

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Convênio com a Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

Lei Municipal 56/2001

Prestação de contas

MAIO 2016

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

Folha de Pagamento de Salários do Hospital Mário Covas	845.295,61
Folha de pagamento de Salarios Atensão Basica	1.124.379,57
Pagamento de Autônomos - RPAs	8.091,76
Pagamento de Pessoa Juridica	1.050.067,13
Vale Transporte Funcionarios Caraguatatuba	1.435,20
Vale Transporte funcionarios São Sebastião	787,20
Vale Transporte Fenix	21.054,00
Impostos Santa Casa	3.424,63
Provisionamento para despesas de viagens	14.000,00
Parcelamento R.Fed. Proc. 80214061219-70 e 80711039584-98/60	14.979,76
Parcelamento R.Fed. Proc. 80211089413-50	6.549,33
Acordo Trabalhista Gisele 21/25	999,37
Acordo Trabalhista Renata Batista 09/10	1.800,00
Recisões	17.478,10
IRRF / INSS Autonomos	2.733,76
PIS / COFINS / IRRF - PJ	33.866,20
GFIP (FGTS)	154.849,27
GRRF	14.920,06
PIS (sobre a folha de Pagamento)	18.774,61
TOTAL	3.335.485,56

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

Folha de Pagamento de Salários do Hospital Mário Covas	845.295,61
Folha de pagamento de Salarios Atensão Basica	1.124.379,57
TOTAL DE PROVENTOS	1.969.675,18
DESCONTOS	
INSS	158.291,71
INSS 13º	67,05
IRRF	125.676,06
IRRF DE FÉRIAS	0,00
FALTA DIAS	444,27
FALTA (HORAS)	7,83
PENSÃO ALIMENTICIA	3.101,25
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL	360,23
CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA	4.187,97
ADIANTAMENTO DE RESCISÃO	4.430,09
SEGURO ABS B RADESCO	648,11
CONVENIO FARMACIA	36.329,76
EMPRESTIMO BRADESCO	10.527,36
OUTROS DESCONTOS	6,71
EMPRESTIMO CAIXA	167.056,38
UNIODONTO	1.384,29
EMPRESTIMO SANTANDER	241,98
CRESSEN	11.347,26
MENSALIDADE SINDICAL	624,16
TOTAL DE DESCONTOS	524.732,47
TOTAL DE PROVENTOS	1.969.675,18
TOTAL DE DESCONTOS	524.732,47
TOTAL LIQUIDO	1.444.942,71

TOTAL	3.335.485,56
--------------	---------------------

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Extrato por período

Cliente: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta: 3334 / 003 / 00000316-5

Data: 21/07/2016 - 14:32

Mês: Junho/2016

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	70,25 C
03/06/2016	000001	CRED TED <i>2º Depo PNI 05/2016</i>	3.635.765,00 C	3.635.835,25 C
03/06/2016	000034	AP CDB FLX <i>APlicação Automática</i>	490.599,70 D	3.145.235,55 C
03/06/2016	166668	ENVIO TED <i>Ada Damilda Novatti</i>	11.122,16 D <i>(Salário)</i>	3.134.113,39 C
03/06/2016	166916	ENVIO TED <i>Karoline Nascimento Zaccaria</i>	1.885,43 D <i>(Salário)</i>	3.132.227,96 C
03/06/2016	168796	ENVIO TED <i>Elaín Melão</i>	3.220,31 D <i>(Salário)</i>	3.129.007,65 C
03/06/2016	169756	ENVIO TED <i>Ricardo Storti</i>	7.441,35 D <i>(Salário)</i>	3.121.566,30 C
03/06/2016	173935	ENVIO TED <i>Aguiar Sartore L.F.D.A</i>	3.387,04 D <i>(N.P)</i>	3.118.179,26 C
03/06/2016	174244	ENVIO TED <i>A.A. Pereira Clínica Médica</i>	30.926,15 D <i>(N.P)</i>	3.087.253,11 C
03/06/2016	174645	ENVIO TED <i>Aliven Melo L.F.D.A</i>	18.187,81 D <i>(N.P)</i>	3.069.065,30 C
03/06/2016	174773	ENVIO TED <i>Aliven Melo L.F.D.A</i>	6.120,50 D <i>(N.P)</i>	3.062.944,80 C
03/06/2016	175016	ENVIO TED <i>Aliven Melo L.F.D.A</i>	1.575,36 D <i>(N.P)</i>	3.061.369,44 C
03/06/2016	175884	ENVIO TED <i>APSIT Vida S/S L.F.D.A</i>	9.550,18 D <i>(N.P)</i>	3.051.819,26 C
03/06/2016	176196	ENVIO TED <i>B.C.D Serviços Médicos</i>	16.517,60 D <i>(N.P)</i>	3.035.301,66 C
03/06/2016	465463	ENVIO TEV <i>Alexandro Mendes Carvalho</i>	2.260,28 D <i>(Salário)</i>	3.033.041,38 C
03/06/2016	466226	ENVIO TEV <i>Diana Oliveira Vianna</i>	725,70 D <i>(Salário)</i>	3.032.315,68 C
03/06/2016	485661	ENVIO TEV <i>Cláudio Carneiro Pereira</i>	6.743,34 D <i>(Salário)</i>	3.025.572,34 C
03/06/2016	486178	ENVIO TEV <i>Juliano Gonçalves</i>	2.482,89 D <i>(Salário)</i>	3.023.089,45 C
03/06/2016	486769	ENVIO TEV <i>Manuel Santana Pinheiro</i>	1.227,24 D <i>(Salário)</i>	3.021.862,21 C
03/06/2016	487484	ENVIO TEV <i>Manuel Santana Pinheiro</i>	9.304,26 D <i>(Salário)</i>	3.012.557,95 C
03/06/2016	497442	TEV MESM T <i>Laboratório Análise Clínicas</i>	175.927,64 D <i>(Salário)</i>	2.836.630,31 C
03/06/2016	170358	TAR CX PRG <i>Pag. Elet. Função 05/16</i>	1.305.742,52 D <i>(Caixa)</i>	1.530.887,79 C
06/06/2016	000000	RETIRADA <i>Provisionamento de Usagens</i>	7.000,00 D <i>(P. Contas)</i>	1.523.887,79 C
06/06/2016	039197	PAG BOLETO <i>Lido bus (Vale Transporte)</i>	787,20 D <i>(N.P)</i>	1.523.100,59 C
06/06/2016	052337	PAG BOLETO <i>Em Prestimo Santander</i>	214,17 D <i>(Boleto)</i>	1.522.886,42 C
06/06/2016	056674	PAG BOLETO <i>Lido bus (Vale Transporte)</i>	1.435,20 D <i>(N.P)</i>	1.521.451,22 C

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

06/06/2016	064276	PAG BOLETO	Distribuidora Porto Gera	3.655,00 D	(N.F)	1.517.796,22 C
06/06/2016	076832	DOC ELET E	Vivian Castellanos	175,00 D	(L.P)	1.517.621,22 C
06/06/2016	077715	DOC ELET E	Pop Rebelios L.F.D.A.-ME	365,00 D	(N.F)	1.517.256,22 C
06/06/2016	079564	DOC ELET E	MARILIA BARRETO ALVINO	250,00 D	(Convênio)	1.517.006,22 C
06/06/2016	081364	DOC ELET E	Breiter, Adriano	4.129,71 D	(R.P.A)	1.512.876,51 C
06/06/2016	093062	PAG BOLETO	Emprestimo Santander	241,98 D	(Convênio)	1.512.634,53 C
06/06/2016	103036	PAG BOLETO	Televisão Cidadania	3.378,60 D	(N.F)	1.509.255,93 C
06/06/2016	450308	PAG DARF	IRRF Breiter Adriano	378,14 D	(Danf)	1.508.877,79 C
06/06/2016	558022	DEB P FGTS	Fernando F. Guirado	10.609,99 D	(GF.P)	1.498.267,80 C
06/06/2016	558103	DEB P FGTS	Erica Neres Mendes	4.310,07 D	(GF.P)	1.493.957,73 C
06/06/2016	558942	DEB P FGTS	FGTS Sobralho 05/2016	154.849,27 D	(GF.P)	1.339.108,46 C
06/06/2016	638059	PG ORG GOV	INSS Sobralho 05/2016	148.169,22 D	(INSS)	1.190.939,24 C
06/06/2016	852871	PG ORG GOV	Inss Breiter Adriano	557,15 D	(INSS)	1.190.382,09 C
06/06/2016	973074	PAG BOLETO	Comercial João Afonso	25.005,54 D	(N.F)	1.165.376,55 C
06/06/2016	974816	PAG BOLETO	Comercial João Afonso	12.318,00 D	(N.F)	1.153.058,55 C
06/06/2016	977493	PAG BOLETO	Comercial João Afonso	18.723,36 D	(N.F)	1.134.335,19 C
06/06/2016	000000	DEB.AUTOR.	Emprestimo Caixa	167.056,38 D	(Convênio)	967.278,81 C
06/06/2016	101682	ENVIO TED	Abraham Cortabit	4.350,00 D	(Recibo)	962.928,81 C
06/06/2016	129108	ENVIO TED	Bruno Serrano Medico	3.378,60 D	(N.F)	959.550,21 C
06/06/2016	129371	ENVIO TED	F.R. Muniz Serrano Medico	34.987,28 D	(N.F)	924.562,93 C
06/06/2016	130690	ENVIO TED	Clínica Médica Carlos Brito	12.837,26 D	(N.F)	911.725,67 C
06/06/2016	130926	ENVIO TED	Deslandes do Trabalho	50.588,68 D	(N.F)	861.136,99 C
06/06/2016	131136	ENVIO TED	David Takashi - ME	3.350,83 D	(N.F)	857.786,16 C
06/06/2016	132206	ENVIO TED	Graciano Jaime Perdomo	32.544,45 D	(N.F)	825.241,71 C
06/06/2016	132561	ENVIO TED	Prado Antônio Paolini - ME	7.361,39 D	(N.F)	817.880,32 C
06/06/2016	133573	ENVIO TED	Med Costa Assistência Médica	11.715,16 D	(N.F)	806.165,16 C
06/06/2016	133758	ENVIO TED	MESA e Colchões	30.411,68 D	(N.F)	775.753,48 C
06/06/2016	134518	ENVIO TED	Saud.com	31.008,26 D	(N.F)	744.745,22 C
06/06/2016	137370	ENVIO TED	F.R. Muniz Serrano Medico	34.798,41 D	(N.F)	709.946,81 C
06/06/2016	138085	ENVIO TED	Ricardo Glicio Machado - ME	8.505,04 D	(N.F)	701.441,77 C
06/06/2016	147053	ENVIO TED	Clínica Duran L.F.D.A.	17.113,28 D	(N.F)	684.328,49 C
06/06/2016	147769	ENVIO TED	Flavia Simões L.F.D.A.	12.485,89 D	(N.F)	671.842,60 C
06/06/2016	148212	ENVIO TED	Graciele Clínica Médica	16.425,93 D	(N.F)	655.416,67 C
06/06/2016	148997	ENVIO TED	Caetano Romeu Pereira	1.348,42 D	(R.P.A)	654.068,25 C
06/06/2016	177575	ENVIO TED	Prothol Distribuidora	2.489,00 D	(N.F)	651.579,25 C
06/06/2016	179050	ENVIO TED	UBades Klinik	7.600,00 D	(N.F)	643.979,25 C

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 501/2006

06/06/2016	179479	ENVIO TED	Hi-Kadma	779,00 D	(U.F)	643.200,25 C
06/06/2016	179774	ENVIO TED	F.R. Muziz Serviço Médico	3.798,31 D	(N.F)	639.401,94 C
06/06/2016	180246	ENVIO TED	ATHOMAZ	11.844,00 D	(N.F)	627.557,94 C
06/06/2016	180537	ENVIO TED	Atua Comercial L.F.O.A	11.800,34 D	(N.F)	615.757,60 C
06/06/2016	182366	ENVIO TED	APA Clínica Medicina Trabalho	6.000,00 D	(N.F)	609.757,60 C
06/06/2016	182772	ENVIO TED	Cirurgia São João	9.288,00 D	(N.F)	600.469,60 C
06/06/2016	184889	ENVIO TED	CRP MEN	2.176,49 D	(N.F)	598.293,11 C
06/06/2016	185142	ENVIO TED	Farma Itha	56,42 D	(N.F)	598.236,69 C
06/06/2016	185542	ENVIO TED	Ex. Prens. Faria (Univ. Paris)	21.054,00 D	(N.F)	577.182,69 C
06/06/2016	185997	ENVIO TED	ENGE BORG	6.850,00 D	(N.F)	570.332,69 C
06/06/2016	186623	ENVIO TED	ECO DAD	930,00 D	(N.F)	569.402,69 C
06/06/2016	187153	ENVIO TED	Fontelab	3.295,00 D	(N.F)	566.107,69 C
06/06/2016	189147	ENVIO TED	K. R. Jacobina	58.900,50 D	(N.F)	507.207,19 C
06/06/2016	189567	ENVIO TED	Litoral Med	57.400,00 D	(N.F)	449.807,19 C
06/06/2016	189684	ENVIO TED	MELICA	6.000,00 D	(N.F)	443.807,19 C
06/06/2016	189816	ENVIO TED	MED CENTER	1.100,00 D	(N.F)	442.707,19 C
06/06/2016	190743	ENVIO TED	Cirurgia Rio Clarense	24.233,23 D	(N.F)	418.473,96 C
06/06/2016	194059	ENVIO TED	SCAN Diagnostico Por Imagem	18.500,60 D	(N.F)	399.973,36 C
06/06/2016	195776	ENVIO TED	Salutem	105,00 D	(N.F)	399.868,36 C
06/06/2016	196932	ENVIO TED	Clu. de Saúde São Paulo	2.650,59 D	(PENSÃO)	397.217,77 C
06/06/2016	199746	ENVIO TED	Sandra Thana Ribeiro dos Santos	423,72 D	(PENSÃO)	396.794,05 C
06/06/2016	199934	ENVIO TED	Universo Saúde dos Santos	442,00 D	(PENSÃO)	396.352,05 C
06/06/2016	438476	ENVIO TEV	Block Baxodone Serv. Med.	15.180,86 D	(N.F)	381.171,19 C
06/06/2016	454593	ENVIO TEV	Santos e Penes SLS L.F.DA	27.329,04 D	(N.F)	353.842,15 C
06/06/2016	485968	ENVIO TEV	Fernanda Ferreira Guimard	8.968,13 D	(PENSÃO)	344.874,02 C
06/06/2016	514691	ENVIO TEV	Erica Lima Mendes da Silva	8.509,97 D	(PENSÃO)	336.364,05 C
06/06/2016	797150	ENVIO TEV	SORAIA RESTORI - ME	72,00 D	(N.F)	336.292,05 C
06/06/2016	820279	ENVIO TEV	Sandra Cristina Aguiar	2.166,93 D	(PENSÃO)	334.125,12 C
06/06/2016	828842	ENVIO TEV	Adelino Pereira dos Santos	583,44 D	(PENSÃO)	333.541,68 C
06/06/2016	830068	ENVIO TEV	Angelina de Jesus Pereira	528,00 D	(PENSÃO)	333.013,68 C
06/06/2016	831633	ENVIO TEV	Maria Rodrigues Diniz	325,60 D	(PENSÃO)	332.688,08 C
06/06/2016	076832	DOC/TEDINTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(Banco)	332.680,23 C
06/06/2016	077715	DOC/TEDINTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(Banco)	332.672,38 C
06/06/2016	079564	DOC/TEDINTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(Banco)	332.664,53 C
06/06/2016	081364	DOC/TEDINTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(Banco)	332.656,68 C
07/06/2016	077715	DOC E DEV	Red. Roberto Pente / Avaliação	365,00 C	(Devolução)	333.021,68 C

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

07/06/2016	024927	DOC ELET E	Sergio Norio Marques	2.475,00 D	(N.F)	330.546,68 C
07/06/2016	052745	DOC ELET E	Cartorio de Notas	708,62 D	(N.F)	329.838,06 C
07/06/2016	377127	PAG BOLETO	Sintomas P	104,16 D	(Boleto)	329.733,90 C
07/06/2016	460166	PAG DARF	Grallmann Servicos Médicos	305,89 D		329.428,01 C
07/06/2016	460307	PAG DARF	Cavalcanti Clinica Oftalmologica	1.733,52 D		327.694,49 C
07/06/2016	460391	PAG DARF	Marco Antonio Pandini - ME	117,66 D		327.576,83 C
07/06/2016	460577	PAG DARF	Clinica Quirao L.F.O.D EPP	847,91 D		326.728,92 C
07/06/2016	460606	PAG DARF	MED Costa Clinica Médica	187,25 D		326.541,67 C
07/06/2016	460776	PAG DARF	Mesa e Calderon Servicos Medicos	486,07 D		326.055,60 C
07/06/2016	460918	PAG DARF	Deslandes e Tagliaro L.F.O.D	2.506,52 D		323.549,08 C
07/06/2016	461042	PAG DARF	Miramitana & Miramitana	347,55 D		323.201,53 C
07/06/2016	461284	PAG DARF	PRO MED	105,21 D		323.096,32 C
07/06/2016	461286	PAG DARF	Daniel Takashi - ME	166,02 D		322.930,30 C
07/06/2016	461471	PAG DARF	Santos e Peres SIS L.F.O.D	436,80 D		322.493,50 C
07/06/2016	461698	PAG DARF	T.R. Moniz Serv. Medicos	556,18 D		321.937,32 C
07/06/2016	461744	PAG DARF	Flavia Martinez Moraes - ME	1.019,45 D		320.917,87 C
07/06/2016	461923	PAG DARF	IRRF de Autonomia 05/16	1.358,70 D	(R.P.A)	319.559,17 C
07/06/2016	462013	PAG DARF	Grader Clinica Médica	813,86 D		318.745,31 C
07/06/2016	462173	PAG DARF	IRRF sob/ Folha 05/2016	145.533,85 D		173.211,46 C
07/06/2016	462319	PAG DARF	Gratão Dorcas Cardiologia	1.612,48 D		171.598,98 C
07/06/2016	462405	PAG DARF	Pis sob/ Folha 05/2016	18.774,61 D		152.824,37 C
07/06/2016	462584	PAG DARF	Parcelamento IRRF Lei 2011	3.009,01 D		149.815,36 C
07/06/2016	462630	PAG DARF	Grallman Clinica Médica	948,25 D		148.867,11 C
07/06/2016	462756	PAG DARF	Parcelamento IRRF Lei 2011	415,62 D		148.451,49 C
07/06/2016	462940	PAG DARF	Marco Antonio Pandini - ME	364,74 D		148.086,75 C
07/06/2016	463225	PAG DARF	Mesa e Calderon Clinica Médica	1.506,81 D		146.579,94 C
07/06/2016	463468	PAG DARF	Miramitana & Miramitana	1.077,39 D		145.502,55 C
07/06/2016	463727	PAG DARF	PRO MED Servicos Médicos	326,16 D		145.176,39 C
07/06/2016	463964	PAG DARF	Santos e Peres SIS L.F.O.D	1.354,08 D		143.822,31 C
07/06/2016	464215	PAG DARF	T.R. Moniz Servicos Medicos	1.724,16 D		142.098,15 C
07/06/2016	464567	PAG DARF	Flavia Simoes - ME	618,64 D	(N.F)	141.479,51 C
07/06/2016	464796	PAG DARF	MED Costa Assistencia Médica	580,48 D		140.899,03 C
07/06/2016	465022	PAG DARF	A.A. Pereira Clinica Médica	494,29 D		140.404,74 C
07/06/2016	465192	PAG DARF	A.A. Pereira Clinica Médica	1.532,30 D		138.872,44 C
07/06/2016	465319	PAG DARF	R.R. Maier Clinica Médica	277,37 D		138.595,07 C
07/06/2016	465546	PAG DARF	Saudb. com	135,60 D		138.459,47 C

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2000

07/06/2016	465557	PAG DARF	R.R. Maria Clinica Médica	859,86 D	137.599,61 C
07/06/2016	465831	PAG DARF	Saude.com(2)	360,00 D	137.239,61 C
07/06/2016	465850	PAG DARF	Saude.com(2)	1.116,00 D	136.123,61 C
07/06/2016	466103	PAG DARF	Águila Sartore L.F.D.A.-ME	54,14 D	136.069,47 C
07/06/2016	466293	PAG DARF	Saude.com	420,37 D	135.649,10 C
07/06/2016	466327	PAG DARF	Alcivi e Melo L.F.D.A	290,69 D	135.358,41 C
07/06/2016	466557	PAG DARF	Alcivi e Melo L.F.D.A(2)	97,82 D	135.260,59 C
07/06/2016	466610	PAG DARF	Águila Sartore L.F.D.A.-ME	167,82 D	135.092,77 C
07/06/2016	466803	PAG DARF	Alcivi e Melo L.F.D.A.-ME	25,18 D	135.067,59 C
07/06/2016	467007	PAG DARF	Angelo Gualio Machado -ME	135,94 D	134.931,65 C
07/06/2016	467057	PAG DARF	Alcivi e Melo L.F.D.A.-ME	78,05 D	134.853,60 C
07/06/2016	467296	PAG DARF	APSIT Vida	152,64 D	134.700,96 C
07/06/2016	467344	PAG DARF	Alcivi e Melo L.F.D.A.-ME	303,25 D	134.397,71 C
07/06/2016	467629	PAG DARF	B.C.D Serviços Médicos	264,00 D	134.133,71 C
07/06/2016	467674	PAG DARF	Alcivi e Melo L.F.D.A.-ME	901,15 D	133.232,56 C
07/06/2016	467820	PAG DARF	Block e Braxosano	242,63 D	132.989,93 C
07/06/2016	468014	PAG DARF	Brennans Serviços Médicos	54,00 D	132.935,93 C
07/06/2016	468195	PAG DARF	Angelo Gualio Machado -ME	421,40 D	132.514,53 C
07/06/2016	468392	PAG DARF	Contants clinica Médica	559,20 D	131.955,33 C
07/06/2016	468461	PAG DARF	APSIT Vida	473,18 D	131.482,15 C
07/06/2016	468550	PAG DARF	Clinica DIVINON L.F.D.A. EPP	273,52 D	131.208,63 C
07/06/2016	468757	PAG DARF	Deslandes e Tardano	808,56 D	130.400,07 C
07/06/2016	468884	PAG DARF	B.C.D Serviços Médicos	818,40 D	129.581,67 C
07/06/2016	469100	PAG DARF	Dr Daniel Takashi -ME	53,56 D	129.528,11 C
07/06/2016	469275	PAG DARF	Block Braxosano	752,17 D	128.775,94 C
07/06/2016	469333	PAG DARF	Flávia Simões	199,56 D	128.576,38 C
07/06/2016	469497	PAG DARF	Fulvia Martinez Moraes -ME	328,86 D	128.247,52 C
07/06/2016	469777	PAG DARF	Greder Clinica Médica	262,53 D	127.984,99 C
07/06/2016	469840	PAG DARF	Brennans Serviços Médicos	167,40 D	127.817,59 C
07/06/2016	469934	PAG DARF	Greder Jerome Cardobain	520,16 D	127.297,43 C
07/06/2016	117950	ENVIO TED	MOSP Fast	6.628,68 D (L.V.F)	120.668,75 C
07/06/2016	124087	ENVIO TED	Seguro ABS Braxosano	648,11 D (CONVENIO)	120.020,64 C
07/06/2016	125535	ENVIO TED	Empréstimo Braxosano	10.527,36 D (CONVENIO)	109.493,28 C
07/06/2016	125698	ENVIO TED	Crescem Empréstimo	11.347,26 D (CONVENIO)	98.146,02 C
07/06/2016	125823	ENVIO TED	Farema Ilha	36.329,76 D (CONVENIO)	61.816,26 C
07/06/2016	125925	ENVIO TED	Unioabundo	1.384,29 D (CONVENIO)	60.431,97 C

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2006

07/06/2016	126115	ENVIO TED	Raio futebolista / Gisela Gerulda	999,37 D	(Proc. Trib)	59.432,60 C
07/06/2016	126230	ENVIO TED	Raio futebolista / Renata Batista	1.800,00 D	(Proc. Trib)	57.632,60 C
07/06/2016	128755	ENVIO TED	Contribuição Confederativa	4.187,97 D	(Sintus Saude)	53.444,63 C
07/06/2016	129032	ENVIO TED	Contribuição Sindical	360,23 D	(Sintus Saude)	53.084,40 C
07/06/2016	129221	ENVIO TED	Mensalidade Sindical	520,00 D	(Sintus Saude)	52.564,40 C
07/06/2016	130499	ENVIO TED	Charelene AP. Brunes	264,00 D	(Pensão)	52.300,40 C
07/06/2016	130712	ENVIO TED	Dosi Ida Costa Bonfim Souza	284,49 D	(Pensão)	52.015,91 C
07/06/2016	132095	ENVIO TED	Rafael daum Bomb -ME	26.467,00 D	(N.F)	25.548,91 C
07/06/2016	160468	ENVIO TED	Miriamiana de Miramihana	21.744,81 D	(N.F)	3.804,10 C
07/06/2016	160633	ENVIO TED	R. R. Nairon - ME	17.354,39 D	(N.F)	13.550,29 D
07/06/2016	179389	ENVIO TED	Francisco Nunes da Silva	1.223,77 D	(Dif. Salario)	14.774,06 D
07/06/2016	511646	ENVIO TEV	Regiane Soano Pereira	729,30 D	(Dif. Salario)	15.503,36 D
07/06/2016	024927	DOC/TEDINTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(Banco)	15.511,21 D
07/06/2016	052745	DOC/TEDINTERNET	Tarifa Doc	7,85 D	(Banco)	15.519,06 D
07/06/2016	170358	TAR CX PRG	Pagamento Eletronico Funcion	3.361,23 D	(05/2016)	18.880,29 D
07/06/2016	170358	SALARIO	Caixa Programado Tarifa	806,96 D	(Banco)	19.687,25 D
07/06/2016	727220	RESG AUTOM	Baixa Aut. Aplicação	19.757,50 C	(Banco)	70,25 C
08/06/2016	120520	ENVIO TED	Grellmann Servico Médicos	19.138,43 D	(N.F)	19.068,18 D
08/06/2016	120768	ENVIO TED	Neide das Dones Nere Prado	2.500,00 D	(Dif. Salario)	21.568,18 D
08/06/2016	727220	RESG AUTOM	Baixa Aut. Aplicação	21.638,43 C	(Banco)	70,25 C
09/06/2016	124613	ENVIO TED	Vanessa Lucas dos Santos	450,00 D	(Pensão)	379,75 D
09/06/2016	129358	ENVIO TED	Zuciana da Costa	395,71 D	(Dif. Salario)	775,46 D
09/06/2016	134438	ENVIO TEV	Tara Oliveira de Souza Silva	1.941,30 D	(Dif. Salario)	2.716,76 D
09/06/2016	339872	ENVIO TEV	Celin Barbosa Cardoso	1.086,86 D	(Dif. Salario)	3.803,62 D
09/06/2016	170358	SALARIO	Tarifa Caixa Programado	3,08 D	(Banco)	3.806,70 D
09/06/2016	727220	RESG AUTOM	Baixa Aut. Aplicação	3.876,95 C	(Banco)	70,25 C
10/06/2016	047664	ENVIO TEV	Premes Servicos Médicos	6.582,73 D	(N.F)	6.512,48 D
10/06/2016	179384	ENVIO TED	Fulvia Martins Moraes - ME	20.575,39 D	(N.F)	27.087,87 D
10/06/2016	271337	ENVIO TEV	Benedito Alcantara Jesus	270,98 D	(Dif. Salario)	27.358,85 D
10/06/2016	727220	RESG AUTOM	Baixa Aut. Aplicação	27.429,10 C	(Banco)	70,25 C
13/06/2016	002123	CRED TEV	Repass PMI 05/2016	519.000,00 C	(Dif. Salario)	519.070,25 C
13/06/2016	002154	CRED TEV	Repass PUI 05/2016	600.000,00 C	(Dif. Salario)	1.119.070,25 C
13/06/2016	136191	ENVIO TED	Ada Romilda Horowitz	7.111,00 D	(Salario 13º)	1.111.959,25 C
13/06/2016	136431	ENVIO TED	Kariso N. Bragan	1.057,17 D	(Salario 1º)	1.110.902,08 C
13/06/2016	136745	ENVIO TED	Elaine Melo	1.882,45 D	(13º Salario 1º)	1.109.019,63 C
13/06/2016	433574	ENVIO TEV	Alexandre Mendes Carvalho	964,00 D	(13º Salario 1º)	1.108.055,63 C

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200

13/06/2016	433985	ENVIO TEV	Diana Oliveira Vieira	644,66 D	(13º Salário)	1.107.410,97 C
13/06/2016	434330	ENVIO TEV	Valma Nascimento Carvalho	1.519,36 D	(13º Salário)	1.105.891,61 C
13/06/2016	170358	TAR CX PRG	13º Parcel. Pag. Eletrom	796.918,56 D	(13º Parcel.)	308.973,05 C
14/06/2016	003334	DEB.AUTOR.	Provisionamento Viagens	7.000,00 D	(P. Contas)	301.973,05 C
14/06/2016	288052	ENVIO TEV	Francisco Desimons de Oliveira	502,41 D	(Dif. Sal. 13º)	301.470,64 C
14/06/2016	288464	ENVIO TEV	Pedro do Nascimento Souza	502,41 D	(Dif. Sal. 13º)	300.968,23 C
14/06/2016	295031	ENVIO TEV	Valdiomar Felix Souza	502,41 D	(Dif. Sal. 13º)	300.465,82 C
14/06/2016	295316	ENVIO TEV	Juliana de Oliveira Alves	502,41 D	(Dif. Sal. 13º)	299.963,41 C
14/06/2016	295694	ENVIO TEV	Adilson Emidio dos Santos	502,71 D	(Dif. Sal. 13º)	299.460,70 C
14/06/2016	295988	ENVIO TEV	Cláudio Mendes Mouriz	502,41 D	(Dif. Sal. 13º)	298.958,29 C
14/06/2016	296273	ENVIO TEV	Maria de Fátima Andrade	502,41 D	(Dif. Sal. 13º)	298.455,88 C
14/06/2016	296604	ENVIO TEV	Walter Peixoto Silva	502,41 D	(Dif. Sal. 13º)	297.953,47 C
14/06/2016	296998	ENVIO TEV	Pedro Paulo do Souza	502,41 D	(Dif. Sal. 13º)	297.451,06 C
15/06/2016	170358	SALARIO	Tarif. Caixa Proenq. Mob	826,98 D	(BANCO)	296.624,08 C
16/06/2016	158791	ENVIO TED	Newton Luiz Monteiro de Amorim - Eic	17.177,49 D	(N.F)	279.446,59 C
17/06/2016	078030	ENVIO TEV	Celia Barbosa Cardoso	5,00 D	(Aprovisão)	279.441,59 C
20/06/2016	223526	CRED.AUTOR.	Transferência de Salário	199,78 C		279.641,37 C
20/06/2016	612709	ENVIO TEV	Juizena Souza Santos	645,86 D	(13º Salário)	278.995,51 C
20/06/2016	613269	ENVIO TEV	Manoel Santana Pinheiro	3.628,77 D	(13º Salário)	275.366,74 C
21/06/2016	319140	ENVIO TEV	Maria Lucia Carfano de Souza	1.712,84 D	(Feriado)	273.653,90 C
22/06/2016	000000	RETIRADA	Proc. Dan.Fs Parcelamento Judicial	21.529,09 D	(Dan.F)	252.124,81 C
23/06/2016	085793	CRED TEV	Santa Cruz de Misericórdia	28.330,17 C	(Recurso Mobili)	280.454,98 C
23/06/2016	031839	DOC ELET E	± B.F. Indústria Brás. de Filme	2.028,15 D	(N.F)	278.426,83 C
23/06/2016	031839	DOC/TEDINTERNET	Tarif. Doc	7,85 D	(BANCO)	278.418,98 C
27/06/2016	000000	MANUT CTA	Conta de Serviço	25,30 D	(BANCO)	278.393,68 C
28/06/2016	117061	ENVIO TED	Unitec	5.232,60 D	(N.F)	273.161,08 C
29/06/2016	121607	ENVIO TED	Oxigenio Porto em	6.125,00 D	(N.F)	267.036,08 C
30/06/2016	295043	ENVIO TEV	Helena Ferrari de Barros Macedo	8.058,59 D	(N.F)	258.977,49 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000001	722-ADRIANA REGINA SOUZA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Mensalista	Ativo	24/08/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.342,37	500-INSS	8,00	115,78		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	31,81		
Base FGTS:	1.447,29	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	1.331,51	Tot.Proventos:	1.447,29
Valor FGTS:	115,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	154,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.447,29	Tot.Líquido:	1.292,99
000001	346-ADRIANA SANTOS DA COSTA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	21/03/2012		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	92,95		
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	573,90	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	198,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	1.044,03
000001	98-CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	322415-Atendente de Consultorio	Mensalista	Ativo	01/03/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	14,28		
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.453,27	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	191,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.613,94
000001	31-CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/12/2011		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	380,47	380,47		
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	491,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	831,29
000001	594-DENISE GUARDIEIRO CARDOZO	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	01/10/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.775,95	500-INSS	11,00	438,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	148,87		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.985,80	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	3.357,77	Tot.Proventos:	3.985,80
Valor FGTS:	318,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	595,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.985,80	Tot.Líquido:	3.390,24

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000001	665-FERNANDA VALETA FUMAGALLI	223405-FARMACEUTICO II	Mensalista	Ativo	10/12/2014		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.690,00	500-INSS	11,00	318,98		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	50,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	467,91	467,91		
Base FGTS:	2.899,85	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	2.580,87	Tot.Proventos:	2.899,85
Valor FGTS:	231,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	845,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.899,85	Tot.Líquido:	2.053,94
000001	383-HENRIQUE CAVALLI TORRES	223208-DENTISTA - Coordenador	Mensalista	Ativo	03/05/2004		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	7.551,89	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.477,20		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	1.342,08					
Base FGTS:	9.103,82	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	8.532,94	Tot.Proventos:	9.103,82
Valor FGTS:	728,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.056,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	7.047,49
000001	28-JOSE ANTONIO SIMOES	223115-MEDICO	Mensalista	Ativo	17/07/2006		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	3.640,85		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
216-AMBULATORIO	0,00	1.981,80					
260-PERICIA EMTU	0,00	1.080,00					
Base FGTS:	16.971,65	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	16.400,77	Tot.Proventos:	16.971,65
Valor FGTS:	1.357,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.219,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	12.751,67
000001	426-MARIA APARECIDA DE CAMPOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	03/07/2006		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	198,84		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	31,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	71,18		
173-Horas Extras 75%	9,30	161,37	705-EMPRESTIMO CAIXA	471,18	471,18		
Base FGTS:	2.209,29	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.010,45	Tot.Proventos:	2.209,29
Valor FGTS:	176,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	756,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.209,29	Tot.Líquido:	1.453,18
000001	252-MARIA AUGUSTA GOMES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/04/2004		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	142,81		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 07/06/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000

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

Pagto.: 07/06/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	42,52			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85			
173-Horas Extras 75%	19,60	221,11			
Base FGTS:	1.586,81	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	875,23
Valor FGTS:	126,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.586,81
					Tot.Proventos: 1.586,81
					Tot.Descontos: 148,38
					Tot.Líquido: 1.438,43

000001	150-MARISA DOS SANTOS BATISTA	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001
Pagto.: 07/06/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	467,21
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	183,78
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	280,33	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	67,30	1.457,72	701-FARMA ILHA	0,00	314,35
			705-EMPRESTIMO CAIXA	683,79	683,79
Base FGTS:	4.247,32	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.590,52
Valor FGTS:	339,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.247,32
					Tot.Proventos: 4.247,32
					Tot.Descontos: 1.664,04
					Tot.Líquido: 2.583,28

000001	618-NADIR FERREIRA SENA	517420-Vigia	Mensalista	Férias	02/01/2014
Pagto.: 07/06/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	9,00	334,00	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	483,45
024-Adicional Noturno	370,00	926,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	726,24	571-Adiantamento Férias	21,00	2.331,14
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	231,71			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	22,00			
040-Férias	21,00	1.748,36			
042-Reembolso de INSS de Férias	21,00	256,42			
050-1/3 de Férias	21,00	582,78			
173-Horas Extras 75%	156,00	2.904,97			
Base FGTS:	7.564,91	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	4.919,31
Valor FGTS:	605,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82
					Tot.Proventos: 7.821,33
					Tot.Descontos: 3.391,04
					Tot.Líquido: 4.430,29

000001	43-NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	01/10/2004
Pagto.: 07/06/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	8,00	106,82
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92			
Base FGTS:	1.335,22	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	1.228,40
Valor FGTS:	106,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.335,22
					Tot.Proventos: 1.335,22
					Tot.Descontos: 112,97
					Tot.Líquido: 1.222,25

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000001	617-RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	517420-Vigia	Mensalista	Férias	02/01/2014		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	20,00	742,22	500-INSS	9,00	199,01		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	102,00	255,51	571-Adiantamento Férias	10,00	889,71		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	25,50	701-FARMA ILHA	0,00	296,64		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	42,59	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,93	326,93		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	14,67	709-CRESSEM	166,48	166,48		
040-Férias	10,00	667,28					
042-Reembolso de INSS de Férias	10,00	97,87					
050-1/3 de Férias	10,00	222,43					
173-Horas Extras 75%	12,00	152,97					
Base FGTS:	2.211,17	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.220,32	Tot.Proventos:	2.309,04
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.884,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,17	Tot.Líquido:	424,70
000001	376-TANIA REGINA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos:	2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	196,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	1.820,46
000001	238-TATIANE DA SILVA REIS	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	12/03/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	8,00	110,54		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	50,56		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	388,69	388,69		
Base FGTS:	1.381,81	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.081,68	Tot.Proventos:	1.381,81
Valor FGTS:	110,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	556,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.381,81	Tot.Líquido:	825,64
000002	419-ALINE SILVA DE JESUS	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	22/12/2010		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	549,46		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	364,13		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.357,96	1.357,96		
Base FGTS:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.445,60	Tot.Proventos:	4.995,06
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.279,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido:	2.715,26
000002	416-ANA CAROLINA DOS SANTOS	322420-ATENDENTE C. DENTARIO	Mensalista	Ativo	01/03/2010		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	416-ANA CAROLINA DOS SANTOS	322420-ATENDENTE C. DENTARIO		Mensalista	Ativo	01/03/2010	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS		9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	91,94	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		369,84	369,84	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34	
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 632,24	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.173,10	
000002	108-ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2005	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA		0,00	33,35	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		504,03	504,03	
			709-CRESSEM		123,58	123,58	
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.645,78	Tot.Proventos: 2.016,89	
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 857,39	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 1.159,50	
000002	502-ARIANE CRISTINA DO	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS		9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		499,53	499,53	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.453,27	Tot.Proventos: 1.805,34	
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 669,99	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.135,35	
000002	44-DEIA DOS SANTOS SILVA DE	411005-Auxiliar Administrativo		Mensalista	Ativo	15/03/2002	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.342,37	500-INSS		8,00	115,78	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,71	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA		0,00	8,95	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		429,11	429,11	
Base FGTS:	1.447,29	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	1.141,92	Tot.Proventos: 1.447,29	
Valor FGTS:	115,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 560,55	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.447,29	Tot.Líquido: 886,74	
000002	441-EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	01/09/2005	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		9,00	200,14	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	33,37	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	441-EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
173-Horas Extras 75%		10,00	173,51			
Base FGTS:	2.223,77	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.023,63	Tot.Proventos: 2.223,77
Valor FGTS:	177,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 215,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.223,77	Tot.Líquido: 2.008,72
000002	25-IONE DONIZETE NAVES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	15/12/2008
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.132,09	500-INSS		8,00	107,36
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	243,07
				705-EMPRESTIMO CAIXA	290,99	290,99
				709-CRESEM	138,54	138,54
Base FGTS:	1.341,94	Salário Base:	1.132,09	Base IRRF:	1.044,99	Tot.Proventos: 1.341,94
Valor FGTS:	107,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 785,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.341,94	Tot.Líquido: 556,32
000002	291-JESSE VECINO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/11/2010
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		9,00	181,52
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		471,18	471,18
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.645,78	Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 660,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 1.355,94
000002	15-JOAO BATISTA DE SANTANA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	13/04/2006
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		9,00	201,63
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	10,11
024-Adicional Noturno	308,00	857,26	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	164,86	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	2.240,37	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.038,74	Tot.Proventos: 2.240,37
Valor FGTS:	179,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 223,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.240,37	Tot.Líquido: 2.016,40
000002	2-LUIZ CARLOS MUNIZ	223272-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/03/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	7.551,89	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	1.569,47
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	1.677,60	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
				705-EMPRESTIMO CAIXA	1.377,30	1.377,30

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	9.439,34	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	8.868,46	Tot.Proventos: 9.439,34
Valor FGTS:	755,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.532,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.906,78
000002 288-MIRIA DE JESUS		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2010
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	200,14	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	33,37	701-FARMA ILHA	0,00	229,97	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	328,96	328,96	
173-Horas Extras 75%	10,00	173,51				
Base FGTS:	2.223,77	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.834,04	Tot.Proventos: 2.223,77
Valor FGTS:	177,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 767,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.223,77	Tot.Líquido: 1.456,45
000002 326-NEUSA SABINO DOS SANTOS		422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	14/03/2012
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	702-EMPRESTIMO BRADESCO	262,45	262,45	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	47,53	47,53	
			706-UNIODONTO	17,09	17,09	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 432,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 809,91
000002 54-NILDA APARECIDA MACENO		322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	11/04/2002
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	242,13	242,13	
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 438,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 1.578,33
000002 373-ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA		322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2001
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	14,24	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA	0,00	191,95	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	588,48	588,48	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.093,85	Tot.Proventos: 2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.035,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido: 1.473,86
000002 625-SABRINA DOS SANTOS		322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Ativo	01/03/2014
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	41,93	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	457,89	457,89	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 670,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.135,06
000002 716-TISSIANA SE VICENTIN		223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	03/08/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.798,86	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.338,97	Tot.Proventos: 13.909,85
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.377,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.531,86
000002 312-VANESSA BATISTA DO VALE		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	13/03/2008
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	121,00	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	310,54	310,54	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 536,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 705,44
000002 213-VANIA CRISTINA DOS SANTOS		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/04/2001
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	15,11	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA	0,00	220,43	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	291,00	291,00	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 638,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 603,78

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	552-VEREDIANA DE SOUZA MORAES	521130-AUX. FARMACIA	Mensalista	Ativo	03/06/2013	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	8,00	118,94	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	39,75	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	319,79	319,79	
Base FGTS:	1.486,74	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.367,80	
Valor FGTS:	118,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.486,74	
			Tot.Proventos:	1.486,74		
			Tot.Descontos:	484,86		
			Tot.Líquido:	1.001,88		
000002	305-VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	226,19	
			708-EMPRESTIMO SANTANDER	241,98	241,98	
			709-CRESSEM	63,20	63,20	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	
			Tot.Proventos:	1.242,03		
			Tot.Descontos:	636,42		
			Tot.Líquido:	605,61		
000003	85-CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	515210-AUXILIAR DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/06/2011	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	8,00	118,94	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.486,74	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.178,21	
Valor FGTS:	118,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.486,74	
			Tot.Proventos:	1.486,74		
			Tot.Descontos:	125,32		
			Tot.Líquido:	1.361,42		
000003	474-GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	03/02/2004	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	526,81	526,81	
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.904,26	
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	
			Tot.Proventos:	2.509,27		
			Tot.Descontos:	760,89		
			Tot.Líquido:	1.748,38		
000003	589-IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/09/2013	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	108,49	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	22,23				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	11,00	115,62				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.356,10	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.247,61	Tot.Proventos:	1.356,10
Valor FGTS:	108,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	114,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.356,10	Tot.Líquido:	1.242,04
000003	218-IRANISE LUDOVICO DE LIMA	322415-Atendente de consultório		Mensalista	Férias	14/06/2004	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	1.802,29	500-INSS	9,00	216,27		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	216,27	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98	
050-1/3 de Férias	30,00	600,76	571-Adiantamento Férias		30,00	2.403,05	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	367,42	705-EMPRESTIMO CAIXA		359,44	359,44	
Base FGTS:	2.403,05	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	2.986,74
Valor FGTS:	192,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.986,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.403,05	Tot.Líquido:	0,00
000003	734-JOSEFA MARIA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	15/10/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	189,09		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	47,69					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	16,00	248,01					
Base FGTS:	2.101,04	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.911,95	Tot.Proventos:	2.101,04
Valor FGTS:	168,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	197,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.101,04	Tot.Líquido:	1.903,97
000003	106-MARIA DE FATIMA COSTA DOS	322235-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	03/01/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	97,26	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		471,17	471,17	
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.645,78	Tot.Proventos:	2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	758,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	1.258,69
000003	265-MARIA IMACULADA DOS SANTOS	515105-AGENTE DE SAÚDE BUCAL		Mensalista	Ativo	01/08/2003	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.145,94	500-INSS	8,00	100,07		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,73	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		304,82	304,82	
Base FGTS:	1.250,86	Salário Base:	1.145,94	Base IRRF:	1.150,79	Tot.Proventos:	1.250,86
Valor FGTS:	100,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	417,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.250,86	Tot.Líquido:	833,58
000003	236-MARINETE FERREIRA GOMES	411005-Gerente de PSF I		Mensalista	Ativo	01/02/2002	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000003	236-MARINETE FERREIRA GOMES	411005-Gerente de PSF I		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.007,26		500-INSS	9,00	190,10
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
				701-FARMA ILHA	0,00	12,05
				705-EMPRESTIMO CAIXA	370,92	370,92
				709-CRESSEM	278,56	278,56
Base FGTS:	2.112,18	Salário Base:	2.007,26	Base IRRF:	1.542,90	Tot.Proventos: 2.112,18
Valor FGTS:	168,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 866,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.112,18	Tot.Líquido: 1.245,64
000003 377-VALERIA DE MELO						02/01/2004
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.775,95		500-INSS	11,00	438,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	148,87
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
Base FGTS:	3.985,80	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	3.357,77	Tot.Proventos: 3.985,80
Valor FGTS:	318,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 595,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.985,80	Tot.Líquido: 3.390,24
000004 724-AMANDA MACHADO COSTA						04/09/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	11.700,00		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	3.344,01
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	319,74		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	16,00	1.662,64				
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	15.892,23	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	15.321,35	Tot.Proventos: 15.892,23
Valor FGTS:	1.271,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.923,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 11.969,09
000004 388-ANDREA TOBIAS DA CUNHA						01/03/2004
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	181,52
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	1.006,69
				700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
				701-FARMA ILHA	0,00	126,55
				705-EMPRESTIMO CAIXA	589,22	589,22
				709-CRESSEM	39,43	39,43
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.266,60	Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 1.958,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 58,57

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000004	193-CAROLINA RAFAEL	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	536,09	536,09		
			709-CRESSEM	106,94	106,94		
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos:	2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	832,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	1.184,09
000004	676-CRISTINA PINTO FRANÇA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	05/03/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	189,09		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	47,69					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	16,00	248,01					
Base FGTS:	2.101,04	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.911,95	Tot.Proventos:	2.101,04
Valor FGTS:	168,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	197,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.101,04	Tot.Líquido:	1.903,97
000004	443-ILMA GONCALVES DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/08/2012	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	66,31		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	350,93	350,93		
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	838,15	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	528,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	794,52
000004	631-MARGARETE VICENCIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/04/2014	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.453,27	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	170,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.634,88
000004	196-SIMONE EMIDIO DOS SANTOS	223710-TECNICA EM NUTRIÇÃO		Mensalista	Ativo	12/05/2009	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	54,46		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	249,63	249,63		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.904,26	Tot.Proventos: 2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 538,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido: 1.971,10
000004	761-VALESKA CONCEIÇÃO FREIRE	411005-Auxiliar Administrativo I		Mensalista	Ativo	16/03/2016
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11		500-INSS	8,00	99,36
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 105,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 1.136,98
000005	455-ALINE VIEIRA SANTOS	515105-AGENTE SAUDE BUCAL		Mensalista	Ativo	11/08/2008
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.145,94		500-INSS	8,00	100,07
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,73
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		701-FARMA ILHA	0,00	32,13
Base FGTS:	1.250,86	Salário Base:	1.145,94	Base IRRF:	961,20	Tot.Proventos: 1.250,86
Valor FGTS:	100,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 137,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.250,86	Tot.Líquido: 1.112,93
000005	315-ANA LUCIA MOREIRA DOS	322415-Atendente de Consultório		Mensalista	Ativo	09/04/2008
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	162,48
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		701-FARMA ILHA	0,00	33,24
				705-EMPRESTIMO CAIXA	333,83	333,83
				709-CRESSEM	152,64	152,64
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 690,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.115,17
000005	372-ANTONIO CARLOS CARDOSO	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	04/09/2007
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.775,95		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	22,50	348,88
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	1.342,08				
Base FGTS:	5.327,88	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	4.377,82	Tot.Proventos: 5.327,88
Valor FGTS:	426,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 928,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.399,87
000005	719-CAMILA GARCEZ	223405-Farmaceutico		Mensalista	Ativo	05/08/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.690,00		500-INSS	11,00	318,98
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	50,77

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000005	719-CAMILA GARCEZ	223405-Farmaceutico		Mensalista	Ativo	05/08/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	2.899,85	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	2.580,87	Tot.Proventos:	2.899,85
Valor FGTS:	231,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	378,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.899,85	Tot.Líquido:	2.521,85
000005	359-DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/02/2001	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA		0,00	154,56	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		294,07	294,07	
			709-CRESEM		155,53	155,53	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	573,90	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	709,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	532,82
000005	600-EIDE LUIZA COSTA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	06/11/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.012,30	500-INSS		9,00	199,99	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		478,53	478,53	
Base FGTS:	2.222,15	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	1.642,98	Tot.Proventos:	2.222,15
Valor FGTS:	177,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	686,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.222,15	Tot.Líquido:	1.535,38
000005	501-HELENA FERRI DE BARROS	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	7.551,89	500-INSS		11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	1.003,85	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
			701-FARMA ILHA		0,00	60,39	
Base FGTS:	7.761,74	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	6.811,68	Tot.Proventos:	7.761,74
Valor FGTS:	620,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.643,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.118,37
000005	58-IVANILDA DE SOUZA COSTA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA		310,38	310,38	
			706-UNIODONTO		34,18	34,18	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	449,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	792,42

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000005	222-JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	322415-Atendente de Consultorio	Mensalista	Ativo	01/10/2001	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA	0,00	132,88	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	313,00	313,00	
			709-CRESSEM	168,50	168,50	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.453,27	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 791,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.013,84
000005	667-LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	05/01/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	198,99	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
024-Adicional Noturno	2,00	7,18	701-FARMA ILHA	0,00	169,52	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	64,05	709-CRESSEM	200,15	200,15	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	1,38				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	21,40	333,06				
Base FGTS:	2.211,01	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.822,43	Tot.Proventos: 2.211,01
Valor FGTS:	176,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 576,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,01	Tot.Líquido: 1.634,37
000005	264-LUCIA MARIA FELIX GARCEZ	411005-AUX.ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	01/06/2003	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.342,37	500-INSS	8,00	115,78	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	16,95	
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	175,21	175,21	
Base FGTS:	1.447,29	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	1.331,51	Tot.Proventos: 1.447,29
Valor FGTS:	115,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 314,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.447,29	Tot.Líquido: 1.132,64
000005	488-MARIA DE LOURDES DOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 111,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 1.211,76
000005	233-MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	20/03/2012	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000005	233-MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/03/2012
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		701-FARMA ILHA	0,00	115,35
				705-EMPRESTIMO CAIXA	326,97	326,97
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 553,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 769,44
000005	262-MICHELE CORINA DE JESUS VALE	515210-AUXILIAR DE FARMACIA		Mensalista	Ativo	07/04/2003
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.276,89		500-INSS	8,00	118,94
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
				705-EMPRESTIMO CAIXA	61,97	61,97
Base FGTS:	1.486,74	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.367,80	Tot.Proventos: 1.486,74
Valor FGTS:	118,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 193,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.486,74	Tot.Líquido: 1.292,79
000005	186-MONICA LUIZ DE ANDRADE	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	03/04/2004
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42		500-INSS	11,00	302,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	40,73
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	38,74		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	9,30	201,44				
Base FGTS:	2.749,45	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.447,01	Tot.Proventos: 2.749,45
Valor FGTS:	219,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 351,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.749,45	Tot.Líquido: 2.398,03
000005	738-NATALIA BANDEIRA E SILVA	223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	16/11/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	2.798,86
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00		705-EMPRESTIMO CAIXA	1.591,41	1.591,41
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.338,97	Tot.Proventos: 13.909,85
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.969,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 8.940,45
000005	586-PRISCILLA GARCEZ DA LUZ	223115-MÉDICA		Mensalista	Férias	04/09/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	10.920,00		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	2.543,46
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,67		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
040-Férias	2,00	926,73		571-Adiantamento Férias	2,00	1.235,64
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	38,06				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000005	586-PRISCILLA GARCEZ DA LUZ	223115-MÉDICA	Mensalista	Férias	04/09/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
050-1/3 de Férias	2,00	308,91					
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	14.368,31	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	12.410,26	Tot.Proventos:	14.406,37
Valor FGTS:	1.149,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	4.358,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.048,14
000005	623-TAIS SOARES ROCHA	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	01/02/2014		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.342,37	500-INSS	8,00	115,78		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	67,10		
Base FGTS:	1.447,29	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	1.331,51	Tot.Proventos:	1.447,29
Valor FGTS:	115,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	189,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.447,29	Tot.Líquido:	1.257,70
000005	709-VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	10/06/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	105,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	1.136,98
000005	678-VERA LUCIA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	09/03/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.453,27	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	170,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.634,88
000005	352-WALLACE DE JESUS AMPARO	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	01/04/2010		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	549,46		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	364,13		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.445,60	Tot.Proventos:	4.995,06
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	921,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido:	4.073,22
000006	728-ADRIANE PITTA RIVERO	223115-Médica	Mensalista	Ativo	21/09/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000006	728-ADRIANE PITTA RIVERO	223115-Médica	Mensalista	Ativo	21/09/2015		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	3.081,65		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	165,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	8,30	862,49					
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	14.938,20	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	14.367,32	Tot.Proventos:	14.938,20
Valor FGTS:	1.195,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.660,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	11.277,42
000006	721-ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	223405-FARMACEUTICA II	Mensalista	Ativo	13/08/2015		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.690,00	500-INSS	11,00	318,98		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	50,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.899,85	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	2.580,87	Tot.Proventos:	2.899,85
Valor FGTS:	231,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	378,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.899,85	Tot.Líquido:	2.521,85
000006	118-ANATALIA SANTOS DE	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	20/05/2001		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	23,31		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	38,58	38,58		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	696,66	696,66		
			709-CRESSEM	63,20	63,20		
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.714,67	Tot.Proventos:	2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.062,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido:	1.446,78
000006	452-CINTIA MORAES GRACIANO DE	322205-Tecnico de enfermagem	Mensalista	Ativo	01/03/2012		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.012,30	500-INSS	9,00	199,99		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	61,05		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	285,73	285,73		
Base FGTS:	2.222,15	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	2.022,16	Tot.Proventos:	2.222,15
Valor FGTS:	177,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	555,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.222,15	Tot.Líquido:	1.667,13
000006	643-DANIEL JOSE LEMES SOARES	223115-Medico	Mensalista	Férias	01/06/2014		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
040-Férias	30,00	14.065,05	500-INSS	11,00	570,88		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000006	643-DANIEL JOSE LEMES SOARES	223115-Medico	Mensalista	Férias	01/06/2014		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	4.688,35	571-Adiantamento Férias	30,00	18.753,40		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	20.753,40	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	2.000,00	Tot.Proventos:	21.324,28
Valor FGTS:	1.660,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	19.332,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	1.991,75
000006	116-DULCIMARA DA SILVA TORRES	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Férias	02/01/2001		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	14,00	626,44	500-INSS	9,00	159,71		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	22,00	571-Adiantamento Férias	16,00	1.038,13		
040-Férias	16,00	778,60	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	93,43					
050-1/3 de Férias	16,00	259,53					
Base FGTS:	1.774,57	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	480,57	Tot.Proventos:	1.868,00
Valor FGTS:	141,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.211,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.774,57	Tot.Líquido:	656,79
000006	752-ELAINE CRISTINA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de Enfermagem I	Mensalista	Ativo	22/02/2016		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.545,49	500-INSS	9,00	157,98		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,73		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.755,34	Salário Base:	1.545,49	Base IRRF:	1.597,36	Tot.Proventos:	1.755,34
Valor FGTS:	140,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	165,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.755,34	Tot.Líquido:	1.589,63
000006	534-FABIO ROCHA	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	15/04/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.775,95	500-INSS	11,00	438,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	177,30		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.985,80	Salário Base:	3.775,95	Base IRRF:	3.547,36	Tot.Proventos:	3.985,80
Valor FGTS:	318,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	623,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.985,80	Tot.Líquido:	3.361,81
000006	189-FABRICIA APARECIDA CUNHA	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	14/02/2006		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	84,85		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	305,93	305,93		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	508,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	814,32
000006 226-GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES		322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Ativo	01/10/2001	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	8,00	118,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	520-Falta (DIAS)	6,00	319,10		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	359,80	359,80		
Base FGTS:	1.486,24	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	988,16	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	118,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	805,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.486,24	Tot.Líquido:	999,56
000006 760-IRACI DE JESUS VIEIRA CASA		322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	16/03/2016	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.545,49	500-INSS	9,00	173,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,73		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	26,94					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	9,30	140,09					
Base FGTS:	1.922,37	Salário Base:	1.545,49	Base IRRF:	1.749,36	Tot.Proventos:	1.922,37
Valor FGTS:	153,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	180,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.922,37	Tot.Líquido:	1.741,63
000006 224-JACQUELINE APARECIDA		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	22/10/2001	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	197,63		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	164,72	164,72		
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos:	2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	552,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	1.464,77
000006 392-KARINA DE SOUZA BALLARIO		223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	02/01/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	549,46		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	364,13		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.445,60	Tot.Proventos:	4.995,06
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	921,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido:	4.073,22
000006 61-MARIA GERALDA MENDES		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/03/2005	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000006	61-MARIA GERALDA MENDES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/03/2005
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA		378,57	378,57
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 483,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 758,41
000006	385-MARISTELLA TURATO GATTASS	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	479,66
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	77,64	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	702-EMPRESTIMO BRADESCO		328,92	328,92
173-Horas Extras 75%	9,30	403,72				
Base FGTS:	5.476,42	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.905,54	Tot.Proventos: 5.476,42
Valor FGTS:	438,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.387,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.088,71
000006	562-MATHEUS BITTAR DE MELO	223115-MÉDICO		Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	2.798,86
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		874,19	874,19
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.338,97	Tot.Proventos: 13.909,85
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.252,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 9.657,67
000006	619-PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	08/01/2014
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		8,00	99,36
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA		0,00	127,37
			705-EMPRESTIMO CAIXA		360,39	360,39
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 592,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 649,22
000006	754-SANDRA BRAGA ROCHA	322230-Auxiliar de Enfermagem I		Mensalista	Ativo	22/02/2016
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.545,49	500-INSS		9,00	173,01
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,73
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	26,94				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	9,30	140,09				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.922,37	Salário Base:	1.545,49	Base IRRF:	1.749,36	Tot.Proventos: 1.922,37
Valor FGTS:	153,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 180,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.922,37	Tot.Líquido: 1.741,63
000006	697-SANDRA CRISTINA AGUIAR	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Ativo	13/05/2015
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	218,57	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	332,76	332,76	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 721,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.083,55
000006	691-THAIS BATISTA DA CRUZ	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	06/05/2015
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	314,97	314,97	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 485,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.319,91
000007	737-AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	03/11/2015
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	7.551,89	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.108,13	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	7.761,74	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	7.190,86	Tot.Proventos: 7.761,74
Valor FGTS:	620,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.687,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.074,48
000007	406-CAROLINE DOS SANTOS LEITE	411005-AUX. ADM. II		Mensalista	Ativo	01/10/2005
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	8,00	106,82	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA	0,00	82,35	
Base FGTS:	1.335,22	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	849,22	Tot.Proventos: 1.335,22
Valor FGTS:	106,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 201,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.335,22	Tot.Líquido: 1.133,24
000007	736-ELAIR MELAO	223505-ENFERMEIRA		Mensalista	Ativo	26/10/2015
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	417,86	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	152,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS: 3.798,75		Salário Base: 3.588,90		Base IRRF: 3.380,89	Tot.Proventos: 3.798,75		
Valor FGTS: 303,90		Maternidade: 0,00		Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos: 578,44		
C.Social 0,50%: 0,00		INSS 13º: 0,00		Base Inss: 3.798,75	Tot.Líquido: 3.220,31		
000007 21-ELIANA DA SILVA REIS		516210-Cuidador		Mensalista	Ativo	01/02/2012	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário 30,00		1.254,23		500-INSS 8,00	108,73		
022-Adicional Insalubridade 10,00		88,00		552-Contribuição Confederativa 0,50	6,27		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid 5,00		16,92		701-FARMA ILHA 0,00	43,19		
				702-EMPRESTIMO BRADESCO 317,70	317,70		
Base FGTS: 1.359,15		Salário Base: 1.254,23		Base IRRF: 1.250,42	Tot.Proventos: 1.359,15		
Valor FGTS: 108,73		Maternidade: 0,00		Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos: 475,89		
C.Social 0,50%: 0,00		INSS 13º: 0,00		Base Inss: 1.359,15	Tot.Líquido: 883,26		
000007 465-FABIANA DELFINO DOS SANTOS		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/10/2008	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário 30,00		1.807,04		500-INSS 9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade 20,00		176,00		552-Contribuição Confederativa 0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid 5,00		33,85		701-FARMA ILHA 0,00	199,20		
				705-EMPRESTIMO CAIXA 393,11	393,11		
				706-UNIODONTO 34,18	34,18		
Base FGTS: 2.016,89		Salário Base: 1.807,04		Base IRRF: 1.645,78	Tot.Proventos: 2.016,89		
Valor FGTS: 161,35		Maternidade: 0,00		Dedução Dep.: 189,59	Tot.Descontos: 816,26		
C.Social 0,50%: 0,00		INSS 13º: 0,00		Base Inss: 2.016,89	Tot.Líquido: 1.200,63		
000007 308-GIL DA CUNHA PINNA NETO		223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	04/09/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário 30,00		3.775,95		500-INSS 11,00	438,44		
022-Adicional Insalubridade 20,00		176,00		510-IRRF 15,00	177,30		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid 5,00		33,85		552-Contribuição Confederativa 0,50	8,25		
				705-EMPRESTIMO CAIXA 1.809,08	1.809,08		
Base FGTS: 3.985,80		Salário Base: 3.775,95		Base IRRF: 3.547,36	Tot.Proventos: 3.985,80		
Valor FGTS: 318,86		Maternidade: 0,00		Dedução Dep.: 0,00	Tot.Descontos: 2.433,07		
C.Social 0,50%: 0,00		INSS 13º: 0,00		Base Inss: 3.985,80	Tot.Líquido: 1.552,73		
000007 135-ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA		322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/07/2003	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário 30,00		2.012,30		500-INSS 9,00	199,99		
022-Adicional Insalubridade 20,00		176,00		552-Contribuição Confederativa 0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid 5,00		33,85		701-FARMA ILHA 0,00	86,65		
				705-EMPRESTIMO CAIXA 383,00	383,00		
Base FGTS: 2.222,15		Salário Base: 2.012,30		Base IRRF: 1.832,57	Tot.Proventos: 2.222,15		
Valor FGTS: 177,77		Maternidade: 0,00		Dedução Dep.: 189,59	Tot.Descontos: 677,89		
C.Social 0,50%: 0,00		INSS 13º: 0,00		Base Inss: 2.222,15	Tot.Líquido: 1.544,26		
000007 624-JUCILENE BARBOSA MENDES		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	06/02/2014	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	624-JUCILENE BARBOSA MENDES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	06/02/2014
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	105,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		701-FARMA ILHA	0,00	108,25
				705-EMPRESTIMO CAIXA	350,80	350,80
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 570,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 752,71
000007	622-JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/02/2014
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	102,89
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		520-Falta (DIAS)	1,00	37,11
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
				601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	87,74
				701-FARMA ILHA	0,00	167,40
				705-EMPRESTIMO CAIXA	380,82	380,82
				709-CRESSEM	94,48	94,48
Base FGTS:	1.286,07	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.183,18	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	102,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 876,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.286,07	Tot.Líquido: 447,17
000007	165-MARCELLY TAVARES SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	177,45
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	26,83		701-FARMA ILHA	0,00	17,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		702-EMPRESTIMO BRADESCO	180,33	180,33
173-Horas Extras 75%	9,00	139,51		705-EMPRESTIMO CAIXA	345,02	345,02
Base FGTS:	1.971,68	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.794,23	Tot.Proventos: 1.971,68
Valor FGTS:	157,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 727,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.971,68	Tot.Líquido: 1.243,88
000007	45-MARIA DAS GRACAS BOECHAT	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/07/2004
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.785,21		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	522,89
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	133,57		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	16,00	694,57				
Base FGTS:	5.823,20	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	5.062,73	Tot.Proventos: 5.823,20
Valor FGTS:	465,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.108,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.714,52
000007	235-MAYRA CRISTINA DE MOURA	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000007	235-MAYRA CRISTINA DE MOURA	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	28,46	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.283,44	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido:
						2.246,73
000007	231-NIVALDA SANTANA BEIRAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	09/03/2007
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:
						1.211,76
000007	682-SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA	515120-VISITADOR SANITARIO		Mensalista	Ativo	25/03/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:
						1.211,76
000007	22-SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	02/01/2008
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.798,86	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.095,34	1.095,34	
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.338,97	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:
						9.436,52
000008	753-ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA	322230-Auxiliar de Enfermagem I		Mensalista	Ativo	22/02/2016
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.545,49	500-INSS	9,00	157,98	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,73	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	174,93	
Base FGTS:	1.755,34	Salário Base:	1.545,49	Base IRRF:	1.597,36	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	140,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.755,34	Tot.Líquido:
						1.414,70

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	297-CATIENE GOMES FIGUEIREDO	252305-SECRETARIA		Mensalista	Ativo	01/04/2006	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.585,42	500-INSS	9,00	152,13		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,93		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	703-OUTROS DESCONTOS	0,80	0,80		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00					
Base FGTS:	1.690,34	Salário Base:	1.585,42	Base IRRF:	1.348,62	Tot.Proventos:	1.965,34
Valor FGTS:	135,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	160,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.690,34	Tot.Líquido:	1.804,48
000008	782-DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	411005-Auxiliar Administrativo I		Mensalista	Ativo	12/05/2016	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	19,00	720,17	500-INSS	8,00	65,90		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	15,53					
Base FGTS:	823,70	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	757,80	Tot.Proventos:	823,70
Valor FGTS:	65,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	71,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	823,70	Tot.Líquido:	752,11
000008	453-DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	252405-Assessor de Recursos		Mensalista	Ativo	01/03/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.639,74	500-INSS	11,00	333,22		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	59,40		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	45,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	87,45		
173-Horas Extras 75%	10,00	238,68					
Base FGTS:	3.029,24	Salário Base:	2.639,74	Base IRRF:	2.696,02	Tot.Proventos:	3.029,24
Valor FGTS:	242,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	488,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.029,24	Tot.Líquido:	2.540,92
000008	387-DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	515105-EDUCADORA DE PSF II		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.459,05	500-INSS	11,00	502,04		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	197,61		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
Base FGTS:	4.563,97	Salário Base:	4.459,05	Base IRRF:	3.682,75	Tot.Proventos:	4.563,97
Valor FGTS:	365,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	714,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.563,97	Tot.Líquido:	3.849,41
000008	545-ERICA RUAS MENDES DA SILVA	252405-Assessor (a) de Recursos		Mensalista	Ativo	01/05/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	216,39		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	133,48		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	511,08	511,08		
			709-CRESSEM	262,88	262,88		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.404,34	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.255,19	Tot.Proventos: 2.404,34
Valor FGTS:	192,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.132,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.404,34	Tot.Líquido: 1.272,26
000008	94-EUNICE GOMES DE MATTOS	351605-Tecnico em segurança do		Mensalista	Ativo	15/05/2006
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.018,47	500-INSS	11,00	355,12	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	58,47	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	876,36	876,36	
Base FGTS:	3.228,32	Salário Base:	3.018,47	Base IRRF:	2.683,61	Tot.Proventos: 3.228,32
Valor FGTS:	258,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.304,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.228,32	Tot.Líquido: 1.923,46
000008	462-FABIO VICENTE DE ALMEIDA	354205-Comprador		Mensalista	Ativo	08/01/2009
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.703,79	500-INSS	9,00	162,78	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	186,94	186,94	
Base FGTS:	1.808,71	Salário Base:	1.703,79	Base IRRF:	1.645,93	Tot.Proventos: 1.808,71
Valor FGTS:	144,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 357,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.808,71	Tot.Líquido: 1.450,74
000008	37-FATIMA APARECIDA CASTRO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/02/2006
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.034,79	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00				
Base FGTS:	7.495,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.924,18	Tot.Proventos: 7.495,06
Valor FGTS:	599,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.613,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.881,14
000008	583-GABRIEL REIS OLIVEIRA	411005-Auxiliar Administrativo I		Mensalista	Ativo	06/09/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	327,74	327,74	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 432,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 809,24
000008	445-GERSON MARGARIDO DOS	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	05/01/2004
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.034,79	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000008	445-GERSON MARGARIDO DOS	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	05/01/2004		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.906,77	1.906,77		
Base FGTS:	7.495,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.924,18	Tot.Proventos:	7.495,06
Valor FGTS:	599,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.520,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.974,37
000008	649-GLEUSON WAGNER CARDOSO	1425-GERENTE DE T.I	Mensalista	Ativo	01/10/2014		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.777,79	500-INSS	11,00	515,83		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	302,91		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	130,10	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	78,00		
173-Horas Extras 75%	20,00	676,51					
Base FGTS:	4.689,32	Salário Base:	3.777,79	Base IRRF:	4.173,49	Tot.Proventos:	4.689,32
Valor FGTS:	375,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	904,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.689,32	Tot.Líquido:	3.784,33
000008	433-JAMILE DO VALE OLIVEIRA	511210-ENCARREGADO DE	Mensalista	Ativo	12/01/2009		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.468,16	500-INSS	9,00	231,58		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	32,81		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.573,08	Salário Base:	2.468,16	Base IRRF:	2.341,50	Tot.Proventos:	2.573,08
Valor FGTS:	205,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	272,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.573,08	Tot.Líquido:	2.300,44
000008	597-JERBSON MASSARANDUBA DE	313220-Tecnico de informatica	Mensalista	Ativo	05/10/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	319,27		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	50,94		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	80,35	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	20,00	417,80					
Base FGTS:	2.902,49	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.583,22	Tot.Proventos:	2.902,49
Valor FGTS:	232,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	378,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.902,49	Tot.Líquido:	2.524,03
000008	712-JUCILENE SOUZA SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	01/07/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	97,46		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	83,35		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	356,59	356,59		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.218,25	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.120,79	Tot.Proventos: 1.218,25
Valor FGTS:	97,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 542,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.218,25	Tot.Líquido: 675,28
000008 481-JUVINA MARIA DA SILVA 514225-AUX. DE SERVIÇOS GERAIS Mensalista Ativo 02/07/2012						
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	140,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	39,05	705-EMPRESTIMO CAIXA	97,10	97,10	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	18,00	203,07				
Base FGTS:	1.565,30	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.424,42	Tot.Proventos: 1.565,30
Valor FGTS:	125,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 243,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.565,30	Tot.Líquido: 1.321,75
000008 52-MARIA ANGELA GOMES 763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS Mensalista Ativo 07/11/2011						
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	37,64	37,64	
			701-FARMA ILHA	0,00	317,76	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	317,09	317,09	
			706-UNIODONTO	34,18	34,18	
			709-CRESSEM	84,85	84,85	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 902,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 420,24
000008 784-MARIZIA DA SILVA 252405-Assessor de recursos Mensalista Ativo 25/05/2016						
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	6,00	459,88	500-INSS	8,00	45,00	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	14,67				
Base FGTS:	562,55	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	517,55	Tot.Proventos: 562,55
Valor FGTS:	45,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 53,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	562,55	Tot.Líquido: 509,30
000008 688-MILTON PEDRO DOS SANTOS 517420-VIGIA Mensalista Férias 22/04/2015						
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
040-Férias	30,00	1.529,15	500-INSS	9,00	183,50	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	183,50	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
050-1/3 de Férias	30,00	509,72	571-Adiantamento Férias	30,00	2.038,87	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	365,81	705-EMPRESTIMO CAIXA	360,24	360,24	
Base FGTS:	2.038,87	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 2.588,18
Valor FGTS:	163,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.588,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.038,87	Tot.Líquido: 0,00

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000008	512-SAMUEL NUNES DOS ANJOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/02/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	414,47		
024-Adicional Noturno	370,00	1.029,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	450,52	701-FARMA ILHA	0,00	211,15		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	198,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,22	326,22		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	108,00	2.342,72					
Base FGTS:	5.239,36	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	4.668,48	Tot.Proventos:	5.239,36
Valor FGTS:	419,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.528,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.711,07
000008	197-SARANDA REIS DE ALMEIDA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	03/07/2003		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	202,21		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	74,92	701-FARMA ILHA	0,00	519,73		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	703-OUTROS DESCONTOS	0,45	0,45		
173-Horas Extras 75%	25,22	389,57	705-EMPRESTIMO CAIXA	447,91	447,91		
Base FGTS:	2.246,76	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.854,96	Tot.Proventos:	2.246,76
Valor FGTS:	179,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.178,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.246,76	Tot.Líquido:	1.068,21
000008	415-SIMONE PINHEIRO DA SILVA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	07/11/2011		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	11,00	317,60		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	35,71		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	178,23	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	99,42		
173-Horas Extras 75%	60,00	926,80	705-EMPRESTIMO CAIXA	323,13	323,13		
Base FGTS:	2.887,30	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	2.380,11	Tot.Proventos:	2.887,30
Valor FGTS:	230,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	784,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.887,30	Tot.Líquido:	2.103,19
000008	751-TERESINHA MARIA RATZINGER	322230-Enfermeira I	Mensalista	Ativo	01/02/2016		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	417,86		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	152,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.798,75	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	3.380,89	Tot.Proventos:	3.798,75
Valor FGTS:	303,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	578,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.798,75	Tot.Líquido:	3.220,31
000008	271-THIAGO BALTAZAR JACINTO	123205-Diretor de recursos humanos	Mensalista	Férias	02/06/2008		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	5.066,27	500-INSS	11,00	570,88		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	271-THIAGO BALTAZAR JACINTO	123205-Diretor de recursos humanos		Mensalista	Férias	02/06/2008	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	294,95	510-IRRF	15,00	94,22		
046-Abono Pecuniário	1,00	168,88	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	1.688,76	571-Adiantamento Férias		31,00	6.980,20	
055-1/3 de Abono Pecuniário	1,00	56,29	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.179,40	1.179,40	
173-Horas Extras 75%	84,00	3.648,56	709-CRESSEM		63,20	63,20	
Base FGTS:	10.572,47	Salário Base:	4.964,02	Base IRRF:	2.993,45	Tot.Proventos:	10.923,71
Valor FGTS:	845,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	8.896,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	2.027,56
000008	263-WAGNER MARCEL LOPES	313310-Tecnico de rede		Mensalista	Férias	02/04/2012	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	7,00	470,12	500-INSS		11,00	470,43	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	306,72	571-Adiantamento Férias		23,00	2.344,97	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	58,67	701-FARMA ILHA		0,00	536,66	
040-Férias	23,00	1.758,73	705-EMPRESTIMO CAIXA		631,40	631,40	
042-Reembolso de INSS de Férias	23,00	257,94	709-CRESSEM		123,58	123,58	
050-1/3 de Férias	23,00	586,24					
173-Horas Extras 75%	48,00	920,15					
Base FGTS:	4.276,63	Salário Base:	2.014,82	Base IRRF:	1.529,58	Tot.Proventos:	4.534,57
Valor FGTS:	342,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	4.115,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.276,63	Tot.Líquido:	419,28
000008	702-WALTER DUARTE DE SOUZA	313220-Técnico de Informática		Mensalista	Ativo	21/05/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS		11,00	325,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	54,64	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	89,27	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	20,00	464,22					
Base FGTS:	2.957,83	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.632,47	Tot.Proventos:	2.957,83
Valor FGTS:	236,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	388,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.957,83	Tot.Líquido:	2.569,58
000008	261-WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO	311105-TECNICO LABORATORIO		Mensalista	Ativo	02/05/2012	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.621,99	500-INSS		11,00	531,17	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		22,50	288,18	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
173-Horas Extras 75%	30,00	996,98	701-FARMA ILHA		0,00	173,53	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		312,33	312,33	
Base FGTS:	4.828,82	Salário Base:	3.621,99	Base IRRF:	4.108,06	Tot.Proventos:	4.828,82
Valor FGTS:	386,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.313,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.828,82	Tot.Líquido:	3.515,36

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000009 219-ADA ROMILDA HORVATH		223106-MÉDICA CARDIOLOGISTA		Horista	Ativo	11/09/2001	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	206,67	14.514,20	500-INSS		11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	3.022,76	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	33,33	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	14.724,05	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	14.153,17	Tot.Proventos:	14.724,05
Valor FGTS:	1.177,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.601,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	11.122,16
000009 103-ALDA DOS SANTOS SILVA		514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/07/2012	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		8,00	123,07	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	34,71	701-FARMA ILHA		0,00	15,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	702-EMPRESTIMO BRADESCO		47,31	47,31	
173-Horas Extras 75%	16,00	180,51	705-EMPRESTIMO CAIXA		363,69	363,69	
Base FGTS:	1.538,40	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.415,33	Tot.Proventos:	1.538,40
Valor FGTS:	123,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	555,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.538,40	Tot.Líquido:	983,26
000009 220-ANGELA MARIA DE CASTRO		515105-EDUCADORA DE PSF I		Mensalista	Ativo	01/06/2012	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.223,86	500-INSS		9,00	218,27	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	22,72	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	15,56	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	4,00	80,92					
Base FGTS:	2.425,26	Salário Base:	2.223,86	Base IRRF:	2.206,99	Tot.Proventos:	2.425,26
Valor FGTS:	194,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	249,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.425,26	Tot.Líquido:	2.176,02
000009 386-CARLA BRASIL DE OLIVEIRA		251510-PSICOLOGA		Mensalista	Ativo	03/10/2011	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.879,43	500-INSS		9,00	178,59	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
Base FGTS:	1.984,35	Salário Base:	1.879,43	Base IRRF:	1.616,17	Tot.Proventos:	1.984,35
Valor FGTS:	158,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	186,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.984,35	Tot.Líquido:	1.797,51
000009 516-CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE		223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.506,79	500-INSS		11,00	298,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	24,32	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	12,53	
			601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	210,52	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		681,23	681,23	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.716,64	Salário Base:	2.506,79	Base IRRF:	2.228,22	Tot.Proventos: 2.716,64
Valor FGTS:	217,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.227,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.716,64	Tot.Líquido: 1.489,21
000009	420-ELIS REGINA SIMONATO	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	17/11/2008	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	8,00	117,27	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	21,07	701-FARMA ILHA	0,00	107,03	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	358,94	358,94	
173-Horas Extras 75%	9,50	109,58	709-CRESSEM	48,65	48,65	
Base FGTS:	1.465,87	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	1.159,01	Tot.Proventos: 1.465,87
Valor FGTS:	117,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 638,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.465,87	Tot.Líquido: 827,83
000009	172-ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	12/04/2005	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	295,31	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	22,18	
024-Adicional Noturno	245,00	681,91	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	88,45	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	131,14	705-EMPRESTIMO CAIXA	296,58	296,58	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	24,00	459,95				
Base FGTS:	2.684,63	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.199,73	Tot.Proventos: 2.684,63
Valor FGTS:	214,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 626,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.684,63	Tot.Líquido: 2.058,33
000009	378-GISELA DE OLIVEIRA SILVA	223610-FONOAUDIOLOGO	Mensalista	Ativo	02/05/2005	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.062,52	500-INSS	8,00	101,79	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,31	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	116,17	116,17	
Base FGTS:	1.272,37	Salário Base:	1.062,52	Base IRRF:	980,99	Tot.Proventos: 1.272,37
Valor FGTS:	101,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 229,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.272,37	Tot.Líquido: 1.042,44
000009	780-IZAIRA BARROS SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	14/04/2016	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical	1.113,33	37,11	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
			701-FARMA ILHA	0,00	9,82	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 158,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 1.164,83
000009 162-JOSE GIVANILDO DE SOUSA		517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/02/2004	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	216,73	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	21,55	
024-Adicional Noturno	246,00	616,23	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	73,40	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	118,51	705-EMPRESTIMO CAIXA	161,26	161,26	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	24,00	381,69				
Base FGTS:	2.408,08	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.191,35	Tot.Proventos: 2.408,08
Valor FGTS:	192,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 411,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.408,08	Tot.Líquido: 1.996,31
000009 91-JOSELITA SILVA SOUZA		322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	02/05/2002	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	307,27	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	43,66	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	45,82	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	11,00	238,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,31	381,31	
Base FGTS:	2.793,35	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.486,08	Tot.Proventos: 2.793,35
Valor FGTS:	223,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 747,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.793,35	Tot.Líquido: 2.046,20
000009 51-MARCIA FEIO SILVA		223505-Enfermeiro 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	366,73	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	35,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	201,62	
173-Horas Extras 75%	4,30	186,67				
Base FGTS:	5.217,63	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.457,16	Tot.Proventos: 5.217,63
Valor FGTS:	417,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.147,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.070,15
000009 470-MARIA DA CONCEICAO MENDES		322415-AUXILIAR DE CONSULTORIO	Mensalista	Ativo	01/09/2005	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.145,94	500-INSS	8,00	102,13	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,73	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	4,15	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	169,58	
173-Horas Extras 75%	2,00	21,59	705-EMPRESTIMO CAIXA	313,43	313,43	
			709-CRESSEM	93,24	93,24	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.276,60	Salário Base:	1.145,94	Base IRRF:	984,88	Tot.Proventos: 1.276,60
Valor FGTS:	102,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 690,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.276,60	Tot.Líquido: 585,83
000009	489-MARINEIDE CARLOS DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	02/02/2013
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	115,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	20,39	701-FARMA ILHA	0,00	54,45	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,04	381,04	
173-Horas Extras 75%	9,40	106,05	709-CRESSEM	93,74	93,74	
Base FGTS:	1.449,62	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.333,65	Tot.Proventos: 1.449,62
Valor FGTS:	115,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 650,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.449,62	Tot.Líquido: 798,85
000009	217-PATRICIA BARBOSA MOLINARI	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	02/07/2001
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.758,86	500-INSS	11,00	436,56	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	146,58	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-FARMA ILHA	0,00	162,46	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.001,35	1.001,35	
Base FGTS:	3.968,71	Salário Base:	3.758,86	Base IRRF:	3.342,56	Tot.Proventos: 3.968,71
Valor FGTS:	317,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.755,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.968,71	Tot.Líquido: 2.213,51
000009	368-REGINA CELIA D PETERMANN	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	01/04/2005
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	939,71	500-INSS	8,00	91,96	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	4,70	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.149,56	Salário Base:	939,71	Base IRRF:	1.057,60	Tot.Proventos: 1.149,56
Valor FGTS:	91,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 96,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.149,56	Tot.Líquido: 1.052,90
000009	48-REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2005
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	208,28	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	47,95	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	261,57	
173-Horas Extras 75%	14,37	249,34	705-EMPRESTIMO CAIXA	590,79	590,79	
Base FGTS:	2.314,18	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.726,72	Tot.Proventos: 2.314,18
Valor FGTS:	185,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.075,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.314,18	Tot.Líquido: 1.238,63

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000009	234-ROBERTA MORAES SANTOS	251520-PSICOLOGA	Mensalista	Ativo	06/04/2009		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.760,18	500-INSS	11,00	436,70		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	146,76		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.970,03	Salário Base:	3.760,18	Base IRRF:	3.343,74	Tot.Proventos:	3.970,03
Valor FGTS:	317,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	591,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.970,03	Tot.Líquido:	3.378,32
000009	102-SILVANA WENCESLAU DE JESUS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/01/2001		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	294,82		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	311,01	311,01		
			709-CRESSEM	39,43	39,43		
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	763,49	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	756,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	485,06
000009	595-SUEMI ALVES XAVIER	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	09/10/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	181,99		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	3,00	7,51	701-FARMA ILHA	0,00	111,29		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	111,29	705-EMPRESTIMO CAIXA	383,72	383,72		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	1,44	709-CRESSEM	63,20	63,20		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	51,00	578,71					
Base FGTS:	2.022,13	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.840,14	Tot.Proventos:	2.022,13
Valor FGTS:	161,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	745,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.022,13	Tot.Líquido:	1.276,36
000009	329-VIVIAN SANTANA MOLINARI DE	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/03/2011		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,14	500-INSS	11,00	333,19		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	45,17		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	700,67	700,67		
Base FGTS:	3.028,99	Salário Base:	2.819,14	Base IRRF:	2.506,21	Tot.Proventos:	3.028,99
Valor FGTS:	242,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.087,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.028,99	Tot.Líquido:	1.941,71
000010	117-ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/09/2010		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	455,62		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	117-ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/09/2010	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	84,40	
024-Adicional Noturno	291,00	809,95	521-Falta (HORAS)	0,07	0,43	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	315,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	155,76	706-UNIODONTO	68,36	68,36	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	84,00	1.642,55				
Base FGTS:	4.141,96	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.927,98	Tot.Proventos: 4.142,39
Valor FGTS:	331,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos: 614,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.141,96	Tot.Líquido: 3.528,01
000010	611-ADIANE SOARES SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	02/12/2013	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 170,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.634,88
000010	59-ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	324115-TECNICO RADIOLOGIA	Mensalista	Ativo	05/08/2002	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	402,62	
024-Adicional Noturno	77,00	586,98	510-IRRF	15,00	133,84	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	112,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
209-SUPERVISOR RX	0,00	322,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	701-FARMA ILHA	0,00	87,29	
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	705-EMPRESTIMO CAIXA	397,30	397,30	
			709-CRESSEM	304,33	304,33	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36	
Base FGTS:	3.660,21	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	3.257,59	Tot.Proventos: 3.660,21
Valor FGTS:	292,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.357,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.660,21	Tot.Líquido: 2.302,67
000010	639-ADILSON MARTINS DE OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	16/04/2014	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	389,05	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	117,36	
024-Adicional Noturno	120,00	334,00	521-Falta (HORAS)	0,29	1,79	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	310,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	64,23	701-FARMA ILHA	0,00	42,32	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	321,97	321,97	
173-Horas Extras 75%	108,00	1.612,10				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	3.536,81	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	3.147,76	Tot.Proventos: 3.538,60
Valor FGTS:	282,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 878,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.536,81	Tot.Líquido: 2.660,54
000010 408-ADRIANO BAPTISTA MAZER		223115-MEDICO OTORRINO		Mensalista	Ativo	02/05/2007
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.544,00	500-INSS	11,00	321,47	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	23,84	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
212-VISITAS PACIENTES	0,00	168,63				
Base FGTS:	2.922,48	Salário Base:	2.544,00	Base IRRF:	2.221,83	Tot.Proventos: 2.922,48
Valor FGTS:	233,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 353,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.922,48	Tot.Líquido: 2.568,92
000010 157-AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE		322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	332,57	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	59,01	
024-Adicional Noturno	75,00	431,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	82,91	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	125,48	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	497,42	497,42	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	3.023,32	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.690,75	Tot.Proventos: 3.023,32
Valor FGTS:	241,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.061,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.023,32	Tot.Líquido: 1.961,43
000010 379-ALEXANDRE BICUDO MASCHIO		223115-MEDICO		Horista	Ativo	02/05/2011
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	84,00	5.899,32	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.455,42	
024-Adicional Noturno	45,00	1.422,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	20,00	273,49				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	20,00	33,85				
206-PRODUÇÃO	0,00	1.176,00				
207-FINAL DE SEMANA	0,00	43,80				
Base FGTS:	9.024,62	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	8.453,74	Tot.Proventos: 9.024,62
Valor FGTS:	721,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.034,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.990,07
000010 152-ALFREDO DOS SANTOS		223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/09/2001
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	78,00	5.477,94	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.581,94	
024-Adicional Noturno	45,00	1.422,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	30,00	273,49				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	30,00	33,85				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	152-ALFREDO DOS SANTOS	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/09/2001	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
212-VISITAS PACIENTES	0,00	505,89				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	5.000,00				
218-SALA DE PARTO	0,00	330,00				
219-COBERTURA CLINICA	0,00	280,92				
Base FGTS:	13.500,25	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	12.550,19	Tot.Proventos: 13.500,25
Valor FGTS:	1.080,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 3.161,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.339,18
000010	285-ALINA CRISTINA GOES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/02/2005	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	157,62	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	129,00	359,05	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	292,24	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	69,05	701-FARMA ILHA	0,00	224,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	446,18	446,18	
			709-CRESSEM	123,58	123,58	
Base FGTS:	1.751,28	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	835,30	Tot.Proventos: 1.751,28
Valor FGTS:	140,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos: 1.249,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.751,28	Tot.Líquido: 501,84
000010	214-ALINE DA SILVA OLIVEIRA	422205-Telefonista	Mensalista	Ativo	01/06/2003	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	194,76	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
024-Adicional Noturno	30,00	85,28	701-FARMA ILHA	0,00	22,50	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	132,30	703-OUTROS DESCONTOS	0,52	0,52	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	16,40	705-EMPRESTIMO CAIXA	314,15	314,15	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	54,00	687,96				
Base FGTS:	2.163,97	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.779,62	Tot.Proventos: 2.163,97
Valor FGTS:	173,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 537,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.163,97	Tot.Líquido: 1.626,35
000010	17-ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	301110-TECNICO LABORATORIO	Horista	Ativo	01/12/2008	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	372,00	1.900,92	500-INSS	9,00	189,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	60,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	384,88	384,88	
Base FGTS:	2.110,77	Salário Base:	5,11	Base IRRF:	1.731,21	Tot.Proventos: 2.110,77
Valor FGTS:	168,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 583,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.110,77	Tot.Líquido: 1.527,67
000010	741-ALVARO ANDRE SILVA DE	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	10/12/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	120,91	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	741-ALVARO ANDRE SILVA DE	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	10/12/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
024-Adicional Noturno	34,00	94,63				
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	29,08				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	18,20				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	12,00	151,20				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	250,00				
Base FGTS:	1.511,36	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.200,86	Tot.Proventos: 1.761,36
Valor FGTS:	120,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 126,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.511,36	Tot.Líquido: 1.634,88
000010	328-ANA BEATRIZ DE ALMEIDA	223115-MEDICO	Horista	Ativo	03/02/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	24,00	1.685,52	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		22,50	398,74
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	15,06	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
206-PRODUÇÃO	0,00	448,00				
216-AMBULATORIO	0,00	2.752,50				
218-SALA DE PARTO	0,00	264,00				
Base FGTS:	5.359,87	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	4.599,40	Tot.Proventos: 5.359,87
Valor FGTS:	428,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 977,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.382,00
000010	298-ANA DANIELLE MENDES SULPINO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		11,00	295,33
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	36,41
024-Adicional Noturno	124,00	560,18	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	107,73	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	426,54
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		632,50	632,50
Base FGTS:	2.684,80	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.389,47	Tot.Proventos: 2.684,80
Valor FGTS:	214,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.399,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.684,80	Tot.Líquido: 1.285,77
000010	370-ANA MARGARETH VIANA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/11/2004	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	1.194,94
024-Adicional Noturno	174,00	2.081,57	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	158,01	702-EMPRESTIMO BRADESCO		1.507,85	1.507,85
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	400,30	709-CRESSEM		636,01	636,01
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	12,00	821,66				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	8.456,60	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	7.506,54	Tot.Proventos: 8.456,60
Valor FGTS:	676,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 3.917,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.538,67
000010	250-ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	25,10	1.762,77	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.127,84	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	33,33	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00				
211-A.I.H.	0,00	404,74				
212-VISITAS PACIENTES	0,00	1.686,30				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00				
215-COBERT.GINECOLOGIA	0,00	1.762,78				
Base FGTS:	7.833,44	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	7.262,56	Tot.Proventos: 7.833,44
Valor FGTS:	626,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.706,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.126,47
000010	5-ANAMARIA YAECO HIRAKAWA	223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	01/02/2001
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	7.800,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.072,08	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	8.009,85	Salário Base:	7.800,00	Base IRRF:	7.059,79	Tot.Proventos: 8.009,85
Valor FGTS:	640,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.651,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.358,64
000010	740-ANDERSON GOMES DOS SANTOS	516345-AUXILIAR DE LAVANDERIA		Mensalista	Ativo	26/11/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.102,31	500-INSS	8,00	104,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,51	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.312,16	Salário Base:	1.102,31	Base IRRF:	1.207,19	Tot.Proventos: 1.312,16
Valor FGTS:	104,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 110,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.312,16	Tot.Líquido: 1.201,68
000010	295-ANDRE DOS SANTOS SILVA	322605-Tecnico de imobilizacao		Mensalista	Ativo	01/03/2006
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	316,42	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	20,77	
024-Adicional Noturno	3,00	17,25	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	55,92	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	3,32	701-FARMA ILHA	0,00	19,26	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	609,52	609,52	
173-Horas Extras 75%	12,00	290,81				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.876,57	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.180,97	Tot.Proventos: 2.876,57
Valor FGTS:	230,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 980,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.876,57	Tot.Líquido: 1.895,69
000010	614-ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	15/01/2014
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS	11,00	557,31	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	378,42	
024-Adicional Noturno	194,00	557,36	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	470,18				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	107,18				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	139,00	2.444,96				
Base FGTS:	5.066,42	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	4.509,11	Tot.Proventos: 5.066,42
Valor FGTS:	405,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 942,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.066,42	Tot.Líquido: 4.124,31
000010	325-ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	05/05/2008
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.176,76	
024-Adicional Noturno	93,00	1.112,56	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	272,54				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	213,95				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	24,00	1.417,22				
Base FGTS:	8.011,33	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	7.440,45	Tot.Proventos: 8.011,33
Valor FGTS:	640,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.755,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.255,44
000010	209-ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2004
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	188,79	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	15,00	67,76	701-FARMA ILHA	0,00	140,23	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	13,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	497,98	497,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	706-UNIODONTO	34,18	34,18	
Base FGTS:	2.097,68	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.719,30	Tot.Proventos: 2.097,68
Valor FGTS:	167,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 869,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.097,68	Tot.Líquido: 1.228,25
000010	23-APARECIDA JOSE DA CRUZ	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2010
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	14,24	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
245-REEMBOLSO	0,00	80,00	701-FARMA ILHA	0,00	160,66	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	23-APARECIDA JOSE DA CRUZ	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2010		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
				705-EMPRESTIMO CAIXA	468,73	468,73	
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.093,85	Tot.Proventos:	2.589,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	877,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido:	1.711,56
000010	324-BARBARA REIS CORREA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/08/2010		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	973,04		
024-Adicional Noturno	154,00	1.842,31	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	12,72					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	354,29					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	1,00	66,15					
Base FGTS:	7.270,53	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.699,65	Tot.Proventos:	7.270,53
Valor FGTS:	581,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.552,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.718,36
000010	62-BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/06/2011		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	381,66		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	108,40		
024-Adicional Noturno	270,00	751,50	521-Falta (HORAS)	0,46	2,85		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	219,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	144,52	701-FARMA ILHA	0,00	800,16		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	534,85	534,85		
173-Horas Extras 75%	60,00	1.139,14	709-CRESSEM	84,73	84,73		
Base FGTS:	3.469,63	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	3.087,97	Tot.Proventos:	3.472,48
Valor FGTS:	277,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.918,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.469,63	Tot.Líquido:	1.554,26
000010	342-BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	538,97		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	311,57	311,57		
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	955,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	286,44
000010	768-CAMILA BERNAL ESTEVES	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/04/2016		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,14	500-INSS	11,00	333,19		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	59,38		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	768-CAMILA BERNAL ESTEVES	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/04/2016		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	550-Contribuição Sindical	2.819,14	93,97		
245-REEMBOLSO	0,00	50,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.028,99	Salário Base:	2.819,14	Base IRRF:	2.695,80	Tot.Proventos:	3.078,99
Valor FGTS:	242,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	494,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.028,99	Tot.Líquido:	2.584,20
000010	410-CAMILA COELHO ARAUJO	223405-FARMACEUTICA III	Mensalista	Ativo	01/06/2009		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	333,23		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	45,19		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	640,38	640,38		
Base FGTS:	3.029,35	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	2.506,53	Tot.Proventos:	3.029,35
Valor FGTS:	242,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.027,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.029,35	Tot.Líquido:	2.002,30
000010	229-CARLA SOUZA PETINATTI	322205-Técnico de Enfermagem 2	Mensalista	Ativo	17/08/2007		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	321,47		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	38,06		
024-Adicional Noturno	9,00	51,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	56,70	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	9,95	701-FARMA ILHA	0,00	11,88		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	439,72	439,72		
173-Horas Extras 75%	12,00	294,84					
Base FGTS:	2.922,50	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.411,44	Tot.Proventos:	2.922,50
Valor FGTS:	233,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	826,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.922,50	Tot.Líquido:	2.096,46
000010	76-CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS	223115-MEDICO	Horista	Ativo	09/11/2009		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	60,50	4.248,91	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.263,61		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	30,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00					
216-AMBULATORIO	0,00	3.543,00					
219-COBERTURA CLINICA	0,00	1.954,74					
Base FGTS:	11.963,50	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	11.392,62	Tot.Proventos:	11.963,50
Valor FGTS:	957,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.842,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	9.120,76
000010	319-CARLOS EDUARDO PESTANA	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Férias	01/09/2008		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	6.152,56	500-INSS	11,00	570,88		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	319-CARLOS EDUARDO PESTANA	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Férias	01/09/2008		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	2.050,85	571-Adiantamento Férias	30,00	8.203,41		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	353,68	701-FARMA ILHA	0,00	149,40		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	950,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.146,03	1.146,03		
Base FGTS:	9.153,41	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	950,00	Tot.Proventos:	10.077,97
Valor FGTS:	732,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	10.077,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00
000010	437-CARLOS EDUARDO TADEU DO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2004		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	228,30		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	30,33		
024-Adicional Noturno	4,00	22,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	4,42	705-EMPRESTIMO CAIXA	594,80	594,80		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	2.536,68	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.308,38	Tot.Proventos:	2.536,68
Valor FGTS:	202,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	861,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.536,68	Tot.Líquido:	1.675,00
000010	367-CARLOS NASCIMENTO	223115-MEDICO	Horista		20/12/2005		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	31,00	0,00					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000010	701-CARLOS SOUZA BATISTA	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	16/05/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	113,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,07	0,43		
024-Adicional Noturno	60,00	167,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	32,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	328,09	328,09		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
Base FGTS:	1.416,94	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.303,58	Tot.Proventos:	1.417,37
Valor FGTS:	113,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	447,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.416,94	Tot.Líquido:	969,92
000010	517-CATARINA DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem II	Mensalista	Ativo	01/03/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	182,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	9,04		
024-Adicional Noturno	1,00	4,52	701-FARMA ILHA	0,00	166,09		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	0,87	705-EMPRESTIMO CAIXA	531,80	531,80		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.022,28	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.840,27	Tot.Proventos: 2.022,28
Valor FGTS:	161,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 888,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.022,28	Tot.Líquido: 1.133,34
000010 49-CELIA DE GOES CAMILO		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	340,86	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	49,82	
024-Adicional Noturno	134,00	605,36	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	58,07	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	116,42	701-FARMA ILHA	0,00	219,88	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	710,87	710,87	
173-Horas Extras 75%	12,00	301,98	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	3.098,72	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.568,27	Tot.Proventos: 3.098,72
Valor FGTS:	247,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.368,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.098,72	Tot.Líquido: 1.729,88
000010 164-CLAUDIA DIAS SEQUINE		223505-Enfermeiro 1		Mensalista	Ativo	01/09/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	417,86	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	152,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA	0,00	356,10	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	786,78	786,78	
Base FGTS:	3.798,75	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	3.380,89	Tot.Proventos: 3.798,75
Valor FGTS:	303,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.727,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.798,75	Tot.Líquido: 2.070,77
000010 119-CLEYDE DE JESUS ALVES		411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	182,46	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,06	0,56	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	39,61	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	507,66	
173-Horas Extras 75%	12,00	205,96	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA	0,00	89,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	311,24	311,24	
			706-UNIODONTO	17,09	17,09	
Base FGTS:	2.027,28	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.844,82	Tot.Proventos: 2.027,84
Valor FGTS:	162,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.123,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.027,28	Tot.Líquido: 904,67
000010 646-CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA		223505-Enfermeira I		Mensalista	Ativo	15/08/2014
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.587,99	500-INSS	11,00	543,99	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	354,17	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	646-CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	223505-Enfermeira I	Mensalista	Ativo	15/08/2014		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
024-Adicional Noturno	11,00	98,67	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	166,10	701-FARMA ILHA		0,00	80,90	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	18,98					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	23,00	863,73					
Base FGTS:	4.945,32	Salário Base:	3.587,99	Base IRRF:	4.401,33	Tot.Proventos:	4.945,32
Valor FGTS:	395,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	987,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.945,32	Tot.Líquido:	3.958,01
000010	475-CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/09/2005		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		11,00	331,47	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	29,90	
024-Adicional Noturno	185,00	835,76	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	160,72	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	38,85	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		538,36	538,36	
			710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
Base FGTS:	3.013,37	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.302,72	Tot.Proventos:	3.013,37
Valor FGTS:	241,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	985,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.013,37	Tot.Líquido:	2.027,38
000010	141-CRISTIANE LOPES DA COSTA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/12/2011		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		11,00	323,18	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	39,09	
024-Adicional Noturno	171,00	772,51	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	148,56	705-EMPRESTIMO CAIXA		570,98	570,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	2.937,96	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.425,19	Tot.Proventos:	2.937,96
Valor FGTS:	235,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	941,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.937,96	Tot.Líquido:	1.996,46
000010	427-DANIEL DE JESUS SILVA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	01/09/2008		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS		9,00	169,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		327,24	327,24	
Base FGTS:	1.887,20	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.717,35	Tot.Proventos:	1.887,20
Valor FGTS:	150,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	505,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.887,20	Tot.Líquido:	1.381,86
000010	199-DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	422110-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	01/07/2003		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	13,00	492,75	500-INSS		9,00	142,15	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 07/06/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	199-DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	422110-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	01/07/2003

Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	14,67	571-Adiantamento Férias	17,00	983,99
040-Férias	17,00	737,99	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
042-Reembolso de INSS de Férias	17,00	88,56	701-FARMA ILHA	0,00	167,88
050-1/3 de Férias	17,00	246,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	333,73	333,73
Base FGTS:	1.579,41	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	162,65
Valor FGTS:	126,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.579,41
				Tot.Proventos:	1.667,97
				Tot.Descontos:	1.640,10
				Tot.Líquido:	27,87

000010	337-DANIELLE BOUHID BERTOLINI	223115-MEDICO	Horista	Ativo	18/11/2009
--------	-------------------------------	---------------	---------	-------	------------

Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	103,33	7.257,10	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.030,91
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	16,67	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
206-PRODUÇÃO	0,00	14,00			
Base FGTS:	7.480,95	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	6.910,07
Valor FGTS:	598,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82
				Tot.Proventos:	7.480,95
				Tot.Descontos:	1.610,04
				Tot.Líquido:	5.870,91

000010	744-DANILO CAMILO DOS SANTOS	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	11/12/2015
--------	------------------------------	--------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	170,24
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
024-Adicional Noturno	1,00	2,78	701-FARMA ILHA	0,00	205,58
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	108,06	705-EMPRESTIMO CAIXA	359,77	359,77
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	0,53			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92			
173-Horas Extras 75%	48,00	561,93			
Base FGTS:	1.891,55	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.721,31
Valor FGTS:	151,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.891,55
				Tot.Proventos:	1.891,55
				Tot.Descontos:	741,16
				Tot.Líquido:	1.150,39

000010	345-DANILO WILLY SAMPAIO DE	223405-TECNICO DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/07/2005
--------	-----------------------------	----------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.296,38
024-Adicional Noturno	190,00	1.092,22	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	1.334,05	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	210,04	701-FARMA ILHA	0,00	199,51
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	703-OUTROS DESCONTOS	1,62	1,62
173-Horas Extras 75%	200,00	6.937,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	935,12	935,12
Base FGTS:	12.082,65	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	11.511,77
Valor FGTS:	966,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82
				Tot.Proventos:	12.082,65
				Tot.Descontos:	4.018,42
				Tot.Líquido:	8.064,23

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	223-DEUSMIRO MARIA PEREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2011	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	182,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	1,00	4,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,87	539,87	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	0,87				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	2.022,28	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.840,27	
Valor FGTS:	161,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.022,28	
			Tot.Proventos:	2.022,28		
			Tot.Descontos:	730,13		
			Tot.Líquido:	1.292,15		
000010	401-DIANA MARIA ROSA DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2008	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	211,79	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	17,81	
024-Adicional Noturno	14,00	63,25	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	42,08	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	865,05	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	12,16	701-FARMA ILHA	0,00	443,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	540,16	540,16	
173-Horas Extras 75%	11,00	218,84	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	2.353,22	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.141,43	
Valor FGTS:	188,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.353,22	
			Tot.Proventos:	2.353,22		
			Tot.Descontos:	2.118,89		
			Tot.Líquido:	234,33		
000010	78-DILSON KENY GRELLMANN	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/10/2002	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	24,00	1.685,52	500-INSS	9,00	181,62	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	10,52	33,85				
207-FINAL DE SEMANA	0,00	122,58				
254-Férias Indenizadas	0,00	6.154,57				
Base FGTS:	8.172,52	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	1.457,15	
Valor FGTS:	653,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.017,95	
			Tot.Proventos:	8.172,52		
			Tot.Descontos:	189,87		
			Tot.Líquido:	7.982,65		
000010	654-DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	516345-Auxiliar de lavanderia	Mensalista	Ativo	01/10/2014	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	106,12	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	1,00	2,78	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	59,97	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	0,53	701-FARMA ILHA	0,00	29,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.326,49	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.220,37	
Valor FGTS:	106,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.326,49	
			Tot.Proventos:	1.326,49		
			Tot.Descontos:	200,66		
			Tot.Líquido:	1.125,83		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	472-DURVAL AMARAL PEREIRA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/05/2008		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	169,68		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	201,00	559,45	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	512,69		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	107,59	702-EMPRESTIMO BRADESCO	258,87	258,87		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	248,25	248,25		
Base FGTS:	1.885,29	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.715,61	Tot.Proventos:	1.885,29
Valor FGTS:	150,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.195,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.885,29	Tot.Líquido:	690,23
000010	109-EDITE BATISTA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	152,71		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	60,26	701-FARMA ILHA	0,00	116,49		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	317,23	317,23		
173-Horas Extras 75%	25,00	313,37					
Base FGTS:	1.696,81	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.354,51	Tot.Proventos:	1.696,81
Valor FGTS:	135,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	592,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.696,81	Tot.Líquido:	1.104,81
000010	396-EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Férias	11/04/2011		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	1.981,74	500-INSS	11,00	320,42		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	290,66	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
050-1/3 de Férias	30,00	660,58	571-Adiantamento Férias	30,00	2.642,32		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	507,57	701-FARMA ILHA	0,00	289,67		
173-Horas Extras 75%	25,00	270,60	702-EMPRESTIMO BRADESCO	84,08	84,08		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	369,09	369,09		
Base FGTS:	2.912,92	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	3.711,15
Valor FGTS:	233,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	1.137,54	Tot.Descontos:	3.711,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.912,92	Tot.Líquido:	0,00
000010	400-EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2010		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	141,74		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	470,69	470,69		
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos:	2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	802,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	1.214,69
000010	507-EDNA VICENCIA DA SILVA	514225-Auxiliar de Serviços Gerais	Mensalista	Férias	01/02/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	21,00	779,33	500-INSS	9,00	208,55		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	507-EDNA VICENCIA DA SILVA	514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Férias	01/02/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	108,86	571-Adiantamento Férias		9,00	535,84	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	27,79	705-EMPRESTIMO CAIXA		327,24	327,24	
040-Férias	9,00	401,88	709-CRESSEM		120,83	120,83	
042-Reembolso de INSS de Férias	9,00	48,23					
050-1/3 de Férias	9,00	133,96					
173-Horas Extras 75%	55,00	689,43					
Base FGTS:	2.317,25	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.431,50	Tot.Proventos:	2.365,48
Valor FGTS:	185,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.198,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.317,25	Tot.Líquido:	1.167,45
000010	566-EDNEIDE MARIA NUNES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		9,00	189,09	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69	
024-Adicional Noturno	93,00	264,38	705-EMPRESTIMO CAIXA		350,43	350,43	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	70,78					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	50,84					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	24,00	368,08					
Base FGTS:	2.101,04	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.911,95	Tot.Proventos:	2.101,04
Valor FGTS:	168,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	545,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.101,04	Tot.Líquido:	1.555,83
000010	144-EDNEUZA PEREIRA DO	513220-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	02/05/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.329,78	500-INSS		8,00	123,17	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,65	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA		0,00	46,00	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		378,65	378,65	
Base FGTS:	1.539,63	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.416,46	Tot.Proventos:	1.539,63
Valor FGTS:	123,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	561,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,63	Tot.Líquido:	978,50
000010	384-EDUARDO DOS SANTOS	123105-Diretor administrativo		Mensalista	Ativo	01/05/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	7.285,21	500-INSS		11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		27,50	1.005,93	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	7.390,13	Salário Base:	7.285,21	Base IRRF:	6.819,25	Tot.Proventos:	7.390,13
Valor FGTS:	591,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.585,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.805,07

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	500-ELIAS NUNES DOS ANJOS	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS		9,00	186,02	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,38	
024-Adicional Noturno	50,00	159,61	701-FARMA ILHA		0,00	245,76	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	79,81	705-EMPRESTIMO CAIXA		327,28	327,28	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	30,69					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	28,00	415,00					
Base FGTS:	2.066,92	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.880,90	Tot.Proventos:	2.066,92
Valor FGTS:	165,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	765,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.066,92	Tot.Líquido:	1.301,48
000010	289-ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA	223505-Enfermeiro I		Mensalista	Férias	01/09/2005	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	15,00	2.392,61	500-INSS		11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	574,72	
024-Adicional Noturno	15,00	179,45	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	507,48	571-Adiantamento Férias		15,00	3.873,04	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	41,41					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	40,62					
040-Férias	15,00	2.904,78					
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	285,44					
050-1/3 de Férias	15,00	968,26					
173-Horas Extras 75%	44,00	2.199,07					
Base FGTS:	9.409,68	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	5.251,20	Tot.Proventos:	9.695,12
Valor FGTS:	752,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.026,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.668,23
000010	656-ELISA MARIA MATTJIE	223505-Enfermeira		Mensalista	Férias	13/10/2014	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	16,00	1.914,08	500-INSS		11,00	519,05	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	6,00	53,83	571-Adiantamento Férias		14,00	2.525,45	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	11,54					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	37,71					
040-Férias	14,00	1.894,09					
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	266,41					
050-1/3 de Férias	14,00	631,36					
Base FGTS:	4.718,61	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	1.940,52	Tot.Proventos:	4.985,02
Valor FGTS:	377,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.052,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.718,61	Tot.Líquido:	1.932,27
000010	321-ELISANGELA ROSA DA SILVA	513220-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	18/12/2008	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.329,78	500-INSS		9,00	160,49	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,65	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	321-ELISANGELA ROSA DA SILVA	513220-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	18/12/2008
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	33,78	701-FARMA ILHA		0,00	146,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		336,12	336,12
173-Horas Extras 75%	12,00	175,68				
208-Diferença Salarial	0,00	34,18				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	250,00				
Base FGTS:	1.783,27	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.433,19	Tot.Proventos: 2.033,27
Valor FGTS:	142,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 649,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.783,27	Tot.Líquido: 1.383,51
000010	148-ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	411005-Auxiliar Administrativo 4		Mensalista	Ativo	02/05/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS		9,00	203,15
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	474,99	705-EMPRESTIMO CAIXA		432,68	432,68
Base FGTS:	2.257,26	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.674,93	Tot.Proventos: 2.257,26
Valor FGTS:	180,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 650,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.257,26	Tot.Líquido: 1.606,52
000010	145-ELOIDI LORAIN SCHWEIG	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2012
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		11,00	369,92
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	53,24
024-Adicional Noturno	206,00	930,63	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	38,13				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	178,97				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	7,00	198,29				
Base FGTS:	3.362,91	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.613,81	Tot.Proventos: 3.362,91
Valor FGTS:	269,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 431,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.362,91	Tot.Líquido: 2.931,50
000010	257-EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2008
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		11,00	387,77
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	87,37
024-Adicional Noturno	144,00	650,53	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	118,17	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	386,35
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	125,10	701-FARMA ILHA		0,00	14,45
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		420,00	420,00
173-Horas Extras 75%	24,00	614,50				
Base FGTS:	3.525,19	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.947,83	Tot.Proventos: 3.525,19
Valor FGTS:	282,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.304,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.525,19	Tot.Líquido: 2.221,00

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	105-ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/07/2007		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	342,88		
024-Adicional Noturno	364,00	1.013,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	463,71	705-EMPRESTIMO CAIXA	371,70	371,70		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	194,83					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	112,00	2.411,31					
Base FGTS:	5.301,23	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	4.351,17	Tot.Proventos:	5.301,23
Valor FGTS:	424,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.291,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.010,20
000010	664-ERICK JOSE DA SILVA	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	03/12/2014		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	111,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	1.211,76
000010	685-EVA MARIA RODRIGUES	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Férias	08/04/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	1.398,45	500-INSS	9,00	167,81		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	167,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
050-1/3 de Férias	30,00	466,15	571-Adiantamento Férias	30,00	1.864,60		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	430,21	705-EMPRESTIMO CAIXA	348,25	348,25		
			709-CRESSEM	76,39	76,39		
Base FGTS:	1.864,60	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	2.462,62
Valor FGTS:	149,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.462,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.864,60	Tot.Líquido:	0,00
000010	284-FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	06/04/2009		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.580,14		
024-Adicional Noturno	138,00	1.650,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	185,44					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	317,48					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	15,00	964,27					
206-PRODUÇÃO	0,00	133,00					
252-PARTO NORMAL	0,00	1.232,00					

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 07/06/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	687-FATIMA APARECIDA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	15/04/2015
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS					
DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	145,90
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
024-Adicional Noturno	31,00	88,13			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	44,19			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	16,95			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92			
173-Horas Extras 75%	18,00	229,81			
Base FGTS:	1.621,11	Salário Base: 1.137,11	Base IRRF:	1.475,21	Tot.Proventos: 1.621,11
Valor FGTS:	129,69	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 151,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.621,11	Tot.Líquido: 1.469,52
000010	454-FATIMA VIEIRA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2005
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS					
DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
			701-FARMA ILHA	0,00	277,95
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base: 1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 506,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 1.510,01
000010	202-FERNANDA CRISTINA DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2011
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS					
DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	333,25
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	30,98
024-Adicional Noturno	188,00	849,31	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	163,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	668,18	668,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85			
Base FGTS:	3.029,53	Salário Base: 1.807,04	Base IRRF:	2.317,10	Tot.Proventos: 3.029,53
Valor FGTS:	242,36	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.040,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	3.029,53	Tot.Líquido: 1.988,87
000010	331-FERNANDA FERREIRA GUIRADO	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/09/2011
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS					
DESCONTOS					
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	500-INSS	8,00	16,79
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	6,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
			601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	8,25

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	209,85	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	1.326,62	Tot.Proventos: 209,85
Valor FGTS:	16,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 33,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	209,85	Tot.Líquido: 176,56
000010 127-FERNANDO DE SOUZA		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	07/07/2002
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	349,09	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	33,48	
024-Adicional Noturno	94,00	424,65	530-Pensão Alimentícia	284,49	284,49	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	54,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	1.259,13	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	81,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	472,79	472,79	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	709-CRESSEM	48,65	48,65	
173-Horas Extras 75%	12,00	280,89	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55				
Base FGTS:	3.173,54	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.350,37	Tot.Proventos: 3.173,54
Valor FGTS:	253,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.488,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.173,54	Tot.Líquido: 685,16
000010 259-FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA		223545-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	17/02/2003
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	847,89	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	95,54	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	664,48	
173-Horas Extras 75%	10,30	496,81	705-EMPRESTIMO CAIXA	297,78	297,78	
206-PRODUÇÃO	0,00	700,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	528,00				
Base FGTS:	6.815,41	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.244,53	Tot.Proventos: 6.815,41
Valor FGTS:	545,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.389,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.426,13
000010 428-FRANCISCA VIANA DA SILVA		422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	17/02/2011
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	145,16	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
024-Adicional Noturno	22,00	62,54	701-FARMA ILHA	0,00	185,70	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	30,86	705-EMPRESTIMO CAIXA	345,83	345,83	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	12,03				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	12,00	160,49				
Base FGTS:	1.612,88	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.467,72	Tot.Proventos: 1.612,88
Valor FGTS:	129,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 682,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.612,88	Tot.Líquido: 930,50
000010 480-FRANCISCO DESIMONE DE		324115-TECNICO RADIOLOGIA		Mensalista	Ativo	02/05/2007
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	480-FRANCISCO DESIMONE DE	324115-TECNICO RADIOLOGIA		Mensalista	Ativo	02/05/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	351,21		
024-Adicional Noturno	61,00	465,01	510-IRRF	15,00	71,44		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	89,42	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	701-FARMA ILHA	0,00	93,44		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	705-EMPRESTIMO CAIXA	313,86	313,86		
Base FGTS:	3.192,78	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.841,57	Tot.Proventos:	3.192,78
Valor FGTS:	255,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	838,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.192,78	Tot.Líquido:	2.354,69
000010	463-GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	17/09/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	176,00		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	9,00	36,59	701-FARMA ILHA	0,00	544,17		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	567,62	567,62		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
Base FGTS:	1.955,59	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.779,59	Tot.Proventos:	1.955,59
Valor FGTS:	156,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.296,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.955,59	Tot.Líquido:	659,55
000010	251-GESIELDA SILVA DE LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	15/09/2002	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	2.020,71	500-INSS	11,00	296,37		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	296,37	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	673,57	571-Adiantamento Férias	30,00	2.694,28		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	650,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	133,31		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	501,81	501,81		
Base FGTS:	2.694,28	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	3.640,68
Valor FGTS:	215,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.640,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.694,28	Tot.Líquido:	0,00
000010	111-GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	12/02/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	368,54		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	40,00	180,70	701-FARMA ILHA	0,00	189,46		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	129,45	702-EMPRESTIMO BRADESCO	109,44	109,44		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	705-EMPRESTIMO CAIXA	582,57	582,57		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	34,75					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	32,00	673,16					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	3.350,38	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.844,30	Tot.Proventos: 3.350,38
Valor FGTS:	268,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	1.137,54	Tot.Descontos: 1.258,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.350,38	Tot.Líquido: 2.092,12
000010	255-GISELE ANTUNES DE CASTRO	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	170,66	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
024-Adicional Noturno	193,00	548,66	701-FARMA ILHA	0,00	70,34	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	105,51	705-EMPRESTIMO CAIXA	438,20	438,20	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	1.896,20	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.346,36	Tot.Proventos: 1.896,20
Valor FGTS:	151,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 684,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.896,20	Tot.Líquido: 1.211,31
000010	290-GISELE DA SILVA SOUZA	422105-Recepcionista		Mensalista	Férias	03/10/2005
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	12,00	454,84	500-INSS	9,00	202,69	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,09	0,57	
024-Adicional Noturno	59,00	167,72	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	14,77	571-Adiantamento Férias	18,00	1.399,57	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	30,49	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	16,00	701-FARMA ILHA	0,00	292,93	
040-Férias	18,00	1.049,68	705-EMPRESTIMO CAIXA	432,20	432,20	
042-Reembolso de INSS de Férias	18,00	125,96				
050-1/3 de Férias	18,00	349,89				
173-Horas Extras 75%	6,00	81,25				
Base FGTS:	2.252,07	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	17,41	Tot.Proventos: 2.378,60
Valor FGTS:	180,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos: 2.340,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.252,07	Tot.Líquido: 38,29
000010	397-GISLENE ALVES DA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/01/2011
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	153,73	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	51,00	141,95	701-FARMA ILHA	0,00	121,76	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	34,79	705-EMPRESTIMO CAIXA	277,73	277,73	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	27,30	709-CRESSEM	123,84	123,84	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	13,00	180,90				
Base FGTS:	1.708,12	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.175,21	Tot.Proventos: 1.708,12
Valor FGTS:	136,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 682,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.708,12	Tot.Líquido: 1.025,49
000010	593-GLADIS ZANELLA	322125-TERAPEUTA HOLISTICO		Mensalista	Ativo	16/09/2013
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.259,27	500-INSS	8,00	117,53	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	593-GLADIS ZANELLA	322125-TERAPEUTA HOLISTICO		Mensalista	Ativo	16/09/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,30
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.469,12	Salário Base:	1.259,27	Base IRRF:	1.351,59	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	117,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	1.469,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.469,12	Tot.Descontos:
						123,83
						1.345,29
000010	277-GLEIZILAYNE DE JESUS BARROS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2010
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		9,00	228,54
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	30,51
024-Adicional Noturno	97,00	438,21	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	84,27	703-OUTROS DESCONTOS		0,35	0,35
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	2.539,37	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.310,83	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	203,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	2.539,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.539,37	Tot.Descontos:
						267,65
						2.271,72
000010	156-GRAZIELA APARECIDA	322235-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	02/02/2004
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		9,00	206,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	13,50
024-Adicional Noturno	46,00	207,81	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	4,10	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	39,96	705-EMPRESTIMO CAIXA		503,09	503,09
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	1,00	21,30				
Base FGTS:	2.290,06	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.083,95	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	183,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	2.290,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.290,06	Tot.Descontos:
						737,61
						1.552,45
000010	316-GUSTAVO GUIMARAES	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2004
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS		9,00	230,15
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	31,73
024-Adicional Noturno	7,00	40,24	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,74	705-EMPRESTIMO CAIXA		737,35	737,35
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	2.557,25	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.327,10	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	204,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	2.557,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.557,25	Tot.Descontos:
						1.007,48
						1.549,77
000010	380-HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI	223115-Medico		Horista	Ativo	02/05/2012
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	500-INSS		8,00	104,87
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	10,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	380-HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI	223115-Medico	Horista	Ativo	02/05/2012		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
216-AMBULATORIO	0,00	1.101,00					
Base FGTS:	1.310,85	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	1.205,98	Tot.Proventos:	1.310,85
Valor FGTS:	104,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	113,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.310,85	Tot.Líquido:	1.197,73
000010	46-IRACI MARIA RODRIGUES	513220-AUX. DE COZINHA	Mensalista	Ativo	24/08/2011		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	11,11	11,11		
			701-FARMA ILHA	0,00	51,00		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	376,76	376,76		
			706-UNIODONTO	34,18	34,18		
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	584,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	738,71
000010	67-ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS	422105-ENCARREGADA RECEPÇÃO	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.669,64	500-INSS	11,00	340,62		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	49,68		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	322,00	701-FARMA ILHA	0,00	87,14		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	701,83	701,83		
Base FGTS:	3.096,56	Salário Base:	2.669,64	Base IRRF:	2.566,35	Tot.Proventos:	3.096,56
Valor FGTS:	247,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.187,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.096,56	Tot.Líquido:	1.909,04
000010	335-IVAN BORGES JEREMIAS DO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2008		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	213,38		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,02		
024-Adicional Noturno	13,00	58,73	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	45,81	701-FARMA ILHA	0,00	73,68		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	11,29	702-EMPRESTIMO BRADESCO	415,45	415,45		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	198,60	198,60		
173-Horas Extras 75%	12,00	238,21	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	2.370,93	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.157,55	Tot.Proventos:	2.370,93
Valor FGTS:	189,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	960,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.370,93	Tot.Líquido:	1.410,05
000010	80-IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	02/12/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	14,00	530,65	500-INSS	9,00	160,06		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,07	0,44		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	80-IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	02/12/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	2,00	5,69	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	35,90	571-Adiantamento Férias		16,00	951,69
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	1,42	701-FARMA ILHA		0,00	151,99
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	22,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		291,17	291,17
040-Férias	16,00	713,77				
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	85,65				
050-1/3 de Férias	16,00	237,92				
173-Horas Extras 75%	12,00	143,59				
Base FGTS:	1.778,50	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	373,22	Tot.Proventos: 1.864,59
Valor FGTS:	142,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.561,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.778,50	Tot.Líquido: 303,55
000010	418-IZAURA SOUZA PAULINO DOS	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/01/2011
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	1.658,25
024-Adicional Noturno	189,00	2.261,01	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	81,02				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	434,81				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	6,00	421,30				
206-PRODUÇÃO	0,00	161,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	1.408,00				
Base FGTS:	9.762,20	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	9.191,32	Tot.Proventos: 9.762,20
Valor FGTS:	780,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.237,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 7.524,82
000010	166-JADER MENESES MUNIZ	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/10/2004
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS		11,00	356,20
024-Adicional Noturno	66,00	503,12	510-IRRF		15,00	77,50
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	96,75	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41				
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
Base FGTS:	3.238,22	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.882,02	Tot.Proventos: 3.513,22
Valor FGTS:	259,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 448,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.238,22	Tot.Líquido: 3.064,72
000010	299-JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS	422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	05/04/2006
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		11,00	290,51
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
024-Adicional Noturno	194,00	551,50	701-FARMA ILHA		0,00	256,59
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	119,58	705-EMPRESTIMO CAIXA		366,85	366,85

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	299-JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS	422110-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	05/04/2006	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	106,06				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	36,00	621,81				
Base FGTS:	2.640,98	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.971,29	Tot.Proventos: 2.640,98
Valor FGTS:	211,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 919,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.640,98	Tot.Líquido: 1.721,34
000010	756-JEAN POL BERNARD	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	17/02/2016	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	146,35	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	18,00	50,10				
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	56,15				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	9,63				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	24,00	292,00				
Base FGTS:	1.626,13	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.479,78	Tot.Proventos: 1.626,13
Valor FGTS:	130,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 151,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.626,13	Tot.Líquido: 1.474,21
000010	192-JOCILENE ETELVINA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	14/08/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.823,05	500-INSS	9,00	182,96	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	150,35	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	393,91	393,91	
Base FGTS:	2.032,90	Salário Base:	1.823,05	Base IRRF:	1.660,35	Tot.Proventos: 2.032,90
Valor FGTS:	162,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 735,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.032,90	Tot.Líquido: 1.297,43
000010	303-JOELIA SILVA QUEIROZ	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Férias	02/01/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.889,13	500-INSS	11,00	423,74	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	423,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	963,04	571-Adiantamento Férias	30,00	3.852,17	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	43,69	701-FARMA ILHA	0,00	35,44	
Base FGTS:	3.852,17	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 4.319,60
Valor FGTS:	308,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.319,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.852,17	Tot.Líquido: 0,00
000010	369-JOELICE ALVES BRITO COSTA	422205-Telefonista	Mensalista	Ativo	01/09/2005	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	106,18	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	13,74	701-FARMA ILHA	0,00	16,72	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	369-JOELICE ALVES BRITO COSTA	422205-Telefonista	Mensalista	Ativo	01/09/2005		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA		309,94	309,94	
173-Horas Extras 75%	6,00	71,47					
Base FGTS:	1.327,24	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	841,88	Tot.Proventos:	1.327,24
Valor FGTS:	106,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	438,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.327,24	Tot.Líquido:	888,71
000010	272-JOSE DENYLSO DA SILVA	411010-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	02/01/2004		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS		11,00	313,94	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	33,48	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	155,93	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		351,10	351,10	
173-Horas Extras 75%	50,00	810,84					
Base FGTS:	2.853,97	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	2.350,44	Tot.Proventos:	2.853,97
Valor FGTS:	228,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	706,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.853,97	Tot.Líquido:	2.147,20
000010	449-JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA	515210-AUXILIAR DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/03/2011		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS		9,00	228,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	30,10	
024-Adicional Noturno	6,00	19,15	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,38	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	165,13	705-EMPRESTIMO CAIXA		352,26	352,26	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	3,68					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	60,00	858,69					
Base FGTS:	2.533,39	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	2.305,38	Tot.Proventos:	2.533,39
Valor FGTS:	202,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	616,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.533,39	Tot.Líquido:	1.916,64
000010	20-JOSE MISAEL DA SILVA	513220-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	01/03/2006		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA		0,00	176,18	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		306,29	306,29	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	600,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	722,63
000010	540-JOSELMA SANTOS DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem	Mensalista	Ativo	01/04/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS		9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	540-JOSELMA SANTOS DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	01/04/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	449,85	449,85	
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:
000010	413-JOSUE QUERINO LEAL	860105-Supervisor de manutencao		Mensalista	Férias	02/04/2012
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	5.535,31	500-INSS	11,00	570,88	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	1.845,10	571-Adiantamento Férias	30,00	7.380,41	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	733,74	701-FARMA ILHA	0,00	185,21	
173-Horas Extras 75%	16,00	511,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.594,64	1.594,64	
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	577,28	706-UNIODONTO	34,18	34,18	
Base FGTS:	8.468,95	Salário Base:	3.651,87	Base IRRF:	511,26	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	677,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:
000010	128-JUCELIA MARIA MODESTO	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	501,45	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	234,08	
024-Adicional Noturno	195,00	1.120,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	215,57	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	4.558,63	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.867,59	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	364,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.558,63	Tot.Líquido:
000010	183-JUCILENE BARBOSA	322235-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	03/01/2011
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	188,72	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	2,00	9,04	701-FARMA ILHA	0,00	347,42	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	11,17	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,38	539,38	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	1,74				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	3,00	58,10				
Base FGTS:	2.096,94	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.529,04	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	167,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.096,94	Tot.Líquido:
000010	561-JULIA AMARAL MARTINEZ	223505-Enfermeira		Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	435,51	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	173,75	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	561-JULIA AMARAL MARTINEZ	223505-Enfermeira	Mensalista	Ativo	01/07/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
024-Adicional Noturno	15,00	134,58	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	25,88					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	3.959,21	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	3.523,70	Tot.Proventos:	3.959,21
Valor FGTS:	316,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	617,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.959,21	Tot.Líquido:	3.341,70
000010	158-JULIANA DE AGUIAR AYRES	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/02/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS		11,00	295,22	
024-Adicional Noturno	5,00	38,12	510-IRRF		7,50	22,12	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,33	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	702-EMPRESTIMO BRADESCO		902,21	902,21	
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	710-MENSALIDADE SINDICAL		17,36	17,36	
Base FGTS:	2.683,80	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.198,99	Tot.Proventos:	2.683,80
Valor FGTS:	214,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.245,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.683,80	Tot.Líquido:	1.438,75
000010	450-JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Férias	01/05/2003		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	2.585,03	500-INSS		11,00	379,14	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	379,14	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	861,68	571-Adiantamento Férias		30,00	3.446,71	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	975,65	701-FARMA ILHA		0,00	214,12	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		720,78	720,78	
			710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
Base FGTS:	3.446,71	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	4.801,50
Valor FGTS:	275,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.801,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.446,71	Tot.Líquido:	0,00
000010	655-JULIANA PAULA MOREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	08/10/2014		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS		11,00	316,03	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	48,97	
024-Adicional Noturno	21,00	83,76	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	156,09	701-FARMA ILHA		0,00	147,26	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	16,11	705-EMPRESTIMO CAIXA		495,96	495,96	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	45,00	811,67					
Base FGTS:	2.872,97	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.556,94	Tot.Proventos:	2.872,97
Valor FGTS:	229,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.016,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.872,97	Tot.Líquido:	1.856,77
000010	743-JURACI ALVES DA SILVA	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	11/12/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	743-JURACI ALVES DA SILVA	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	11/12/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	114,68		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	13,00	36,18	705-EMPRESTIMO CAIXA	360,06	360,06		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	27,77					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	6,96					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	12,00	144,38					
Base FGTS:	1.433,54	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.318,86	Tot.Proventos:	1.433,54
Valor FGTS:	114,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	480,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.433,54	Tot.Líquido:	953,23
000010	680-JUSSARA KATRINY SOUZA E	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Mensalista	Ativo	09/03/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	160,40		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	94,64		
Base FGTS:	1.782,27	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.621,87	Tot.Proventos:	1.782,27
Valor FGTS:	142,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	263,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.782,27	Tot.Líquido:	1.518,98
000010	628-KAREN RICCI LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/04/2014		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	172,97		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
024-Adicional Noturno	20,00	79,77	705-EMPRESTIMO CAIXA	476,51	476,51		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	3,46					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	15,34					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	1,00	17,99					
Base FGTS:	1.921,90	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.748,93	Tot.Proventos:	1.921,90
Valor FGTS:	153,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	657,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.921,90	Tot.Líquido:	1.264,44
000010	269-KARINE NASCIMENTO BRAGA	223115-MEDICA	Horista	Ativo	01/11/2003		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	24,80	1.741,70	500-INSS	11,00	57,87		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	33,85					
Base FGTS:	1.951,55	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	1.893,68	Tot.Proventos:	1.951,55
Valor FGTS:	156,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	66,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	526,07	Tot.Líquido:	1.885,43
000010	99-KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2005		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	418,12		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	99-KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2005		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	152,65		
024-Adicional Noturno	159,00	718,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	59,29	701-FARMA ILHA	0,00	37,10		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	138,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	621,03	621,03		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
173-Horas Extras 75%	10,00	308,31	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	3.801,10	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.382,98	Tot.Proventos:	3.240,92
Valor FGTS:	304,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.286,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.801,10	Tot.Líquido:	1.954,18
000010	456-KATIANE DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Férias	13/07/2010		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	3.018,07	500-INSS	11,00	547,12		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	442,65	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	1.006,02	571-Adiantamento Férias	30,00	4.024,09		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	180,44	701-FARMA ILHA	0,00	339,64		
173-Horas Extras 75%	39,00	685,18	702-EMPRESTIMO BRADESCO	38,42	38,42		
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	544,91	544,91		
			709-CRESSEM	94,48	94,48		
Base FGTS:	4.973,82	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	845,26	Tot.Proventos:	5.596,91
Valor FGTS:	397,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.596,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.973,82	Tot.Líquido:	0,00
000010	745-LARISSA CRISTINA AGUIAR	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Mensalista	Ativo	14/12/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	498,10	498,10		
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	668,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.136,78
000010	492-LETICIA APARECIDA RODRIGUES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	01/02/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	252,13	252,13		
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	363,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	959,63
000010	535-LILIANE ALVES MEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	15/04/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	160,78		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	535-LILIANE ALVES MEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	74,73		701-FARMA ILHA	0,00	65,90	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		705-EMPRESTIMO CAIXA	326,92	326,92	
173-Horas Extras 75%	31,00	388,59					
Base FGTS:	1.786,50	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.625,72	Tot.Proventos:	1.786,50
Valor FGTS:	142,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	559,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.786,50	Tot.Líquido:	1.227,33
000010	518-LINEIA BENTO DO AMARAL	223545-Enfermeira II		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.785,21		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	1.245,58	
024-Adicional Noturno	74,00	885,26		552-Contribuição Confederativa	0,50	23,93	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	170,24		701-FARMA ILHA	0,00	236,56	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
206-PRODUÇÃO	0,00	539,00					
252-PARTO NORMAL	0,00	1.672,00					
Base FGTS:	8.261,56	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	7.690,68	Tot.Proventos:	8.261,56
Valor FGTS:	660,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.076,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.184,61
000010	429-LUCIANA DA COSTA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	16/08/2010	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11		500-INSS	11,00	320,67	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	37,57	
024-Adicional Noturno	153,00	434,94		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	186,22		601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	350,64	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	83,64		701-FARMA ILHA	0,00	29,45	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		705-EMPRESTIMO CAIXA	499,89	499,89	
173-Horas Extras 75%	60,00	968,36					
Base FGTS:	2.915,19	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	2.404,93	Tot.Proventos:	2.915,19
Valor FGTS:	233,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.243,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.915,19	Tot.Líquido:	1.671,28
000010	292-LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	16/02/2006	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11		500-INSS	9,00	216,58	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	21,44	
024-Adicional Noturno	197,00	560,03		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	80,10		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	107,70		701-FARMA ILHA	0,00	30,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		705-EMPRESTIMO CAIXA	478,93	478,93	
173-Horas Extras 75%	24,00	416,54					

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.406,40	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	2.189,82	Tot.Proventos: 2.406,40
Valor FGTS:	192,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 759,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.406,40	Tot.Líquido: 1.646,98
000010 254-LUIZ AUGUSTO DIAS		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/05/2008
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	344,72	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	66,38	
024-Adicional Noturno	33,00	149,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	151,48	701-FARMA ILHA		0,00	357,00
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	28,67	705-EMPRESTIMO CAIXA		588,76	588,76
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	706-UNIODONTO		17,09	17,09
173-Horas Extras 75%	38,00	787,69	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
Base FGTS:	3.133,81	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.789,09	Tot.Proventos: 3.133,81
Valor FGTS:	250,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.414,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.133,81	Tot.Líquido: 1.719,11
000010 87-LUIZ CARLOS SILVA TINDOU		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	556,58	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	334,44	
024-Adicional Noturno	177,00	799,62	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	286,14	705-EMPRESTIMO CAIXA		860,75	860,75
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	706-UNIODONTO		34,18	34,18
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	153,77	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	55,00	1.487,95				
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55				
Base FGTS:	5.059,80	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	4.313,63	Tot.Proventos: 5.059,80
Valor FGTS:	404,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.826,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.059,80	Tot.Líquido: 3.233,10
000010 675-LUIZ FERNANDO HARUO		223115-Medico clinico		Horista	Ativo	16/02/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	55,00	3.862,65	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.193,95	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	16,67	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
204-PLANTAO MEDICO	0,00	421,38				
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00				
216-AMBULATORIO	0,00	5.505,00				
219-COBERTURA CLINICA	0,00	2.083,49				
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				
Base FGTS:	12.089,37	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	11.139,31	Tot.Proventos: 12.169,37
Valor FGTS:	967,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 2.773,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 9.396,29

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	72-LUIZ TERUO MINAMI	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	21,30	1.495,90	500-INSS	11,00	346,19		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	38,84		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	25,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
216-AMBULATORIO	0,00	825,75					
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	615,69					
Base FGTS:	3.147,19	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	2.421,82	Tot.Proventos:	3.147,19
Valor FGTS:	251,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	393,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.147,19	Tot.Líquido:	2.753,91
000010	395-LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	03/11/2011		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	109,67		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	46,00	128,03					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	24,62					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
Base FGTS:	1.370,90	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.261,23	Tot.Proventos:	1.370,90
Valor FGTS:	109,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	115,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.370,90	Tot.Líquido:	1.255,66
000010	364-LUIZA HELENA DO CARMO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	491,55		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	258,72		
024-Adicional Noturno	127,00	573,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	234,23	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	701-FARMA ILHA	0,00	252,87		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	110,33	702-EMPRESTIMO BRADESCO	602,01	602,01		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
173-Horas Extras 75%	49,00	1.218,02					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	4.468,64	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.977,09	Tot.Proventos:	4.468,64
Valor FGTS:	357,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.654,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.468,64	Tot.Líquido:	2.814,40
000010	673-MAGDA DE OLIVEIRA PEREIRA	514225-ENCARREGADA DE	Mensalista	Férias	28/01/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	11,00	641,24	500-INSS	9,00	225,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	35,20	571-Adiantamento Férias	19,00	1.652,48		
040-Férias	19,00	1.239,36	705-EMPRESTIMO CAIXA	309,16	309,16		
042-Reembolso de INSS de Férias	19,00	181,77					
050-1/3 de Férias	19,00	413,12					

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.504,92	Salário Base:	1.748,83	Base IRRF:	808,77	Tot.Proventos: 2.686,69
Valor FGTS:	200,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.195,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.504,92	Tot.Líquido: 491,36
000010	301-MANUELA DE MOURA	223505-Enfermeiro 1		Mensalista	Ativo	18/09/2006
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.588,90		500-INSS	11,00	535,94
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	22,50	339,52
024-Adicional Noturno	42,00	376,83		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	100,67		701-FARMA ILHA	0,00	137,21
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	72,47		705-EMPRESTIMO CAIXA	524,36	524,36
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	13,00	523,46				
Base FGTS:	4.872,18	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	4.336,24	Tot.Proventos: 4.872,18
Valor FGTS:	389,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.545,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.872,18	Tot.Líquido: 3.326,90
000010	208-MARA CELI REIS DE LIMA	223545-GERENTE DE ENFERMAGEM		Mensalista	Lic.Maternidad	01/07/2002
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
003-Salário Maternidade	30,00	7.285,21		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	1.130,34
040-Férias	30,00	7.508,33		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88		571-Adiantamento Férias	30,00	10.011,11
050-1/3 de Férias	30,00	2.502,78		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
				705-EMPRESTIMO CAIXA	1.124,18	1.124,18
Base FGTS:	17.472,32	Salário Base:	7.285,21	Base IRRF:	7.271,62	Tot.Proventos: 18.043,20
Valor FGTS:	1.397,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 12.851,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.191,78
000010	718-MARCELO RATSON FERREIRA DE	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	05/08/2015
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	183,31
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98
024-Adicional Noturno	5,00	19,94				
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	33,49				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	3,83				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	10,00	174,16				
Base FGTS:	2.036,76	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.853,45	Tot.Proventos: 2.036,76
Valor FGTS:	162,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 191,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.036,76	Tot.Líquido: 1.845,47
000010	412-MARCIA SILVA BRITO DE	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	04/07/2012
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	181,52
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		705-EMPRESTIMO CAIXA	495,77	495,77

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.456,19	Tot.Proventos: 2.016,89	
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 685,54	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 1.331,35	
000010	279-MARCO ANTONIO GENOVA	223115-MEDICO RADIOLOGISTA	Mensalista	Ativo	03/05/2004		
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.548,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.765,31		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
237-EXAMES DE ULTRASONOGRAFIA	0,00	2.030,00	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	8,25	
Base FGTS:	13.787,85	Salário Base:	11.548,00	Base IRRF:	13.216,97	Tot.Proventos: 13.787,85	
Valor FGTS:	1.103,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.352,69	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.435,16	
000010	32-MARCOS DE OLIVEIRA	322605-Tecnico de imobilizacao	Mensalista	Férias	01/08/2002		
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.825,96	500-INSS	11,00	414,47		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	414,47	530-Pensão Alimentícia		264,00	264,00	
050-1/3 de Férias	30,00	941,99	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	272,25	571-Adiantamento Férias		30,00	3.767,95	
Base FGTS:	3.767,95	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 4.454,67	
Valor FGTS:	301,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.454,67	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.767,95	Tot.Líquido: 0,00	
000010	725-MARCOS MARTINS DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	08/09/2015		
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	11,00	310,98		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	45,91		
024-Adicional Noturno	44,00	175,50	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	131,05	705-EMPRESTIMO CAIXA		530,15	530,15	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	33,75					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	36,00	681,45					
Base FGTS:	2.827,09	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.516,11	Tot.Proventos: 2.827,09	
Valor FGTS:	226,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 895,02	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.827,09	Tot.Líquido: 1.932,07	
000010	124-MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001		
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	321,40		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	52,23		
024-Adicional Noturno	168,00	758,96	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	145,95	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		547,52	547,52	
				710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.921,80	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.600,40	Tot.Proventos: 2.921,80
Valor FGTS:	233,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 968,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.921,80	Tot.Líquido: 1.953,24
000010	130-MARIA ALMITA BATISTA COSTA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	11/12/2002
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		230,96	230,96
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 342,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 980,80
000010	322-MARIA APARECIDA VIEIRA DA	422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/09/2009
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA		0,00	51,75
			705-EMPRESTIMO CAIXA		104,80	104,80
			706-UNIODONTO		17,09	17,09
			709-CRESSEM		226,64	226,64
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 505,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 736,70
000010	155-MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	513220-COZINHEIRA		Mensalista	Férias	01/04/2003
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
040-Férias	30,00	1.528,58	500-INSS	9,00	183,43	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	183,43	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,65
050-1/3 de Férias	30,00	509,53	571-Adiantamento Férias		30,00	2.038,11
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	652,89	701-FARMA ILHA		0,00	245,50
			705-EMPRESTIMO CAIXA		400,74	400,74
Base FGTS:	2.038,11	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 2.874,43
Valor FGTS:	163,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.874,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.038,11	Tot.Líquido: 0,00
000010	438-MARIA CELIA ALVES DOS	322225-Instrumentadora cirurgica		Mensalista	Ativo	02/08/2004
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	368,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	52,61
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	55,54	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	287,76
173-Horas Extras 75%	12,00	288,80	705-EMPRESTIMO CAIXA		647,29	647,29
201-Gratificacao	0,00	500,00				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	3.353,61	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.605,53	Tot.Proventos: 3.353,61
Valor FGTS:	268,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.364,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.353,61	Tot.Líquido: 1.988,80
000010	435-MARIA DA SOLIDADE FONSECA	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	16/02/2006	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	9,00	173,58	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
024-Adicional Noturno	1,00	2,84	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	110,20	701-FARMA ILHA	0,00	30,78	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	0,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	292,80	292,80	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	48,00	573,04				
Base FGTS:	1.928,66	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.565,49	Tot.Proventos: 1.928,66
Valor FGTS:	154,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 509,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.928,66	Tot.Líquido: 1.419,15
000010	169-MARIA DE FATIMA ANTONIO DE	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	358,21	
024-Adicional Noturno	68,00	518,37	510-IRRF	15,00	79,93	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	99,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36	
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
Base FGTS:	3.256,41	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.898,20	Tot.Proventos: 3.256,41
Valor FGTS:	260,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 463,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.256,41	Tot.Líquido: 2.792,77
000010	710-MARIA DE JESUS RODRIGUES	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	17/06/2015	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	116,62	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	21,70				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	9,00	112,82				
Base FGTS:	1.457,70	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.341,08	Tot.Proventos: 1.457,70
Valor FGTS:	116,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 122,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.457,70	Tot.Líquido: 1.335,51
000010	19-MARIA DE LOURDES A DOS	513220-Cozinheiro	Mensalista	Ativo	03/07/2003	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.329,78	500-INSS	8,00	123,17	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,65	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	431,71	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	469,83	469,83	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.539,63	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.226,87	Tot.Proventos: 1.539,63
Valor FGTS:	123,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.038,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,63	Tot.Líquido: 501,61
000010	620-MARIA DO BOM PARTO LIMA	513220-Cozinheira	Mensalista	Férias	20/01/2014	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
040-Férias	30,00	1.597,22	500-INSS	9,00	193,76	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	191,67	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,65	
050-1/3 de Férias	30,00	532,41	571-Adiantamento Férias	30,00	2.129,63	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	358,74	705-EMPRESTIMO CAIXA	373,28	373,28	
173-Horas Extras 75%	2,00	23,28				
Base FGTS:	2.152,91	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	21,19	Tot.Proventos: 2.703,32
Valor FGTS:	172,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.703,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.152,91	Tot.Líquido: 0,00
000010	565-MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	155,11	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	115,00	320,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	26,60	26,60	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	3,01	701-FARMA ILHA	0,00	573,61	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	61,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	240,00	240,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	709-CRESSEM	184,89	184,89	
173-Horas Extras 75%	1,00	15,64				
Base FGTS:	1.723,46	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.568,35	Tot.Proventos: 1.723,46
Valor FGTS:	137,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.185,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.723,46	Tot.Líquido: 537,68
000010	757-MARIA GABRIELA SIMOES DOS	513505-Auxiliar de Cozinha	Mensalista	Ativo	10/03/2016	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 111,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 1.211,76
000010	97-MARIA GORETE BENTO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	01/07/2003	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	187,63	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	4,00	18,07	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	7,48	701-FARMA ILHA	0,00	47,30	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	3,48				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	2,00	38,90				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.084,82	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.897,19	Tot.Proventos: 2.084,82
Valor FGTS:	166,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 249,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.084,82	Tot.Líquido: 1.834,98
000010	508-MARIA NAIR DOS SANTOS	514225-Auxiliar de Serviços Gerais	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	107,05	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	2,41	701-FARMA ILHA	0,00	208,13	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	350,29	350,29	
173-Horas Extras 75%	1,00	12,53				
Base FGTS:	1.338,12	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.231,07	Tot.Proventos: 1.338,12
Valor FGTS:	107,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 671,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.338,12	Tot.Líquido: 667,08
000010	694-MARIA SUELI FLORIANO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	06/05/2015	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	110,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	19,00	52,88	701-FARMA ILHA	0,00	249,21	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	10,17	705-EMPRESTIMO CAIXA	376,51	376,51	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	706-UNIODONTO	51,27	51,27	
Base FGTS:	1.386,23	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.275,33	Tot.Proventos: 1.386,23
Valor FGTS:	110,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 793,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.386,23	Tot.Líquido: 592,77
000010	191-MARIANA DE OLIVEIRA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	429,00	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	165,85	
024-Adicional Noturno	32,00	183,95	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	188,94	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	35,38	701-FARMA ILHA	0,00	200,80	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	742,37	742,37	
173-Horas Extras 75%	38,00	982,48				
Base FGTS:	3.900,02	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.471,02	Tot.Proventos: 3.900,02
Valor FGTS:	312,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.552,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.900,02	Tot.Líquido: 2.347,09
000010	210-MARILAN RODRIGUES DE	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2001	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	383,86	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	61,70	
024-Adicional Noturno	199,00	899,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	64,66	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	172,88	701-FARMA ILHA	0,00	475,71	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	722,97	722,97	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	210-MARILAN RODRIGUES DE	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2001	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	12,00	336,25	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	3.489,68	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.726,64	
Valor FGTS:	279,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.489,68	
				Tot.Proventos:	3.489,68	
				Tot.Descontos:	1.691,65	
				Tot.Líquido:	1.798,03	
000010	184-MARILENE CLEMENTINO	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	19/09/2002	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	1.342,45	500-INSS	9,00	161,09	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	161,09	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
050-1/3 de Férias	30,00	447,48	571-Adiantamento Férias	30,00	1.789,93	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	370,90	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				703-OUTROS DESCONTOS	1,62	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	356,93	
Base FGTS:	1.789,93	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	0,00	
Valor FGTS:	143,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.789,93	
				Tot.Proventos:	2.321,92	
				Tot.Descontos:	2.321,92	
				Tot.Líquido:	0,00	
000010	142-MARINEZ DE SOUSA SILVA	514225-AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/06/2005	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	203,58	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	8,00	22,27	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	147,13	702-EMPRESTIMO BRADESCO	397,34	397,34	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	4,28				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	60,00	765,10				
Base FGTS:	2.261,96	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.489,61	
Valor FGTS:	180,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.261,96	
				Tot.Proventos:	2.261,96	
				Tot.Descontos:	613,15	
				Tot.Líquido:	1.648,81	
000010	266-MARISTELA SANTOS DE	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2003	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	478,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	169,00	
024-Adicional Noturno	207,00	935,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	196,42	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	179,83	701-FARMA ILHA	0,00	27,16	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	615,77	615,77	
173-Horas Extras 75%	36,00	1.021,37				
Base FGTS:	4.349,65	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.492,01	
Valor FGTS:	347,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.349,65	
				Tot.Proventos:	4.349,65	
				Tot.Descontos:	1.305,30	
				Tot.Líquido:	3.044,35	
000010	185-MARLENE FERREIRA SENA E	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	15/06/2009	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	185-MARLENE FERREIRA SENA E	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	15/06/2009		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	396,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	25,57		
024-Adicional Noturno	218,00	984,84	530-Pensão Alimentícia	583,44	583,44		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	66,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	189,39	705-EMPRESTIMO CAIXA	251,00	251,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	12,00	346,25					
Base FGTS:	3.603,96	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.244,90	Tot.Proventos:	3.603,96
Valor FGTS:	288,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.264,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.603,96	Tot.Líquido:	2.339,26
000010	499-MARLY FERREIRA SENA DOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	182,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	1,00	4,52	701-FARMA ILHA	0,00	45,87		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	0,87					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	2.022,28	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.840,27	Tot.Proventos:	2.022,28
Valor FGTS:	161,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	236,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.022,28	Tot.Líquido:	1.786,15
000010	573-MARTA DE LUNA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/07/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	191,18		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
024-Adicional Noturno	2,00	7,98	705-EMPRESTIMO CAIXA	447,79	447,79		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	49,91					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	1,53					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	15,00	259,51					
Base FGTS:	2.124,27	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.933,09	Tot.Proventos:	2.124,27
Valor FGTS:	169,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	646,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.124,27	Tot.Líquido:	1.477,32
000010	163-MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2005		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	319,03		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	50,79		
024-Adicional Noturno	164,00	740,89	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	142,48	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	593,52		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	32,16		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	578,22	578,22		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.900,26	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.581,23	Tot.Proventos:	2.900,26
Valor FGTS:	232,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.581,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.900,26	Tot.Líquido:	1.318,29
000010	615-MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	02/01/2014	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		260,54	260,54	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	371,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	951,22
000010	260-MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	19/03/2003	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	29,00	1.746,81	500-INSS	11,00	306,82		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	20,80	
024-Adicional Noturno	137,00	618,91	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	95,22	571-Adiantamento Férias		1,00	125,28	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	248,33	
040-Férias	1,00	93,96	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
042-Reembolso de INSS de Férias	1,00	13,78	701-FARMA ILHA		0,00	43,41	
050-1/3 de Férias	1,00	31,32	705-EMPRESTIMO CAIXA		630,28	630,28	
			706-UNIODONTO		102,54	102,54	
			710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
Base FGTS:	2.789,30	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.181,39	Tot.Proventos:	2.803,08
Valor FGTS:	223,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.524,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.789,30	Tot.Líquido:	1.278,21
000010	749-MYRIAN GOBERSZTEJN	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	01/01/2016	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	166,33		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98	
024-Adicional Noturno	9,00	35,90	701-FARMA ILHA		0,00	196,18	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	6,90					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.848,14	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.681,81	Tot.Proventos:	1.848,14
Valor FGTS:	147,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	370,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.848,14	Tot.Líquido:	1.477,65
000010	146-NAIR SIMOES DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	329,10		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	28,47	
024-Adicional Noturno	181,00	817,69	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	157,25	705-EMPRESTIMO CAIXA		712,09	712,09	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.991,83	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.283,55	Tot.Proventos: 2.991,83
Valor FGTS:	239,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.077,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.991,83	Tot.Líquido: 1.913,92
000010	430-NATALIA DE SOUZA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	03/01/2005
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	199,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	37,00	167,15	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	32,14	701-FARMA ILHA	0,00	226,82	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	330,97	330,97	
Base FGTS:	2.216,18	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.016,72	Tot.Proventos: 2.216,18
Valor FGTS:	177,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 772,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.216,18	Tot.Líquido: 1.444,02
000010	577-NATALIA MOREIRA FELICIONI	223545-Enfermeiro obstetrico		Mensalista	Ativo	01/08/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.666,69	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.098,94	
024-Adicional Noturno	11,00	155,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	29,97				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
206-PRODUÇÃO	0,00	434,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	1.232,00				
Base FGTS:	7.728,34	Salário Base:	5.666,69	Base IRRF:	7.157,46	Tot.Proventos: 7.728,34
Valor FGTS:	618,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.678,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.050,27
000010	365-NAZILDA MARIA DA SILVA	513220-AUXILIAR DE COZINHA		Mensalista	Ativo	01/04/2003
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	61,00	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 172,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 1.150,76
000010	57-NEIDE DAS DORES DO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	554,16	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	330,04	
024-Adicional Noturno	3,00	35,89	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	6,90				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	5.037,85	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.294,10	Tot.Proventos: 5.117,85
Valor FGTS:	403,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 892,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.037,85	Tot.Líquido: 4.225,40
000010	357-NEIDE DE CASTRO AMORIM	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	495,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	223,30	
024-Adicional Noturno	130,00	587,29	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	288,34	705-EMPRESTIMO CAIXA	471,18	471,18	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	112,94				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	60,00	1.499,37				
Base FGTS:	4.504,83	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.819,71	Tot.Proventos: 4.504,83
Valor FGTS:	360,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.198,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.504,83	Tot.Líquido: 3.306,57
000010	230-NEIF ELIAS AZAR	411005-AUX.ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	01/07/2008	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	160,40	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	1.782,27	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.621,87	Tot.Proventos: 1.782,27
Valor FGTS:	142,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 168,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.782,27	Tot.Líquido: 1.613,62
000010	26-NELSON VECINO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	527,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	200,10	
024-Adicional Noturno	189,00	1.086,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	159,83	705-EMPRESTIMO CAIXA	730,25	730,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	208,94				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	24,00	831,11				
Base FGTS:	4.795,63	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.699,34	Tot.Proventos: 4.795,63
Valor FGTS:	383,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 1.466,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.795,63	Tot.Líquido: 3.329,51
000010	1-NEWTON LUIZ MONTEIRO DE	223110-MEDICO	Horista	Ativo	03/01/2005	
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	35,26	2.476,31	500-INSS	11,00	295,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	22,28	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	16,67	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.686,16	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	2.201,09	Tot.Proventos:	2.686,16
Valor FGTS:	214,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	332,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.686,16	Tot.Líquido:	2.353,49
000010 448-NICOLE BERNARD		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	318,66		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	50,57		
024-Adicional Noturno	48,00	216,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	49,36	701-FARMA ILHA	0,00	66,03		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	705-EMPRESTIMO CAIXA	620,01	620,01		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	41,70					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	12,00	256,65					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	2.896,87	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.578,21	Tot.Proventos:	2.896,87
Valor FGTS:	231,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.063,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.896,87	Tot.Líquido:	1.833,35
000010 446-PATRICIA DE SOUZA BALBINO		322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	201,72		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	3,00	13,55	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	33,60	701-FARMA ILHA	0,00	365,88		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	2,61	705-EMPRESTIMO CAIXA	593,68	593,68		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	706-UNIODONTO	102,54	102,54		
173-Horas Extras 75%	9,00	174,70					
Base FGTS:	2.241,35	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.850,04	Tot.Proventos:	2.241,35
Valor FGTS:	179,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.278,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.241,35	Tot.Líquido:	962,62
000010 602-PATRICIA MATIAS DE LIMA		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Férias	13/11/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	1.544,92	500-INSS	9,00	185,39		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	185,39	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
050-1/3 de Férias	30,00	514,97	571-Adiantamento Férias	30,00	2.059,89		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	327,82	705-EMPRESTIMO CAIXA	322,25	322,25		
Base FGTS:	2.059,89	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	2.573,10
Valor FGTS:	164,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.573,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.059,89	Tot.Líquido:	0,00
000010 515-PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO		313220-Técnico de Informática		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	313,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	47,68		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	55,54	552-Contribuição Confederativa	0,50	11,50		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	515-PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	313220-Técnico de Informática	Mensalista	Ativo	01/03/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	473,74		
173-Horas Extras 75%	12,00	288,80	705-EMPRESTIMO CAIXA	548,95	548,95		
			709-CRESSEM	129,82	129,82		
Base FGTS:	2.853,61	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.539,71	Tot.Proventos:	2.853,61
Valor FGTS:	228,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.525,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.853,61	Tot.Líquido:	1.328,02
000010	88-PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/05/2003		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	366,20		
024-Adicional Noturno	76,00	579,35	510-IRRF	15,00	89,64		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	111,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	705-EMPRESTIMO CAIXA	518,33	518,33		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	3.329,11	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.962,91	Tot.Proventos:	3.329,11
Valor FGTS:	266,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	982,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.329,11	Tot.Líquido:	2.346,80
000010	153-PEDRO PAULO DE SOUZA	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	356,20		
024-Adicional Noturno	66,00	503,12	510-IRRF	15,00	77,50		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	96,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	705-EMPRESTIMO CAIXA	665,46	665,46		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	710-MENSALIDADE SINDICAL	49,86	49,86		
Base FGTS:	3.238,22	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.882,02	Tot.Proventos:	3.238,22
Valor FGTS:	259,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.157,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.238,22	Tot.Líquido:	2.081,06
000010	249-PEDRO PAULO RODRIGUES DOS	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	01/02/2012		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.399,95		
024-Adicional Noturno	197,00	2.356,72	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	164,18	701-FARMA ILHA	0,00	192,03		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	453,22	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.528,19	1.528,19		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	12,00	853,75					
Base FGTS:	8.822,93	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	8.252,05	Tot.Proventos:	8.822,93
Valor FGTS:	705,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.699,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.123,63
000010	205-PRYSILLA LADISLAU CARNEIRO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Férias	01/08/2008		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	6.400,36	500-INSS	11,00	570,88		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	205-PRYSILLA LADISLAU CARNEIRO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Férias	01/08/2008	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	2.133,45		571-Adiantamento Férias	30,00	8.533,81	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	8,25					
Base FGTS:	8.533,81	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	9.112,94
Valor FGTS:	682,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	9.112,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00
000010	567-RAFAEL SILVA REIS	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	02/07/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.276,89		500-INSS	9,00	158,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	43,46		701-FARMA ILHA	0,00	6,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	16,00	226,01					
Base FGTS:	1.756,21	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.598,15	Tot.Proventos:	1.756,21
Valor FGTS:	140,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	170,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.756,21	Tot.Líquido:	1.585,77
000010	608-RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	223710-Nutricionista		Mensalista	Ativo	01/12/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.507,05		500-INSS	11,00	408,86	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	141,41	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	3.716,90	Salário Base:	3.507,05	Base IRRF:	3.308,04	Tot.Proventos:	3.716,90
Valor FGTS:	297,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	558,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.716,90	Tot.Líquido:	3.158,38
000010	732-RAQUEL FERREIRA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	14/10/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	106,39	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	2,00	5,57		705-EMPRESTIMO CAIXA	350,42	350,42	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	1,07		709-CRESSEM	152,64	152,64	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.329,82	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.223,43	Tot.Proventos:	1.329,82
Valor FGTS:	106,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	615,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.329,82	Tot.Líquido:	714,80
000010	353-RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	18/12/2008	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	173,51	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
024-Adicional Noturno	176,00	489,87		701-FARMA ILHA	0,00	81,20	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	3,32		705-EMPRESTIMO CAIXA	457,00	457,00	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	94,21		706-UNIODONTO	85,45	85,45	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	353-RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	18/12/2008
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	1,00	17,29				
Base FGTS:	1.927,87	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.564,77	Tot.Proventos: 1.927,87
Valor FGTS:	154,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 802,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.927,87	Tot.Líquido: 1.125,14
000010	568-RAQUEL SILVEIRA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	03/07/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	162,48
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		701-FARMA ILHA	0,00	43,83
				705-EMPRESTIMO CAIXA	199,79	199,79
				706-UNIODONTO	51,27	51,27
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 465,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.339,99
000010	114-REGIANE NUNES DA SILVA	513220-AUX. DE COZINHA		Mensalista	Ativo	01/06/2011
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	120,20
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	28,93		701-FARMA ILHA	0,00	150,44
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		705-EMPRESTIMO CAIXA	381,25	381,25
173-Horas Extras 75%	12,00	150,43		706-UNIODONTO	17,09	17,09
Base FGTS:	1.502,54	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.192,75	Tot.Proventos: 1.502,54
Valor FGTS:	120,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 674,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.502,54	Tot.Líquido: 827,99
000010	616-REGINA SOARES PEREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	02/01/2014
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	107,05
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
024-Adicional Noturno	5,00	12,52		705-EMPRESTIMO CAIXA	385,95	385,95
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	2,41		706-UNIODONTO	34,18	34,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.338,11	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.231,06	Tot.Proventos: 1.338,11
Valor FGTS:	107,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 532,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.338,11	Tot.Líquido: 805,36
000010	304-REJANE SOUZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2012
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	181,52
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		705-EMPRESTIMO CAIXA	311,92	311,92

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 501,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 1.515,20
000010 674-RENATA GOIS PEREIRA		322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	04/02/2015
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	454,78	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	524,82	524,82	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.453,27	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.150,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 655,28
000010 268-RICARDO DE ANGELO STORTI		223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/11/2003
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	53,30	3.743,26	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	3.320,08	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	36,67	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
206-PRODUÇÃO	0,00	42,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	4.654,22	4.654,22	
211-A.I.H.	0,00	142,10				
212-VISITAS PACIENTES	0,00	1.854,93				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00				
216-AMBULATORIO	0,00	1.651,50				
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	6.351,14				
Base FGTS:	15.994,78	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	15.234,31	Tot.Proventos: 15.994,78
Valor FGTS:	1.279,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 8.553,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 7.441,35
000010 282-ROGERIO ALVES DA SILVA		223115-MEDICO		Horista	Férias	08/03/2010
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	108,00	7.584,84	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	5.391,99	
024-Adicional Noturno	54,00	1.706,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	29,33	310,29	571-Adiantamento Férias	5,00	3.861,71	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	29,33	32,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	4.196,69	4.196,69	
040-Férias	5,00	2.896,28				
042-Reembolso de INSS de Férias	5,00	95,15				
050-1/3 de Férias	5,00	965,43				
206-PRODUÇÃO	0,00	2.268,00				
214-COBERTURA CIRURGICA	0,00	1.404,60				
219-COBERTURA CLINICA	0,00	9.761,97				
Base FGTS:	27.106,00	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	22.768,56	Tot.Proventos: 27.201,15
Valor FGTS:	2.168,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 14.029,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 13.171,63

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	647-ROSANA APARECIDA NUNES DA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	23/09/2014	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	223,73		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	26,86		
024-Adicional Noturno	32,00	127,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	85,22	701-FARMA ILHA	0,00	166,35		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	24,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	482,27	482,27		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	24,00	443,13					
Base FGTS:	2.485,88	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	2.262,15	Tot.Proventos:	2.485,88
Valor FGTS:	198,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	907,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.485,88	Tot.Líquido:	1.578,69
000010	173-ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	13/09/2002	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	309,55		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	45,04		
024-Adicional Noturno	148,00	668,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	128,58					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	2.814,07	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.504,52	Tot.Proventos:	2.814,07
Valor FGTS:	225,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	362,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.814,07	Tot.Líquido:	2.451,23
000010	56-ROSENEA NASCIMENTO ALVES	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Aux.Doença	01/08/2002	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000010	206-ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	11/06/2010	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	301,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	135,00	609,88	701-FARMA ILHA	0,00	99,15		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	117,28	705-EMPRESTIMO CAIXA	447,64	447,64		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	2.744,05	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.873,43	Tot.Proventos:	2.744,05
Valor FGTS:	219,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	856,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.744,05	Tot.Líquido:	1.887,16
000010	151-ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/02/2002	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	14,00	843,29	500-INSS	11,00	302,70		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	24,00	108,42	571-Adiantamento Férias	16,00	1.552,99		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	151-ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/02/2002	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	27,11	701-FARMA ILHA	0,00	341,78		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	44,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	503,55	503,55		
040-Férias	16,00	1.164,74					
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	170,83					
050-1/3 de Férias	16,00	388,25					
Base FGTS:	2.751,81	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	877,36	Tot.Proventos:	2.922,64
Valor FGTS:	220,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.709,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.751,81	Tot.Líquido:	213,37
000010	640-RUTHE MONÇAO LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	02/06/2014	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	163,34		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
024-Adicional Noturno	2,00	7,98	701-FARMA ILHA	0,00	144,76		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	1,53	705-EMPRESTIMO CAIXA	479,11	479,11		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.814,85	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.651,51	Tot.Proventos:	1.814,85
Valor FGTS:	145,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	795,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.814,85	Tot.Líquido:	1.019,66
000010	483-SANDRO BELLUZO VECC	223110-MEDICO		Horista	Ativo	01/01/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	180,00	12.641,40	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	6.190,82		
024-Adicional Noturno	63,00	1.991,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	20,57	382,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	2.286,96	2.286,96		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	20,57	33,85					
206-PRODUÇÃO	0,00	2.779,00					
207-FINAL DE SEMANA	0,00	735,48					
212-VISITAS PACIENTES	0,00	337,26					
214-COBERTURA CIRURGICA	0,00	561,84					
216-AMBULATORIO	0,00	5.505,00					
218-SALA DE PARTO	0,00	1.056,00					
236-COBERTURA PEDIATRIA	0,00	234,10					
Base FGTS:	26.433,84	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	25.673,37	Tot.Proventos:	26.433,84
Valor FGTS:	2.114,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	9.056,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	17.376,93
000010	242-SHEILA APARECIDA FERREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/10/2002	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	345,30		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	52,52		
024-Adicional Noturno	190,00	858,34	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	15,94	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	165,07	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	242-SHEILA APARECIDA FERREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/10/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	3,00	82,88					
Base FGTS:	3.139,12	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.604,23	Tot.Proventos:	3.139,12
Valor FGTS:	251,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	472,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.139,12	Tot.Líquido:	2.666,37
000010	174-SIDNEI DE SOUZA AQUINO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/05/2010		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	423,37		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	121,52		
024-Adicional Noturno	77,00	442,64	530-Pensão Alimentícia	250,00	250,00		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	130,94	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	85,12					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	24,00	680,87					
Base FGTS:	3.848,84	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.175,47	Tot.Proventos:	3.848,84
Valor FGTS:	307,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	803,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.848,84	Tot.Líquido:	3.045,70
000010	176-SILMARA APARECIDA PEREIRA	322235-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	02/12/2003		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	340,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	35,66		
024-Adicional Noturno	201,00	908,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	174,62	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	620,82	620,82		
Base FGTS:	3.099,55	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.379,42	Tot.Proventos:	3.099,55
Valor FGTS:	247,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.012,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.099,55	Tot.Líquido:	2.087,21
000010	576-SONEIDE DE JESUS	223505-Enfermeiro I	Mensalista	Ativo	01/08/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	510,87		
024-Adicional Noturno	80,00	717,78	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	150,86					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	138,03					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	18,00	784,47					
Base FGTS:	5.589,89	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	5.019,01	Tot.Proventos:	5.589,89
Valor FGTS:	447,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.090,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.499,89
000010	159-SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	03/05/2004		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	159-SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	03/05/2004	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	891,08	
024-Adicional Noturno	51,00	610,11		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	125,00		701-FARMA ILHA	0,00	102,35	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	117,33					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	12,00	649,99					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	475,00					
Base FGTS:	6.972,49	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	6.401,61	Tot.Proventos:	6.972,49
Valor FGTS:	557,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.572,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.399,93
000010 89-SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA 322205-Tecnico de enfermagem I Mensalista Férias 01/03/2010							
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.780,82		500-INSS	11,00	407,85	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	407,85		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	926,94		571-Adiantamento Férias	30,00	3.707,76	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	604,42		705-EMPRESTIMO CAIXA	532,97	532,97	
				709-CRESSEM	63,20	63,20	
Base FGTS:	3.707,76	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	4.720,03
Valor FGTS:	296,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.720,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.707,76	Tot.Líquido:	0,00
000010 177-SUELI MACHADO DA SILVA 322230-Auxiliar de enfermagem 2 Mensalista Ativo 22/01/2011							
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	11,00	351,02	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	55,99	
024-Adicional Noturno	218,00	984,84		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	189,39		705-EMPRESTIMO CAIXA	563,14	563,14	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	3.191,12	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.650,51	Tot.Proventos:	3.191,12
Valor FGTS:	255,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	978,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.191,12	Tot.Líquido:	2.212,72
000010 241-SUZANA CRISTINA RAFAEL DE 322225-Instrumentador cirurgico Mensalista Ativo 01/12/2011							
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42		500-INSS	11,00	331,77	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	58,53	
024-Adicional Noturno	1,00	5,75		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	1,11		701-FARMA ILHA	0,00	271,01	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		702-EMPRESTIMO BRADESCO	373,52	373,52	
201-Gratificacao	0,00	500,00		705-EMPRESTIMO CAIXA	200,73	200,73	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	3.016,13	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.684,36	Tot.Proventos: 3.016,13
Valor FGTS:	241,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.243,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.016,13	Tot.Líquido: 1.772,32
000010	444-SUZANA OLIVEIRA ROCHA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2006	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	187,73	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	11,12	701-FARMA ILHA	0,00	202,75	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,06	504,06	
173-Horas Extras 75%	3,00	57,84	709-CRESSEM	139,18	139,18	
Base FGTS:	2.085,85	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.898,12	Tot.Proventos: 2.085,85
Valor FGTS:	166,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.041,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.085,85	Tot.Líquido: 1.043,88
000010	187-TARCISIA IRINEIA DA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.012,30	500-INSS	11,00	351,98	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	72,38	
024-Adicional Noturno	163,00	820,01	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	157,69	701-FARMA ILHA	0,00	113,19	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	703-OUTROS DESCONTOS	0,35	0,35	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	590,97	590,97	
Base FGTS:	3.199,85	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	2.847,87	Tot.Proventos: 3.199,85
Valor FGTS:	255,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.137,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.199,85	Tot.Líquido: 2.062,73
000010	181-TATIANA ROGERIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	444,87	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	185,11	
024-Adicional Noturno	165,00	745,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	183,65	701-FARMA ILHA	0,00	107,02	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	143,35	705-EMPRESTIMO CAIXA	499,38	499,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	709-CRESSEM	279,31	279,31	
173-Horas Extras 75%	36,00	954,96				
Base FGTS:	4.044,25	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	3.599,38	Tot.Proventos: 4.044,25
Valor FGTS:	323,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.523,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.044,25	Tot.Líquido: 2.520,31
000010	232-VALDA LUIZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	351,61	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	27,91	
024-Adicional Noturno	219,00	989,35	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	190,26	701-FARMA ILHA	0,00	110,19	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,06	504,06	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	3.196,50	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.276,12	Tot.Proventos: 3.196,50
Valor FGTS:	255,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 1.002,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.196,50	Tot.Líquido: 2.194,48
000010 246-VALDENICE SANTANA PINHEIRO		223505-Enfermeira I	Mensalista	Ativo	01/04/2008	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	490,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	184,15	
024-Adicional Noturno	37,00	331,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	53,62	701-FARMA ILHA	0,00	52,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	503,84	503,84	
173-Horas Extras 75%	7,00	278,81				
Base FGTS:	4.463,15	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	3.593,02	Tot.Proventos: 4.463,15
Valor FGTS:	357,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.239,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.463,15	Tot.Líquido: 3.223,46
000010 588-VALDIOMAR FELIX DE SOUZA		324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/09/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	310,22	
024-Adicional Noturno	20,00	152,46	510-IRRF	7,50	45,45	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	29,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36	
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,48				
Base FGTS:	2.820,18	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.509,96	Tot.Proventos: 2.820,18
Valor FGTS:	225,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 381,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.820,18	Tot.Líquido: 2.439,01
000010 519-VALQUIRIA APARECIDA		322230-Auxiliar de enfermagem II	Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	9,04	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	721,37	
			701-FARMA ILHA	0,00	260,36	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	529,69	529,69	
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.701,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 314,91
000010 356-VALQUIRIA DE OLIVEIRA SOUZA		322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Férias	01/05/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.555,71	500-INSS	11,00	387,75	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	374,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	851,90	571-Adiantamento Férias	30,00	3.407,61	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	706,60	705-EMPRESTIMO CAIXA	650,19	650,19	
173-Horas Extras 75%	6,00	117,39	709-CRESSEM	152,64	152,64	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	3.525,00	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	104,48	Tot.Proventos:	4.606,44
Valor FGTS:	282,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.606,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.525,00	Tot.Líquido:	0,00
000010 64-VALTER PEIXOTO SILVA		324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/04/2005	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS				DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.633,51	500-INSS	11,00	353,21		
024-Adicional Noturno	63,00	480,25	510-IRRF	7,50	43,09		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	92,36	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	705-EMPRESTIMO CAIXA	559,90	559,90		
			706-UNIODONTO	51,27	51,27		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36		
Base FGTS:	3.210,96	Salário Base:	1.633,51	Base IRRF:	2.478,57	Tot.Proventos:	3.210,96
Valor FGTS:	256,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.039,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.210,96	Tot.Líquido:	2.171,33
000010 603-VANDERLEIA ALVES FERREIRA		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista		13/11/2013	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS				DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000010 358-VANIA GONCALVES SANTOS DE		422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	16/02/2011	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS				DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	103,10		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,12	0,76		
024-Adicional Noturno	14,00	39,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,65	701-FARMA ILHA	0,00	277,59		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	702-EMPRESTIMO BRADESCO	305,22	305,22		
Base FGTS:	1.288,72	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	996,03	Tot.Proventos:	1.289,48
Valor FGTS:	103,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	692,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.288,72	Tot.Líquido:	597,12
000010 708-VERA LUCIA DE JESUS SANTOS		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	10/06/2015	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS				DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	109,84		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	15,00	41,75					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	8,03					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.372,96	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.263,12	Tot.Proventos:	1.372,96
Valor FGTS:	109,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	115,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.372,96	Tot.Líquido:	1.257,55

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	74-VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	14,24	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-FARMA ILHA	0,00	27,11	
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.093,85	Tot.Proventos: 2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 275,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido: 2.233,84
000010	612-VERALDINA SILVA MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	03/12/2013	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	186,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
024-Adicional Noturno	57,00	227,36				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	43,72				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	2.076,42	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.889,54	Tot.Proventos: 2.076,42
Valor FGTS:	166,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 194,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.076,42	Tot.Líquido: 1.881,56
000010	211-VIVIAN CRISTINA DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2001	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	362,03	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	62,67	
024-Adicional Noturno	166,00	749,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	61,32	705-EMPRESTIMO CAIXA	650,96	650,96	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	144,22				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	12,00	318,85				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00				
Base FGTS:	3.291,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.739,58	Tot.Proventos: 3.566,20
Valor FGTS:	263,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.083,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.291,20	Tot.Líquido: 2.482,29
000010	133-WILLIAM FERNANDES VIANA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/06/2009	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	219,12	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	23,37	
024-Adicional Noturno	19,00	85,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	705-EMPRESTIMO CAIXA	582,95	582,95	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	16,51				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.434,66	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	2.215,54	Tot.Proventos: 2.434,66
Valor FGTS:	194,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 833,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.434,66	Tot.Líquido: 1.600,97
000010	180-WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	11,00	494,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	264,25	
024-Adicional Noturno	129,00	582,77	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	287,83	701-FARMA ILHA		0,00	145,77
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	112,07	705-EMPRESTIMO CAIXA		391,54	391,54
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	60,00	1.496,72				
Base FGTS:	4.496,28	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	4.001,69	Tot.Proventos: 4.496,28
Valor FGTS:	359,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.304,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.496,28	Tot.Líquido: 3.191,88
000010	770-WILLIANS DE AMORIM SILVA	351605-Tecnico em segurança no		Mensalista	Ativo	20/04/2016
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.018,47	500-INSS	11,00	433,81	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	171,69	
024-Adicional Noturno	16,00	108,66	550-Contribuição Sindical		3.018,47	100,62
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	94,49	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	20,90				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	17,00	491,35				
Base FGTS:	3.943,72	Salário Base:	3.018,47	Base IRRF:	3.509,91	Tot.Proventos: 3.943,72
Valor FGTS:	315,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 714,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.943,72	Tot.Líquido: 3.229,35
000010	149-WILTON ROBERTO NEVES	223405-Farmacêutico III		Mensalista	Ativo	04/10/2004
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	517,37	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	263,06	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	1.674,00	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA		381,96	381,96
Base FGTS:	4.703,35	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	3.996,39	Tot.Proventos: 4.703,35
Valor FGTS:	376,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.177,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.703,35	Tot.Líquido: 3.526,05
000010	482-YARA OLIVEIRA DE SOUZA	251605-Assistente social		Mensalista	Férias	01/02/2007
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	48,09	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	570,88	571-Adiantamento Férias		30,00	4.571,89

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	482-YARA OLIVEIRA DE SOUZA	251605-Assistente social	Mensalista	Férias	01/02/2007		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
046-Abono Pecuniário	30,00	3.428,92	701-FARMA ILHA	0,00	62,86		
055-1/3 de Abono Pecuniário	30,00	1.142,97	705-EMPRESTIMO CAIXA	740,08	740,08		
			709-CRESSEM	178,45	178,45		
Base FGTS:	6.353,34	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	2.545,24	Tot.Proventos:	8.067,19
Valor FGTS:	508,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	6.180,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	1.886,69
000010	351-ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/11/2011		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	165,38		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
024-Adicional Noturno	155,00	431,42	701-FARMA ILHA	0,00	23,35		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	82,97	705-EMPRESTIMO CAIXA	284,05	284,05		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.837,57	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.672,19	Tot.Proventos:	1.837,57
Valor FGTS:	147,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	478,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.837,57	Tot.Líquido:	1.359,22
000011	267-ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2003		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	11,00	302,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,29		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	38,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	371,73		
173-Horas Extras 75%	9,30	201,44	705-EMPRESTIMO CAIXA	592,62	592,62		
			709-CRESSEM	123,58	123,58		
Base FGTS:	2.749,45	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.067,83	Tot.Proventos:	2.749,45
Valor FGTS:	219,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.410,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.749,45	Tot.Líquido:	1.338,54
000011	672-ALESSANDRA SOUZA DOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	28/01/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	177,95		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	27,72	705-EMPRESTIMO CAIXA	481,96	481,96		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	9,30	144,15					
Base FGTS:	1.977,21	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.799,26	Tot.Proventos:	1.977,21
Valor FGTS:	158,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	667,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.977,21	Tot.Líquido:	1.309,32
000011	4-ANTONIO LAZARO LEMES	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	11/08/2008		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	217,55		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	22,18		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000011	4-ANTONIO LAZARO LEMES	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	11/08/2008		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
024-Adicional Noturno	256,47	642,46	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
026-Horas de Adicional Noturno	0,00	104,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	477,57	477,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	69,84					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	123,55					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	22,51	363,16					
Base FGTS:	2.417,26	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.199,71	Tot.Proventos:	2.521,26
Valor FGTS:	193,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	722,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.417,26	Tot.Líquido:	1.798,39
000011	79-ARAUJO LIMA DE JESUS	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	01/08/2007		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS	8,00	106,82		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	395,42	395,42		
Base FGTS:	1.335,22	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	849,22	Tot.Proventos:	1.335,22
Valor FGTS:	106,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	508,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.335,22	Tot.Líquido:	826,83
000011	65-CARMEM LUCIA MACHADO DE	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/09/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	235,94		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	320,32	320,32		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	199,85	199,85		
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.263,68	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	926,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	878,77
000011	375-ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	07/03/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	549,46		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	278,81		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	63,01		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	389,31	389,31		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	633,66	633,66		
Base FGTS:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.066,42	Tot.Proventos:	4.995,06
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.929,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido:	3.065,90
000011	402-JOSILENE FERREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Lic.Maternidad	01/08/2011		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000011	402-JOSILENE FERREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Lic.Maternidade	01/08/2011
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
003-Salário Maternidade	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	162,63
				552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
				701-FARMA ILHA	0,00	26,65
Base FGTS:	1.807,04	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.644,41	Tot.Proventos: 1.807,04
Valor FGTS:	144,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 197,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.807,04	Tot.Líquido: 1.609,51
000011	473-KATIANE DE JESUS SIRINO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	22/04/2003
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	22,50	382,30
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	77,64		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	9,30	403,72		705-EMPRESTIMO CAIXA	490,34	490,34
Base FGTS:	5.476,42	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.526,36	Tot.Proventos: 5.476,42
Valor FGTS:	438,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.458,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.017,99
000011	362-KAZUKO UEHARA MORATO	223115-MÉDICO		Mensalista	Ativo	11/04/2011
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	2.798,86
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.338,97	Tot.Proventos: 13.909,85
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.377,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.531,86
000011	404-MICHELE ANTONIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	02/05/2007
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.686,57		500-INSS	9,00	205,31
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	33,62		571-Adiantamento Férias	2,00	186,97
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,67		701-FARMA ILHA	0,00	190,39
040-Férias	2,00	140,23		705-EMPRESTIMO CAIXA	539,46	539,46
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	20,57		706-UNIODONTO	51,27	51,27
050-1/3 de Férias	2,00	46,74		709-CRESSEM	182,24	182,24
173-Horas Extras 75%	9,30	161,37				
Base FGTS:	2.281,20	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.719,90	Tot.Proventos: 2.301,77
Valor FGTS:	182,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.363,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.281,20	Tot.Líquido: 937,88
000011	468-ROBERTA DO NASCIMENTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/12/2011
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	105,85

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000011	468-ROBERTA DO NASCIMENTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/12/2011
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	132,40
			705-EMPRESTIMO CAIXA		234,54	234,54
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 478,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 844,82
000011	18-SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	07/11/2011
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		8,00	107,76
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	26,91
Base FGTS:	1.346,96	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.049,61	Tot.Proventos: 1.346,96
Valor FGTS:	107,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 140,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.346,96	Tot.Líquido: 1.206,60
000011	491-WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/02/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		9,00	213,24
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	18,91
024-Adicional Noturno	240,50	602,45	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	69,81	705-EMPRESTIMO CAIXA		269,96	269,96
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	115,86				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	23,00	363,00				
Base FGTS:	2.369,37	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.156,13	Tot.Proventos: 2.369,37
Valor FGTS:	189,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 507,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.369,37	Tot.Líquido: 1.861,69
000012	221-ANGELA DA LUZ GONCALVES	422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	07/11/2011
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS		8,00	99,36
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA		0,00	33,84
			705-EMPRESTIMO CAIXA		309,27	309,27
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 448,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 793,87
000012	432-CAROLINA DO VALE CALADO	322415-Atendente de consultório		Mensalista	Ativo	01/03/2010
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS		9,00	162,48
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	115,77
			705-EMPRESTIMO CAIXA		312,20	312,20

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000012	432-CAROLINA DO VALE CALADO	322415-Atendente de consultório	Mensalista	Ativo	01/03/2010		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
				709-CRESSEM	39,43	39,43	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	637,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.167,48
000012	522-DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/03/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	11,00	415,27		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	149,19		
024-Adicional Noturno	388,00	1.079,93	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	204,73	701-FARMA ILHA	0,00	77,49		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	207,68	705-EMPRESTIMO CAIXA	406,26	406,26		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	48,00	1.064,60					
Base FGTS:	3.775,19	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	3.359,92	Tot.Proventos:	3.775,19
Valor FGTS:	302,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.053,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.775,19	Tot.Líquido:	2.721,41
000012	591-ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Férias	01/09/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	1.799,34	500-INSS	9,00	215,92		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	215,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98		
050-1/3 de Férias	30,00	599,78	571-Adiantamento Férias	30,00	2.399,12		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	493,91	701-FARMA ILHA	0,00	36,20		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	449,73	449,73		
Base FGTS:	2.399,12	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	3.108,95
Valor FGTS:	191,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.108,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.399,12	Tot.Líquido:	0,00
000012	276-FRANCIANE DA SILVA REIS	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	01/03/2004		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	7.551,89	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.003,85		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	345,86	345,86		
			709-CRESSEM	2.318,07	2.318,07		
Base FGTS:	7.761,74	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	6.811,68	Tot.Proventos:	7.761,74
Valor FGTS:	620,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	4.246,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.514,83
000012	536-GEOVANA FRANCISCON	223115-MEDICA	Mensalista	Ativo	01/04/2013		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.798,86		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000012	536-GEOVANA FRANCISCON	223115-MEDICA	Mensalista	Ativo	01/04/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
201-Gratificacao		0,00	2.000,00			
Base FGTS:	13.909,85	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.338,97	Tot.Proventos: 13.909,85
Valor FGTS:	1.112,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.377,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.531,86
000012	447-HOELITON TENORIO DE JESUS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	03/07/2006	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	291,23	291,23
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 396,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 845,75
000012	243-LETICIA LEITE ANDRADE	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	01/04/2002	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	7,50	28,46
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.283,44	Tot.Proventos: 2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 262,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido: 2.246,73
000012	16-LUIS ADALBERTO VITOR DE	515210-AUX. DE FARMACIA	Mensalista	Férias	01/10/2005	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias		30,00	1.494,73	500-INSS	9,00	179,37
042-Reembolso de INSS de Férias		30,00	179,37	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,38
050-1/3 de Férias		30,00	498,24	571-Adiantamento Férias	30,00	1.992,97
101-Insuficiência de Saldo Credor		0,00	238,84	705-EMPRESTIMO CAIXA	232,46	232,46
Base FGTS:	1.992,97	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 2.411,18
Valor FGTS:	159,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.411,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.992,97	Tot.Líquido: 0,00
000012	541-LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS	251510-Psicologo	Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	3.760,18	500-INSS	11,00	436,70
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	15,00	175,20
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
Base FGTS:	3.970,03	Salário Base:	3.760,18	Base IRRF:	3.533,33	Tot.Proventos: 3.970,03
Valor FGTS:	317,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 620,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.970,03	Tot.Líquido: 3.349,88
000012	363-MARCIA VERONICA FERRACINI	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000012	363-MARCIA VERONICA FERRACINI	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	115,72		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,98	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	82,50		
173-Horas Extras 75%	16,00	171,52					
Base FGTS:	1.446,53	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.330,81	Tot.Proventos:	1.446,53
Valor FGTS:	115,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	210,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.446,53	Tot.Líquido:	1.235,96
000012	349-MARIA DE LOURDES NOBRE	514225-AUX SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	16/08/2012	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	151,34		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	292,50	292,50		
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	555,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	767,92
000012	113-ROSANGELA ALVES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2012	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	105,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	1.136,98
000012	398-ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	223505-Enfermeiro I		Mensalista	Ativo	08/06/2010	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.588,90	500-INSS	11,00	498,78		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	271,88		
030-DSR Sobre Ajuda de Custo	5,00	15,38	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	103,26	702-EMPRESTIMO BRADESCO	149,58	149,58		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	440,77	440,77		
173-Horas Extras 75%	16,30	536,97					
203-Ajuda de Custo	0,00	80,00					
Base FGTS:	4.534,36	Salário Base:	3.588,90	Base IRRF:	4.035,58	Tot.Proventos:	4.534,36
Valor FGTS:	362,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.369,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.534,36	Tot.Líquido:	3.165,10
000012	354-SIMONE DA SILVA PEIXOTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/12/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	123,07		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000012	354-SIMONE DA SILVA PEIXOTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/12/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	34,71		702-EMPRESTIMO BRADESCO	296,29	296,29	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		705-EMPRESTIMO CAIXA	316,73	316,73	
173-Horas Extras 75%	16,00	180,51					
Base FGTS:	1.538,40	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.415,33	Tot.Proventos:	1.538,40
Valor FGTS:	123,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	741,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.538,40	Tot.Líquido:	796,74
000012	160-VALDILENE MARIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2008	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.595,49		500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		701-FARMA ILHA	0,00	44,21	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	466,32	466,32	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos:	1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	680,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido:	1.124,35
000013	621-ALEX SANTANA ROSA	325110-Tecnico em laboratorio		Mensalista	Ativo	13/01/2014	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.320,25		500-INSS	11,00	295,05	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	22,00	127,61		705-EMPRESTIMO CAIXA	489,93	489,93	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	24,54					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	2.682,25	Salário Base:	2.320,25	Base IRRF:	2.008,02	Tot.Proventos:	2.682,25
Valor FGTS:	214,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	793,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.682,25	Tot.Líquido:	1.889,02
000013	258-AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	02/01/2003	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.320,25		500-INSS	9,00	218,27	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	22,72	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				701-FARMA ILHA	0,00	17,54	
Base FGTS:	2.425,17	Salário Base:	2.320,25	Base IRRF:	2.206,90	Tot.Proventos:	2.425,17
Valor FGTS:	194,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	266,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.425,17	Tot.Líquido:	2.158,39
000013	704-ANDRE LUIS LOUZADA	221201-BIOMÉDICO		Mensalista	Ativo	01/06/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,50		500-INSS	11,00	551,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	22,50	367,67	
024-Adicional Noturno	45,00	285,47		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	265,00					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	54,90					

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000013	704-ANDRE LUIS LOUZADA	221201-BIOMÉDICO	Mensalista	Ativo	01/06/2015		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	48,00	1.378,00					
Base FGTS:	5.012,72	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	4.461,32	Tot.Proventos:	5.012,72
Valor FGTS:	401,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	927,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.012,72	Tot.Líquido:	4.085,40
000013	578-ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	20/08/2013		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	94,13		
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,03	313,03		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	33,91	33,91		
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	838,15	Tot.Proventos:	1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	552,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido:	770,69
000013	684-CAIO MARCELO GARCEZ SILVA	515215-Auxiliar de laboratorio de	Mensalista	Ativo	31/03/2015		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	105,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	1.136,98
000013	555-DAIANE CRISTINA DOS SANTOS	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	10/06/2013		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos:	1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	105,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido:	1.136,98
000013	783-DAVID SIQUEIRA MARTINS	221201-Biomédico	Mensalista	Ativo	16/05/2016		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	15,00	1.409,75	500-INSS	9,00	144,98		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	25,14					
Base FGTS:	1.610,89	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	1.465,91	Tot.Proventos:	1.610,89
Valor FGTS:	128,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	153,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.610,89	Tot.Líquido:	1.457,66

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	575-DEISE NOGUEIRA FERREIRA	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	01/08/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 105,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 1.136,98
000013	679-ELIETE ALVES RUFINO DE MELO	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	10/03/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	7,00	265,33	500-INSS	9,00	149,34	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	29,33	571-Adiantamento Férias		23,00	1.276,66
040-Férias	23,00	957,50				
042-Reembolso de INSS de Férias	23,00	114,90				
050-1/3 de Férias	23,00	319,16				
Base FGTS:	1.659,32	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	158,63	Tot.Proventos: 1.774,22
Valor FGTS:	132,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.431,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.659,32	Tot.Líquido: 342,53
000013	739-FELIPE ARIEL MORAES TORRES	422105- RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	19/11/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 105,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 1.136,98
000013	705-GLAUTER SOARES DE CARVALHO	325110-TECNICO EM LABORATORIO		Mensalista	Ativo	01/06/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.320,25	500-INSS	11,00	297,22	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	37,56
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	27,72	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	11,73
173-Horas Extras 75%	6,60	144,16				
Base FGTS:	2.701,98	Salário Base:	2.320,25	Base IRRF:	2.404,76	Tot.Proventos: 2.701,98
Valor FGTS:	216,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 354,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.701,98	Tot.Líquido: 2.347,22
000013	554-LINDINALVA ROCHA BARBOZA	301105-Tecnico em laboratorio		Mensalista	Ativo	09/06/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.320,25	500-INSS	11,00	293,49	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	35,30
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	22,26	552-Contribuição Confederativa		0,50	11,60
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	554-LINDINALVA ROCHA BARBOZA	301105-Tecnico em laboratorio		Mensalista	Ativo	09/06/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%		5,30	115,76			
Base FGTS:	2.668,12	Salário Base:	2.320,25	Base IRRF:	2.374,63	Tot.Proventos: 2.668,12
Valor FGTS:	213,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 340,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.668,12	Tot.Líquido: 2.327,73
000013	551-LUCIANA APARECIDA DE	322230-AUX. ENFERMAGEM II		Mensalista	Ativo	11/06/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04		500-INSS	9,00	181,52
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		701-FARMA ILHA	0,00	357,15
				705-EMPRESTIMO CAIXA	503,27	503,27
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.456,19	Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.050,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 966,70
000013	33-LUIZ ANTONIO BALDIVIESO	223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	01/02/2011
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.989,13		500-INSS	9,00	197,91
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	2.198,98	Salário Base:	1.989,13	Base IRRF:	2.001,07	Tot.Proventos: 2.198,98
Valor FGTS:	175,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 206,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.198,98	Tot.Líquido: 1.992,82
000013	592-MARCELA SILVA DAS VIRGENS	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	16/09/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11		500-INSS	8,00	96,33
002-Salário Família	1,00	29,16		520-Falta (DIAS)	1,00	37,90
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		701-FARMA ILHA	0,00	298,83
				705-EMPRESTIMO CAIXA	334,93	334,93
Base FGTS:	1.204,13	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.107,80	Tot.Proventos: 1.271,19
Valor FGTS:	96,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 773,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.204,13	Tot.Líquido: 497,51
000013	553-MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Ativo	12/06/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	8,00	105,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		705-EMPRESTIMO CAIXA	314,25	314,25
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 425,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 897,51

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000013	713-MARCELO HENRIQUE RABELO	221105-BIOLOGO	Mensalista	Ativo	11/07/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	932,22		
024-Adicional Noturno	151,00	1.064,36	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	455,43					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	204,68					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	60,00	2.368,26					
Base FGTS:	7.122,08	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	6.551,20	Tot.Proventos:	7.122,08
Valor FGTS:	569,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.511,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.610,73
000013	659-NATHALIE FRANCIS TASCA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Desligado	10/11/2014		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
005-Saldo de Salario	3,00	113,71	500-INSS	9,00	154,98		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	501-INSS de 13º Salário.	8,00	32,67		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	1,00	42,88	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	2.728,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	44,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	279,70	279,70		
043-Férias Proporcionais	7,00	722,93					
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	240,98					
060-Aviso Prévio Indenizado	33,00	1.347,62					
072-13º Salário Rescisão	4,00	408,37					
074-13º Salário Indenizado	1,00	102,09					
173-Horas Extras 75%	8,00	85,75					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.225,11	Base IRRF:	29,77	Tot.Proventos:	3.196,33
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	3.196,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	408,37	Base Inss:	1.721,96	Tot.Líquido:	0,00
000013	7-PAULO EDUARDO LANDE DOS	223107-MEDICO VASCULAR	Mensalista	Ativo	01/09/2006		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.990,20	500-INSS	9,00	198,00		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	2.200,05	Salário Base:	1.990,20	Base IRRF:	1.622,87	Tot.Proventos:	2.200,05
Valor FGTS:	176,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	206,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.200,05	Tot.Líquido:	1.993,80
000013	717-RAFAEL CARLOS SILVA DE	142105-GERENTE ADMINISTRATIVO	Mensalista	Ativo	03/08/2015		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	216,39		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
Base FGTS:	2.404,34	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.998,36	Tot.Proventos:	2.404,34
Valor FGTS:	192,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	224,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.404,34	Tot.Líquido:	2.179,70

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000013	742-RENATA DE OLIVEIRA SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/12/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 105,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 1.136,98
000013	762-RENATO MARTINEZ MELLO	221201-Biomédico		Mensalista	Ativo	22/03/2016
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	1.028,32
024-Adicional Noturno	107,00	754,22	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	329,50				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	145,04				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	47,00	1.713,41				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	1.500,00				
Base FGTS:	7.471,52	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	6.900,64	Tot.Proventos: 7.471,52
Valor FGTS:	597,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.607,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.864,07
000013	571-ROSANA SOARES DA CUNHA	223405-Farmaceutico		Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.819,50	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	648,91
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	90,73	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	170,02
173-Horas Extras 75%	18,00	471,78	705-EMPRESTIMO CAIXA		598,86	598,86
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00				
Base FGTS:	6.091,86	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	5.520,98	Tot.Proventos: 6.091,86
Valor FGTS:	487,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.996,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.094,94
000013	27-ROSANGELA ASCENCIO DE	251510-PSICOLOGA		Mensalista	Ativo	16/05/2011
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.760,18	500-INSS	11,00	436,70	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	175,20
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	3.970,03	Salário Base:	3.760,18	Base IRRF:	3.533,33	Tot.Proventos: 3.970,03
Valor FGTS:	317,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 620,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.970,03	Tot.Líquido: 3.349,88
000013	613-ROSELI CASSERI MAGALHÃES	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	16/12/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	107,76	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000013	613-ROSELI CASSERI MAGALHÃES	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	16/12/2013	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	456,16
			702-EMPRESTIMO BRADESCO		105,68	105,68
			705-EMPRESTIMO CAIXA		247,73	247,73
Base FGTS:	1.346,96	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.049,61	Tot.Proventos: 1.346,96
Valor FGTS:	107,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 923,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.346,96	Tot.Líquido: 423,94
000013	549-THAMIREZ FERREIRA GOMES	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Férias	12/06/2013	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	27,00	1.107,27	500-INSS		8,00	111,01
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,15
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,67	571-Adiantamento Férias		3,00	177,69
040-Férias	3,00	133,27				
042-Reembolso de INSS de Férias	3,00	15,99				
050-1/3 de Férias	3,00	44,42				
Base FGTS:	1.387,63	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	1.114,92	Tot.Proventos: 1.403,62
Valor FGTS:	111,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 294,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.387,63	Tot.Líquido: 1.108,77
000014	390-ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	223115- MEDICO PSIQUIATRA	Mensalista	Férias	15/09/2008	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	27,00	10.530,00	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	1.837,29
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	29,33	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
040-Férias	3,00	1.394,76	571-Adiantamento Férias		3,00	2.059,68
042-Reembolso de INSS de Férias	3,00	57,09				
050-1/3 de Férias	3,00	464,92				
201-Gratificacao	0,00	200,00				
Base FGTS:	12.795,01	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	9.842,36	Tot.Proventos: 12.852,10
Valor FGTS:	1.023,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 4.476,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 8.376,00
000014	275-ANA PAULA DE JESUS SANTOS	223620-Terapeuta ocupacional	Mensalista	Férias	01/03/2004	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	20,00	1.879,67	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	166,40
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	285,41	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	29,33	571-Adiantamento Férias		10,00	1.384,44
040-Férias	10,00	1.038,33				
042-Reembolso de INSS de Férias	10,00	152,29				
050-1/3 de Férias	10,00	346,11				
173-Horas Extras 75%	49,00	1.712,43				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	5.467,28	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	3.474,66	Tot.Proventos: 5.619,57
Valor FGTS:	437,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.129,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.489,60
000014	100-DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	04/04/2005
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	291,20	291,20	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 396,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 845,78
000014	215-DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/07/2004
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	530-Pensão Alimentícia	528,00	528,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-FARMA ILHA	0,00	144,61	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	553,97	553,97	
			709-CRESSEM	48,65	48,65	
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.565,85	Tot.Proventos: 2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.509,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido: 999,96
000014	733-ELI DA COSTA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	15/10/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	305,34	305,34	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 475,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.329,54
000014	393-GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/05/2012
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	112,52	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	350,91	350,91	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	648,56	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 574,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 748,33
000014	409-JAIME ISRAEL DOS SANTOS	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	21/07/2004
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	570,88	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000014	409-JAIME ISRAEL DOS SANTOS	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	21/07/2004	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	398,17	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	58,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	7,00	303,87	705-EMPRESTIMO CAIXA	772,01	772,01	
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				
Base FGTS:	5.357,37	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.596,90	Tot.Proventos: 5.437,37
Valor FGTS:	428,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.755,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.681,40
000014	39-JOSE FERNANDES DE ARAUJO	517420-Vigia	Mensalista	Férias	11/06/2010	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	104,00	104,00	500-INSS	11,00	555,78	
040-Férias	30,00	3.010,10	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	441,48	571-Adiantamento Férias	30,00	4.013,47	
050-1/3 de Férias	30,00	1.003,37	701-FARMA ILHA	0,00	162,29	
173-Horas Extras 75%	96,00	1.039,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	276,00	276,00	
			709-CRESSEM	225,61	225,61	
Base FGTS:	5.052,59	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	924,82	Tot.Proventos: 5.598,07
Valor FGTS:	404,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 5.238,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.052,59	Tot.Líquido: 359,35
000014	194-JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	215120-COORDENADOR III	Mensalista	Ativo	16/02/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.837,12	500-INSS	11,00	323,62	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	25,14	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-FARMA ILHA	0,00	228,18	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	742,66	742,66	
			706-UNIODONTO	85,45	85,45	
Base FGTS:	2.942,04	Salário Base:	2.837,12	Base IRRF:	2.239,24	Tot.Proventos: 2.942,04
Valor FGTS:	235,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.413,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.942,04	Tot.Líquido: 1.528,74
000014	504-LAILA APARECIDA DA SILVA	514225-Auxiliar de Serviços Gerais	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	36,57	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	200,52	200,52	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.027,74	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 348,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 974,67
000014	750-LUIZ MARIO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	19/01/2016	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000014	750-LUIZ MARIO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	19/01/2016		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.123,33	500-INSS	9,00	233,33		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	34,15		
024-Adicional Noturno	190,00	533,58	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,62		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	117,45					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	102,61					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	36,00	610,72					
Base FGTS:	2.592,61	Salário Base:	1.123,33	Base IRRF:	2.359,28	Tot.Proventos:	2.592,61
Valor FGTS:	207,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	273,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.592,61	Tot.Líquido:	2.319,51
000014	451-MARCELA DO SOUTO FINK	223115-MEDICA PSQUIATRA	Mensalista	Ativo	01/03/2003		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	6.283,04		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
238-COBERTURA PSQUIATRICA	0,00	12.669,75					
Base FGTS:	26.579,60	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	26.008,72	Tot.Proventos:	26.579,60
Valor FGTS:	2.126,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	6.862,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	19.717,43
000014	34-MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2002		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,49	426,49		
			706-UNIODONTO	51,27	51,27		
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos:	2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	667,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido:	1.349,36
000014	391-NOEMI PETARNELLA	131210-GERENTE DE PSF II	Mensalista	Ativo	01/03/2012		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.669,64	500-INSS	11,00	305,20		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	42,40		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			701-FARMA ILHA	0,00	158,16		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	143,42	143,42		
Base FGTS:	2.774,56	Salário Base:	2.669,64	Base IRRF:	2.469,36	Tot.Proventos:	2.774,56
Valor FGTS:	221,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	657,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.774,56	Tot.Líquido:	2.117,13
000014	759-ZAIRA BARBOZA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	28/03/2016		
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000014	759-ZAIRA BARBOZA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	28/03/2016
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.575,49	500-INSS	9,00	160,68	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,88
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.785,34	Salário Base:	1.575,49	Base IRRF:	1.624,66	Tot.Proventos: 1.785,34
Valor FGTS:	142,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 168,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.785,34	Tot.Líquido: 1.616,78
000015	273-ADALBERTO DOMINGOS MENDES	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/03/2003
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	166,75	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	9,86	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69				
173-Horas Extras 75%	4,00	51,29				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.852,83	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.306,90	Tot.Proventos: 1.852,83
Valor FGTS:	148,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 178,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.852,83	Tot.Líquido: 1.673,85
000015	748-AECIO SIDNEY NASCIMENTO	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/01/2016
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos: 1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 166,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido: 1.624,86
000015	533-ALAILTON BARBOSA DE LIRA	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Férias	15/04/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	20,00	742,22	500-INSS	9,00	197,63	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	58,67	571-Adiantamento Férias		10,00	784,32
040-Férias	10,00	588,24	705-EMPRESTIMO CAIXA		372,00	372,00
042-Reembolso de INSS de Férias	10,00	70,59				
050-1/3 de Férias	10,00	196,08				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.195,87	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	905,33	Tot.Proventos: 2.266,46
Valor FGTS:	175,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.359,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.195,87	Tot.Líquido: 906,94
000015	539-ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	177,76	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	539-ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	29,59		701-FARMA ILHA	0,00	83,71	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69		705-EMPRESTIMO CAIXA	243,51	243,51	
173-Horas Extras 75%	12,00	153,86					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	1.975,13	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.607,78	Tot.Proventos:	1.975,13
Valor FGTS:	158,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	510,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.975,13	Tot.Líquido:	1.464,58
000015	662-BENEDITO DE PAULA GARCEZ	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	19/11/2014	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	172,26	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	19,72		705-EMPRESTIMO CAIXA	319,64	319,64	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69		706-UNIODONTO	85,45	85,45	
173-Horas Extras 75%	8,00	102,57					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	1.913,97	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.741,71	Tot.Proventos:	1.913,97
Valor FGTS:	153,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	582,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.913,97	Tot.Líquido:	1.331,05
000015	635-CELSO ALEXANDRE PEREIRA	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Férias	16/04/2014	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	21,00	779,33		500-INSS	9,00	216,90	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		530-Pensão Alimentícia	423,72	423,72	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	34,19		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	78,22		571-Adiantamento Férias	9,00	753,78	
040-Férias	9,00	565,34		705-EMPRESTIMO CAIXA	149,85	149,85	
042-Reembolso de INSS de Férias	9,00	67,84					
050-1/3 de Férias	9,00	188,44					
173-Horas Extras 75%	12,00	153,86					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.410,04	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	704,30	Tot.Proventos:	2.477,88
Valor FGTS:	192,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.549,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.410,04	Tot.Líquido:	928,06
000015	122-DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/04/2005	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	11,00	287,89	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		510-IRRF	7,50	17,68	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	133,15		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69		705-EMPRESTIMO CAIXA	405,64	405,64	
173-Horas Extras 75%	54,00	692,37					
201-Gratificacao	0,00	258,66					

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.617,20	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.139,72	Tot.Proventos: 2.617,20
Valor FGTS:	209,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 716,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.617,20	Tot.Líquido: 1.900,42
000015 765-DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	210,78
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		510-IRRF	7,50	17,04
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	88,77		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69				
173-Horas Extras 75%	36,00	461,58				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.342,03	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.131,25	Tot.Proventos: 2.342,03
Valor FGTS:	187,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 233,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.342,03	Tot.Líquido: 2.108,64
000015 764-EDER TADEU MOZAT		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	186,02
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	44,38				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69				
173-Horas Extras 75%	18,00	230,79				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.066,85	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.880,83	Tot.Proventos: 2.066,85
Valor FGTS:	165,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 191,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.066,85	Tot.Líquido: 1.875,26
000015 747-FERNANDO ASSIS DO		515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	28/12/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	172,26
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	19,72		701-FARMA ILHA	0,00	161,70
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69				
173-Horas Extras 75%	8,00	102,57				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.913,97	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.741,71	Tot.Proventos: 1.913,97
Valor FGTS:	153,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 339,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.913,97	Tot.Líquido: 1.574,44
000015 606-FERNANDO GOMES DE ALMEIDA		515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	02/12/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	172,26
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	19,72		701-FARMA ILHA	0,00	46,30
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69		705-EMPRESTIMO CAIXA	356,34	356,34
173-Horas Extras 75%	8,00	102,57				

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	606-FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	02/12/2013
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
201-Gratificacao		0,00	258,66			
Base FGTS:	1.913,97	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.362,53	Tot.Proventos: 1.913,97
Valor FGTS:	153,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 580,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.913,97	Tot.Líquido: 1.333,50
000015	634-IGOR ATAIDE KANNO	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	16/04/2014
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	186,02
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	44,38			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	67,69			
173-Horas Extras 75%		18,00	230,79			
201-Gratificacao		0,00	258,66			
Base FGTS:	2.066,85	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.691,24	Tot.Proventos: 2.066,85
Valor FGTS:	165,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 191,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.066,85	Tot.Líquido: 1.875,26
000015	294-JESSICA TENORIO DE JESUS	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Férias	02/04/2012
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
040-Férias		30,00	2.121,28	500-INSS	11,00	339,57
042-Reembolso de INSS de Férias		30,00	311,12	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
050-1/3 de Férias		30,00	707,09	571-Adiantamento Férias	30,00	2.828,37
101-Insuficiência de Saldo Credor		0,00	118,17	705-EMPRESTIMO CAIXA	342,81	342,81
201-Gratificacao		0,00	258,66			
Base FGTS:	3.087,03	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	40,62	Tot.Proventos: 3.516,32
Valor FGTS:	246,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 3.516,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.087,03	Tot.Líquido: 0,00
000015	407-JOAO PAULO SILVA	123105-COORDENADOR I		Mensalista	Ativo	03/07/2006
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.230,30	500-INSS	9,00	166,33
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,15
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	31,95	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	67,69	701-FARMA ILHA	0,00	230,21
173-Horas Extras 75%		12,00	166,14	705-EMPRESTIMO CAIXA	399,96	399,96
Base FGTS:	1.848,08	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	1.681,75	Tot.Proventos: 1.848,08
Valor FGTS:	147,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 809,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.848,08	Tot.Líquido: 1.038,77
000015	605-JONAS DE SOUZA SANTOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Férias	18/11/2013
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		6,00	222,67	500-INSS	11,00	312,54
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		1,00	8,55	571-Adiantamento Férias	24,00	1.889,47
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		1,00	58,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	423,44	423,44

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	605-JONAS DE SOUZA SANTOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Férias	18/11/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	24,00	1.417,10				
042-Reembolso de INSS de Férias	24,00	170,05				
050-1/3 de Férias	24,00	472,37				
173-Horas Extras 75%	4,00	51,29				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.841,31	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	430,17	Tot.Proventos: 3.011,36
Valor FGTS:	227,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 2.631,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.841,31	Tot.Líquido: 380,34
000015	538-LUCAS SANTOS OLIVEIRA	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	177,76	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	530-Pensão Alimentícia	325,60	325,60	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	29,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	701-FARMA ILHA	0,00	159,90	
173-Horas Extras 75%	12,00	153,86	705-EMPRESTIMO CAIXA	236,31	236,31	
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.975,13	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.471,77	Tot.Proventos: 1.975,13
Valor FGTS:	158,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 905,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.975,13	Tot.Líquido: 1.069,99
000015	636-MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Férias	16/04/2014
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	1.839,07	500-INSS	11,00	298,18	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	220,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
050-1/3 de Férias	30,00	613,02	571-Adiantamento Férias	30,00	2.452,09	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	202,78	705-EMPRESTIMO CAIXA	378,38	378,38	
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.710,75	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	181,17	Tot.Proventos: 3.134,22
Valor FGTS:	216,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.134,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.710,75	Tot.Líquido: 0,00
000015	439-MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/12/2010
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	186,02	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	44,38	705-EMPRESTIMO CAIXA	516,97	516,97	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69				
173-Horas Extras 75%	18,00	230,79				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.066,85	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.691,24	Tot.Proventos: 2.066,85
Valor FGTS:	165,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 708,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.066,85	Tot.Líquido: 1.358,29

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	652-MARCOS ROBERTO DA SILVA	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/10/2014	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	172,26		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	19,72					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69					
173-Horas Extras 75%	8,00	102,57					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	1.913,97	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.741,71	Tot.Proventos:	1.913,97
Valor FGTS:	153,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	177,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.913,97	Tot.Líquido:	1.736,14
000015	355-PAULO RICARDO MORAIS DA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/11/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	705-EMPRESTIMO CAIXA	536,59	536,59		
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos:	1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	703,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido:	1.088,27
000015	763-PAULO VITOR XAVIER MATOS	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	194,27		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	59,18					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69					
173-Horas Extras 75%	24,00	307,72					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.158,58	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.964,31	Tot.Proventos:	2.158,58
Valor FGTS:	172,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	199,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.158,58	Tot.Líquido:	1.958,74
000015	526-PEDRO PAULO MORAIS DOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	161,25		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69	701-FARMA ILHA	0,00	47,23		
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	401,00	401,00		
			706-UNIODONTO	68,36	68,36		
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos:	1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	683,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido:	1.108,27
000015	542-RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	515105-DEZINSETISADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	542-RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	515105-DEZINSETISADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	186,02	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	44,38					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69					
173-Horas Extras 75%	18,00	230,79					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.066,85	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.880,83	Tot.Proventos:	2.066,85
Valor FGTS:	165,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	191,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.066,85	Tot.Líquido:	1.875,26
000015 207-RICARDO AUGUSTO BARIONI DE						02/04/2012	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.299,42		500-INSS	11,00	435,10	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	144,82	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	233,26		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		705-EMPRESTIMO CAIXA	440,02	440,02	
173-Horas Extras 75%	56,00	1.212,96					
Base FGTS:	3.955,49	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	3.330,80	Tot.Proventos:	3.955,49
Valor FGTS:	316,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.028,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.955,49	Tot.Líquido:	2.927,30
000015 399-RICARDO DOS SANTOS BRAGA						07/04/2008	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	20,00	742,22		500-INSS	9,00	197,65	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	58,67		571-Adiantamento Férias	10,00	784,52	
040-Férias	10,00	588,39		701-FARMA ILHA	0,00	151,45	
042-Reembolso de INSS de Férias	10,00	70,61		702-EMPRESTIMO BRADESCO	298,59	298,59	
050-1/3 de Férias	10,00	196,13		706-UNIODONTO	17,09	17,09	
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.196,07	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.284,51	Tot.Proventos:	2.266,68
Valor FGTS:	175,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.454,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.196,07	Tot.Líquido:	811,81
000015 766-RIGNALDO MELLO FRANCISCO						24/03/2016	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33		500-INSS	9,00	210,78	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		510-IRRF	7,50	17,04	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	88,77		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69					
173-Horas Extras 75%	36,00	461,58					
201-Gratificacao	0,00	258,66					

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.342,03	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.131,25	Tot.Proventos: 2.342,03
Valor FGTS:	187,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 233,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.342,03	Tot.Líquido: 2.108,64
000015 677-SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS		515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Férias	05/03/2015
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	6,00	222,67	500-INSS	11,00	331,29	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	1,00	25,64	571-Adiantamento Férias	24,00	1.940,22	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	58,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	304,94	304,94	
040-Férias	24,00	1.455,16				
042-Reembolso de INSS de Férias	24,00	174,62				
050-1/3 de Férias	24,00	485,06				
173-Horas Extras 75%	12,00	153,86				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	3.011,72	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	914,83	Tot.Proventos: 3.186,34
Valor FGTS:	240,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.582,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.011,72	Tot.Líquido: 604,32
000015 637-SILAS DE SOUZA SANTOS		515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	17/04/2014
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	210,78	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	17,04	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	88,77	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69				
173-Horas Extras 75%	36,00	461,58				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.342,03	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.131,25	Tot.Proventos: 2.342,03
Valor FGTS:	187,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 233,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.342,03	Tot.Líquido: 2.108,64
000015 767-TIAGO BERNARDO ALVES DA		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	177,76	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	29,59				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69				
173-Horas Extras 75%	12,00	153,86				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.975,13	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.797,37	Tot.Proventos: 1.975,13
Valor FGTS:	158,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 183,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.975,13	Tot.Líquido: 1.791,80
000015 332-VICTOR EMMANOEL LEME		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	186,02	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000015	332-VICTOR EMMANOEL LEME	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	44,38	705-EMPRESTIMO CAIXA		303,32	303,32	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69					
173-Horas Extras 75%	18,00	230,79					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.066,85	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.691,24	Tot.Proventos:	2.066,85
Valor FGTS:	165,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	494,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.066,85	Tot.Líquido:	1.571,94
000015	651-VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/10/2014		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		9,00	161,25	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	1.791,68	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.630,43	Tot.Proventos:	1.791,68
Valor FGTS:	143,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	166,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.791,68	Tot.Líquido:	1.624,86
000015	431-WALACE NATALICIO ALVES	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/12/2010		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		9,00	186,02	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	44,38					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	67,69					
173-Horas Extras 75%	18,00	230,79					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.066,85	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.691,24	Tot.Proventos:	2.066,85
Valor FGTS:	165,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	191,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.066,85	Tot.Líquido:	1.875,26
000015	530-WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	515105-DEZINSETISADOR	Mensalista	Férias	15/04/2013		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	7,00	259,78	500-INSS		11,00	338,98	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	51,29	571-Adiantamento Férias		23,00	1.888,70	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	117,33					
040-Férias	23,00	1.416,53					
042-Reembolso de INSS de Férias	23,00	169,99					
050-1/3 de Férias	23,00	472,17					
173-Horas Extras 75%	12,00	153,86					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	3.081,62	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.023,93	Tot.Proventos:	3.251,61
Valor FGTS:	246,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.233,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.081,62	Tot.Líquido:	1.018,36

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	771-ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	28/04/2016	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	9,00	176,76	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	550-Contribuição Sindical	1.605,57	53,52	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	40,89	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	14,35	212,64				
Base FGTS:	1.964,02	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	1.787,26	Tot.Proventos: 1.964,02
Valor FGTS:	157,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 238,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.964,02	Tot.Líquido: 1.725,71
000017	550-ALEXANDRE MENDES DE	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	12/06/2013	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	9,00	225,74	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	14,17	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	128,67	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	45,15	669,06				
Base FGTS:	2.508,22	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.092,89	Tot.Proventos: 2.508,22
Valor FGTS:	200,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 247,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.508,22	Tot.Líquido: 2.260,28
000017	179-EDILTON MACHADO FIEL	515135-Conductor de Veículo de	Mensalista	Ativo	01/08/2006	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.474,35	500-INSS	11,00	546,70	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	316,45	
024-Adicional Noturno	16,00	98,97	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	349,64	705-EMPRESTIMO CAIXA	510,22	510,22	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	19,03				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	68,02	1.818,14				
Base FGTS:	4.969,98	Salário Base:	2.474,35	Base IRRF:	4.233,69	Tot.Proventos: 4.969,98
Valor FGTS:	397,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.381,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.969,98	Tot.Líquido: 3.588,36
000017	132-EDSON MOREIRA DA SILVA	919205-MECANICO	Mensalista	Férias	01/03/2012	
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
040-Férias	30,00	2.260,67	500-INSS	11,00	425,23	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	331,57	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	753,56	571-Adiantamento Férias	30,00	3.014,23	
173-Horas Extras 75%	55,00	851,46	701-FARMA ILHA	0,00	152,51	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	471,75	471,75	
Base FGTS:	3.865,69	Salário Base:	1.769,26	Base IRRF:	757,80	Tot.Proventos: 4.197,26
Valor FGTS:	309,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.071,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.865,69	Tot.Líquido: 125,29

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	726-EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	782305-Motorista		Mensalista	Ativo	09/09/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	342,96		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	65,31		
024-Adicional Noturno	6,50	23,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	222,47	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,34	504,34		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	4,52	709-CRESSEM	152,64	152,64		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	77,00	1.156,86					
Base FGTS:	3.117,82	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.774,86	Tot.Proventos:	3.117,82
Valor FGTS:	249,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.073,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.117,82	Tot.Líquido:	2.044,54
000017 715-EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE 782310-MOTORISTA Mensalista Ativo 29/07/2015							
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	387,16		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	115,07		
024-Adicional Noturno	20,30	73,33	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	277,69	701-FARMA ILHA	0,00	111,83		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	14,10	705-EMPRESTIMO CAIXA	499,27	499,27		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	709-CRESSEM	123,58	123,58		
173-Horas Extras 75%	93,40	1.443,99					
Base FGTS:	3.519,60	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	3.132,44	Tot.Proventos:	3.519,60
Valor FGTS:	281,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.244,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.519,60	Tot.Líquido:	2.274,66
000017 11-ELISEU DA COSTA 782310-MOTORISTA Mensalista Férias 16/05/2011							
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.407,14	500-INSS	11,00	426,08		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	353,05	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03		
050-1/3 de Férias	30,00	802,38	571-Adiantamento Férias	30,00	3.209,52		
173-Horas Extras 75%	47,26	663,95	701-FARMA ILHA	0,00	71,65		
Base FGTS:	3.873,47	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	590,92	Tot.Proventos:	4.226,52
Valor FGTS:	309,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.715,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.873,47	Tot.Líquido:	511,24
000017 627-FERNANDO VIEIRA PAIVA 515135-Conductor de Veículo de Mensalista Ativo 03/04/2014							
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.474,35	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	495,73		
024-Adicional Noturno	32,00	197,95	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	421,71	701-FARMA ILHA	0,00	128,80		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	38,07					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	79,19	2.192,91					

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	5.534,84	Salário Base:	2.474,35	Base IRRF:	4.963,96	Tot.Proventos: 5.534,84
Valor FGTS:	442,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.203,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.331,18
000017 642-FLAVIO CARNEIRO BREVE		782305-Motorista	Mensalista	Ativo	02/06/2014	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	434,44	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	172,46	
024-Adicional Noturno	27,54	99,49	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,03
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	342,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		437,28	437,28
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	19,13				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	113,35	1.778,38				
Base FGTS:	3.949,49	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	3.515,05	Tot.Proventos: 3.949,49
Valor FGTS:	315,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.052,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.949,49	Tot.Líquido: 2.897,28
000017 239-FRANCISCO NUNES DA SILVA		515135-Conductor de Veículo de	Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.474,35	500-INSS	11,00	524,82	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	319,28	
024-Adicional Noturno	43,00	265,99	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	285,44	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	51,15	705-EMPRESTIMO CAIXA		822,12	822,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	52,35	1.484,30				
Base FGTS:	4.771,08	Salário Base:	2.474,35	Base IRRF:	4.246,26	Tot.Proventos: 4.771,08
Valor FGTS:	381,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.681,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.771,08	Tot.Líquido: 3.089,95
000017 280-GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA		782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	01/11/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	500,90	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	233,08	
024-Adicional Noturno	32,59	117,73	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,03
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	435,93	701-FARMA ILHA		0,00	211,97
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	22,64	705-EMPRESTIMO CAIXA		429,95	429,95
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	143,03	2.266,86				
Base FGTS:	4.553,65	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	3.863,16	Tot.Proventos: 4.553,65
Valor FGTS:	364,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.383,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.553,65	Tot.Líquido: 3.169,72
000017 200-JOAO CARLOS BARROS		782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	01/04/2005	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	449,61	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	162,42	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	200-JOAO CARLOS BARROS	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/04/2005	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
024-Adicional Noturno	33,35	120,48		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	360,19		701-FARMA ILHA	0,00	29,50	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	23,17		705-EMPRESTIMO CAIXA	448,00	448,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	118,00	1.873,01					
Base FGTS:	4.087,34	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	3.448,14	Tot.Proventos:	4.087,34
Valor FGTS:	326,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.097,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.087,34	Tot.Líquido:	2.989,78
000017	300-JOAO RIBEIRO NETO	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/09/2006	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.605,57		500-INSS	11,00	367,17	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	15,00	90,81	
024-Adicional Noturno	18,36	66,33		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	249,73		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	12,76		705-EMPRESTIMO CAIXA	341,83	341,83	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	84,33	1.298,61					
Base FGTS:	3.337,92	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.970,75	Tot.Proventos:	3.337,92
Valor FGTS:	267,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	814,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.337,92	Tot.Líquido:	2.523,42
000017	71-JOSE GERALDO DOS SANTOS	519935-Lavador		Mensalista	Ativo	04/05/2009	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.133,34		500-INSS	11,00	299,49	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	38,94	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	239,42		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	116,50	1.245,00					
Base FGTS:	2.722,68	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	2.423,19	Tot.Proventos:	2.722,68
Valor FGTS:	217,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	344,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.722,68	Tot.Líquido:	2.378,58
000017	714-MARIO SERGIO SANTOS SERRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	29/07/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.605,57		500-INSS	9,00	200,09	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	82,70		701-FARMA ILHA	0,00	63,70	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	29,02	430,05					
Base FGTS:	2.223,24	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.023,15	Tot.Proventos:	2.223,24
Valor FGTS:	177,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	271,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.223,24	Tot.Líquido:	1.951,42

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	14-MILTRO CORDEIRO DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	16/07/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57		500-INSS	9,00	189,18	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	63,15		705-EMPRESTIMO CAIXA	326,11	326,11	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	22,16	328,39					
Base FGTS:	2.102,03	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	1.912,85	Tot.Proventos:	2.102,03
Valor FGTS:	168,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	523,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.102,03	Tot.Líquido:	1.578,71
000017	115-NATANAEL DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	05/04/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57		500-INSS	11,00	510,10	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	15,00	178,95	
024-Adicional Noturno	49,24	177,88		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	437,85		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	34,21		701-FARMA ILHA	0,00	189,86	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		705-EMPRESTIMO CAIXA	265,34	265,34	
173-Horas Extras 75%	139,04	2.276,80		709-CRESSEM	424,13	424,13	
Base FGTS:	4.637,23	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	3.558,36	Tot.Proventos:	4.637,23
Valor FGTS:	370,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.583,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.637,23	Tot.Líquido:	3.054,16
000017	38-REGINALDO TEIXEIRA FILHO	515135-CONDUTOR DE VEICULO DE		Mensalista	Ativo	01/07/2002	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.474,35		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	27,50	699,83	
024-Adicional Noturno	4,02	22,38		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	622,69		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	4,30		701-FARMA ILHA	0,00	239,02	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92		705-EMPRESTIMO CAIXA	424,03	424,03	
173-Horas Extras 75%	143,17	3.237,99					
Base FGTS:	6.466,63	Salário Base:	2.474,35	Base IRRF:	5.706,16	Tot.Proventos:	6.466,63
Valor FGTS:	517,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.948,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.517,96
000017	374-ROSANA MARIA DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/05/2004	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.012,30		500-INSS	11,00	422,31	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	157,73	
024-Adicional Noturno	6,00	27,17		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	255,59		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	5,23		701-FARMA ILHA	0,00	160,95	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85		705-EMPRESTIMO CAIXA	471,15	471,15	
173-Horas Extras 75%	68,56	1.329,06					

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	3.839,20	Salário Base:	2.012,30	Base IRRF:	3.416,89	Tot.Proventos: 3.839,20
Valor FGTS:	307,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.227,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.839,20	Tot.Líquido: 2.612,15
000017	168-SAMUEL DE SOUZA SANTOS	515135-Conductor de Veículo de		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.254,43	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.767,59	
024-Adicional Noturno	152,00	1.236,68	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	872,68	701-FARMA ILHA		0,00	91,49
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	237,82	705-EMPRESTIMO CAIXA		401,10	401,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	100,01	4.537,93				
Base FGTS:	10.349,39	Salário Base:	3.254,43	Base IRRF:	9.588,92	Tot.Proventos: 10.349,39
Valor FGTS:	827,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.839,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 7.510,08
000017	658-SAMUEL FREIRES BEZERRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Férias	15/10/2014
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	27,00	1.445,01	500-INSS	9,00	161,07	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	530-Pensão Alimentícia		442,00	442,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,67	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,03
040-Férias	3,00	181,53	571-Adiantamento Férias		3,00	242,04
042-Reembolso de INSS de Férias	3,00	21,78	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	104,68
050-1/3 de Férias	3,00	60,51	709-CRESSEM		123,58	123,58
Base FGTS:	1.789,72	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	776,80	Tot.Proventos: 1.811,50
Valor FGTS:	143,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.081,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.789,72	Tot.Líquido: 730,10
000017	574-TIAGO JOSE DO VALE	782310-Motorista		Mensalista	Ativo	06/08/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	341,34	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	64,33
024-Adicional Noturno	4,13	14,92	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,03
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	221,74				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	2,87				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	77,13	1.153,04				
Base FGTS:	3.103,06	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.761,72	Tot.Proventos: 3.103,06
Valor FGTS:	248,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 413,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.103,06	Tot.Líquido: 2.689,36
000017	610-WAGNER VIEIRA	782310-Motorista		Mensalista	Ativo	04/12/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	443,93	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		15,00	183,98
024-Adicional Noturno	39,36	142,19	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,03

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000017	610-WAGNER VIEIRA	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	04/12/2013		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	347,70					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	27,34					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	112,56	1.808,05					
Base FGTS:	4.035,77	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	3.591,84	Tot.Proventos:	4.035,77
Valor FGTS:	322,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	635,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.035,77	Tot.Líquido:	3.399,83
000017	104-WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	19/05/2008		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	11,00	333,59		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	59,63		
024-Adicional Noturno	128,00	462,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	124,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	405,49	405,49		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	88,92					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92					
173-Horas Extras 75%	34,27	646,50					
Base FGTS:	3.032,64	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	2.699,05	Tot.Proventos:	3.032,64
Valor FGTS:	242,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	806,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.032,64	Tot.Líquido:	2.225,90
000017	633-WILLIAM ELIAS DE SOUZA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	01/04/2014		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.605,57	500-INSS	9,00	214,40		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,03		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	108,35	701-FARMA ILHA	0,00	116,56		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	702-EMPRESTIMO BRADESCO	330,36	330,36		
173-Horas Extras 75%	38,02	563,41	709-CRESEM	719,96	719,96		
Base FGTS:	2.382,25	Salário Base:	1.605,57	Base IRRF:	1.788,67	Tot.Proventos:	2.382,25
Valor FGTS:	190,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.389,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.382,25	Tot.Líquido:	992,94
000018	661-BARBARA MURBACH	223405-FARMACEUTICA II	Mensalista	Ativo	12/11/2014		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.690,00	500-INSS	11,00	318,98		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	50,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.899,85	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	2.580,87	Tot.Proventos:	2.899,85
Valor FGTS:	231,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	378,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.899,85	Tot.Líquido:	2.521,85
000018	689-CELIA BARBOSA CARDOSO	223405-FARMACEUTICA II	Mensalista	Férias	22/04/2015		
Pagto.: 07/06/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	8,00	717,33	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000018	689-CELIA BARBOSA CARDOSO	223405-FARMACEUTICA II		Mensalista	Férias	22/04/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	50,29	571-Adiantamento Férias		22,00	4.567,06
040-Férias	22,00	3.425,30				
042-Reembolso de INSS de Férias	22,00	418,65				
050-1/3 de Férias	22,00	1.141,76				
201-Gratificacao	0,00	1.000,00				
Base FGTS:	6.510,68	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	1.791,39	Tot.Proventos: 6.929,33
Valor FGTS:	520,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 5.146,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 1.783,14
000018	96-CLAUDIO SOARES DOS SANTOS	414105-AUX. DE ALMOXARIFADO		Mensalista	Ativo	01/10/2010
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.145,94	500-INSS		8,00	100,07
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,73
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
Base FGTS:	1.250,86	Salário Base:	1.145,94	Base IRRF:	1.150,79	Tot.Proventos: 1.250,86
Valor FGTS:	100,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 105,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.250,86	Tot.Líquido: 1.145,06
000018	632-MARIA EVA EUSTAQUIO	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	01/04/2014
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS		8,00	118,94
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.486,74	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	1.367,80	Tot.Proventos: 1.486,74
Valor FGTS:	118,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 125,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.486,74	Tot.Líquido: 1.361,42
000018	683-MARIANA DOS REIS WENCESLAU	223405-FARMACEUTICA II		Mensalista	Ativo	01/04/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.690,00	500-INSS		11,00	318,98
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	50,77
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
			701-FARMA ILHA		0,00	60,95
Base FGTS:	2.899,85	Salário Base:	2.690,00	Base IRRF:	2.580,87	Tot.Proventos: 2.899,85
Valor FGTS:	231,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 438,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.899,85	Tot.Líquido: 2.460,90
000018	556-SUELY RIBEIRO SANTIAGO	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	19/06/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.276,89	500-INSS		8,00	118,94
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	703-OUTROS DESCONTOS		1,00	1,00

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.486,74	Salário Base:	1.276,89	Base IRRF:	988,62	Tot.Proventos: 1.486,74
Valor FGTS:	118,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 126,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.486,74	Tot.Líquido: 1.360,42
000019 487-ADRIANA SILVA GOMES DE		322205-Tecnico de enfermagem		Mensalista	Ativo	17/10/2003
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	28,46	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	2.283,44	Tot.Proventos: 2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 262,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido: 2.246,73
000019 698-DAYANE SANTOS FERRAZ		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	14/05/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA		0,00	59,06
			705-EMPRESTIMO CAIXA		366,43	366,43
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 530,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 711,49
000019 458-DIOGO JULIANO DIAS DE SA		411005-Auxiliar Administrativo 4		Mensalista	Ativo	01/02/2010
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.677,35	500-INSS	9,00	160,40	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA		0,00	23,30
			705-EMPRESTIMO CAIXA		440,00	440,00
Base FGTS:	1.782,27	Salário Base:	1.677,35	Base IRRF:	1.621,87	Tot.Proventos: 1.782,27
Valor FGTS:	142,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 631,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.782,27	Tot.Líquido: 1.150,32
000019 663-EDINEUSA MACHADO BRAGA		422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	02/12/2014
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	111,63	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,69
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	24,74				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	12,00	128,64				
Base FGTS:	1.395,41	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.283,78	Tot.Proventos: 1.395,41
Valor FGTS:	111,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 117,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.395,41	Tot.Líquido: 1.278,09
000019 587-ELENA SARA PAGLIARI SILVA		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	04/09/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000019	587-ELENA SARA PAGLIARI SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	04/09/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	104,13
			705-EMPRESTIMO CAIXA		321,89	321,89
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 537,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 785,74
000019	755-JOAO PEDRO DE CARVALHO	623020-Tratador de animais	Mensalista	Ativo	25/02/2016	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.132,09	500-INSS		8,00	107,36
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.341,94	Salário Base:	1.132,09	Base IRRF:	1.234,58	Tot.Proventos: 1.341,94
Valor FGTS:	107,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 113,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.341,94	Tot.Líquido: 1.228,92
000019	84-JOSEFA JOSEILDE GONCALVES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	04/07/2002	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS		8,00	105,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	142,30
			705-EMPRESTIMO CAIXA		288,15	288,15
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 541,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 781,31
000019	42-MARLY SALES GALVAO PEREIRA	411005-Auxiliar de escritorio. em	Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.230,30	500-INSS		8,00	115,21
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,15
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	19,95
			705-EMPRESTIMO CAIXA		332,11	332,11
Base FGTS:	1.440,15	Salário Base:	1.230,30	Base IRRF:	1.324,94	Tot.Proventos: 1.440,15
Valor FGTS:	115,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 473,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.440,15	Tot.Líquido: 966,73
000020	93-ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	410105-COORDENADOR III	Mensalista	Ativo	01/11/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.837,12	500-INSS		11,00	323,62
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	53,58
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
			701-FARMA ILHA		0,00	192,00
			702-EMPRESTIMO BRADESCO		700,34	700,34

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.942,04	Salário Base:	2.837,12	Base IRRF:	2.618,42	Tot.Proventos: 2.942,04
Valor FGTS:	235,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.277,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.942,04	Tot.Líquido: 1.664,25
000020	201-CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA	513205-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	12/08/2002
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.329,78	500-INSS	9,00	167,55	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,65	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	322,00	701-FARMA ILHA	0,00	159,54	
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	335,38	335,38	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	295,85	295,85	
Base FGTS:	1.861,63	Salário Base:	1.329,78	Base IRRF:	1.694,08	Tot.Proventos: 1.861,63
Valor FGTS:	148,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 971,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.861,63	Tot.Líquido: 890,00
000020	579-JOSE ADEILTON DA SILVA	516210-Cuidador		Mensalista	Ativo	22/08/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.254,23	500-INSS	8,00	108,73	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,27	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	24,85	
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	318,60	318,60	
			709-CRESSEM	234,06	234,06	
Base FGTS:	1.359,15	Salário Base:	1.254,23	Base IRRF:	1.250,42	Tot.Proventos: 1.359,15
Valor FGTS:	108,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 692,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.359,15	Tot.Líquido: 666,64
000021	225-ALESSANDRA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/10/2001
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	701-FARMA ILHA	0,00	86,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	330,55	330,55	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 522,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 719,77
000021	68-ALICE APARECIDA DO AMARAL	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Férias	01/10/2001
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	17,00	760,68	500-INSS	9,00	153,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,71	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	17,60	571-Adiantamento Férias	13,00	835,25	
040-Férias	13,00	626,44	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	27,36	
042-Reembolso de INSS de Férias	13,00	75,17	701-FARMA ILHA	0,00	285,14	
050-1/3 de Férias	13,00	208,81	705-EMPRESTIMO CAIXA	391,84	391,84	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	75,38	709-CRESSEM	152,64	152,64	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.701,53	Salário Base:	1.342,37	Base IRRF:	29,95	Tot.Proventos: 1.852,08
Valor FGTS:	136,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos: 1.852,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.701,53	Tot.Líquido: 0,00
000021 498-ANDRE CAMPOS ALVIM		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/02/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	9,00	215,24	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	20,42	
024-Adicional Noturno	205,00	570,58	552-Contribuição Confederativa		0,50	5,57
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	79,51	701-FARMA ILHA		0,00	102,82
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	109,73	705-EMPRESTIMO CAIXA		326,58	326,58
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92				
173-Horas Extras 75%	24,00	413,44				
Base FGTS:	2.391,51	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.176,27	Tot.Proventos: 2.391,51
Valor FGTS:	191,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 670,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.391,51	Tot.Líquido: 1.720,88
000021 339-CINTIA FERREIRA DA SILVA		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2012
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		271,75	271,75
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 461,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 1.555,37
000021 293-CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.807,04	500-INSS	9,00	181,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	42,42
			705-EMPRESTIMO CAIXA		538,58	538,58
Base FGTS:	2.016,89	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.835,37	Tot.Proventos: 2.016,89
Valor FGTS:	161,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 770,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,89	Tot.Líquido: 1.246,12
000021 178-CLIVIA MARCENA LISBOA		322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	02/06/2012
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,98
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA		0,00	72,26
			709-CRESSEM		387,67	387,67
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.453,27	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 630,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.174,95

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000021	599-DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	05/11/2013
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	105,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	110,11	
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,34	313,34	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	62,61	62,61	
Base FGTS:	1.323,18	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.217,33	Tot.Proventos: 1.323,18
Valor FGTS:	105,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 597,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.323,18	Tot.Líquido: 725,70
000021	690-EDINILVA SOARES DE SOUZA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	22/04/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 170,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.634,88
000021	302-EVELYN VALERIA PINTO DE	322420-Atendente de Consultório		Mensalista	Ativo	04/08/2008
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.595,49	500-INSS	9,00	162,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	22,68	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	414,70	414,70	
Base FGTS:	1.805,34	Salário Base:	1.595,49	Base IRRF:	1.642,86	Tot.Proventos: 1.805,34
Valor FGTS:	144,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 607,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.805,34	Tot.Líquido: 1.197,50
000021	101-GERSONITA SILVA MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	14/02/2011
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	25,00	1.505,87	500-INSS	9,00	154,41	
006-Salário Auxílio Doença	5,00	0,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	701-FARMA ILHA	0,00	117,84	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,06	504,06	
			709-CRESSEM	123,58	123,58	
Base FGTS:	1.715,72	Salário Base:	1.807,04	Base IRRF:	1.371,72	Tot.Proventos: 1.715,72
Valor FGTS:	137,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 908,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.715,72	Tot.Líquido: 807,58
000021	198-GISELE APARECIDA LEITE COSTA	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	02/08/2004
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.785,21	500-INSS	11,00	549,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	364,13	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-FARMA ILHA	0,00	123,65	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	4.995,06	Salário Base:	4.785,21	Base IRRF:	4.445,60	Tot.Proventos: 4.995,06
Valor FGTS:	399,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.045,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.995,06	Tot.Líquido: 3.949,57
000021	505-JULIANA ELIZABETE DE AMORIM	514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Desligado	01/02/2013
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
005-Saldo de Salario	11,00	408,22	500-INSS	9,00	208,63	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	501-INSS de 13º Salário.	8,00	34,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	39,11	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	1.701,11	
043-Férias Proporcionalis	5,00	440,83	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	1.235,24	
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	146,94	705-EMPRESTIMO CAIXA	371,16	371,16	
060-Aviso Prévio Indenizado	39,00	1.694,76				
072-13º Salário Rescisão	4,00	429,78				
074-13º Salário Indenizado	2,00	214,88				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.303,66	Base IRRF:	567,63	Tot.Proventos: 3.550,52
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 3.550,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	429,78	Base Inss:	2.318,09	Tot.Líquido: 0,00
000021	203-KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	07/07/2002
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.299,42	500-INSS	9,00	225,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	701-FARMA ILHA	0,00	225,87	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	519,24	519,24	
Base FGTS:	2.509,27	Salário Base:	2.299,42	Base IRRF:	1.904,26	Tot.Proventos: 2.509,27
Valor FGTS:	200,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 979,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.509,27	Tot.Líquido: 1.530,08
000021	70-LENI DE OLIVEIRA ALVES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista		02/07/2007
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
006-Salário Auxílio Doença	27,00	1.023,40	500-INSS	8,00	88,91	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	5,69	8,25	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA	0,00	38,37	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	310,94	310,94	
Base FGTS:	1.111,40	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.022,49	Tot.Proventos: 1.111,40
Valor FGTS:	88,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 453,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.111,40	Tot.Líquido: 658,27
000021	423-MARCELA BASTOS CANDIDO	422115-Recepcionista		Mensalista	Ativo	01/08/2011
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	304,81	304,81	
			706-UNIODONTO	51,27	51,27	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	1.142,67	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 461,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 780,90
000021	306-RODRIGO GARGANTINI SOARES	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	02/05/2007
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	7.551,89	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.055,99	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.538,61	1.538,61	
Base FGTS:	7.761,74	Salário Base:	7.551,89	Base IRRF:	7.001,27	Tot.Proventos: 7.761,74
Valor FGTS:	620,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 3.180,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.581,35
000021	781-THAWANA FERREIRA GOMES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	14/04/2016
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00	114,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical	1.113,33	37,11	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	17,36	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	8,00	90,25				
Base FGTS:	1.430,79	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.316,33	Tot.Proventos: 1.430,79
Valor FGTS:	114,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 157,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.430,79	Tot.Líquido: 1.273,65
000021	95-VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	517420-Vigia		Mensalista	Férias	24/05/2012
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	9,00	334,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	55,67	
024-Adicional Noturno	320,00	890,66	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	305,08	571-Adiantamento Férias	21,00	2.945,58	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	222,66	701-FARMA ILHA	0,00	16,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	22,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	545,39	545,39	
040-Férias	21,00	2.209,19				
042-Reembolso de INSS de Férias	21,00	324,02				
050-1/3 de Férias	21,00	736,39				
173-Horas Extras 75%	60,00	1.220,33				
Base FGTS:	6.028,31	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	2.646,28	Tot.Proventos: 6.352,33
Valor FGTS:	482,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 4.139,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 2.212,74
000022	35-ADEMIR DOS SANTOS REIS	911305-TECNICO MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	01/03/2004
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.862,45	500-INSS	9,00	224,61	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	13,31	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000022	35-ADEMIR DOS SANTOS REIS	911305-TECNICO MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	01/03/2004	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
201-Gratificacao	0,00	423,33	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66		6,66	
Base FGTS:	2.495,63	Salário Base:	1.862,45	Base IRRF:	2.081,43	Tot.Proventos:	2.495,63
Valor FGTS:	199,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	252,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.495,63	Tot.Líquido:	2.242,80
000022	12-CECILIO VITAL DA SILVA	715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	01/06/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.314,68	500-INSS	8,00		121,96	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50		6,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
Base FGTS:	1.524,53	Salário Base:	1.314,68	Base IRRF:	1.402,57	Tot.Proventos:	1.524,53
Valor FGTS:	121,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	128,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.524,53	Tot.Líquido:	1.396,00
000022	525-DJALMA NASCIMENTO	313120-Tecnico de manutencao II		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.518,53	500-INSS	11,00		351,55	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50		56,31	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50		8,25	
201-Gratificacao	0,00	572,45	701-FARMA ILHA	0,00		73,62	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	223,28		223,28	
Base FGTS:	3.195,90	Salário Base:	2.518,53	Base IRRF:	2.654,76	Tot.Proventos:	3.195,90
Valor FGTS:	255,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	713,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.195,90	Tot.Líquido:	2.482,89
000022	3-ELI BORGES DO REGO	724405-CALDEREIRO		Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.113,33	500-INSS	8,00		120,92	
021-Adicional Periculosidade	30,00	334,00	552-Contribuição Confederativa	0,50		5,57	
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	64,23					
Base FGTS:	1.511,56	Salário Base:	1.113,33	Base IRRF:	1.390,64	Tot.Proventos:	1.511,56
Valor FGTS:	120,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	126,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.511,56	Tot.Líquido:	1.385,07
000022	309-ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO III		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.504,83	500-INSS	9,00		185,10	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50		7,52	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,63		426,63	
201-Gratificacao	0,00	342,04					
Base FGTS:	2.056,72	Salário Base:	1.504,83	Base IRRF:	1.302,85	Tot.Proventos:	2.056,72
Valor FGTS:	164,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	619,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.056,72	Tot.Líquido:	1.437,47

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000022	147-FLAVIO LEITE PANNACE	724405-OFICIAL CALDEIREIRO	Mensalista	Ativo	11/08/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.006,01	500-INSS	11,00	293,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	35,54	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	455,96	705-EMPRESTIMO CAIXA	274,00	274,00	
			706-UNIODONTO	17,09	17,09	
Base FGTS:	2.671,82	Salário Base:	2.006,01	Base IRRF:	2.377,92	
Valor FGTS:	213,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.671,82	
				Tot.Proventos:	2.671,82	
				Tot.Descontos:	628,78	
				Tot.Líquido:	2.043,04	
000022	537-GABRIEL DOS SANTOS	911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	Mensalista	Ativo	01/04/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.504,83	500-INSS	9,00	227,64	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	29,82	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	131,39	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,52	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	51,10	683,22				
Base FGTS:	2.529,29	Salário Base:	1.504,83	Base IRRF:	2.301,65	
Valor FGTS:	202,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.529,29	
				Tot.Proventos:	2.529,29	
				Tot.Descontos:	264,98	
				Tot.Líquido:	2.264,31	
000022	244-HERBERT HACHBART DOS	715210-Pedreiro	Mensalista	Ativo	14/04/2008	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.504,83	500-INSS	9,00	185,10	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,52	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
201-Gratificacao	0,00	342,04				
Base FGTS:	2.056,72	Salário Base:	1.504,83	Base IRRF:	1.871,62	
Valor FGTS:	164,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.056,72	
				Tot.Proventos:	2.056,72	
				Tot.Descontos:	192,62	
				Tot.Líquido:	1.864,10	
000022	478-JOSE ADAILDO RODRIGUES DE	911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	Mensalista	Ativo	01/06/2010	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.279,42	500-INSS	9,00	170,93	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,40	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	66,12	705-EMPRESTIMO CAIXA	365,82	365,82	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	27,00	343,84				
Base FGTS:	1.899,23	Salário Base:	1.279,42	Base IRRF:	1.538,71	
Valor FGTS:	151,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.899,23	
				Tot.Proventos:	1.899,23	
				Tot.Descontos:	543,15	
				Tot.Líquido:	1.356,08	
000022	626-LUCAS HENRIQUE BRASILINO	911305-Auxiliar de Manutenção I	Mensalista	Ativo	19/03/2014	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.133,34	500-INSS	9,00	164,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000022	626-LUCAS HENRIQUE BRASILINO	911305-Auxiliar de Manutenção I	Mensalista	Ativo	19/03/2014	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	24,23	705-EMPRESTIMO CAIXA	332,10	332,10	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
173-Horas Extras 75%	11,00	126,02				
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	329,40				
Base FGTS:	1.822,84	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	1.139,79	
Valor FGTS:	145,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.822,84	
				Tot.Proventos:	1.822,84	
				Tot.Descontos:	501,83	
				Tot.Líquido:	1.321,01	
000022	188-LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	715210-Técnico de Manutenção I	Mensalista	Férias	01/08/2011	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.570,68	500-INSS	11,00	423,60	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	377,03	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	856,89	571-Adiantamento Férias	30,00	3.427,57	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	149,68	705-EMPRESTIMO CAIXA	518,19	518,19	
201-Gratificacao	0,00	423,33				
Base FGTS:	3.850,90	Salário Base:	1.862,45	Base IRRF:	187,17	
Valor FGTS:	308,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.850,90	
				Tot.Proventos:	4.377,61	
				Tot.Descontos:	4.377,61	
				Tot.Líquido:	0,00	
000022	509-MARCELO JOSE VIEIRA	716610-Pintor de obras	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.504,83	500-INSS	9,00	171,15	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	520-Falta (DIAS)	1,00	50,16	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,52	
201-Gratificacao	0,00	342,04	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	188,68	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	410,00	410,00	
Base FGTS:	1.901,63	Salário Base:	1.504,83	Base IRRF:	1.730,48	
Valor FGTS:	152,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.901,63	
				Tot.Proventos:	1.951,79	
				Tot.Descontos:	827,51	
				Tot.Líquido:	1.124,28	
000022	548-MARCELO SANTANA PINHEIRO	313105-Eletrotechnico	Mensalista	Férias	12/06/2013	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	9.046,05	500-INSS	11,00	570,88	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	3.015,35	571-Adiantamento Férias	30,00	12.061,40	
173-Horas Extras 75%	60,00	2.056,79	701-FARMA ILHA	0,00	44,50	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	776,80	776,80	
Base FGTS:	14.118,19	Salário Base:	3.525,94	Base IRRF:	1.677,61	
Valor FGTS:	1.129,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	
				Tot.Proventos:	14.689,07	
				Tot.Descontos:	13.461,83	
				Tot.Líquido:	1.227,24	
000022	29-SEBASTIAO BENEDITO	911305- AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	Mensalista	Ativo	15/04/2008	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.133,34	500-INSS	9,00	144,07	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000022	29-SEBASTIAO BENEDITO	911305- AUXILIAR DE MANUTENÇÃO		Mensalista	Ativo	15/04/2008
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
201-Gratificacao	0,00	257,61				
Base FGTS:	1.600,80	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	1.456,73	Tot.Proventos: 1.600,80
Valor FGTS:	128,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 149,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.600,80	Tot.Líquido: 1.451,06
000022	140-SERGIO GONCALVES CARMELIO	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	15/02/2006
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.133,34	500-INSS	9,00	144,07	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
201-Gratificacao	0,00	257,61	701-FARMA ILHA	0,00	212,21	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	317,46	317,46	
Base FGTS:	1.600,80	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	1.456,73	Tot.Proventos: 1.600,80
Valor FGTS:	128,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 686,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.600,80	Tot.Líquido: 914,73
000022	66-VICENTE FAUSTINO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	02/10/2006
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.133,34	500-INSS	9,00	144,07	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,67	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
201-Gratificacao	0,00	257,61	701-FARMA ILHA	0,00	56,92	
Base FGTS:	1.600,80	Salário Base:	1.133,34	Base IRRF:	1.456,73	Tot.Proventos: 1.600,80
Valor FGTS:	128,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 213,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.600,80	Tot.Líquido: 1.387,48
000023	727-ANDRESSA ROBERTA SOUZA	223605-FISIOTERAPEUTA		Mensalista	Lic.Maternidad	09/09/2015
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	4,00	375,89	500-INSS	11,00	333,19	
003-Salário Maternidade	26,00	2.443,25	510-IRRF	7,50	59,38	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85				
Base FGTS:	3.028,99	Salário Base:	2.819,14	Base IRRF:	2.695,80	Tot.Proventos: 3.028,99
Valor FGTS:	242,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 400,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.028,99	Tot.Líquido: 2.628,17
000023	746-CARLOS AUGUSTO PEREIRA	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	01/12/2015
Pagto.: 07/06/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.134,46	500-INSS	11,00	477,87	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	233,82	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	20,67	

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	4.344,31	Salário Base:	4.134,46	Base IRRF:	3.866,44	Tot.Proventos: 4.344,31
Valor FGTS:	347,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 732,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.344,31	Tot.Líquido: 3.611,95
000023 729-CATARINA DA SILVA		2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	29/09/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.067,23	500-INSS	9,00	204,94	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,61	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.277,08	Salário Base:	2.067,23	Base IRRF:	2.072,14	Tot.Proventos: 2.277,08
Valor FGTS:	182,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 225,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.277,08	Tot.Líquido: 2.051,28
000023 668-DANIELA GOES DE ABREU		2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Férias	12/01/2015
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	20,00	1.378,15	500-INSS	9,00	233,34	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	29,33	571-Adiantamento Férias	10,00	1.009,24	
040-Férias	10,00	756,93	705-EMPRESTIMO CAIXA	609,29	609,29	
042-Reembolso de INSS de Férias	10,00	111,02				
050-1/3 de Férias	10,00	252,31				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	550,00				
Base FGTS:	2.592,72	Salário Base:	2.067,23	Base IRRF:	1.081,98	Tot.Proventos: 3.253,74
Valor FGTS:	207,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.860,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.592,72	Tot.Líquido: 1.393,62
000023 769-DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS		411005-Auxiliar Administrativo I		Mensalista	Ativo	11/04/2016
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.137,11	500-INSS	8,00	99,36	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	550-Contribuição Sindical	1.137,11	37,90	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	16,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,69	
Base FGTS:	1.242,03	Salário Base:	1.137,11	Base IRRF:	953,08	Tot.Proventos: 1.242,03
Valor FGTS:	99,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 142,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.242,03	Tot.Líquido: 1.099,08
000023 175-GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA		223710-Nutricionista		Mensalista	Ativo	13/09/2004
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.507,05	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.070,77	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	661,06	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	80,00	3.437,51				
Base FGTS:	7.815,47	Salário Base:	3.507,05	Base IRRF:	7.055,00	Tot.Proventos: 7.815,47
Valor FGTS:	625,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.656,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.158,91

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000023	731-HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	223605-FISIOTERAPEUTA		Mensalista	Ativo	07/10/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,14	500-INSS	11,00	388,18		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	116,32		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	80,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	578,02	578,02		
173-Horas Extras 75%	12,00	419,32					
Base FGTS:	3.528,95	Salário Base:	2.819,14	Base IRRF:	3.140,77	Tot.Proventos:	3.528,95
Valor FGTS:	282,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.090,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.528,95	Tot.Líquido:	2.438,18
000023	723-JANAINA BOECHAT DE ARAUJO	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	26/08/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.067,23	500-INSS	9,00	204,94		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,61		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.277,08	Salário Base:	2.067,23	Base IRRF:	2.072,14	Tot.Proventos:	2.277,08
Valor FGTS:	182,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	225,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.277,08	Tot.Líquido:	2.051,28
000023	730-LUCAS DE SOUZA GARCEZ	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	29/09/2015	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.067,23	500-INSS	9,00	214,62		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,96		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	17,36	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85					
173-Horas Extras 75%	2,30	90,28					
Base FGTS:	2.384,72	Salário Base:	2.067,23	Base IRRF:	2.170,10	Tot.Proventos:	2.384,72
Valor FGTS:	190,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	242,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.384,72	Tot.Líquido:	2.141,89
000023	461-MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	223610-FONOAUDIOLOGA		Mensalista	Ativo	02/06/2008	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.186,22	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	422,03		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	301,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.125,98	1.125,98		
173-Horas Extras 75%	40,00	1.569,03					
Base FGTS:	5.266,84	Salário Base:	3.186,22	Base IRRF:	4.695,96	Tot.Proventos:	5.266,84
Valor FGTS:	421,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.127,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.139,70
000023	283-MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	11/01/2012	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.819,14	500-INSS	11,00	333,19		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	59,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	33,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000023	283-MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	11/01/2012	
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
		701-FARMA ILHA		0,00	369,81	
		702-EMPRESTIMO BRADESCO		69,50	69,50	
		705-EMPRESTIMO CAIXA		691,79	691,79	
		709-CRESSEM		224,23	224,23	
Base FGTS:	3.028,99	Salário Base:	2.819,14	Base IRRF:	2.695,80	Tot.Proventos: 3.028,99
Valor FGTS:	242,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.756,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.028,99	Tot.Líquido: 1.272,84
000023		227-ROSANA MAURA GONCALVES		223620-Terapeuta ocupacional		03/11/2008
Pagto.: 07/06/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	2.819,50	500-INSS		11,00 351,56
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF		7,50 56,32
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	26,88	552-Contribuição Confederativa		0,50 8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	33,85	705-EMPRESTIMO CAIXA		670,92 670,92
173-Horas Extras 75%		4,00	139,79			
245-REEMBOLSO		0,00	80,00			
Base FGTS:	3.196,02	Salário Base:	2.819,50	Base IRRF:	2.654,87	Tot.Proventos: 3.276,02
Valor FGTS:	255,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.087,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.196,02	Tot.Líquido: 2.188,97

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

07/06/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Resumo da Folha

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	1.133.455,70	0,00	56.365,62	375,89	1.190.197,21
002-Salário Família	29,16	0,00	0,00	0,00	29,16
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	11.535,50	11.535,50
005-Saldo de Salario	0,00	521,93	0,00	0,00	521,93
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	1.023,40	1.023,40
021-Adicional Periculosidade	334,00	0,00	0,00	0,00	334,00
022-Adicional Insalubridade	80.344,00	264,00	5.632,00	440,00	86.680,00
024-Adicional Noturno	72.980,75	0,00	5.017,63	0,00	77.998,38
026-Horas de Adicional Noturno	104,00	0,00	0,00	0,00	104,00
030-DSR	54.253,05	125,99	4.655,14	33,85	59.068,03
040-Férias	0,00	0,00	131.039,31	7.508,33	138.547,64
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	14.610,02	570,88	15.180,90
043-Férias Proporcionais	0,00	1.163,76	0,00	0,00	1.163,76
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	3.597,80	0,00	3.597,80
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	43.679,71	2.502,78	46.182,49
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	387,92	0,00	0,00	387,92
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	1.199,26	0,00	1.199,26
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	3.042,38	0,00	0,00	3.042,38
072-13º Salário Rescisão	0,00	838,15	0,00	0,00	838,15
074-13º Salário Indenizado	0,00	316,97	0,00	0,00	316,97
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	9.188,87	0,00	9.188,87
173-Horas Extras 75%	128.178,88	85,75	20.566,02	0,00	148.830,65
201-Gratificacao	32.521,87	0,00	7.692,61	0,00	40.214,48
203-Ajuda de Custo	80,00	0,00	0,00	0,00	80,00
204-PLANTAO MEDICO	421,38	0,00	0,00	0,00	421,38
206-PRODUÇÃO	6.447,00	0,00	2.268,00	0,00	8.715,00
207-FINAL DE SEMANA	901,86	0,00	0,00	0,00	901,86
208-Diferença Salarial	34,18	0,00	0,00	0,00	34,18
209-SUPERVISOR RX	322,00	0,00	0,00	0,00	322,00
210-COB.TRANSFUNCIONAL	1.674,00	0,00	0,00	0,00	1.674,00
211-A.I.H.	546,84	0,00	0,00	0,00	546,84
212-VISITAS PACIENTES	4.553,01	0,00	0,00	0,00	4.553,01
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	19.271,99	0,00	950,00	0,00	20.221,99
214-COBERTURA CIRURGICA	561,84	0,00	1.404,60	0,00	1.966,44
215-COBERT.GINECOLOGIA	1.762,78	0,00	0,00	0,00	1.762,78
216-AMBULATORIO	22.865,55	0,00	0,00	0,00	22.865,55
217-COBERT.ORTOPEDICA	6.966,83	0,00	0,00	0,00	6.966,83
218-SALA DE PARTO	1.650,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00
219-COBERTURA CLINICA	4.319,15	0,00	9.761,97	0,00	14.081,12
221-AUXILIO CRECHE	1.325,00	0,00	550,00	0,00	1.875,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	5.880,69	0,00	0,00	0,00	5.880,69
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	3.162,92	0,00	0,00	0,00	3.162,92
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	4.361,76	0,00	0,00	0,00	4.361,76
236-COBERTURA PEDIATRIA	234,10	0,00	0,00	0,00	234,10
237-EXAMES DE ULTRASONOGRAFIA	2.030,00	0,00	0,00	0,00	2.030,00
238-COBERTURA PSIQUIATRICA	12.669,75	0,00	0,00	0,00	12.669,75
245-REEMBOLSO	450,00	0,00	0,00	0,00	450,00
252-PARTO NORMAL	6.072,00	0,00	0,00	0,00	6.072,00
254-Ferías Indenizadas	6.154,57	0,00	0,00	0,00	6.154,57
255-COBERTURA A DISTANCIA	329,40	0,00	577,28	0,00	906,68
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	1.587,30	0,00	264,55	0,00	1.851,85
260-PERICIA EMTU	1.080,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00
500-INSS	135.372,64	363,61	21.399,85	1.155,61	158.291,71
501-INSS de 13º Salário.	0,00	67,05	0,00	0,00	67,05
510-IRRF	113.270,25	0,00	11.216,09	1.189,72	125.676,06
520-Falta (DIAS)	444,27	0,00	0,00	0,00	444,27

Folha de Pagamento - Maio/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				07/06/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
521-Falta (HORAS)	6,82	0,00	1,01	0,00	7,83
530-Pensão Alimentícia	1.971,53	0,00	1.129,72	0,00	3.101,25
550-Contribuição Sindical	360,23	0,00	0,00	0,00	360,23
552-Contribuição Confederativa	3.721,31	0,00	433,66	33,00	4.187,97
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	179.716,08	10.011,11	189.727,19
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	4.430,09	0,00	0,00	4.430,09
601-Insuf. Saldo Devedor	7.932,11	1.235,24	380,37	0,00	9.547,72
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	594,83	0,00	39,96	13,32	648,11
701-FARMA ILHA	31.667,67	0,00	4.597,07	65,02	36.329,76
702-EMPRESTIMO BRADESCO	10.106,27	0,00	421,09	0,00	10.527,36
703-OUTROS DESCONTOS	5,09	0,00	1,62	0,00	6,71
705-EMPRESTIMO CAIXA	139.704,69	650,86	25.265,71	1.435,12	167.056,38
706-UNIODONTO	1.179,21	0,00	205,08	0,00	1.384,29
708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA	241,98	0,00	0,00	0,00	241,98
709-CRESSEM	9.623,94	0,00	1.723,32	0,00	11.347,26
710-MENSALIDADE SINDICAL	559,16	0,00	65,00	0,00	624,16
Total de Proventos:	1.619.917,31	6.746,85	319.020,39	23.990,63	1.969.675,18
Total de Descontos	456.762,00	6.746,85	246.595,63	13.902,90	724.007,38
Total Líquido:	1.163.155,31	0,00	72.424,76	10.087,73	1.245.667,80
Total de Funcionários:	505	2	61	7	575
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	1.926.610,19	IRRF	125.676,06	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	11.535,50	IRRF de Férias	19.857,79	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	7.761,74	IRRF de Autônomos	1.358,70	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	18.774,61	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	154.849,27	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	154.849,27	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	1.304.157,28	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	10.825,82	Total GRFC	623,43	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	11.564,66	Total FGTS	581,87		
Segurados	159.733,88	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	41,56		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	148.169,22				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	148.169,22				

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

07/06/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Resumo da GRFC

Funcionário	Total de FGTS	Cont.Social 0,50%	Cont.Social 10%	Total GRFC
659-NATHALIE FRANCIS TASCA	250,04	0,00	17,86	267,90
505-JULIANA ELIZABETE DE AMORIM	331,83	0,00	23,70	355,53

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00000972-4

Nome destinatário:	STA CASA DE MISERICORDIA
Valor:	R\$ 175.927,64
Identificação da operação:	LABORATORIO STA CSA

Data de débito:	03/06/2016
Data/hora da operação:	03/06/2016 17:04:16

Código da operação:	00497442
Chave de segurança:	5CNG01NL8H0T3Q97

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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

Ilhabela, 20 de maio de 2016.

Ofício nº 019/2016
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMA SRA. LUCIA HEIDORN REALE COLUCCI
DD. SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prezada Senhora,

Solicitamos a liberação da importância de R\$ 96.272,32 (Noventa e seis mil, duzentos e setenta e dois reais e trinta e dois centavos), em favor da Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela, referente à produção de Análises Clínicas de exames complementares no período de **01/04/2016 à 30/04/2016**, para atendimento da demanda municipal do **Hospital Mário Covas Jr.**, em cumprimento ao item IV, da clausula segunda do convênio de assistência suplementar, autorizo através da Lei Municipal 056/2001.


MÔNICA KURACHINA
PROVEDORA

Gabriel Reis Oliveira
Aux Administrativo I
RG: 41.252.283-4
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
23/05/16

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EXAMES REALIZADOS SETOR PRONTO SOCORRO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA:04/2016

ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
Ácido Fólico	1	R\$ 43,03	R\$ 43,03
Ácido Úrico	13	R\$ 4,73	R\$ 61,49
Ácido Valproico		R\$ 42,17	R\$ -
Ácido Vanil Mandelico		R\$ 24,75	R\$ -
Albumina	2	R\$ 4,73	R\$ 9,46
Adenisona	2	R\$ 15,92	R\$ 31,84
Aldosterona		R\$ 32,04	R\$ -
Aldolase		R\$ 10,12	R\$ -
Alfa Fetoproteína	1	R\$ 34,52	R\$ 34,52
Alfa 1 Glicoproteína ácida		R\$ 9,92	R\$ -
Amilase	67	R\$ 8,73	R\$ 584,91
Anátomo Peça		R\$ 58,20	R\$ -
Antibiograma	42	R\$ 30,69	R\$ 1.288,98
Antibiograma Secreção		R\$ 48,68	R\$ -
Anticorpos Anti SM		R\$ 45,29	R\$ -
Anti Endomísio	1	R\$ 42,90	R\$ 42,90
Anti Rickettsia Febre Mac. IGM		R\$ 88,27	R\$ -
anti rickettsia Febre Mac. IG2		R\$ 89,53	R\$ -
Anti Citoplasma de Neutrófilos		R\$ 165,00	R\$ -
Anti DNA (Hélice simples)		R\$ 19,80	R\$ -
Anti HBS		R\$ 46,92	R\$ -
Anti HBSAG		R\$ 46,92	R\$ -
Anti HCV		R\$ 46,92	R\$ -
Anti Membrana Nasal Glomerular		R\$ 173,85	R\$ -
Anti RNP		R\$ 45,29	R\$ -
Anti SSA		R\$ 48,97	R\$ -
Anti SSB		R\$ 48,97	R\$ -
Antiestreptolisina O	2	R\$ 14,40	R\$ 28,80
Anti-tireoglobulina		R\$ 43,40	R\$ -
Anti HBC IGG		R\$ 28,49	R\$ -
Anti HBC IGM		R\$ 28,49	R\$ -
Anti HBE HBE		R\$ 28,49	R\$ -
Anti HBE AG		R\$ 28,49	R\$ -

Anti HAV IGG		R\$	28,49	R\$	-
Anti HAV IGM		R\$	28,49	R\$	-
Anti Transglutaminase IGA	1	R\$	50,00	R\$	50,00
anti transglutaminase Igg		R\$	50,00	R\$	-
Baar, Pesquisa	1	R\$	8,66	R\$	8,66
Bacteroscopia	2	R\$	11,79	R\$	23,58
Beta HCG	24	R\$	20,16	R\$	483,84
BETA 2 Microglobulina		R\$	35,77	R\$	-
Bilirrubina	46	R\$	4,73	R\$	217,58
CA 125	1	R\$	40,43	R\$	40,43
CA 15-3	1	R\$	40,43	R\$	40,43
CA 19-9	1	R\$	40,43	R\$	40,43
Calcio	2	R\$	4,73	R\$	9,46
Calcio Ionico	15	R\$	10,67	R\$	160,05
Calcio em Urina 24 h		R\$	5,08	R\$	-
Capacidade Lat. Fixação Ferro		R\$	5,41	R\$	-
Carbamazepina	1	R\$	47,24	R\$	47,24
CEA	1	R\$	31,37	R\$	31,37
CH 50		R\$	24,40	R\$	-
Citomegqalovirus IGG		R\$	29,04	R\$	-
Citomegqalovirus IGM		R\$	29,04	R\$	-
Citrato		R\$	5,38	R\$	-
Clearence de Creatinina	1	R\$	11,58	R\$	11,58
Coagulograma Completo	42	R\$	24,33	R\$	1.021,86
Cocaina - Benzoilecgonina		R\$	26,95	R\$	-
Colesterol HDL	56	R\$	8,73	R\$	488,88
Colesterol LDL	56	R\$	6,58	R\$	368,48
Colesterol Total	56	R\$	4,73	R\$	264,88
Colesterol VLDL	56	R\$	6,58	R\$	368,48
Complemento CH 50		R\$	24,93	R\$	-
Com.Sérico C3		R\$	47,19	R\$	-
Compl.Sérico C4		R\$	47,19	R\$	-
Coombs Indireto	1	R\$	7,66	R\$	7,66
Coombs Direto		R\$	7,66	R\$	-
Cortisol		R\$	25,48	R\$	-
Cloro	1	R\$	4,30	R\$	4,30
Creatinina	226	R\$	4,73	R\$	1.068,98
Creatinina na Urina	1	R\$	5,08	R\$	5,08
CPK	87	R\$	26,04	R\$	2.265,48

CKMB	86	R\$ 12,99	R\$ 1.117,14
Curva Glicêmica		R\$ 22,39	R\$ -
Cultura de secreção		R\$ 34,69	R\$ -
Coprocultura	1	R\$ 35,47	R\$ 35,47
Cromatografia Aminocócidos		R\$ 43,00	R\$ -
Dismorfismo Eritrocitário		R\$ 27,00	R\$ -
Dehidrogenase Láctica	3	R\$ 8,73	R\$ 26,19
DHEAS		R\$ 30,31	R\$ -
DENGUE (IGG,IGM,NS1)	258	R\$ 70,00	R\$ 18.060,00
D DIMERO		R\$ 165,00	R\$ -
dehidroepiandrosterona - dheal		R\$ 30,31	R\$ -
DIHIDROTESTOTERONA		R\$ 30,91	R\$ -
Eletroforese de Hemoglobina		R\$ 32,09	R\$ -
Eletroforese de Proteína	1	R\$ 22,04	R\$ 22,04
Eritrograma		R\$ 7,50	R\$ -
Estudo Molecular Hip.Adrenal		R\$ 2.115,00	R\$ -
Espermograma		R\$ 13,87	R\$ -
Estradiol		R\$ 36,50	R\$ -
Estrona		R\$ 21,69	R\$ -
ESTRIOL		R\$ 30,49	R\$ -
FTA ABS IGM	4	R\$ 26,40	R\$ 105,60
FTA ABS IGG	4	R\$ 26,40	R\$ 105,60
Fator Anti-nuclear	4	R\$ 14,40	R\$ 57,60
Fator Reumatoide	3	R\$ 14,15	R\$ 42,45
Ferritina		R\$ 25,29	R\$ -
Ferro		R\$ 6,58	R\$ -
Fibrinogênio		R\$ 12,40	R\$ -
Fosfatase Alcalina	32	R\$ 8,73	R\$ 279,36
Fosfatase Ácida Total		R\$ 5,50	R\$ -
Fósforo	1	R\$ 4,73	R\$ 4,73
Frutosamina	1	R\$ 8,00	R\$ 8,00
Gama GT	39	R\$ 8,73	R\$ 340,47
Gasometria	10	R\$ 24,20	R\$ 242,00
Glicohemoglobina - HBA	8	R\$ 22,04	R\$ 176,32
Glicose	70	R\$ 4,77	R\$ 333,90
Glicemia Pós Prandial		R\$ 16,37	R\$ -
Grupo Sanguíneo	5	R\$ 7,26	R\$ 36,30
Gordura Fceal		R\$ 8,20	R\$ -
Hematócrito	1	R\$ 7,66	R\$ 7,66

Hemoglobina	1	R\$ 7,66	R\$ 7,66
Hemograma Completo	982	R\$ 10,55	R\$ 10.360,10
hemograma Dengue	286	R\$ 10,55	R\$ 3.017,30
Hemossedimentação	52	R\$ 4,73	R\$ 245,96
Hemocultura		R\$ 170,00	R\$ -
HIV		R\$ 30,00	R\$ -
Hormonio Luteizante		R\$ 23,17	R\$ -
Hormonio Foliculo Estimulante		R\$ 20,39	R\$ -
IGE Múltiplo alimentos		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Múltiplo pó		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Múltiplo Fungos		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Total	2	R\$ 25,43	R\$ 50,86
IGE Amendoim	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Leite		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Camarão	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Pelo de cão	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Castanha		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Clara de Ovo	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Lactose	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Caspa de Gato	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Bacalhau	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Barata	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Trigo	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE TOMATE	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Cacau	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Epitélios		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Blomia tropicalis	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Dermatophagoides far	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE dermatophagoides Pte	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Gramíneas	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE GLÚTEN	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Fungos e Leveduras	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE VENENO DE VESPA	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Veneno de abelha		R\$ 25,43	R\$ -
IGE veneno marimbondo	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Caseína	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Grão de soja	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43
IGE Beta		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Alfa lactoalbumina	1	R\$ 25,43	R\$ 25,43

IGE Mosquito	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Beta lactoglobulina	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Epitelios		R\$	25,43	R\$	-
IGE Carne de porco	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Tartrazina	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Vermelho Carmim	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE para Latex	1	R\$	25,43	R\$	25,43
Imunoglobulina IGG		R\$	20,76	R\$	-
Imunoglobulina IGA	1	R\$	20,76	R\$	20,76
Indice de Homa Beta		R\$	27,96	R\$	-
Insulina		R\$	27,96	R\$	-
Lamotrigina	1	R\$	98,26	R\$	98,26
Leucócitos Fecais	1	R\$	4,45	R\$	4,45
Leucograma		R\$	7,50	R\$	-
Lipase	4	R\$	8,73	R\$	34,92
Líquido Sinovial Rotina	1	R\$	11,43	R\$	11,43
Líquido Ascítico rotina		R\$	20,43	R\$	-
Líquido Pleural	1	R\$	26,42	R\$	26,42
LIQUOR	2	R\$	14,30	R\$	28,60
Lítio		R\$	6,00	R\$	-
Magnésio	21	R\$	4,73	R\$	99,33
Metanefrinas totais e frações		R\$	178,00	R\$	-
Microalbuminúria	1	R\$	21,45	R\$	21,45
Mioglobina		R\$	210,49	R\$	-
Parasitológico de Fezes	2	R\$	11,47	R\$	22,94
Paratormonio		R\$	113,86	R\$	-
PEPTIDEO C	1	R\$	40,52	R\$	40,52
Pesquisa Antic.IGM Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Pesquisa Antic.IGG Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Pesquisa de Fungos	1	R\$	11,06	R\$	11,06
Plaquetas		R\$	7,66	R\$	-
Potássio	153	R\$	7,87	R\$	1.204,11
Progesterona		R\$	26,41	R\$	-
Prolactina		R\$	33,53	R\$	-
Proteína C Reativa		R\$	14,15	R\$	-
Proteína C Reativa quantit	186	R\$	24,42	R\$	4.542,12
Proteínas Totais e Frações	4	R\$	11,31	R\$	45,24
Proteinúria	1	R\$	7,70	R\$	7,70
Prova do Laço		R\$	7,20	R\$	-

PSA Livre	3	R\$	42,43	R\$	127,29
PSA Total	4	R\$	42,43	R\$	169,72
Punção aspirativa + citolog	1	R\$	26,93	R\$	26,93
Reticulócitos		R\$	7,38	R\$	-
ROTAVIRUS		R\$	27,06	R\$	-
Sangue Oculto Fezes		R\$	12,67	R\$	-
Sódio	153	R\$	7,92	R\$	1.211,76
SOMATEDINA C IGF-A		R\$	40,52	R\$	-
Testosterona Total		R\$	26,96	R\$	-
Testosterona Livre		R\$	33,88	R\$	-
T4 Livre	8	R\$	30,77	R\$	246,16
T4 Total		R\$	24,61	R\$	-
T3 Total		R\$	24,60	R\$	-
T3 Livre		R\$	19,76	R\$	-
TAP		R\$	6,90	R\$	-
TTPA	4	R\$	6,90	R\$	27,60
TP	7	R\$	7,83	R\$	54,81
TGO	99	R\$	8,73	R\$	864,27
TGP	99	R\$	8,73	R\$	864,27
TPO, Anticorpos	1	R\$	37,95	R\$	37,95
Tempo de Sangramento	5	R\$	24,33	R\$	121,65
Tempo de Coagulação	5	R\$	24,33	R\$	121,65
Toxoplasmose IGG	1	R\$	21,71	R\$	21,71
Toxoplasmose Igm	1	R\$	26,37	R\$	26,37
Tolerância lactose		R\$	15,85	R\$	-
Transferrina		R\$	10,86	R\$	-
Triglicerídeos	56	R\$	6,58	R\$	368,48
Troponina I	80	R\$	26,13	R\$	2.090,40
TSH Ultra	12	R\$	24,61	R\$	295,32
Uréia	202	R\$	4,73	R\$	955,46
Urina I	700	R\$	10,08	R\$	7.056,00
Urocultura	41	R\$	52,66	R\$	2.159,06
VDRL	10	R\$	8,99	R\$	89,90
Vitamina B12		R\$	38,55	R\$	-
Vitamina D 25	4	R\$	107,77	R\$	431,08
Waalser rose		R\$	10,82	R\$	-
Total	4569			R\$	68.093,53

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR CENTRO CIRÚRGICO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA: 04/2016

Albumina		R\$	4,73	R\$	-
Amilase		R\$	8,73	R\$	-
Anátomo Patológico/Bióps	49	R\$	58,20	R\$	2.851,80
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R\$	70,00	R\$	-
Com.Sérico C3		R\$	47,19	R\$	-
Compl.Sérico C4		R\$	47,19	R\$	-
Cultura	1	R\$	52,66	R\$	52,66
Antibiograma	1	R\$	30,69	R\$	30,69
Urocultura		R\$	52,66	R\$	-
Bacteroscopia		R\$	11,79	R\$	-
Coagulograma Completo		R\$	24,33	R\$	-
Colesterol Total		R\$	4,73	R\$	-
Eletroforese de Proteína		R\$	22,04	R\$	-
Fator Anti-nuclear		R\$	14,40	R\$	-
Fator Reumatoide		R\$	14,15	R\$	-
Fósforo		R\$	4,73	R\$	-
Hemograma Completo	1	R\$	10,55	R\$	10,55
Hemossedimentação		R\$	4,73	R\$	-
Punção Aspirativa e Citologia		R\$	26,93	R\$	-
Potássio		R\$	7,87	R\$	-
Proteína C Reativa		R\$	14,15	R\$	-
Proteína C Reativa quantitativa		R\$	24,42	R\$	-
TGO		R\$	8,73	R\$	-
TGP		R\$	8,73	R\$	-
Magnésio		R\$	4,73	R\$	-
Uréia		R\$	4,73	R\$	-
Sódio		R\$	7,92	R\$	-
Calcio Ionico		R\$	10,67	R\$	-
Creatinina		R\$	4,73	R\$	-
Glicose	1	R\$	4,77	R\$	4,77
Urina I		R\$	10,08	R\$	-
				R\$	-
TOTAL	53			R\$	2.950,47

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
 EXAMES REALIZADOS SETOR MATERNIDADE - HMGMCI
 COMPETÊNCIA:04/2016

ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
Ácido Úrico	12	R\$ 4,73	R\$ 56,76
Albumina		R\$ 4,73	R\$ -
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Amilase		R\$ 8,73	R\$ -
Antibiograma	5	R\$ 30,69	R\$ 153,45
Antiestreptolisina O		R\$ 14,40	R\$ -
Anti HCV		R\$ 46,92	R\$ -
Anti-tireoglobulina		R\$ 43,40	R\$ -
Beta HCG	5	R\$ 20,16	R\$ 100,80
Beta HCG Quantit.	2	R\$ 21,58	R\$ 43,16
Bilirrubina	24	R\$ 4,73	R\$ 113,52
Bacteroscopia		R\$ 11,79	R\$ -
Calcio Ionico		R\$ 10,67	R\$ -
CA 15-3		R\$ 40,43	R\$ -
Citomegalovirus IGG			R\$ -
Citomegalovirus igm			R\$ -
Clearance de Creatinina		R\$ 11,58	R\$ -
COAGULOGRAMA COMPLETO		R\$ 24,33	R\$ -
Colesterol Total		R\$ 4,73	R\$ -
Colesterol LDL		R\$ 6,58	R\$ -
Colesterol HDL		R\$ 8,73	R\$ -
Colesterol VLDL		R\$ 6,58	R\$ -
Coombs Direto	5	R\$ 7,66	R\$ 38,30
Coombs Indireto	4	R\$ 7,66	R\$ 30,64
CPK		R\$ 26,04	R\$ -
CKMB		R\$ 12,99	R\$ -
Creatinina	22	R\$ 4,73	R\$ 104,06
Curva Glicemica	1	R\$ 22,39	R\$ 22,39
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R\$ 70,00	R\$ -
Dehidrogenase Láctica		R\$ 8,73	R\$ -
dehidroepiandrosterona -	12	R\$ 30,31	R\$ 363,72
DIHIDROTESTOTERONA		R\$ 30,91	R\$ -

Estradiol		R\$ 36,50	R\$ -
Ferro		R\$ 6,58	R\$ -
Ferritina		R\$ 25,29	R\$ -
FTA ABS IGM	1	R\$ 26,40	R\$ 26,40
FTA ABS IGG	1	R\$ 26,40	R\$ 26,40
Fosfatase Alcalina		R\$ 8,73	R\$ -
Fósforo		R\$ 4,73	R\$ -
Gama GT		R\$ 8,73	R\$ -
Gasometria		R\$ 24,20	R\$ -
Glicose	3	R\$ 4,77	R\$ 14,31
Glicemia pós prandial		R\$ 16,37	R\$ -
Glicohemoglobina - HBA	1	R\$ 22,04	R\$ 22,04
Grupo Sanguíneo	45	R\$ 7,26	R\$ 326,70
Hematócrito	4	R\$ 7,66	R\$ 30,64
Hemoglobina	4	R\$ 7,66	R\$ 30,64
Hemocultura		R\$ 170,00	R\$ -
Hemograma Completo	83	R\$ 10,55	R\$ 875,65
Hormonio Luteizante		R\$ 23,17	R\$ -
Hormonio Foliculo Estimulante		R\$ 20,39	R\$ -
HBSAG - Antígeno Australia			R\$ -
HIV Ne natal			R\$ -
Hemossedimentação			R\$ -
LIQUOR		R\$ 14,30	R\$ -
Magnésio		R\$ 4,73	R\$ -
Parasitológico de Fezes			R\$ -
Paratormonio		R\$ 113,86	R\$ -
Plaquetas	1	R\$ 7,66	R\$ 7,66
Potássio	15	R\$ 7,87	R\$ 118,05
Progesterona		R\$ 26,41	R\$ -
Prolactina		R\$ 33,53	R\$ -
PROTEÍNA C REATIVA		R\$ 14,15	R\$ -
Proteína C Reativa quantit.	2	R\$ 24,42	R\$ 48,84
Proteínas Totais e Frações		R\$ 11,31	R\$ -
Proteinúria	2	R\$ 7,70	R\$ 15,40
Reticulócitos		R\$ 7,38	R\$ -
Rubeola IGG			R\$ -
Sódio	15	R\$ 7,92	R\$ 118,80
Testosterona Total		R\$ 26,96	R\$ -
Testosterona Livre		R\$ 33,88	R\$ -

TTPA		R\$ 6,90	R\$ -
TP		R\$ 6,90	R\$ -
TGO	13	R\$ 8,73	R\$ 113,49
T3 TOTAL		R\$ 24,60	R\$ -
TGP	12	R\$ 8,73	R\$ 104,76
T3 Livre		R\$ 19,73	R\$ -
T4 Livre	1	R\$ 30,77	R\$ 30,77
T 4 TOTAL		R\$ 24,61	R\$ -
TPO, Anticorpos		R\$ 37,95	R\$ -
Tempo de Sangramento		R\$ 24,33	R\$ -
Tempo de Coagulação		R\$ 24,33	R\$ -
Toxoplasmose IGG		R\$ 21,71	R\$ -
Toxoplasmose Igm		R\$ 26,37	R\$ -
Transferrina		R\$ 10,86	R\$ -
Triglicérides		R\$ 6,58	R\$ -
Troponina I		R\$ 26,13	R\$ -
TSH Ultra	1	R\$ 24,61	R\$ 24,61
Uréia	22	R\$ 4,73	R\$ 104,06
Urina I	85	R\$ 10,08	R\$ 856,80
Urocultura	5	R\$ 34,69	R\$ 173,45
Vitamina D 25		R\$ 107,77	R\$ -
VDRL	45	R\$ 8,99	R\$ 404,55

TOTAL

453

R\$ 4.500,82

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR INTERNAÇÃO- HMGM CJ

COMPETÊNCIA:04/2016

ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
Albumina	4	R\$ 4,73	R\$ 18,92
Ácido Úrico		R\$ 4,73	R\$ -
Ácido Fólico		R\$ 41,31	R\$ -
Ácido Valpróico	1	R\$ 42,17	R\$ 42,17
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Alfa fetoproteínas		R\$ 34,52	R\$ -
Amilase	7	R\$ 8,73	R\$ 61,11
Anátomo Patológico/Biópsia		R\$ 58,20	R\$ -
ANTIBIOGRAMA	12	R\$ 30,69	R\$ 368,28
Anti DNA - Dupla Hélice		R\$ 19,80	R\$ -
Anti Membrana Basal Glomerular		R\$ 26,40	R\$ -
Anti Transglutaminase IGA		R\$ 50,00	R\$ -
Anti-tireoglobulina		R\$ 43,40	R\$ -
ASLO		R\$ 14,40	R\$ -
BAAR, Pesquisa-Amostra	3	R\$ 8,67	R\$ 26,01
Bacteroscopia	7	R\$ 12,96	R\$ 90,72
Beta HCG		R\$ 20,16	R\$ -
Bilirrubina	15	R\$ 4,73	R\$ 70,95
CA 125		R\$ 40,43	R\$ -
ca 19-9		R\$ 40,43	R\$ -
Calcio Ionico		R\$ 10,67	R\$ -
calcio		R\$ 4,73	R\$ -
CEA		R\$ 34,50	R\$ -
C3		R\$ 45,29	R\$ -
C4		R\$ 45,29	R\$ -
CEA		R\$ 34,50	R\$ -
Clearance de Creatinina		R\$ 11,58	R\$ -
Cocaína		R\$ 26,95	R\$ -
Colesterol Total	21	R\$ 4,73	R\$ 99,33
Colesterol LDL	21	R\$ 6,58	R\$ 138,18
Colesterol HDL	21	R\$ 8,73	R\$ 183,33

Colesterol VLDL	21	R\$	6,58	R\$	138,18
Coombsdireto		R\$	7,66	R\$	-
Coagulograma Completo	2	R\$	24,33	R\$	48,66
Colesterol Total		R\$	4,73	R\$	-
Coombs indireto		R\$	7,66	R\$	-
Complemento CH 50		R\$	24,93	R\$	-
Cortisol		R\$	25,48	R\$	-
CLORO		R\$	4,73	R\$	-
Creatinina	87	R\$	4,73	R\$	411,51
Creatinina na urina		R\$	5,08	R\$	-
CPK	8	R\$	26,04	R\$	208,32
CKMB	12	R\$	12,99	R\$	155,88
Citomegalovirus IGG		R\$	29,04	R\$	-
Citomegalovirus igm		R\$	29,04	R\$	-
Coprocultura		R\$	39,02	R\$	-
Cultura de Bactérias		R\$	14,52	R\$	-
Dehidrogenase Láctica	1	R\$	8,73	R\$	8,73
DHEAS		R\$	36,05	R\$	-
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R\$	70,00	R\$	-
Dismorfismo		R\$	29,70	R\$	-
Eletoforese de Hemoglobina		R\$	32,09	R\$	-
Eletoforese de Proteína		R\$	22,04	R\$	-
estradiol		R\$	36,50	R\$	-
Fator Anti-nuclear		R\$	14,40	R\$	-
Fator Reumatóide		R\$	14,15	R\$	-
Fenitoina		R\$	92,98	R\$	-
Ferritina		R\$	25,29	R\$	-
ferro		R\$	6,58	R\$	-
Fosfatase Alcalina	7	R\$	8,73	R\$	61,11
Fósforo		R\$	4,73	R\$	-
FTA ABS IGM		R\$	26,40	R\$	-
FTA ABS IGG		R\$	26,40	R\$	-
Gama GT	8	R\$	8,73	R\$	69,84
Gasometria	4	R\$	24,20	R\$	96,80
Glicose	8	R\$	4,77	R\$	38,16
Glicohemoglobina - HBA		R\$	22,04	R\$	-
GRAM, Bacteroscopia		R\$	12,97	R\$	-
Grupo Sanguíneo/RH		R\$	7,26	R\$	-
Hemocultura	5	R\$	187,00	R\$	935,00

Hematócrito	2	R\$	7,66	R\$	15,32
Hemoglobina	2	R\$	7,66	R\$	15,32
Hemograma Completo	151	R\$	10,55	R\$	1.593,05
Hemossedimentação	20	R\$	4,73	R\$	94,60
Hormônio Luteizante		R\$	23,17	R\$	-
Hormônio Estimulante		R\$	20,39	R\$	-
IGE Total		R\$	25,43	R\$	-
IGE Clara de Ovo		R\$	25,43	R\$	-
IGE Bgلوبulina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Mosquito		R\$	25,43	R\$	-
IGE Latex		R\$	25,43	R\$	-
IGE Fungos e Leveduras		R\$	25,43	R\$	-
IGE Tartrazina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Dermatophagoides Pteronyssinus		R\$	25,43	R\$	-
IGE Dermatophagoides Farinae		R\$	25,43	R\$	-
IGE Blomia Tropicalis		R\$	25,43	R\$	-
IGE Caspa de Gato		R\$	25,43	R\$	-
IGE Pelo de Cão		R\$	25,43	R\$	-
IGE Amendoim		R\$	25,43	R\$	-
IGE Grão de Soja		R\$	25,43	R\$	-
IGE Leite		R\$	25,43	R\$	-
IGE Camarão		R\$	25,43	R\$	-
IGE Carne de porco		R\$	25,43	R\$	-
IGE Bacalhau		R\$	25,43	R\$	-
IGE Vermelho Carmim		R\$	25,43	R\$	-
IGE Trigo		R\$	25,43	R\$	-
IGE Alfa Lactoalbumina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Beta Lacto Globulina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Caseína		R\$	25,43	R\$	-
IGE Gluten		R\$	25,43	R\$	-
IBE Cacau		R\$	25,43	R\$	-
IGE Gramíneas		R\$	25,43	R\$	-
IGE Veneno Vespa		R\$	25,43	R\$	-
IGE Barata		R\$	25,43	R\$	-
IGE Veneno Marimbondo		R\$	25,43	R\$	-
Imunoglobulina IGA		R\$	18,88	R\$	-
Imunoglobulina IGG		R\$	18,88	R\$	-
Kato		R\$	11,47	R\$	-
Leucócitos Fecais		R\$	4,45	R\$	-

Liquor		R\$ 14,30	R\$ -
			R\$ -
Lipase	2	R\$ 8,73	R\$ 17,46
Magnésio	22	R\$ 4,73	R\$ 104,06
Mioglobina	1	R\$ 210,49	R\$ 210,49
Mucoproteínas		R\$ 20,37	R\$ -
Paratormonio		R\$ 113,86	R\$ -
Plaquetas		R\$ 7,66	R\$ -
Potássio	87	R\$ 7,87	R\$ 684,69
Proteína C Reativa		R\$ 14,15	R\$ -
Proteína C Reativa quantit	62	R\$ 24,42	R\$ 1.514,04
Parasitológico de Fezes		R\$ 11,47	R\$ -
Proteínas Totais e Frações	4	R\$ 11,31	R\$ 45,24
Peptideo C		R\$ 40,52	R\$ -
Pesquisa Sangue Oculto		R\$ 12,67	R\$ -
Pesquisa de Fungos		R\$ 11,06	R\$ -
Proteinúria		R\$ 7,70	R\$ -
Prolactina		R\$ 33,53	R\$ -
PSA Livre		R\$ 42,43	R\$ -
PSA Total		R\$ 42,43	R\$ -
Punção Aspirativa	1	R\$ 26,93	R\$ 26,93
Reticulócitos		R\$ 7,38	R\$ -
Sódio	85	R\$ 7,92	R\$ 673,20
Tempo de Coagulação		R\$ 24,33	R\$ -
Tempo de Sangramento		R\$ 24,33	R\$ -
TP	2	R\$ 7,83	R\$ 15,66
TAP		R\$ 6,90	R\$ -
TTPA	2	R\$ 6,90	R\$ 13,80
TGO	14	R\$ 8,73	R\$ 122,22
TGP	15	R\$ 8,73	R\$ 130,95
T3 Total		R\$ 24,60	R\$ -
T4 Total		R\$ 24,61	R\$ -
T4 Livre	1	R\$ 30,77	R\$ 30,77
T3 Livre		R\$ 19,73	R\$ -
Testosterona Total		R\$ 26,96	R\$ -
Testosterona Livre		R\$ 33,88	R\$ -
Toxoplasmose IGG		R\$ 21,71	R\$ -
Toxoplasmose IGM		R\$ 26,37	R\$ -
TPO, Anticorpos		R\$ 37,95	R\$ -

Transferrina		R\$	10,86	R\$	-
Triglicerídeos	21	R\$	6,58	R\$	138,18
Troponina I	11	R\$	26,13	R\$	287,43
TSH Ultra	1	R\$	24,61	R\$	24,61
Uréia	84	R\$	4,73	R\$	397,32
Uréia na urina		R\$	4,73	R\$	-
Urina I	60	R\$	10,08	R\$	604,80
Urocultura	12	R\$	52,66	R\$	631,92
VDRL	1	R\$	8,99	R\$	8,99
Waler Rose			10,82	R\$	-
Vitamina D 25		R\$	107,77	R\$	-
Vitamina B12		R\$	38,55	R\$	-
TOTAL	938			R\$	10.611,15

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR SALA DE EMERGÊNCIA E ESTABILIZAÇÃO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA:04/2016

ESPECIFICAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
Ácido Úrico		R\$ 7,73	R\$ -
Ácido Láctico		R\$ 10,12	R\$ -
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Albumina		R\$ 4,73	R\$ -
Amilase	6	R\$ 8,73	R\$ 52,38
Antibiograma	5	R\$ 30,69	R\$ 153,45
Antiestreptolisina O		R\$ 14,40	R\$ -
Bacteroscopia		R\$ 12,96	R\$ -
Baar, Pesquisa		R\$ 8,67	R\$ -
Beta HCG	1	R\$ 20,16	R\$ 20,16
Bilirrubina	9	R\$ 4,73	R\$ 42,57
Calcio		R\$ 4,73	R\$ -
Calcio Ionico	5	R\$ 10,67	R\$ 53,35
CEA		R\$ 34,50	R\$ -
Clearence de Creatinina		R\$ 11,58	R\$ -
Coagulograma Completo		R\$ 24,33	R\$ -
Colesterol HDL		R\$ 8,73	R\$ -
Colesterol LDL		R\$ 6,58	R\$ -
Colesterol Total		R\$ 4,73	R\$ -
Colesterol VLDL		R\$ 6,58	R\$ -
Cortisol		R\$ 25,48	R\$ -
Cloro		R\$ 4,73	R\$ -
Creatinina	71	R\$ 4,73	R\$ 335,83
CPK	37	R\$ 26,04	R\$ 963,48
CKMB	45	R\$ 12,99	R\$ 584,55
Curva Glicêmica		R\$ 22,39	R\$ -
Dehidrogenase Láctica		R\$ 8,73	R\$ -
Dengue(IGG,IGM,NS1)	1	R\$ 70,00	R\$ 70,00
Eletroforese de Hemoglobina		R\$ 32,09	R\$ -
Eletroforese de Proteína		R\$ 22,04	R\$ -
Espermograma		R\$ 13,87	R\$ -

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Estradiol		R\$	36,50	R\$	-
Fator Anti-nuclear		R\$	14,40	R\$	-
Fator Reumatoide		R\$	14,15	R\$	-
Ferritina		R\$	25,29	R\$	-
Ferro		R\$	6,58	R\$	-
Fosfatase Alcalina	2	R\$	8,73	R\$	17,46
Fósforo	2	R\$	4,73	R\$	9,46
Gama GT	2	R\$	8,73	R\$	17,46
Gasometria	46	R\$	24,20	R\$	1.113,20
Glicohemoglobina - HBA		R\$	22,04	R\$	-
Glicose	25	R\$	4,77	R\$	119,25
Grupo Sanguíneo		R\$	7,26	R\$	-
Hematócrito	1	R\$	7,66	R\$	7,66
Hemoglobina	1	R\$	7,66	R\$	7,66
Hemograma Completo	93	R\$	10,55	R\$	981,15
Hemocultura	8	R\$	187,00	R\$	1.496,00
Hemossedimentação	4	R\$	4,73	R\$	18,92
Hormonio Luteizante		R\$	23,14	R\$	-
Hormonio Foliculo Estimulante		R\$	20,39	R\$	-
IGE Múltiplo alimentos		R\$	25,43	R\$	-
IGE Múltiplo pó		R\$	25,43	R\$	-
IGE Múltiplo Fungos		R\$	25,43	R\$	-
IGE Total		R\$	25,43	R\$	-
Imunoglobulina IGG		R\$	18,88	R\$	-
Imunoglobulina IGM		R\$	18,88	R\$	-
Leucograma		R\$	7,50	R\$	-
Liquor		R\$	14,30	R\$	-
Lipase		R\$	8,73	R\$	-
Magnésio	23	R\$	4,73	R\$	108,79
Mioglobulina	1	R\$	210,49	R\$	210,49
Parasitológico de Fezes		R\$	11,47	R\$	-
Pesquisa Antic.IGM Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Pesquisa Antic.IGG Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Plaquetas		R\$	7,66	R\$	-
Potássio	68	R\$	7,87	R\$	535,16
Progesterona		R\$	26,41	R\$	-
Prolactina		R\$	33,53	R\$	-
Proteína C Reativa		R\$	14,15	R\$	-
Proteina C Reativa quantit	28	R\$	24,42	R\$	683,76

Proteínas Totais e Frações		R\$ 11,31	R\$ -
PSA Livre		R\$ 42,43	R\$ -
PSA Total		R\$ 42,43	R\$ -
Reticulócitos		R\$ 7,38	R\$ -
Sódio	68	R\$ 7,92	R\$ 538,56
Testosterona Total		R\$ 26,96	R\$ -
Testosterona Livre		R\$ 33,88	R\$ -
Toxoplasmose IGG		R\$ 21,71	R\$ -
Toxoplasmose IGM		R\$ 26,37	R\$ -
T4 Livre		R\$ 30,77	R\$ -
T4 Total		R\$ 24,61	R\$ -
T3 Total		R\$ 24,60	R\$ -
TAP		R\$ 6,90	R\$ -
TTPA		R\$ 6,90	R\$ -
TP		R\$ 7,83	R\$ -
TGO	16	R\$ 8,73	R\$ 139,68
TGP	15	R\$ 8,73	R\$ 130,95
TPO, Anticorpos		R\$ 37,95	R\$ -
Tempo de Sangramento		R\$ 24,33	R\$ -
Tempo de Coagulação		R\$ 24,33	R\$ -
Triglicerídeos		R\$ 6,58	R\$ -
Troponina I	32	R\$ 26,13	R\$ 836,16
TSH Ultra		R\$ 24,61	R\$ -
Uréia	79	R\$ 4,73	R\$ 373,67
Urina I	23	R\$ 10,08	R\$ 231,84
Urocultura	5	R\$ 52,66	R\$ 263,30
VDRL		R\$ 8,99	R\$ -
Vitamina D 25		R\$ 107,77	R\$ -
17 Alfa Hidroxi Progest.		R\$ 21,12	R\$ -
Total			R\$ 10.116,35


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

Ilhabela, 20 de maio de 2016.

Ofício nº 018/2016
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMA SRA. LUCIA HEIDORN REALE COLUCCI
DD. SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prezada Senhora,

Solicitamos a liberação da importância de R\$ 79.655,32 (Setenta e nove mil, seiscentos e cinquenta e cinco reais e trinta e dois centavos), em favor da Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela, referente à produção de **Análises Clínicas de exames complementares e Análises de Citologia Oncótica Cervico Vaginal** (período de **01/04/2016 à 30/04/2016**, para atendimento da demanda municipal da **Rede Básica de Saúde**, em cumprimento ao item IV, da cláusula segunda do convênio de assistência suplementar, autorizo através da Lei Municipal 056/2001.


MÔNICA KURACHINA
PROVEDORA

Gabriel Reis Oliveira
Aux. Administrativo
RG: 41.252.283-4
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

23/05/16
CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CSIII - ABRIL / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	12	R\$ 1,85	R\$ 22,20
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (CARDIG) (ACG)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (CARDIM) (ACM)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR	4	R\$ 4,20	R\$ 16,80
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		R\$ 7,85	R\$ -
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	4	R\$ 10,17	R\$ 40,68
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)	1	R\$ 4,42	R\$ 4,42
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -
	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) (HBGLI)	33	R\$ 7,86	R\$ 259,38
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	34	R\$ 1,85	R\$ 62,90
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	201	R\$ 1,85	R\$ 371,85
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.013-	Dosagem de Cortisol	1	R\$ 9,86	R\$ 9,86
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)	1	R\$ 11,61	R\$ 11,61
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73

02.02.08.015-3	HEMOCULTURA	1	R\$	11,49	R\$	11,49
	ESPERMOGRAMA	1	R\$	9,70	R\$	9,70
02.02.03.079-3	DENGUE - NS1, IGM, IGG	14	R\$	70,00	R\$	980,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LACTICA		R\$	3,68	R\$	-
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO) (E1)		R\$	11,12	R\$	-
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRÍOL (E3)		R\$	11,55	R\$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	1	R\$	10,15	R\$	10,15
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PEÇA CIRURGICA		R\$	43,21	R\$	-
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	5	R\$	2,01	R\$	10,05
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA		R\$	15,59	R\$	-
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO		R\$	3,51	R\$	-
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)		R\$	1,85	R\$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	7	R\$	3,51	R\$	24,57
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	45	R\$	1,85	R\$	83,25
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	1	R\$	17,53	R\$	17,53
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$	8,12	R\$	-
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	1	R\$	10,00	R\$	10,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	1	R\$	10,00	R\$	10,00
02.02.01.075-9	GLICEMIA PÓS PRANDIAL		R\$	6,55	R\$	-
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA		R\$	10,00	R\$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	3	R\$	1,37	R\$	4,11
02.02.02.050-9	PROVA DO LAÇO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	4	R\$	1,89	R\$	7,56
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R\$	7,86	R\$	-
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	106	R\$	4,11	R\$	435,66
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)	85	R\$	4,11	R\$	349,35
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	R\$	7,89	R\$	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	R\$	8,97	R\$	8,97
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	3	R\$	2,73	R\$	8,19
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	3	R\$	3,68	R\$	11,04
02.02.03.016-1	IGE TOTAL	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PELO DE CÃO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE MÚLTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO ((EX1) (E1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CACAU		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GLUTEN		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE MÚLTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA AMENDOIM		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BETA - LACTOGLOBULINA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO LEITE (F2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CASEÍNA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE MÚLTIPLO ALIMENTOS (FX2) (FX3) (FX5)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA (H1) (H2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PENAS DE PERIQUITO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA (F76)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PENAS DE PAPAGAIO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D2)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CAMARAO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PENAS DE CANARIO		R\$	9,25	R\$	-

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE GALINHA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM (F340)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE PERU		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TARTRAZINA - CORANTE (C717)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R\$	17,16	R\$	-
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	49	R\$	1,65	R\$	80,85
02.02.04.004-6	KATO (Helminthos) (PARASITOLOGICO KATO)	3	R\$	1,65	R\$	4,95
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	13	R\$	1,65	R\$	21,45
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE (AMI)	4	R\$	2,25	R\$	9,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)		R\$	15,24	R\$	-
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTPA)		R\$	5,77	R\$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)		R\$	2,01	R\$	-
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$	43,13	R\$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	29	R\$	1,85	R\$	53,65
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$	10,22	R\$	-
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)		R\$	2,04	R\$	-
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	1	R\$	10,15	R\$	10,15
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	4	R\$	2,83	R\$	11,32
02.02.01.062-7	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES		R\$	1,85	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	9	R\$	16,42	R\$	147,78
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE		R\$	16,42	R\$	-
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	R\$	2,73	R\$	2,73
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	1	R\$	2,73	R\$	2,73
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	3	R\$	1,85	R\$	5,55
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	1	R\$	2,85	R\$	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		R\$	5,77	R\$	-
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	2	R\$	8,71	R\$	17,42
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (T4L)	7	R\$	11,60	R\$	81,20
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$	8,76	R\$	-
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$	15,65	R\$	-
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	2	R\$	16,97	R\$	33,94
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	2	R\$	18,55	R\$	37,10
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R\$	17,16	R\$	-
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R\$	15,35	R\$	-
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)		R\$	4,12	R\$	-
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		R\$	13,11	R\$	-
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R\$	10,43	R\$	-
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	9	R\$	2,01	R\$	18,09
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	37	R\$	2,01	R\$	74,37
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	R\$	3,51	R\$	3,51
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	5	R\$	1,85	R\$	9,25
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$	2,73	R\$	-
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	6	R\$	5,62	R\$	33,72
02.02.06.025-0	TSH ALVARO	35	R\$	6,80	R\$	238,00
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$	8,96	R\$	-
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	57	R\$	3,70	R\$	210,90

02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECAAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	19	R\$ 2,83	R\$ 53,77
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$ 1,65	R\$ -
TOTAL				
		894		R\$ 4.111,35

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ALTO DA BARRA - ABRIL / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	7	R\$ 1,85	R\$ 12,95
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	3	R\$ 8,12	R\$ 24,36
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	15	R\$ 2,01	R\$ 30,15
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.08.004-8	PESQUISA DE BAAR (PBK)	11	R\$ 4,20	R\$ 46,20
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	23	R\$ 1,85	R\$ 42,55
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	3	R\$ 7,85	R\$ 23,55
	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
	Dosagem CA 15-3		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS (IGM, IGG, NS1)	32	R\$ 70,00	R\$ 2.240,00
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	52	R\$ 1,85	R\$ 96,20
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	6	R\$ 2,73	R\$ 16,38
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	225	R\$ 3,51	R\$ 789,75
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE (COLIN)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	3	R\$ 10,00	R\$ 30,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção)		R\$ 5,62	R\$ -
	HLA B27 - DETECÇÃO (HLAPCR)		R\$ 51,66	R\$ -
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECNICA DE BANDAS)		R\$ 441,56	R\$ -
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE	9	R\$ 2,25	R\$ 20,25
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	R\$ 5,41	R\$ 5,41
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)		R\$ 4,42	R\$ -
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)	1	R\$ 4,12	R\$ 4,12

02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	1	R\$	10,15	R\$	10,15
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	1	R\$	10,00	R\$	10,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	1	R\$	10,00	R\$	10,00
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) (PROVA DE VIABILIDADE)		R\$	1,52	R\$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR) (WALER-F	3	R\$	1,89	R\$	5,67
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	3	R\$	15,59	R\$	46,77
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$	2,04	R\$	-
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3	R\$	3,51	R\$	10,53
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	14	R\$	2,01	R\$	28,14
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	17	R\$	3,51	R\$	59,67
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	22	R\$	7,86	R\$	172,92
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	81	R\$	1,85	R\$	149,85
02.02.01.075-9	GLICEMIA PÓS PRANDIAL		R\$	6,55	R\$	-
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLS		R\$	17,16	R\$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	14	R\$	1,37	R\$	19,18
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$	1,53	R\$	-
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R\$	1,53	R\$	-
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	124	R\$	4,11	R\$	509,64
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)	84	R\$	4,11	R\$	345,24
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$	7,89	R\$	-
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	3	R\$	2,73	R\$	8,19
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)		R\$	10,00	R\$	-
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)		R\$	10,00	R\$	-
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$	11,00	R\$	-
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R\$	11,61	R\$	-
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDIOS	5	R\$	3,51	R\$	17,55
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$	8,97	R\$	-
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	13	R\$	10,17	R\$	132,21
	KATO (Helmintos)		R\$	1,65	R\$	-
	Epermograma		R\$	9,70	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CARNE DE PORCO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-1	IGE TOTAL (IGE)	3	R\$	9,25	R\$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO LEITE (F2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)		R\$	15,24	R\$	-
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$	2,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO (F245)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA	1	R\$	3,68	R\$	3,68
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARANGUEJO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASTANHA		R\$	9,50	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA POLVO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE VACA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA LULA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CHOCOLATE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$	9,25	R\$	-

02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$	2,25	R\$	-
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	5	R\$	2,25	R\$	11,25
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$	2,01	R\$	-
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$	43,13	R\$	-
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	R\$	2,73	R\$	2,73
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	33	R\$	1,85	R\$	61,05
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	4	R\$	2,83	R\$	11,32
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	3	R\$	10,15	R\$	30,45
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA	1	R\$	10,22	R\$	10,22
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	R\$	10,21	R\$	10,21
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$	11,25	R\$	-
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R\$	2,73	R\$	-
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	26	R\$	1,85	R\$	48,10
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	8	R\$	16,42	R\$	131,36
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (T	1	R\$	5,77	R\$	5,77
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	1	R\$	2,85	R\$	2,85
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	2	R\$	8,71	R\$	17,42
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	10	R\$	11,60	R\$	116,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$	8,76	R\$	-
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	14	R\$	16,97	R\$	237,58
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	14	R\$	18,55	R\$	259,70
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	14	R\$	17,16	R\$	240,24
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R\$	15,35	R\$	-
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)		R\$	13,11	R\$	-
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1)		R\$	10,43	R\$	-
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		R\$	4,12	R\$	-
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	33	R\$	2,01	R\$	66,33
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	38	R\$	2,01	R\$	76,38
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		R\$	3,51	R\$	-
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA		R\$	9,00	R\$	-
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	6	R\$	1,85	R\$	11,10
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	35	R\$	1,85	R\$	64,75
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)	1	R\$	9,86	R\$	9,86
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$	7,78	R\$	-
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (MONOC)		R\$	2,83	R\$	-
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	45	R\$	1,65	R\$	74,25
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	6	R\$	1,65	R\$	9,90
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$	6,80	R\$	-
02.02.06.025-0	TSH ALVARO	59	R\$	6,80	R\$	401,20
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	106	R\$	3,70	R\$	392,20
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)		R\$	2,04	R\$	-

02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina)	37	R\$	5,62	R\$	207,94
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	40	R\$	2,83	R\$	113,20
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R\$	15,24	R\$	-
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	2	R\$	17,16	R\$	34,32
TOTAL						
		1346			R\$	7.672,71

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA-LACTOGLOBULINA	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BARATA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VENENO DE VESPA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VENENO DE MARIMBONDO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PERNILONGO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PÓ DE CASA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-10	IGE TOTAL	5	R\$	9,25	R\$	46,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA POLVO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE VACA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA LULA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CHOCOLATE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	2	R\$	10,17	R\$	20,34
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS (PLT)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RETI)	1	R\$	2,73	R\$	2,73
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R\$	2,73	R\$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MG)	2	R\$	2,01	R\$	4,02
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		R\$	10,00	R\$	-
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)		R\$	8,12	R\$	-
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)	1	R\$	15,35	R\$	15,35
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	61	R\$	1,85	R\$	112,85
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)		R\$	43,13	R\$	-
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	6	R\$	2,83	R\$	16,98
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$	10,22	R\$	-
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	1	R\$	10,15	R\$	10,15
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125	1	R\$	13,35	R\$	13,35
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)	1	R\$	2,01	R\$	2,01
	Dosagem CA 15-3	1	R\$	13,35	R\$	13,35
	Dosagem CA 19-9	1	R\$	13,35	R\$	13,35
02.02.02.050-9	Prova do laço		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$	2,73	R\$	-
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina	1	R\$	15,35	R\$	15,35
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL (PSATL)		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE (PSAL)	18	R\$	16,42	R\$	295,56
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA		R\$	18,55	R\$	-
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGG		R\$	18,55	R\$	-
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	20	R\$	16,97	R\$	339,40
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	20	R\$	18,55	R\$	371,00
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)		R\$	17,16	R\$	-
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	67	R\$	2,01	R\$	134,67
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	94	R\$	2,01	R\$	188,94
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC)		R\$	4,12	R\$	-
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (AGL)		R\$	3,68	R\$	-
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	5	R\$	2,85	R\$	14,25
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (T	3	R\$	5,77	R\$	17,31
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)	2	R\$	3,51	R\$	7,02

02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$	15,35	R\$	-
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)	1	R\$	9,86	R\$	9,86
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)	3	R\$	13,11	R\$	39,33
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1) (TESTT)	3	R\$	10,43	R\$	31,29
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	9	R\$	8,71	R\$	78,39
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	47	R\$	11,60	R\$	545,20
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$	8,78	R\$	-
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	3	R\$	3,51	R\$	10,53
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	39	R\$	1,85	R\$	72,15
02.02.06.025-0	TSH-ALVARO (TSH)	95	R\$	6,80	R\$	646,00
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PPF) (PARASITOLOGICO)	101	R\$	1,65	R\$	166,65
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$	1,65	R\$	-
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	19	R\$	1,65	R\$	31,35
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$	2,78	R\$	-
	KATO (Helmintos)		R\$	1,65	R\$	-
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	77	R\$	1,85	R\$	142,45
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	189	R\$	3,70	R\$	699,30
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	1	R\$	15,65	R\$	15,65
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	1	R\$	2,04	R\$	2,04
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina)	43	R\$	5,62	R\$	241,66
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$	1,65	R\$	-
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	39	R\$	2,83	R\$	110,37
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	2	R\$	15,24	R\$	30,48
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R\$	2,80	R\$	-
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO			15,65	R\$	-
TOTAL		2296			R\$	9.754,79

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

ITAQUANDUBA - ABRIL / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	9	R\$ 1,85	R\$ 16,65
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	4	R\$ 2,25	R\$ 9,00
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.08.004-8	PESQUISA DE BAAR (PBAAR)	3	R\$ 4,20	R\$ 12,60
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1	14	R\$ 70,00	R\$ 980,00
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	1	R\$ 10,20	R\$ 10,20
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	8	R\$ 2,01	R\$ 16,08
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$ 10,21	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	4	R\$ 7,85	R\$ 31,40
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2	R\$ 2,25	R\$ 4,50
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		R\$ 18,55	R\$ -
	D.DIMERO (DIME-D)		R\$ 85,57	R\$ -
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	3	R\$ 11,53	R\$ 34,59
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)	3	R\$ 3,51	R\$ 10,53
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)	1	R\$ 9,86	R\$ 9,86
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGA		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBINANTE HUMANO IGG		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.06.037-3	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (FIB)		R\$ 4,60	R\$ -
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R\$ 17,53	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	22	R\$ 1,85	R\$ 40,70
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	4	R\$ 2,73	R\$ 10,92
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES (CTF)	162	R\$ 1,85	R\$ 299,70
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00

02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção Vaginal)		R\$	5,62	R\$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR) (WALER-F	12	R\$	1,89	R\$	22,68
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)	1	R\$	4,42	R\$	4,42
	ESPERMOGRAMA	1	R\$	9,70	R\$	9,70
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	2	R\$	3,68	R\$	7,36
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	3	R\$	11,25	R\$	33,75
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (ELFHB)		R\$	5,41	R\$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R\$	10,15	R\$	-
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO)		R\$	11,12	R\$	-
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R\$	11,55	R\$	-
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	10	R\$	2,01	R\$	20,10
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FER)		R\$	15,59	R\$	-
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)		R\$	3,51	R\$	-
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG		R\$	10,00	R\$	-
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM		R\$	10,00	R\$	-
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) (HBGLI)	18	R\$	7,86	R\$	141,48
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)	2	R\$	15,06	R\$	30,12
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	12	R\$	3,51	R\$	42,12
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	73	R\$	1,85	R\$	135,05
02.02.01.075-9	GLICEMIA 2 HORAS POS PRANDIAL (GPP)		R\$	6,55	R\$	-
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)		R\$	6,55	R\$	-
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA (HB)		R\$	1,53	R\$	-
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$	7,78	R\$	-
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D (VIT25)		R\$	15,24	R\$	-
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	7	R\$	7,89	R\$	55,23
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	5	R\$	8,97	R\$	44,85
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (EBG)		R\$	11,00	R\$	-
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (EBM)		R\$	11,61	R\$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)		R\$	1,37	R\$	-
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	1	R\$	10,25	R\$	10,25
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	4	R\$	2,73	R\$	10,92
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	96	R\$	4,11	R\$	394,56
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)	81	R\$	4,11	R\$	332,91
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO CASPA DE GATO	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN (F79)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PELO CÃO	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU (F3)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CAMARAO (F24)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARANGUEJO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINEA (D2)	2	R\$	9,25	R\$	18,50

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS	3	R\$	9,25	R\$	27,75
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA (F76)	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA-LACTOGLOBULINA (F77)	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BARATA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VENENO DE VESPA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE PAINEL EPITELIOS (EX2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PERNILONGO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PÓ DE CASA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA (F78)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-10	IGE TOTAL (IGE)	10	R\$	9,25	R\$	92,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA POLVO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO (F4)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE VACA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA LULA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CHOCOLATE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.06.028-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	8	R\$	10,17	R\$	81,36
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS (PLT)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RETI)		R\$	2,73	R\$	-
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA (ANAT6)		R\$	43,21	R\$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	R\$	2,01	R\$	2,01
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		R\$	10,00	R\$	-
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)	4	R\$	8,12	R\$	32,48
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC) (PEP)	2	R\$	15,35	R\$	30,70
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	6	R\$	1,85	R\$	11,10
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)		R\$	43,13	R\$	-
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	2	R\$	2,83	R\$	5,66
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$	10,22	R\$	-
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO) (PROLA)		R\$	10,15	R\$	-
02.02.02.038-0	HEMATOCRITO (HT)		R\$	1,53	R\$	-
	Dosagem CA 15-3		R\$	13,35	R\$	-
	Dosagem CA 19-9	1	R\$	13,35	R\$	13,35
02.02.03.121-7	CA 125	2	R\$	13,35	R\$	26,70
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$	2,73	R\$	-
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina		R\$	15,35	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL (PSATL)		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE (PSAL)	10	R\$	16,42	R\$	164,20
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	6	R\$	16,97	R\$	101,82
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGM (TOXOM) (ELISAM)	6	R\$	18,55	R\$	111,30
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	5	R\$	17,16	R\$	85,80
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	13	R\$	2,01	R\$	26,13
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	14	R\$	2,01	R\$	28,14
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC) (TRAN)		R\$	4,12	R\$	-
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (MUCOPROTEINAS) (AGL)		R\$	3,68	R\$	-
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)	1	R\$	2,85	R\$	2,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (T	1	R\$	5,77	R\$	5,77

02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	5	R\$	13,11	R\$	65,55
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1) (TESTT)		R\$	10,43	R\$	-
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	1	R\$	8,71	R\$	8,71
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	24	R\$	11,60	R\$	278,40
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	R\$	8,76	R\$	8,76
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)	2	R\$	3,51	R\$	7,02
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)		R\$	1,85	R\$	-
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	4	R\$	1,85	R\$	7,40
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$	15,65	R\$	-
02.02.06.025-0	TSH-ALVARO (TSH)	36	R\$	6,80	R\$	244,80
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)		R\$	10,00	R\$	-
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)		R\$	10,00	R\$	-
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PPF) (PARASITOLOGICO)	58	R\$	1,65	R\$	95,70
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1	R\$	1,65	R\$	1,65
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)		R\$	1,65	R\$	-
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR (MONOC)		R\$	2,83	R\$	-
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)	2	R\$	2,04	R\$	4,08
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R\$	9,00	R\$	-
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R\$	2,04	R\$	-
	KATO (Helmintos)		R\$	1,65	R\$	-
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA	1	R\$	3,68	R\$	3,68
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	18	R\$	1,85	R\$	33,30
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	67	R\$	3,70	R\$	247,90
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (proteinuria)		R\$	2,04	R\$	-
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina)	19	R\$	5,62	R\$	106,78
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	18	R\$	2,83	R\$	50,94
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	R\$	15,24	R\$	15,24
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO) (ERI)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO			15,65	R\$	-
TOTAL						
		958			R\$	5.119,59

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CENTRO DE ESPECIALIDADES - ABRIL / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	47	R\$ 1,85	R\$ 86,95
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)	3	R\$ 15,06	R\$ 45,18
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	4	R\$ 2,83	R\$ 11,32
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.07.020-4	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	7	R\$ 2,01	R\$ 14,07
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	39	R\$ 1,85	R\$ 72,15
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	5	R\$ 13,35	R\$ 66,75
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	1	R\$ 11,61	R\$ 11,61
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
	Dosagem CA 15-3	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.121-7	CA 125	6	R\$ 13,35	R\$ 80,10
	Dosagem CA 19-9	5	R\$ 13,35	R\$ 66,75
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)	1	R\$ 9,86	R\$ 9,86
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (CARBA) (CBZ)		R\$ 17,53	R\$ -
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	3	R\$ 43,21	R\$ 129,63
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	47	R\$ 1,85	R\$ 86,95
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3	R\$ 3,51	R\$ 10,53
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES (COL)	230	R\$ 1,85	R\$ 425,50
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção Vaginal)		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.03.001-4	CRIOGLOBULINAS		R\$ 2,83	R\$ -

02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS (ELFPRO)	5	R\$	4,42	R\$	22,10
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$	5,41	R\$	-
	ESPERMOGRAMA	1	R\$	9,70	R\$	9,70
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR) (waler-rose)	15	R\$	1,89	R\$	28,35
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$	11,25	R\$	-
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	1	R\$	3,68	R\$	3,68
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1	11	R\$	70,00	R\$	770,00
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	2	R\$	10,15	R\$	20,30
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	1	R\$	11,12	R\$	11,12
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	4	R\$	1,37	R\$	5,48
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO (FE)	28	R\$	3,51	R\$	98,28
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FERRI)	7	R\$	15,59	R\$	109,13
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA (PA) (FAC)	1	R\$	2,01	R\$	2,01
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	32	R\$	2,01	R\$	64,32
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P) (FOS)	23	R\$	1,85	R\$	42,55
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMÔNIO (PTH)	8	R\$	43,13	R\$	345,04
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	1	R\$	17,16	R\$	17,16
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	1	R\$	17,16	R\$	17,16
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG		R\$	10,00	R\$	-
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM		R\$	10,00	R\$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)	31	R\$	3,51	R\$	108,81
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	20	R\$	7,86	R\$	157,20
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	59	R\$	1,85	R\$	109,15
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	1	R\$	10,00	R\$	10,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIÔNICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		R\$	7,85	R\$	-
02.02.02.030-4	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	75	R\$	4,11	R\$	308,25
02.02.02.030-4	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE))	63	R\$	4,11	R\$	258,93
02.02.02.038-0	HEMATOCRITO (HT)		R\$	1,53	R\$	-
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMÔNIO LUTEINIZANTE (LH)	3	R\$	8,97	R\$	26,91
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMÔNIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	2	R\$	7,89	R\$	15,78
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO (VHS)	25	R\$	2,73	R\$	68,25
02.02.06.028-4	PEPTÍDEO C (PEPC)		R\$	15,35	R\$	-
02.02.03.016-10	IGE TOTAL (IGE)	17	R\$	9,25	R\$	157,25
02.02.03.016-10	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES (D1)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D2)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO TARTRAZINA - CORANTE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GRAO DE SOJA (F14)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PELO DE CÃO (E5)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GRAMÍNEAS (GX2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BETA-LACTOALBUMINA(F77)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CASTANHA		R\$	9,50	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA ALFA-LACTOALBUMINA(F76)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CASEÍNA (F78)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO - LEITE (F2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE PAINEL EPITÉLIOS (EX2)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CARNE DE PORCO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO CAMARÃO (F24)	7	R\$	9,25	R\$	64,75

02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA CASPA DE GATO(E1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BETA (F77)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PÓ DE CASA (H2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO - ANIMAIS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VENENO ABELHA	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENICILINA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TOMATE	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MILHO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MOSQUITO	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BARATA	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PERNILONGO	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA FORMIGA	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA VENENO MARIMBONDO	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU (F3)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TRIGO (F4)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO AMENDOIM (F13)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA DE GALINHA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA PERIQUITO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA CANARIO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA HOLLISTER STIER (H2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA PAPAGAIO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN (F79)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CACAU (F93)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PEIXE BACALHAU		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENAS DE PATO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R\$	10,65	R\$	-
02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)		R\$	92,00	R\$	-
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	2	R\$	2,78	R\$	5,56
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO (LIT)		R\$	2,25	R\$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)	24	R\$	2,01	R\$	48,24
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICRO)	4	R\$	8,12	R\$	32,48
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$	2,73	R\$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	28	R\$	1,85	R\$	51,80
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	26	R\$	2,83	R\$	73,58
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	3	R\$	1,85	R\$	5,55
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL (PSATL)		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE (PSAL)	7	R\$	16,42	R\$	114,94
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)	1	R\$	10,22	R\$	10,22
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PROLA)	1	R\$	10,15	R\$	10,15
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	28	R\$	1,85	R\$	51,80
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)		R\$	10,00	R\$	-
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)		R\$	10,00	R\$	-
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		R\$	17,16	R\$	-
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)	5	R\$	2,85	R\$	14,25
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		R\$	5,77	R\$	-
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)		R\$	13,11	R\$	-

02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R\$	10,43	R\$	-
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	11	R\$	8,71	R\$	95,81
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (T4L)	46	R\$	11,60	R\$	533,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$	8,76	R\$	-
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 9(livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	5	R\$	16,97	R\$	84,85
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	5	R\$	18,55	R\$	92,75
02.02.01.084-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	38	R\$	2,01	R\$	76,38
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	39	R\$	2,01	R\$	78,39
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)		R\$	3,51	R\$	-
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA		R\$	9,00	R\$	-
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC) (TRAN)	6	R\$	4,12	R\$	24,72
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	46	R\$	1,85	R\$	85,10
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		R\$	15,65	R\$	-
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$	15,65	R\$	-
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	1	R\$	10,17	R\$	10,17
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	1	R\$	2,25	R\$	2,25
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)		R\$	6,55	R\$	-
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA		R\$	3,68	R\$	-
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE		R\$	2,25	R\$	-
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	51	R\$	6,80	R\$	346,80
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$	6,80	R\$	-
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.04.004-6	KATO (Helmintos) (PARASITOLÓGICO KATO)		R\$	1,65	R\$	-
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	60	R\$	3,70	R\$	222,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	7	R\$	2,04	R\$	14,28
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina)	19	R\$	5,62	R\$	106,78
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	3	R\$	17,16	R\$	51,48
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R\$	5,62	R\$	-
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$	2,04	R\$	-
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	5	R\$	2,04	R\$	10,20
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLÓGICO)	21	R\$	1,65	R\$	34,65
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$	1,65	R\$	1,65
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	29	R\$	15,24	R\$	441,96
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		R\$	4,10	R\$	-
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	9	R\$	2,83	R\$	25,47
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	20	R\$	15,24	R\$	304,80
TOTAL		1540			R\$	8.282,48

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

AGUA BRANCA - ABRIL / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	60	R\$ 1,85	R\$ 111,00
02.02.01.012-0	KATO	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.01.012-0	AIFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA	4	R\$ 1,85	R\$ 7,40
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	3	R\$ 2,25	R\$ 6,75
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA (AND)		R\$ 11,53	R\$ -
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	5	R\$ 17,16	R\$ 85,80
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.079-3	DENGUE NS1, IGM, IGM, IGG	13	R\$ 70,00	R\$ 910,00
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA (MUCOPROTEINAS) (AGL)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.017-1	DOSAGEM DE ALFA-2-MACROGLOBULINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.06.004-7	Pesquisa BAAR	3	R\$ 4,20	R\$ 12,60
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL		R\$ 3,04	R\$ -
02.02.03.006-7	DETERMINAÇÃO DE COMPLEMENTO (CH50)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	3	R\$ 2,25	R\$ 6,75
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	4	R\$ 15,24	R\$ 60,96
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R\$ 17,53	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	2	R\$ 15,65	R\$ 31,30
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	2	R\$ 11,71	R\$ 23,42
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	10	R\$ 2,83	R\$ 28,30
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	8	R\$ 7,85	R\$ 62,80
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	14	R\$ 2,01	R\$ 28,14
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	10	R\$ 1,85	R\$ 18,50
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)	2	R\$ 11,00	R\$ 22,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)	2	R\$ 11,61	R\$ 23,22
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS		R\$ 4,19	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 125	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	2	R\$ 2,85	R\$ 5,70
	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -

02.02.03.074-1	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGG		R\$	11,00	R\$	-
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGM		R\$	11,61	R\$	-
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R\$	10,65	R\$	-
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO			15,65	R\$	-
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R\$	3,68	R\$	-
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA		R\$	3,68	R\$	-
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	2	R\$	3,51	R\$	7,02
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	116	R\$	1,85	R\$	214,60
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$	3,51	R\$	-
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	R\$	3,51	R\$	3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	610	R\$	1,85	R\$	1.128,50
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$	3,51	R\$	-
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R\$	3,68	R\$	-
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO	1	R\$	43,21	R\$	43,21
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)	1	R\$	9,86	R\$	9,86
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$	3,68	R\$	3,68
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB (CFK) (CKMB)		R\$	4,12	R\$	-
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	3	R\$	10,00	R\$	30,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA		R\$	3,68	R\$	-
02.02.01.072-4	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS (EP) (ELFPRO)	4	R\$	4,42	R\$	17,68
02.02.02.035-5	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	2	R\$	5,41	R\$	10,82
	ESPERMOGRAMA	2	R\$	9,70	R\$	19,40
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	3	R\$	10,15	R\$	30,45
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA (ESTRO)	2	R\$	11,12	R\$	22,24
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRÍOL (E3)	1	R\$	11,55	R\$	11,55
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO		R\$	17,16	R\$	-
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	8	R\$	4,10	R\$	32,80
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR)		R\$	1,89	R\$	-
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	3	R\$	10,00	R\$	30,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	3	R\$	10,00	R\$	30,00
02.02.07.012-3	DOSAGEM DE BARBITURATOS		R\$	13,13	R\$	-
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FER)	8	R\$	15,59	R\$	124,72
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO (FE)	19	R\$	3,51	R\$	66,69
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO		R\$	2,01	R\$	-
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA		R\$	35,22	R\$	-
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	18	R\$	2,01	R\$	36,18
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA		R\$	2,01	R\$	-
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	19	R\$	3,51	R\$	66,69
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HBGLI) (GLICOSILADA)	94	R\$	7,86	R\$	738,84
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	148	R\$	1,85	R\$	273,80
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)		R\$	6,55	R\$	-
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S		R\$	2,73	R\$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	23	R\$	1,37	R\$	31,51
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	203	R\$	4,11	R\$	834,33
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM) (SUSPEITA DE DENGUE)	105	R\$	4,11	R\$	431,55
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$	1,53	R\$	-
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$	2,78	R\$	-

02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R\$	1,53	R\$	-
03.01.12.001-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA		R\$	27,50	R\$	-
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	10	R\$	2,73	R\$	27,30
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	3	R\$	7,89	R\$	23,67
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	3	R\$	8,97	R\$	26,91
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$	10,21	R\$	-
02.02.03.121-7	CA 15-3 (CA15)		R\$	13,35	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE TOTAL	7	R\$	9,25	R\$	64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE (F2)	5	R\$	9,25	R\$	46,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)	3	R\$	9,25	R\$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PO DE CASA (H1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE-BACALHAU (F3)	3	R\$	9,25	R\$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA OVO (F1)	11	R\$	9,25	R\$	101,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA - LACTOGLOBULINA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TRIGO (F4)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA - LACTOGLOBULINA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	3	R\$	9,25	R\$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)	3	R\$	9,25	R\$	27,75
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO ((EX1) (E1)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CARNE DE VACA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CARNE DE PORCO (F26)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINEA (D2)	3	R\$	9,25	R\$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS (D1)	4	R\$	9,25	R\$	37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GLUTEN (F79)	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA HOLLISTER STIER (H2)	3	R\$	9,25	R\$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PO DE CASA GREER LABS	3	R\$	9,25	R\$	27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PERNILONGO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA PELO D E CAO (E5)	1	R\$	9,25	R\$	9,25
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO FORMIGA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MILHO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO BARATA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	1	R\$	10,17	R\$	10,17
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$	2,25	R\$	-
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICRO)	3	R\$	8,12	R\$	24,36
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2	R\$	2,01	R\$	4,02
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	2	R\$	43,13	R\$	86,26
02.02.06.028-4	PEPTIDEO C (PEPC)		R\$	15,35	R\$	-
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	1	R\$	10,20	R\$	10,20
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		R\$	15,35	R\$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	74	R\$	1,85	R\$	136,90
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	1	R\$	10,15	R\$	10,15
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROG)	2	R\$	10,22	R\$	20,44
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	12	R\$	2,83	R\$	33,96
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA) (PT24)	3	R\$	2,04	R\$	6,12

02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	4	R\$	1,85	R\$	7,40
02.02.02.050-9	PROVA DO LAÇO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL (FEZES A FRESCO)		R\$	3,04	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	31	R\$	16,42	R\$	509,02
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RET)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	19	R\$	1,85	R\$	35,15
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$	15,35	R\$	-
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	3	R\$	8,71	R\$	26,13
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	71	R\$	11,60	R\$	823,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$	8,76	R\$	-
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA		R\$	14,38	R\$	-
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	16	R\$	16,97	R\$	271,52
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (ELISAM) (TOXOM)	15	R\$	18,55	R\$	278,25
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	6	R\$	17,16	R\$	102,96
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	3	R\$	2,73	R\$	8,19
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA (T1)	5	R\$	10,43	R\$	52,15
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)	4	R\$	13,11	R\$	52,44
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$	2,85	R\$	-
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (T	2	R\$	5,77	R\$	11,54
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	32	R\$	2,01	R\$	64,32
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	86	R\$	2,01	R\$	172,86
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)	4	R\$	4,12	R\$	16,48
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)		R\$	3,51	R\$	-
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR) (URE)	64	R\$	1,85	R\$	118,40
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO DE FE	142	R\$	1,65	R\$	234,30
02.02.04.004-6	PARASITOLOGICO KATO (Helmintos)		R\$	1,65	R\$	-
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina)	44	R\$	5,62	R\$	247,28
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) (PROVA DE VIABILIDADE)		R\$	1,52	R\$	-
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$	2,04	R\$	-
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		R\$	18,55	R\$	-
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		R\$	18,55	R\$	-
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R\$	17,16	R\$	-
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	1	R\$	1,65	R\$	1,65
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4) (PSO)	39	R\$	1,65	R\$	64,35
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R\$	9,00	R\$	-
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R\$	2,80	R\$	-
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA (MFV)		R\$	6,97	R\$	-
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO (TSH)	126	R\$	6,80	R\$	856,80
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL	3	R\$	6,80	R\$	20,40
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	156	R\$	3,70	R\$	577,20
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA (CULT)	2	R\$	5,62	R\$	11,24
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	52	R\$	2,83	R\$	147,16
02.02.03.117-9	DOSAGEM DE VITAMINA B12	3	R\$	15,24	R\$	45,72
TOTAL		2672			R\$	11.476,56

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ARMAÇÃO - ABRIL / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	89	R\$ 4,11	R\$ 365,79
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE)	63	R\$ 4,11	R\$ 258,93
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	59	R\$ 1,85	R\$ 109,15
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	43	R\$ 3,70	R\$ 159,10
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA (MUCOPROTEINAS) AGL)	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	235	R\$ 1,85	R\$ 434,75
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	33	R\$ 1,85	R\$ 61,05
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	22	R\$ 1,65	R\$ 36,30
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	37	R\$ 6,80	R\$ 251,60
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	34	R\$ 1,85	R\$ 62,90
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HBGLI)	19	R\$ 7,86	R\$ 149,34
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	25	R\$ 1,85	R\$ 46,25
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	23	R\$ 1,85	R\$ 42,55
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R\$ 16,42	R\$ -
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	7	R\$ 16,42	R\$ 114,94
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	29	R\$ 8,71	R\$ 252,59
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO		R\$ 5,83	R\$ -
	ANTIGENO TUMORAL DA BEXIGA BTA		R\$ 304,05	R\$ -
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	30	R\$ 11,60	R\$ 348,00
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	8	R\$ 8,76	R\$ 70,08
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA		R\$ 14,38	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE	6	R\$ 2,25	R\$ 13,50
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	13	R\$ 2,01	R\$ 26,13
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	10	R\$ 1,85	R\$ 18,50
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	7	R\$ 3,51	R\$ 24,57
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	23	R\$ 1,85	R\$ 42,55
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	13	R\$ 2,01	R\$ 26,13
02.02.08.008-0	UROCULTURA DE URINA (UROC)	12	R\$ 5,62	R\$ 67,44
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	7	R\$ 2,83	R\$ 19,81
02.02.03.079-3	DENGUE NS1, IGG, IGM	9	R\$ 70,00	R\$ 630,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	8	R\$ 1,89	R\$ 15,12
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	6	R\$ 2,73	R\$ 16,38
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	8	R\$ 2,83	R\$ 22,64
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)	10	R\$ 12,54	R\$ 125,40
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM	7	R\$ 18,55	R\$ 129,85
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	5	R\$ 2,83	R\$ 14,15
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	1	R\$ 4,42	R\$ 4,42

02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-B/	2	R\$	2,83	R\$	5,66
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	6	R\$	1,37	R\$	8,22
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG	7	R\$	16,97	R\$	118,79
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R\$	17,16	R\$	-
02.02.08.007-2	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	2	R\$	7,85	R\$	15,70
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$	2,85	R\$	-
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	3	R\$	2,73	R\$	8,19
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3	R\$	3,51	R\$	10,53
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA		R\$	10,00	R\$	-
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	7	R\$	2,01	R\$	14,07
02.02.03.016-10	IGE TOTAL	2	R\$	9,25	R\$	18,50
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$	8,97	R\$	-
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$	7,89	R\$	-
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	3	R\$	2,04	R\$	6,12
02.02.06.34-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R\$	10,43	R\$	-
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		R\$	13,11	R\$	-
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)		R\$	5,77	R\$	-
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	R\$	1,65	R\$	1,65
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	3	R\$	17,16	R\$	51,48
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$	13,35	R\$	-
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$	15,06	R\$	-
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R\$	43,21	R\$	-
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$	4,98	R\$	-
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO (CIS) (CISTS)		R\$	5,83	R\$	-
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR	1	R\$	4,20	R\$	4,20
02.02.04.002-0	DOSAGEM DE GORDURA FECAL	1	R\$	3,04	R\$	3,04
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (FIB)		R\$	4,60	R\$	-
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$	15,65	R\$	-
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA (MFV)		R\$	6,97	R\$	-
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$	2,78	R\$	-
	CA 72-4		R\$	13,35	R\$	-
02.02.03.121-7	CA 15-3 (CA15)		R\$	13,35	R\$	-
02.02.01.020-1	CA 125		R\$	13,35	R\$	-
	CA 50 (CA50)		R\$	84,94	R\$	-
02.02.03.121-7	Dosagem CA 19-9		R\$	13,35	R\$	-
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$	10,21	R\$	-
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	R\$	3,51	R\$	3,51
02.02.03.074-1	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGG		R\$	11,00	R\$	-
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGM		R\$	11,61	R\$	-
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE		R\$	2,25	R\$	-
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)		R\$	1,85	R\$	-
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$	3,51	R\$	-
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$	3,51	R\$	-
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$	3,51	R\$	-
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO		R\$	1,85	R\$	-
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$	3,68	R\$	-
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$	2,73	R\$	-
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$	17,16	R\$	-
	Cultura seletiva para streptococcus grupo B Vagina e anal)				R\$	-

02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R\$	2,01	R\$	-
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		R\$	5,62	R\$	-
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)		R\$	3,68	R\$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R\$	10,15	R\$	-
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R\$	11,55	R\$	-
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA (E1)		R\$	11,12	R\$	-
	ESPERMOGRAMA	1	R\$	9,70	R\$	9,70
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	R\$	5,41	R\$	5,41
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FERRI)	2	R\$	15,59	R\$	31,18
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	2	R\$	3,51	R\$	7,02
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA		R\$	2,01	R\$	-
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL		R\$	6,55	R\$	-
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA LACTOSE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R\$	2,73	R\$	-
02.02.07.025-5	LITIO		R\$	2,25	R\$	-
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R\$	15,35	R\$	-
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$	1,53	R\$	-
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R\$	1,53	R\$	-
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$	2,01	R\$	-
02.02.06.027-6	PARATORMONIO		R\$	43,13	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R\$	16,42	R\$	-
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PROLA)		R\$	10,15	R\$	-
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA		R\$	10,22	R\$	-
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	4	R\$	17,16	R\$	68,64
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	1		15,65	R\$	15,65
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		R\$	4,12	R\$	-
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		R\$	3,51	R\$	-
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$	43,13	R\$	-
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)		R\$	2,85	R\$	-
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)		R\$	8,12	R\$	-
02.02.03.016-4	DOSAGEM DE INSULINA		R\$	10,17	R\$	-
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$	2,04	R\$	-
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$	1,65	R\$	-
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R\$	2,80	R\$	-
	KATO (Helminthos)		R\$	1,65	R\$	-
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$	6,80	R\$	-
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	R\$	15,24	R\$	15,24
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12		R\$	15,24	R\$	-
TOTAL		972			R\$	4.448,70

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

COSTA SUL - ABRIL / 2016

Procedimento	Código	quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	40	R\$ 1,85	R\$ 74,00
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP) (A.FETO)		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA (MUCOPROTEINAS) AGL)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1	14	R\$ 70,00	R\$ 980,00
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA		R\$ 11,49	R\$ -
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	1	R\$ 11,71	R\$ 11,71
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA	1	R\$ 35,22	R\$ 35,22
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOSILADA) (HBGLI)	57	R\$ 7,86	R\$ 448,02
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)	9	R\$ 17,16	R\$ 154,44
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN) (HEP2)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.026-1	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		R\$ 7,85	R\$ -
02.02.02.007-0	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R\$ 10,65	R\$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR (MONOC)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.084-9	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR	5	R\$ 4,20	R\$ 21,00
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	1	R\$ 15,65	R\$ 15,65
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
1	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RETI)	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$ 10,21	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA		R\$ 14,38	R\$ -
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS (ATPO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 125	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.121-7	CA 15-3 (CA15)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.013-0	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
	C 3		R\$ 17,16	R\$ -
	C 4		R\$ 17,16	R\$ -

02.02.03.074-1	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGG		R\$	11,00	R\$	-
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGM		R\$	11,61	R\$	-
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	8	R\$	2,73	R\$	21,84
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)	2	R\$	3,51	R\$	7,02
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	88	R\$	1,85	R\$	162,80
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$	3,68	R\$	-
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$	4,12	R\$	-
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	R\$	3,51	R\$	3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	R\$	3,51	R\$	3,51
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	451	R\$	1,85	R\$	834,35
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL	1	R\$	3,51	R\$	3,51
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO		R\$	1,85	R\$	-
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO (PCI)	2	R\$	2,73	R\$	5,46
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		R\$	3,04	R\$	-
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	2	R\$	5,62	R\$	11,24
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	1	R\$	10,00	R\$	10,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	1	R\$	3,68	R\$	3,68
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$	11,25	R\$	-
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR) (WALER-F)	2	R\$	1,89	R\$	3,78
02.02.04.005-4	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS OXIURA)	1	R\$	1,65	R\$	1,65
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R\$	17,16	R\$	-
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	3	R\$	10,15	R\$	30,45
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL		R\$	11,55	R\$	-
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA		R\$	11,12	R\$	-
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$	5,41	R\$	-
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS		R\$	4,42	R\$	-
	ESPERMOGRAMA		R\$	9,70	R\$	-
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FER)	12	R\$	15,59	R\$	187,08
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	9	R\$	3,51	R\$	31,59
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	48	R\$	2,01	R\$	96,48
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG		R\$	10,00	R\$	-
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM		R\$	10,00	R\$	-
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P) (FOS)		R\$	1,85	R\$	-
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS		R\$	4,19	R\$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	49	R\$	3,51	R\$	171,99
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R\$	7,86	R\$	-
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	102	R\$	1,85	R\$	188,70
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA		R\$	10,00	R\$	-
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (CARBA)	1	R\$	17,53	R\$	17,53
02.02.03.016-10	IGE TOTAL	6	R\$	9,25	R\$	55,50
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-10	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA PELO D E CÃO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-10	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-10	IGE MULTUPLO FUNGOS E LEVEDURAS		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO para lactose		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CACAU		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TRIGO		R\$	9,25	R\$	-

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PEIXE BACALHAU		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO LEITE (F2)		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO GRÃO SOJA		R\$	9,25	R\$	-
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CLARA DE OVO		R\$	9,25	R\$	-
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	2	R\$	10,17	R\$	20,34
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$	2,80	R\$	-
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	R\$	1,37	R\$	1,37
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	123	R\$	4,11	R\$	505,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DEBGUE)	83	R\$	4,11	R\$	341,13
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	5	R\$	15,24	R\$	76,20
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	5	R\$	2,73	R\$	13,65
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	3	R\$	7,89	R\$	23,67
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	3	R\$	8,97	R\$	26,91
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$	2,25	R\$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	2	R\$	2,01	R\$	4,02
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)	17	R\$	8,12	R\$	138,04
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)		R\$	43,13	R\$	-
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	46	R\$	1,85	R\$	85,10
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)		R\$	10,15	R\$	-
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	7	R\$	2,83	R\$	19,81
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)	2	R\$	2,04	R\$	4,08
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$	3,68	R\$	-
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)	1	R\$	10,22	R\$	10,22
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE		R\$	2,25	R\$	-
02.02.02.050-9	PROVA DO LACO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	4	R\$	2,85	R\$	11,40
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	15	R\$	16,42	R\$	246,30
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	15	R\$	1,85	R\$	27,75
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		R\$	11,60	R\$	-
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	4	R\$	8,71	R\$	34,84
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$	8,76	R\$	-
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		R\$	13,11	R\$	-
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	2	R\$	10,43	R\$	20,86
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	3	R\$	16,97	R\$	50,91
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	3	R\$	18,55	R\$	55,65
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	5	R\$	17,16	R\$	85,80
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$	17,16	R\$	-
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	58	R\$	2,01	R\$	116,58
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	86	R\$	2,01	R\$	172,86
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	4	R\$	4,12	R\$	16,48
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)		R\$	2,73	R\$	-
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (T	2	R\$	5,77	R\$	11,54
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)		R\$	2,85	R\$	-
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	R\$	3,51	R\$	3,51
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA		R\$	9,00	R\$	-
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	55	R\$	1,85	R\$	101,75
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	82	R\$	5,62	R\$	460,84

02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLÓGICO)	76	R\$	1,65	R\$	125,40
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	10	R\$	1,65	R\$	16,50
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$	1,65	R\$	-
	KATO (Helmintos)		R\$	1,65	R\$	-
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	98	R\$	6,80	R\$	666,40
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL	2	R\$	6,80	R\$	13,60
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	119	R\$	3,70	R\$	440,30
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R\$	5,62	R\$	-
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	15	R\$	2,83	R\$	42,45
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	2	R\$	15,24	R\$	30,48
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$	1,65	R\$	-
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R\$	15,24	R\$	-
TOTAL						
		1894			R\$	7.655,44

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CAPSI - ABRIL / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.03.064-4	HBE AG		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.064-4	ANTI - HBE		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	64	R\$ 4,11	R\$ 263,04
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE)	39	R\$ 4,11	R\$ 160,29
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)		R\$ 7,85	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECAAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN-BARR (MONOC)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	4	R\$ 1,85	R\$ 7,40
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARENCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	4	R\$ 1,85	R\$ 7,40
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.03.096-2	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.01.033-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA	1	R\$ 11,12	R\$ 11,12
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL		R\$ 11,55	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL	1	R\$ 10,15	R\$ 10,15
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.020-1	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.013-0	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)		R\$ 16,97	R\$ -
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	5	R\$ 6,80	R\$ 34,00
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	1	R\$ 15,65	R\$ 15,65
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	4	R\$ 2,01	R\$ 8,04
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)		R\$ 1,85	R\$ -

02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$	3,51	R\$	-
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$	3,51	R\$	-
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES	20	R\$	1,85	R\$	37,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$	3,51	R\$	-
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		R\$	8,71	R\$	-
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA		R\$	10,17	R\$	-
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$	2,01	R\$	-
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	2	R\$	11,60	R\$	23,20
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$	8,76	R\$	-
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	1	R\$	2,01	R\$	2,01
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	1	R\$	7,89	R\$	7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	R\$	8,97	R\$	8,97
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		R\$	3,51	R\$	-
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (CARBA)		R\$	17,53	R\$	-
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URIN	3	R\$	3,70	R\$	11,10
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	1	R\$	2,83	R\$	2,83
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	1	R\$	15,59	R\$	15,59
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	4	R\$	1,85	R\$	7,40
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	3	R\$	7,86	R\$	23,58
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	R\$	3,51	R\$	7,02
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$	12,54	R\$	-
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$	17,16	R\$	-
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$	17,16	R\$	-
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1	R\$	1,85	R\$	1,85
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R\$	16,42	R\$	-
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	1	R\$	16,42	R\$	16,42
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO	1	R\$	2,25	R\$	2,25
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA (COCA)		R\$	10,00	R\$	-
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	1	R\$	15,24	R\$	15,24
02.02.03.101-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		R\$	1,89	R\$	-
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R\$	15,24	R\$	-
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		R\$	13,11	R\$	-
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	R\$	10,43	R\$	10,43
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$	43,13	R\$	-
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	2	R\$	1,65	R\$	3,30
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)	2	R\$	1,65	R\$	3,30
	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$	15,35	R\$	-
TOTAL		182			R\$	801,91

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - ABRIL / 2016

Procedimento	Código	Quantidade	valor unit	Valor Total
02.02.03.097-0	HBSAG Antigeno Australia	197	R\$ 18,55	R\$ 3.654,35
02.02.01.012-0	Dosagem Acido Urico		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.016-0	Dosagem de Estradiol		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.01.021-0	Dosagem de calcio		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.03.067-9	HCV	198	R\$ 18,55	R\$ 3.672,90
02.02.03.030-0	HIV	181	R\$ 10,00	R\$ 1.810,00
02.02.03.063-6	ANTI HBS	47	R\$ 18,55	R\$ 871,85
02.02.03.078-4	ANTI HBC TOTAL	9	R\$ 18,55	R\$ 166,95
02.02.03.064-4	ANTI HBE	5	R\$ 18,55	R\$ 92,75
02.02.03.078-4	ANTI HBC IGG	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.089-0	ANTI HBC IGM	3	R\$ 18,55	R\$ 55,65
02.02.03.064-4	HBE AG	3	R\$ 18,55	R\$ 55,65
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	R\$ 7,85	R\$ 7,85
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
02.02.03.031-8	ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARENCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA		R\$ 15,59	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE TOTAL		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA HOLLISTER STIER (H2)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R\$ 9,25	R\$ -
	LEPTOSPIROSE IGM		R\$ 15,40	R\$ -
	LEPTOSPIROSE IGG		R\$ 15,40	R\$ -
	DENGUE IGG, IGM e NS1	4	R\$ 70,00	R\$ 280,00
	HVA Anticorpos IGG (HVA-G)		R\$ 13,61	R\$ -
	HVA Anticorpos IGM (HVA-M)		R\$ 17,76	R\$ -
	Anti HEV IGM (HVE-M)		R\$ 63,28	R\$ -
	ANTI HEV IGG (HVE-G)		R\$ 63,28	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$ 7,89	R\$ -
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) (PROVA DE VIABILIDADE)		R\$ 1,52	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		R\$ 18,55	R\$ -

02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO		R\$	2,73	R\$	-
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	1	R\$	3,70	R\$	3,70
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)		R\$	1,65	R\$	-
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		R\$	8,71	R\$	-
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)		R\$	11,60	R\$	-
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO		R\$	6,80	R\$	-
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R\$	7,86	R\$	-
02.02.03.055-5	ANTI - TPO		R\$	17,16	R\$	-
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R\$	5,62	R\$	-
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$	4,20	R\$	-
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO		R\$	4,11	R\$	-
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDIOS (TRI)		R\$	3,51	R\$	-
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE		R\$	1,85	R\$	-
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)		R\$	3,51	R\$	-
TOTAL				651		R\$ 10.693,03

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	07/06/2016 - 10:57:02
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00126115
Chave de segurança:	MSY246N9SK5Y6G6Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data / Hora da operação:	07/06/2016 - 10:57:48
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00126230
Chave de segurança:	32XZY8SF1HK8E1H2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



**Comprovante de 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:
858800015480 492701791605 607593050857 032060500016

CNPJ/CEI empresa:	50.320.605/0001-38
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/06/2016
Competência:	05/2016

Valor recolhido:	154.849,27
-------------------------	------------

Identificação da operação:	FGTS 05/2016
-----------------------------------	--------------

Data/hora da operação:	06/06/2016 12:22:29
Data de Débito:	06/06/2016

Código da operação:	00558942
Chave de segurança:	A1LS1YK5PWJX67TY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2016 - 10:43:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012) 37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.935.615,91	06-QTDE TRABALHADORES 570	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 05/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 154.849,27	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 154.849,27
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2016

858800015480 492701791605 607593050857 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2016 - 10:43:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012) 37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.935.615,91	06-QTDE TRABALHADORES 570	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 05/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 154.849,27	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 154.849,27
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2016

858800015480 492701791605 607593050857 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:			
858600014811	692202702308	550320605009	013820160590

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	148.169,22
Identificação da operação:	INSS 05/2016

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 12:24:39

Código da operação:	00638059
Chave de segurança:	21NZWSPFF6C2PR6T

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: 03/06/2016 HORA: 10:43:10

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 05/2016

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 148.169,22

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 148.169,22

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600014811

692202702308

550320605009

013820160590

SEFIP 8.40 TAB.35.0 DATA: 03/06/2016 HORA: 10:43:10

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 05/2016

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 148.169,22

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 148.169,22

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600014811

692202702308

550320605009

013820160590





Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.358,70
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.358,70
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00461923	


Identificação da operação:	AUTONOMOS
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 17:13:44

Código da operação:	00461923
Chave de segurança:	2R358U87MCAGJCQ3

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
AUTONOMOS 05/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.358,70
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	1.358,70

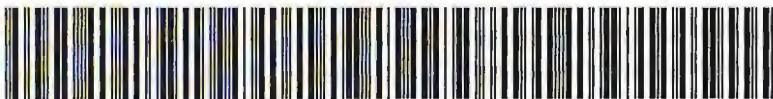
85650000013-3 58700064617-0 21503206050-5 00105886152-5

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
AUTONOMOS 05/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.358,70
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	1.358,70

85650000013-3 58700064617-0 21503206050-5 00105886152-5

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 145.533,85
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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 145.533,85
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00462173		


Identificação da operação:	FOLHA FUNCIONARIOS
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 17:15:20

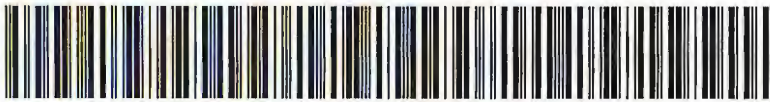
Código da operação:	00462173
Chave de segurança:	92X9VCR7Z3UMKUVL

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
FOLHA FUNCIONARIOS 05/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	145.533,85
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	145.533,85
85680001455-2 33850064617-3 21503206050-5 00105616152-2		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
FOLHA FUNCIONARIOS 05/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	145.533,85
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	145.533,85
85680001455-2 33850064617-3 21503206050-5 00105616152-2		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha


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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 18.774,61
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 18.774,61
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00462405		

Identificação da operação:	FOLHA
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 17:17:04


Código da operação:	00462405
Chave de segurança:	QG4U3QGMSGM0A1ST

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

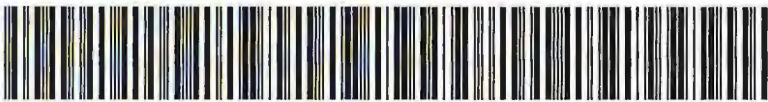
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	24/06/2016
FOLHA 05/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	18.774,61
<p>DARF válido para pagamento até 24/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	18.774,61

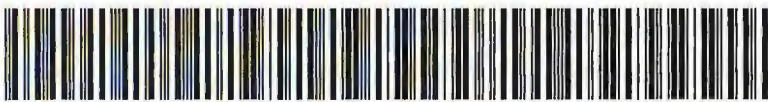
85620000187-8 74610064617-1 61503206050-6 00183016152-5

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	24/06/2016
FOLHA 05/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	18.774,61
<p>DARF válido para pagamento até 24/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	18.774,61

85620000187-8 74610064617-1 61503206050-6 00183016152-5

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

cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.009,01
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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 3.009,01
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00462584		

Identificação da operação:

Data de débito: 07/06/2016

Data/hora da operação: 07/06/2016 17:18:15

Código da operação: 00462584

Chave de segurança: 56HF5APVMU2NFAY8

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474


Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/06/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	3.009,01
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 30/06/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 03/06/2016 09:45:49</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	3.009,01
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000030-2 09010064618-2 21503206050-5 00111366182-9



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/06/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	3.009,01
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 30/06/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 03/06/2016 09:45:49</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	3.009,01
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600000030-2 09010064618-2 21503206050-5 00111366182-9



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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA 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	1279
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO	30/06/2016
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 415,62
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 415,62
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00462756		

Identificação da operação:
Data de débito: 07/06/2016
Data/hora da operação: 07/06/2016 17:21:07


Código da operação: 00462756
Chave de segurança: SPEWKP1YFUWCGHJX

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

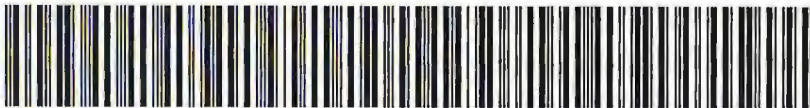
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/06/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	415,62
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 30/06/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 03/06/2016 09:47:05</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	415,62
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000004-9 15620064618-0 21503206050-5 00112796182-7



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/06/2016
	07 VALOR PRINCIPAL	415,62
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 30/06/2016 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 03/06/2016 09:47:05</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	415,62
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000004-9 15620064618-0 21503206050-5 00112796182-7



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



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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Número do Documento: **07.17.16154.1941293-6**

Data limite para acolhimento: **30/06/2016**

Observações:

SENA (Versão:2.5.5)

02/06/2016 13:10:20

85870000149 5 79760385161 1 82071716154 0 19412936326 4



02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2016
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1734
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	201470
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/06/2016
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	7.029,91
08 VALOR DA MULTA	→	1.405,91
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	6.543,81
10 VALOR TOTAL	→	14.979,71
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CEF33342206160240785000092

14.979,76RD1004



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

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Número do Documento: **07.17.16155.2225742-5**

Data limite para acolhimento: **30/06/2016**

Observações:

SENA (Versão:2.5.5)

03/06/2016 09:44:54

85820000065 1 49330385161 4 82071716155 8 22257425880 2



02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2016
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1734
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	20148
06 DATA DE VENCIMENTO	→	30/06/2016
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	3.348,61
08 VALOR DA MULTA	→	669,71
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	2.531,00
10 VALOR TOTAL	→	6.549,32
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000023837-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A A PEREIRA CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	14.392.093/0001-51
Valor:	R\$ 30.926,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. ALCIONEI
Histórico:	


Data / Hora da operação:	03/06/2016 - 16:26:34
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00174244
Chave de segurança:	RL1JLZPWPV3R7MRA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20160531u14392093000151</p>	Número da Nota 00000056			
	Data e Hora de Emissão 31/05/2016 17:19:31			
	Código de Verificação KDTK-CGIP			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 14.392.093/0001-51 Inscrição Municipal: 4.625.183-9 Nome/Razão Social: A.A. PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME Endereço: AL FRANCA 01034, AP 91 - JD PAULISTA - CEP: 01422-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R PADRE BROSNILAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: luizantonio.adm@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MEDICOS DR ALCIONEI - R\$ 24.803,81 DR ORLANDO MAIA - R\$ 8.148,93				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.952,74				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	494,29	329,53	988,58	214,19
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	32.952,74	2,00%	659,05	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.861,82 (5,65%)	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2016;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.532,30
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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.532,30
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00465192		

Identificação da operação: A.A. PEREIRA
Data de débito: 07/06/2016
Data/hora da operação: 07/06/2016 15:23:15


Código da operação: 00465192
Chave de segurança: GMGSSECENK1A6M34

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF. A A PEREIRA DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.532,30
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.532,30
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000015-7 32300064617-0 21503206050-5 00159526152-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF. A A PEREIRA DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.532,30
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.532,30
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000015-7 32300064617-0 21503206050-5 00159526152-8

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 494,29
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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 494,29
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00465022		


Identificação da operação: A.A. PEREIRA
Data de débito: 07/06/2016
Data/hora da operação: 07/06/2016 16:27:51

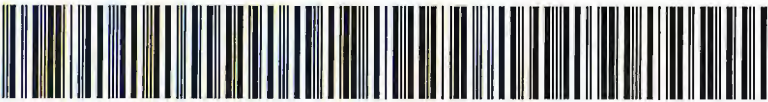
Código da operação: 00465022
Chave de segurança: MF5MQYE609WCZKEJ

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

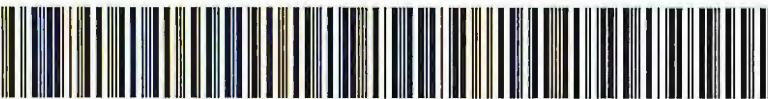
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF, A A PEREIRA DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	494,29
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	494,29
8567000004-0 94290064617-8 21503206050-5 00117086152-8		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF, A A PEREIRA DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	494,29
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	494,29
8567000004-0 94290064617-8 21503206050-5 00117086152-8		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 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\$ 3.387,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGUILA SARTORI LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/06/2016 - 16:24:44
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00173935
Chave de segurança:	3VZWPVMWF4WZS3QL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00005

DATA DA EMISSÃO
03-06-2016 14:04:53
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
FB150F586

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

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

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: AGUILA SARTORI ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA - ME
ENDEREÇO: PIAUI, 339 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 23.006.251/0001-89
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9977-08938
INSC.MUNICIPAL: 08845
CEP: 11.630-000
E-MAIL: contabil@villabellacontabilidade.com
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2016.

PRODUÇÃO R\$ 441,00
FINAL DE SEMANA R\$ 0,00
SALA DE PARTO R\$ 0,00
VISITAS R\$ 168,00
PLANTÃO DIURNO 1H R\$ 0,00
PLANTÃO DIURNO R\$ 0,00
PLANTÃO NOTURNO R\$ 0,00
PLANTÃO FDS HORA R\$ 0,00
PLANTÃO FDS R\$ 3000,00

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

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 3.609,00
PIS..... R\$ 23,46	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 3.609,00
COFINS..... R\$ 108,27	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 54,14	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 221,96
CSLL..... R\$ 36,09	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 72,18
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 3.387,04

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 167,82
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 167,82
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00466610	

Identificação da operação:	NF AGUILA SARTORI
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 15:48:02


Código da operação:	00466610
Chave de segurança:	OSP6XX54EPN8Q71N

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.AGUILA SARTORI	07 VALOR DO PRINCIPAL	167,82
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	167,82

85670000001-6 67820064617-5 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.AGUILA SARTORI	07 VALOR DO PRINCIPAL	167,82
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	167,82

85670000001-6 67820064617-5 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 54,14
	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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 54,14
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00466103	

Identificação da operação:	AGUILA SARTORI LTDA ME
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:39:03


Código da operação:	00466103
Chave de segurança:	KFM4FKTF0FHTEF9ZV

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.AGUILA SARTORI	07 VALOR DO PRINCIPAL	54,14
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	54,14
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000000-9 54140064617-3 21503206050-5 00117086152-8

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.AGUILA SARTORI	07 VALOR DO PRINCIPAL	54,14
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	54,14
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000000-9 54140064617-3 21503206050-5 00117086152-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003157-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALIEVI E MELO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	23.550.568/0001-81
Valor:	R\$ 18.187,81
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/06/2016 - 16:28:51
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00174645
Chave de segurança:	ST6KLS9RPMJN4GPK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00012

DATA DA EMISSÃO

01-06-2016 09:16:33

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

458E1CE1C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

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

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2016
PLANTÃO DIURNO (1) R\$ 1.123,50
PLANTÃO FDS (2) R\$ 3.000,00
PLANTÕES NOTURNO (9) R\$ 12.645,00
PRODUÇÃO (338) R\$ 2.366,00
FINAL DE SEMANA R\$ 245,16

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 19.379,66
PIS..... R\$ 125,97	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 19.379,66
COFINS..... R\$ 581,39	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 290,69	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.191,85
CSLL..... R\$ 193,80	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 387,59
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 18.187,81

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 901,15
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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 901,15
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00467674		

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 15:53:32


Código da operação:	00467674
Chave de segurança:	4VVRZ73R6SGT40XV

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	901,15
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	901,15
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
85600000009-6 01150064617-6 21503206050-5 00159526152-8		



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	901,15
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	901,15
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
85600000009-6 01150064617-6 21503206050-5 00159526152-8		



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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 290,69
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 290,69
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00466327		

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:40:14


Código da operação:	00466327
Chave de segurança:	MH118GAATN448CUX

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

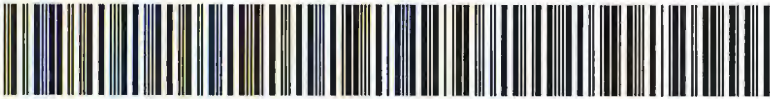
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	290,69
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	290,69

8564000002-7 90690064617-3 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.ALIEVI & MELO	07 VALOR DO PRINCIPAL	290,69
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	290,69

8564000002-7 90690064617-3 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 6.120,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/06/2016 - 16:29:27
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00174773
Chave de segurança:	55Z8AVZY8QP6N1UK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00013

DATA DA EMISSÃO

01-06-2016 09:21:14

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

D5ACCA083

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
06/2016

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
ALIEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
ENDEREÇO:
BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA
COMPLEMENTO:
CASA 03

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

INSC.MUNICIPAL:
08875
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
comercial@villabellacontabilidade.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2016
PLANTÃO FDS (1) R\$ 1.500,00
PLANTÕES NOTURNO (3) R\$ 4.215,00
SALA DE PARTO R\$ 264,00
PRODUÇÃO (60) R\$ 420,00
FINAL DE SEMANA R\$ 122,58

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 42,39
COFINS..... R\$ 195,65
IR..... R\$ 97,82
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 65,22

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 6.521,58
Base de Cálculo..... R\$ 6.521,58
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 401,08
Valor do ISS..... R\$ 130,43
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 6.120,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 303,25
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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 303,25
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00467344		

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO 2
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 15:52:12


Código da operação:	00467344
Chave de segurança:	CSM6KSX0UJPAFS19

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.ALIEVI & MELO(2)	07 VALOR DO PRINCIPAL	303,25
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	303,25

8562000003-7 03250064617-2 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.ALIEVI & MELO(2)	07 VALOR DO PRINCIPAL	303,25
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	303,25

8562000003-7 03250064617-2 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 97,82
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 97,82
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00466557		

Identificação da operação: ALIEVI E MELO 2
Data de débito: 07/06/2016
Data/hora da operação: 07/06/2016 16:41:31


Código da operação: 00466557
Chave de segurança: 4V0G7HYM821AJ8FW

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	97,82
NF.ALIEVI & MELO(2) DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	97,82

8562000000-3 97820064617-9 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	07 VALOR DO PRINCIPAL	97,82
NF.ALIEVI & MELO(2) DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	97,82

8562000000-3 97820064617-9 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 1.575,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTD
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/06/2016 - 16:43:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00175016
Chave de segurança:	14CQN6FF0S19C994

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00014

DATA DA EMISSÃO

01-06-2016 09:26:26

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

CDE01C59D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

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

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2016
PLANTÃO FDS (1) R\$ 1.500,00
PRODUÇÃO (13) R\$ 91,00
FINAL DE SEMANA R\$ 87,60

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.678,60
PIS..... R\$ 10,91	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.678,60
COFINS..... R\$ 50,36	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 25,18	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 103,24
CSLL..... R\$ 16,79	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 33,57
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.575,36

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 78,05
	<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 78,05
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07062016 333400300000316 00467057	

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO 3
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 15:50:44


Código da operação:	00467057
Chave de segurança:	4XYE9M5HKY9NXVTG

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	78,05
NF.ALIEVI & MELO(3)	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	78,05

85690000000-6 78050064617-6 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	78,05
NF.ALIEVI & MELO(3)	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	78,05

85690000000-6 78050064617-6 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 25,18
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 25,18
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00466803		

Identificação da operação:	ALIEVI E MELO 3
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:42:38


Código da operação:	00466803
Chave de segurança:	JT2XUJS9HQQY1MM0

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.ALIEVI & MELO(3)	07 VALOR DO PRINCIPAL	25,18
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	25,18

8568000000-7 25180064617-5 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.ALIEVI & MELO(3)	07 VALOR DO PRINCIPAL	25,18
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	25,18

8568000000-7 25180064617-5 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 8.505,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGELO GIGLIO MACHADO LTDA
Histórico:	

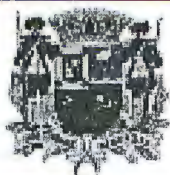
Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 11:06:51
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00138085
Chave de segurança:	CUWU7VGZX65NT827

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

Número da
NFS-e
3

Data e Hora da Emissão	01/06/2016 10:18:16	Competência	1/6/2016	Código de Verificação	974864306
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	R PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS - PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401025 - SERVICOS MEDICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	58,91	COFINS	271,87	IR(R\$)	135,94	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	90,62
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	9.062,38	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	9.062,38
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	557,34	0-Nenhum		Base de Cálculo	9.062,38
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.505,04	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	181,25
		2-Não			

Avisos

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 421,40
	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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 421,40
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00468195		

Identificação da operação:	ANGELO GIGLIO
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 15:54:54


Código da operação:	00468195
Chave de segurança:	87U9KY9MS5G9ZY8T

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	421,40
NF.ANGELO GIGLIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	421,40

85600000004-7 21400064617-1 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	421,40
NF.ANGELO GIGLIO	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	421,40

85600000004-7 21400064617-1 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 135,94
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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 135,94
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00467007	

Identificação da operação:	ANGELO GIGLIO
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:43:38


Código da operação:	00467007
Chave de segurança:	9A0ZR3KPQV6UQ3QS

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.ANGELO GIGLIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	135,94
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	135,94

85620000001-1 35940064617-0 21503206050-5 00117086152-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.ANGELO GIGLIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	135,94
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	135,94

85620000001-1 35940064617-0 21503206050-5 00117086152-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data / Hora da operação:	03/06/2016 - 16:35:41
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00175884
Chave de segurança:	04LPH114XW8JS7RR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 793	Data Emissão: 31/05/2016	Chave: YBYU-ICUV
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

APSIT VIDA S/S LTDA ME

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

MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730440

CNPJ/CPF: 04877590000196 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 42342

Natureza da Operação: Prestação de Serviços



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

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE ILHABELA
RUA PE. BRONISLAU CHERECH, Nº 15 - CENTRO
ILHABELA - SP - CEP: 11630-000

CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38

Inscrição Estadual: ISENTA

Inscrição Municipal:

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

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Observação:

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

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

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

Recortar Aqui

Data Emissão 31/05/2016	RECEBI DA EMPRESA APSIT VIDA S/S LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 793	
Chave YBYU-ICUV	
<hr/> Local / Data Assinatura	



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 473,18
	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.	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
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00468461	

Identificação da operação:	APSIT VIDA
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 15:56:09


Código da operação:	00468461
Chave de segurança:	C39UNQ3LCM7N8F8R

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.APSIT VIDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	473,18
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	473,18

8565000004-2 73180064617-6 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.APSIT VIDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	473,18
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	473,18

8565000004-2 73180064617-6 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 152,64
<p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 152,64
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07062016 333400300000316 00467296		

Identificação da operação: APSIT VIDA
Data de débito: 07/06/2016
Data/hora da operação: 07/06/2016 16:44:45


Código da operação: 00467296
Chave de segurança: RG76K0RQHEVP9CAV

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

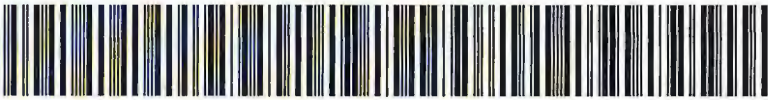
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.APSIT VIDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	152,64
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	152,64

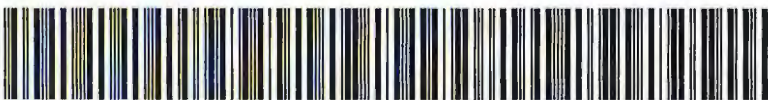
8566000001-7 52640064617-4 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.APSIT VIDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	152,64
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	152,64

8566000001-7 52640064617-4 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	UNICRED DO BRASIL
Conta destino:	5661 / 00000072357-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BCD SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	07.535.740/0001-71
Valor:	R\$ 16.517,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BCD SERVICOS MEDICOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/06/2016 - 16:37:26
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00176196
Chave de segurança:	3KCAP7FVKA1F8G9H

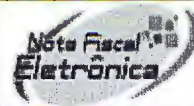
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Prefeitura Municipal de Três Corações - MG
 Secretaria de Finanças
 Fone: (35) 3691-1010 - www.trescoracoes.mg.gov.br



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

Bcd Serviços Medicos Ltda - ME

Rua Eng. Frizotti Agostino,50- Apto 302 - Ed. Temer Neder - Centro
 CEP 37410-000- Fone (35) 3231-3940 -Três Corações- MG
 juliano@barros@gmail.com
 Inscrição Municipal 544435 - CPF/CNPJ 07.535.740/0001-71

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Tributação no município		Data de Emissão da NFS-e 3/6/2016 16:05:28	Código de Verificação de Autenticidade FC C8 C0	Número da Nota Fiscal 233
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <http://www.issnetonline.com.br/trescoracoes/online>

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal	Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA		
Endereço R Padre Bronislau Chereck		Número 15	Complemento	Bairro Centro
CEP 11630-000	Cidade / UF Ilhabela / SP	Telefone (12)3896-5766		e-mail rh@santacasailhabela.org.br

Descrição dos Serviços

Serviços Médicos

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 16.517,60

Informações Complementares

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Imprimir

Fechar

Enviar por E-mail



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 818,40
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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 818,40
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00468884		

Identificação da operação:	BCD SERVICOS
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 15:57:18


Código da operação:	00468884
Chave de segurança:	6EU557GUFZYG8USS

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	818,40
NF.BCD SERVIÇOS	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	818,40

85610000008-7 18400064617-6 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	818,40
NF.BCD SERVIÇOS	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	818,40

85610000008-7 18400064617-6 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 264,00
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 264,00
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00467629		

Identificação da operação:	BCD SERVICOS
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:46:16


Código da operação:	00467629
Chave de segurança:	JTWKSJAFWNSOUCT0

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.BCD SERVIÇOS DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.85.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	264,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	264,00

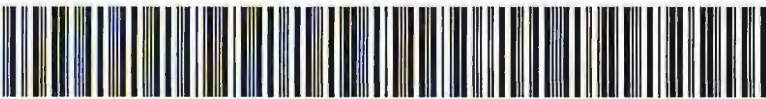
8568000002-3 64000064617-7 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.BCD SERVIÇOS DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.85.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	264,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	264,00

8568000002-3 64000064617-7 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**2ª Via - Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00000993-7

Nome destinatário:	BLOCK BASSEDONE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 15.180,86
Identificação da operação:	BLOCK E BASSEDONE

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016

Código da operação:	00438476
Chave de segurança:	4C1LGYMJEL3NPWZV

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

0000

DATA DA EMISSÃO

03-06-2016 16:42:0

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

FD341D321

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

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

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: BLOCK & BASSEDONE LTDA - ME
ENDEREÇO: ANTONIO CARLOS DOS REIS, 368 - CENTRO
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 23.962.771/0001-65
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9924-05189

INSC. MUNICIPAL: 09030
CEP: 11.630-000
E-MAIL: juju.block@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC. MUNICIPAL: 883
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO DIURNO (7) R\$ 7.864,50
PLANTÃO FDS (2) R\$ 3.000,00
PLANTÕES NOTURNO (1) R\$ 1.405,00
PRODUÇÃO (523) R\$ 3.661,00
FINAL DE SEMANA R\$ 245,16

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 16.175,66
PIS..... R\$ 105,14	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 16.175,66
COFINS..... R\$ 485,27	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 242,63	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 994,80
CSLL..... R\$ 161,76	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 323,51
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 15.180,86

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 752,17
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 752,17
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00469275		

Identificação da operação:	BLOCK E BASSEDONE
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 15:58:31


Código da operação:	00469275
Chave de segurança:	984A7NY1JYJN1SKS

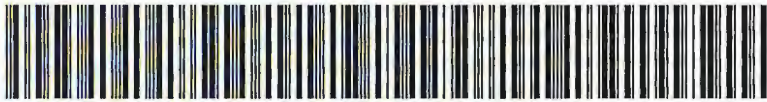
Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

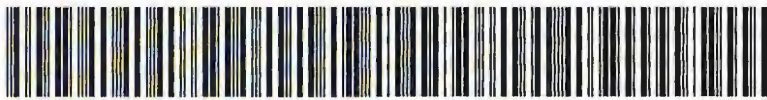
CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	752,17
NF.BLOCK & BASSEDONE	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	752,17
85680000007-2 52170064617-2 21503206050-5 00159526152-8		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	752,17
NF.BLOCK & BASSEDONE	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	752,17
85680000007-2 52170064617-2 21503206050-5 00159526152-8		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 242,63
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 242,63
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00467820		

Identificação da operação:	BLOCK E BASSEDONE
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:47:40


Código da operação:	00467820
Chave de segurança:	R7YNF1CRSS3888YH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.BLOCK & BASSEDONE DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	242,63
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	242,63

8569000002-2 42630064617-8 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.BLOCK & BASSEDONE DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	242,63
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	242,63

8569000002-2 42630064617-8 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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:	06/06/2016 - 10:25:05
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129108
Chave de segurança:	8331C774284EAVPL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

Número da
NFS-e
68

Data e Hora da Emissão	01/06/2016 08:24:08	Competência	1/6/2016	Código de Verificação	931867631
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

não informado

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

Avisos

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 167,40
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 167,40
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00469840	

Identificação da operação:	BRUGNARA
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:00:02


Código da operação:	00469840
Chave de segurança:	5G4U5CEN7FZ46JP4

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.BRUGNARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	167,40
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	167,40

8568000001-5 67400064617-6 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.BRUGNARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	167,40
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	167,40

8568000001-5 67400064617-6 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
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.	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 54,00
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 54,00
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00468014		

Identificação da operação:	BRUGNARA
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:49:20


Código da operação:	00468014
Chave de segurança:	TMVXSFP6U2XWHWP

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.BRUGNARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	54,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	54,00

8562000000-3 54000064617-9 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.BRUGNARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	54,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	54,00

8562000000-3 54000064617-9 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000007708-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAVALCANTS CLINICA MEDICA E OFTALMOLOGIA
CPF/CNPJ:	11.457.408/0001-03
Valor:	R\$ 34.987,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAVALCANTS CLINICA MEDICA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 10:21:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129371
Chave de segurança:	4EZG07PCRPTMK2R6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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
51

Data e Hora da Emissão	31/05/2016 17:23:01	Competência	31/5/2016	Código de Verificação	569792809
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILABELA - SP

Prestador de Serviço

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

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos Prestados referente 05.2016

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

Observações:

Retenção de IR - 1,5% = 559,20

Retenção PIS/ COFINS/ CSLL - 4,65% = 1.733,52

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\$)	242,32	COFINS (R\$)	1.118,40	IR (R\$)	559,20	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	372,80
-----------	--------	--------------	----------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	37.280,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	37.280,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	2.292,72	0-Nenhum	Base de Cálculo	37.280,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	34.987,28	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$	745,60	
		2-Não			

Avisos

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.733,52
	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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 1.733,52
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00460307	


Identificação da operação:	CAVALCANTS
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:01:15

Código da operação:	00460307
Chave de segurança:	RQQN0XSCK3QCFXKP

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.CAVALCANTS DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.85.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.733,52
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.733,52

8566000017-3 33520064617-2 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.CAVALCANTS DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.85.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.733,52
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.733,52

8566000017-3 33520064617-2 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 559,20
	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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 559,20
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00468392		

Identificação da operação:	CAVALCANTS
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:50:41


Código da operação:	00468392
Chave de segurança:	79VT2U88CWMEJFNG

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.CAVALCANTS	07 VALOR DO PRINCIPAL	559,20
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	559,20

85680000005-6 59200064617-0 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.CAVALCANTS	07 VALOR DO PRINCIPAL	559,20
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	559,20

85680000005-6 59200064617-0 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	2748 / 00000016541-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA QUIRON SOCIEDADE EMPRESARIAL LTD
CPF/CNPJ:	09.061.725/0001-64
Valor:	R\$ 17.113,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA QUIRON LTDA EPP
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 11:50:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00147053
Chave de segurança:	HQXF943YEXQFWVN8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
218

Data e Hora da Emissão	01/06/2016 23:07:31	Competência	1/6/2016	Código de Verificação	013887879
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILABELA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CLINICA QUIRON SOCIEDADE EMPRESARIA LTDA-EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	09.061.725/0001-64	Inscrição Municipal	11199024	Município	UBATUBA - SP
Endereço e CEP	. DOM JOAO III ,23 - CENTRO CEP: 11680-000				
Complemento		Telefone	38321164	e-mail	

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Dr. Lavoisier Cirurgia Geral e AIH

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	118,53	COFINS (R\$)	547,04	IR (R\$)	273,52	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	182,35
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	18.234,72	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	18.234,72
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Régime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	1.121,44	0-Nenhum		Base de Cálculo	18.234,72
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	17.113,28	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 847,91
	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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 847,91
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00460577	

Identificação da operação:	CLINICA QUIRON LTDA EPP
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:02:23


Código da operação:	00460577
Chave de segurança:	4LEUGH591NZ33TER

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.CLINICA QUIRON	07 VALOR DO PRINCIPAL	847,91
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	847,91
8564000008-4 47910064617-9 21503206050-5 00159526152-8		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.CLINICA QUIRON	07 VALOR DO PRINCIPAL	847,91
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	847,91
8564000008-4 47910064617-9 21503206050-5 00159526152-8		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 273,52
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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 273,52
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00468550		

Identificação da operação: CLINICA QUIRON LTDA EPP
Data de débito: 07/06/2016
Data/hora da operação: 07/06/2016 16:51:46


Código da operação: 00468550
Chave de segurança: 8GWW80TORGX46LLM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.CLINICA QUIRON DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	273,52
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	273,52
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8564000002-7 73520064617-3 21503206050-5 00117086152-8



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.CLINICA QUIRON DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	273,52
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	273,52
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8564000002-7 73520064617-3 21503206050-5 00117086152-8



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	CC UNICRED SAO PAULO
Conta destino:	3139 / 00000060027-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA CAMPOS E BITENCOURT
CPF/CNPJ:	09.266.173/0001-20
Valor:	R\$ 12.837,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA MEDICA CAMPOS E B
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 10:27:38
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130690
Chave de segurança:	QAN0UTPH7SJRML6Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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
144

Data e Hora da Emissão	03/06/2016 20:59:31	Competência	3/6/2016	Código de Verificação	438130148
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA MEDICA - CAMPOS & BITENCOURT LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	09.266.173/0001-20	Inscrição Municipal	18118	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA AUTA PINDER ,254 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:	SALA 02	Telefone:	(12)3892-2038	e-mail:	pjsc@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE BRONISLAU CHEREK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO PRONTO SOCORRO, CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056 / 2001
 ISS RETIDO 5% - R\$ 675,65, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, LEI COMPLEMENTAR 123 / 2006, ANEXO VI

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

	PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$		13.512,91	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	13.512,91
(-) Desconto Incondicionado			2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	13.512,91
Outras Retenções			Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	5,00
(-) ISS Retido		675,65	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$		12.837,26	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	675,65
			2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 3.350,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 10:29:42
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00131136
Chave de segurança:	WHRWU50MYGL6TH2X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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 67
Data e Hora da Emissão	01/06/2016 08:52:13	Competência	1/6/2016	Código de Verificação	246729813
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP
Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome		DANIEL TAKASHI SAKANE - ME			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.246.007/0001-68	Inscrição Municipal	21930	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA JOAO TARORA ,51 - PRAIA DESERTA CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-1702	e-mail:	fiscal@contabilfavarao.com.br
Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e Cep	R PADRE BROSNILAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-5766	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br
Discriminação dos Serviços					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PRONTO SOCORRO REFERENTE MÊS 05/2016.					
PAGAMENTO AUTORIZADA A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME AUTORIZADA PELA LEI 056/2001.					
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 561,26 (15,72%), CONFORME LEI 12741/2012 - FONTE:IBPT.					
Código do Serviço / Atividade					
4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra				Código ART	
Tributos Federais					
PIS	23,20	COFINS	107,11	IR(R\$)	53,55
				INSS(R\$)	
				CSLL(R\$)	35,70
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.570,39	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.570,39
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	219,56	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.570,39
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.350,83	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	107,11
		2-Não			
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 166,02
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 166,02
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00461286	

Identificação da operação:	DR DANIEL TAKASHI
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:05:24


Código da operação:	00461286
Chave de segurança:	CK2H8H5THY76PP24

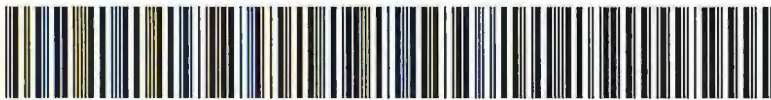
Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.DR DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	166,02
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	166,02
8565000001-8 66020064617-3 21503206050-5 00159526152-8		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.DR DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	166,02
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	166,02
8565000001-8 66020064617-3 21503206050-5 00159526152-8		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 53,56
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 53,56
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07062016 333400300000316 00469100		

Identificação da operação: DR DANIEL TAKASHI
Data de débito: 07/06/2016
Data/hora da operação: 07/06/2016 16:54:33


Código da operação: 00469100
Chave de segurança: C91YEHYNLCXRPQLA

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

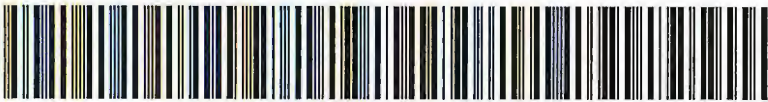
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.DR DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	53,56
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	53,56

8566000000-9 53560064617-3 21503206050-5 00117086152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.DR DANIEL TAKASHI	07 VALOR DO PRINCIPAL	53,56
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	53,56

8566000000-9 53560064617-3 21503206050-5 00117086152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000009539-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DESLANDES E TAVOLARO ASS. MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	04.113.798/0001-39
Valor:	R\$ 50,588,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 10:28:42
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130926
Chave de segurança:	VCEZ599LRGZR2JC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



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

Número da
NFS-e
318

Data e Hora da Emissão	02/06/2016 16:53:08	Competência	2/6/2016	Código de Verificação	939510818
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados em 21 plantões de 12 diurnos, 21 plantões de 12 horas coberturas noturnos 04 plantões de 48 horas de fim de semana de cobertura a distância 02 plantões de 24 horas de cobertura à distância dias 01/26
 Valor aproximado dos tributos (16,33%) Fonte IBPI R\$ 8.802,47

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	350,37	COFINS	1.617,11	IR(R\$)	808,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	539,04
-----	--------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	53.903,70	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	53.903,70
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.315,02	0-Nenhum		Base de Cálculo	53.903,70
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	50.588,68	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS R\$	1.617,11
		2-Não			

Avisos

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.506,52
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.506,52
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07062016 333400300000316 00460918		

Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:03:58


Código da operação:	00460918
Chave de segurança:	EFXAAA6TQ994F9PR

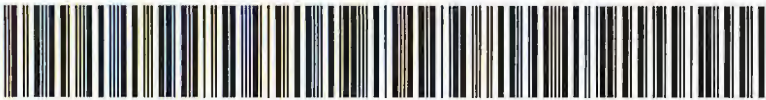
Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.DESLANDES&TAVOLARO DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.506,52
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.506,52
85690000025-3 06520064617-5 21503206050-5 00159526152-8		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.DESLANDES&TAVOLARO DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.506,52
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.506,52
85690000025-3 06520064617-5 21503206050-5 00159526152-8		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 808,56
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 808,56
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07062016 333400300000316 00468757		

Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:53:19


Código da operação:	00468757
Chave de segurança:	8PTTXGYURGZXN6H

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.DESLANDES&TAVOLARO	07 VALOR DO PRINCIPAL	808,56
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	808,56

8564000008-4 08560064617-9 21503206050-5 00117086152-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.DESLANDES&TAVOLARO	07 VALOR DO PRINCIPAL	808,56
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	808,56

8564000008-4 08560064617-9 21503206050-5 00117086152-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	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\$ 12.485,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FLAVIA SMIOES LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 11:54:07
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00147769
Chave de segurança:	Q56KV59ERZNPQTJT


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Exportar PDF

		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 29		
Data e Hora da Emissão	02/06/2016 10:50:42	Competência	31/5/2016	Código de Verificação	068877615			
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP			
Prestador de Serviço								
Razão Social/Nome		FLAVIA SIMOES SILVA ARAUJO E CIA LTDA- ME						
Nome Fantasia		FLAVIA SIMOES SILVA ARAUJO E CIA LTDA						
CNPJ/CPF	06.071.379/0001-07	Inscrição Municipal	23199	Município	ITAJUBA - MG			
Endereço e CEP	RUA CHIQUINHO SALOMON, 37 - AVENIDA, CEP: 37504-028							
Complemento		Telefone	(35)3622-3619	e-mail	cida-contabil@aol.com.br			
Tomador de Serviço								
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA						
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP			
Endereço e CEP	Rua Pe Bronziaru Cheroch, 15 - Centro CEP: 11630-000							
Complemento		Telefone	(12)3896-5766	e-mail				
Discriminação do Serviço								
Serviço Médico prestado maio 2016 Plantão FDS 05 7.500,00 Plantão noturno 02 2.810,00 Plantão noturno 1h 06 702,48 Produção 193 1.351,00 Final de semana 595,61 Sala de Parto 05 345,00								
Código do Serviço / Atividade								
4.03 / 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências								
Detalhamento Específico da Construção Civil								
Código da Obra			Código ART					
Tributos Federais								
PIS (R\$)	86,48	COFINS (R\$)	399,12	IR (R\$)	199,56	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	133,04
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	13.304,09		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	13.304,09		
(-) 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	818,20		0-Nenhuma		Base de Cálculo	13.304,09		
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional		(%) Alíquota %	3,00		
(-) ISSQN Retido	0,00		2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	12.485,89		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	399,12		
				2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://itajuba.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 618,64
	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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 618,64
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00464567	

Identificação da operação:	FLAVIA SIMOES
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:25:14


Código da operação:	00464567
Chave de segurança:	4NUUTG88SGYKX65H

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	618,64
NF.FLAVIA SIMOES	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.85.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	618,64

85640000006-8 18640064617-7 21503206050-5 00159526152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	07 VALOR DO PRINCIPAL	618,64
NF.FLAVIA SIMOES	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	10 VALOR TOTAL	618,64

85640000006-8 18640064617-7 21503206050-5 00159526152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 199,56
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 199,56
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00469333		

Identificação da operação:	FLAVIA SIMOES
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:55:34


Código da operação:	00469333
Chave de segurança:	A0YYQYCTCYE5E4V6

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.FLAVIA SIMOES	07 VALOR DO PRINCIPAL	199,56
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	199,56

85610000001-2 99560064617-9 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.FLAVIA SIMOES	07 VALOR DO PRINCIPAL	199,56
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	199,56

85610000001-2 99560064617-9 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	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\$ 20.575,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ MORAES
Histórico:	

Data / Hora da operação:	10/06/2016 - 16:06:25
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00179384
Chave de segurança:	M58REY1P1HLX5ZVR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.019,45
	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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 1.019,45
			11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07062016 333400300000316 00461744

Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:06:38


Código da operação:	00461744
Chave de segurança:	Y3V05AFT5E8FW5NU

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.019,45
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	1.019,45

85610000010-3 19450064617-0 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.019,45
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	1.019,45

85610000010-3 19450064617-0 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 328,86
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 328,86
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00469497		

Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:56:37


Código da operação:	00469497
Chave de segurança:	KSLS3H0V98LRY8W0

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	328,86
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	328,86
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000003-0 28860064617-9 21503206050-5 00117086152-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.FULVIA MARTINEZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	328,86
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	328,86
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000003-0 28860064617-9 21503206050-5 00117086152-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta destino:	4401 / 00000001182-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GASDER CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	15.431.256/0001-20
Valor:	R\$ 16.425,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASDER CLINICA MEDICA LTD
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 11:57:48
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148212
Chave de segurança:	SZK6RQSZ6JHU93YM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

271

Código de Verificação de Autenticidade

PI8XG7XI4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2016 às 07:36:23

Chave de Acesso

11152578BND1OBLRD0KMFH31ZY6R4935

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação FERNANDOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência 05/2016	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A MAIO/2016	R\$ 17.502,32	R\$ 17.502,32

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00 %	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 17.502,32	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 17.502,32	Total do ISS R\$ 350,05	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS 0,65 % R\$ 113,77	COFINS 3,00 % R\$ 525,07	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,50 % R\$ 262,53	CSLL 1,00 % R\$ 175,02	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------	-----------------------------	------------------	---------------------------	---------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.425,93

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$1.983,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$350,05

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 271 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PI8XG7XI4.

Data

CPF/RG

Assinatura

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 813,86
	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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 813,86
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00462013	

Identificação da operação:	GASDER CLINICA
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:08:14


Código da operação:	00462013
Chave de segurança:	J95A9SU82JW0T0L6

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.GASDER CLINICA	07 VALOR DO PRINCIPAL	813,86
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	813,86

8561000008-7 13860064617-6 21503206050-5 00159526152-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.GASDER CLINICA	07 VALOR DO PRINCIPAL	813,86
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	813,86

8561000008-7 13860064617-6 21503206050-5 00159526152-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 262,53
	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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 262,53
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07062016 333400300000316 00469777	

Identificação da operação:	GASDER CLINICA
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:57:35


Código da operação:	00469777
Chave de segurança:	A58MU8SLKS2E6FJH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.GASDER CLINICA	07 VALOR DO PRINCIPAL	262,53
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	262,53

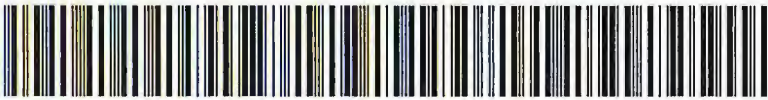
8566000002-5 62530064617-5 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.GASDER CLINICA	07 VALOR DO PRINCIPAL	262,53
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	262,53

8566000002-5 62530064617-5 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	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\$ 32.544,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASTRO DERME CARDIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 10:36:01
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00132206
Chave de segurança:	4ZWRNVN4WML8V3LX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**



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

NÚMERO DA NOTA

00044

DATA DA EMISSÃO

01-06-2016 11:59:36

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

B5785E5FB

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
06/2016

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

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

ENDEREÇO:

PIAUI, 180 - BARRA VELHA

COMPLEMENTO:

SALA 01

CPF/CNPJ:

08051

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3895-7181

INSC.MUNICIPAL:

08051

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

danibertolini@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADORA DE SERVIÇOS DANIELLE BOUHID BERTOLINI PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA E AIH, REALIZADOS NO MÊS DE MAIO/2015, CONFORME CONVENIO / SUBVENÇÃO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 9.677,09
PIS.....	R\$ 62,90	Alíquota DO ISS	Base de Cálculo.....	R\$ 9.677,09
COFINS.....	R\$ 290,31	Desconto Incondicionado.....	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 145,16	Desconto Condicionado.....	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	Total de Imp. Federais.....	R\$ 595,14
CSLL.....	R\$ 96,77	Outras Deduções.....	Valor do ISS.....	R\$ 193,54
		Regime Especial Tributação...	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 9.081,95
		Nenhum		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.624,79 (16,79%) FONTE: IBPT INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO E TRIBUTOS

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00045

DATA DA EMISSÃO
01-06-2016 12:01:51
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
4C20EEA4F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
06/2016

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
GASTRO-DERME-CARDIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME10.675.910/0001-28
ENDEREÇO:
PIAUI, 180 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:
SALA 01

CPF/CNPJ:
50.320.605/0001-38
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3895-7181

INSC.MUNICIPAL:
08051
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
danibertolini@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.612,48
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.612,48
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07062016 333400300000316 00462319		

Identificação da operação:	GASTRO DERME
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:10:20


Código da operação:	00462319
Chave de segurança:	ET35LF38V5MH3M58

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.GASTRO DERME DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.612,48
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.612,48

85690000016-2 12480064617-4 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.GASTRO DERME DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.612,48
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.612,48

85690000016-2 12480064617-4 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha


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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 520,16
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 520,16
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07062016 333400300000316 00469934	

Identificação da operação:	GASTRO DERME
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:58:31


Código da operação:	00469934
Chave de segurança:	YG3PHWZ9X3U5SZQV

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.GASTRO DERME	07 VALOR DO PRINCIPAL	520,16
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	520,16

85600000005-4 20160064617-2 21503206050-5 00117086152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.GASTRO DERME	07 VALOR DO PRINCIPAL	520,16
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	520,16

85600000005-4 20160064617-2 21503206050-5 00117086152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003116-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRELLMANN SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	22.678.115/0001-72
Valor:	R\$ 19.138,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GRELLMANN SERVICOS MEDICO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/06/2016 - 10:54:44
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00120520
Chave de segurança:	LU34YG19TEHY4WHH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00005

DATA DA EMISSÃO

01-06-2016 22:35:41

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

DA45B6A4F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

06/2016

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

-

N. RPS:

0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

GRELLMANN SERVICOS MEDICOS LTDA ME

CPF/CNPJ:

22.678.115/0001-72

INSC.MUNICIPAL:

08740

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

ENDEREÇO:

BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

CEP:

11.630-000

PAÍS:

BRASIL

COMPLEMENTO:

TELEFONE:

(12) 9814-99041

E-MAIL:

docpiu@uol.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

INSC.MUNICIPAL:

883

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

CEP:

11.630-000

PAÍS:

BRASIL

COMPLEMENTO:

TELEFONE:

(12) 3896-5566

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2016

PLANTÃO 12HRS N (09) R\$ 12.645,00

PLANTÃO 12 HRS D (02) R\$ 2.247,00

PLANTAO FDS (01) R\$ 1.500,00

PRODUÇÃO (554) R\$ 3.878,00

FINAL DE SEMANA R\$ 122,58

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 132,55

COFINS..... R\$ 611,78

IR..... R\$ 305,89

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

CSLL..... R\$ 203,93

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 2,00 %

Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00

Desconto Condicionado..... R\$ 0,00

Outras Retenções..... R\$ 0,00

Outras Deduções..... R\$ 0,00

Regime Especial Tributação... Nenhum

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 20.392,58

Base de Cálculo..... R\$ 20.392,58

Valor de Crédito..... R\$ 0,00

Total de Deduções..... R\$ 0,00

Total de Imp. Federais..... R\$ 1.254,15

Valor do ISS..... R\$ 407,85

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 19.138,43

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.

2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.

3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.

4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 948,25
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 948,25
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00462630	

Identificação da operação:	GRELLMANN
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:11:18


Código da operação:	00462630
Chave de segurança:	C8G71PKSEX3R7NFT

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.GRELLMANN	07 VALOR DO PRINCIPAL	948,25
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	948,25

8563000009-3 48250064617-9 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.GRELLMANN	07 VALOR DO PRINCIPAL	948,25
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	948,25

8563000009-3 48250064617-9 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 305,89
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 305,89
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00460166		

Identificação da operação: GRELLMANN
Data de débito: 07/06/2016
Data/hora da operação: 07/06/2016 16:59:36


Código da operação: 00460166
Chave de segurança: 7R63AVGMG2S3W8ZW

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.GRELLMANN	07 VALOR DO PRINCIPAL	305,89
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	305,89

85630000003-6 05890064617-3 21503206050-5 00117086152-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.GRELLMANN	07 VALOR DO PRINCIPAL	305,89
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	305,89

85630000003-6 05890064617-3 21503206050-5 00117086152-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000043340-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCO ANTONIO PANDINI FILHO EIRELI
CPF/CNPJ:	22.426.064/0001-91
Valor:	R\$ 7.361,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCO PANDINI EIRELI
Histórico:	

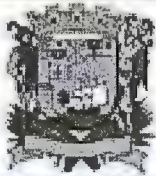
Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 10:37:09
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00132561
Chave de segurança:	CX5GT9J9G3C1AH8J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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
53

Data e Hora da Emissão	01/06/2016 09:17:32	Competência	31/5/2016	Código de Verificação	828701307
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

ONORÁRIOS MÉDICOS - AIH, CIRURGIA, COORD.

1A/2016

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	50,98	COFINS	235,31	IR(R\$)	117,66	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	78,44
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.843,78	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.843,78
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	482,39	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.843,78
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.361,39	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	235,31
		2-Não			

Avisos

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 364,74
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 364,74
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00462940		

Identificação da operação: MARCO ANTONIO
Data de débito: 07/06/2016
Data/hora da operação: 07/06/2016 16:12:46


Código da operação: 00462940
Chave de segurança: LR47AASXU3HCAM3A

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.MARCO ANTONIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	364,74
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	364,74

8568000003-1 64740064617-8 21503206050-5 00159526152-8

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

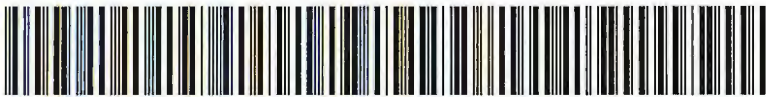


cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.MARCO ANTONIO	07 VALOR DO PRINCIPAL	364,74
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	364,74

8568000003-1 64740064617-8 21503206050-5 00159526152-8

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 117,66
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 117,66
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00460391		

Identificação da operação:	MARCO ANTONIO
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 17:00:32


Código da operação:	00460391
Chave de segurança:	JCZ7HFYKURW4S3MN

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

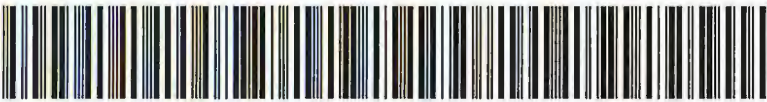
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.MARCO ANTONIO DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	117,66
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	117,66

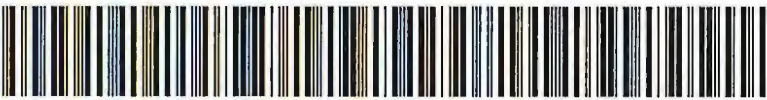
85680000001-5 17660064617-6 21503206050-5 00117086152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.MARCO ANTONIO DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	117,66
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	117,66

85680000001-5 17660064617-6 21503206050-5 00117086152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	CC UNICRED SAO PAULO
Conta destino:	3310 / 00000031055-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDCOSTA ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	11.671.911/0001-67
Valor:	R\$ 11.715,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEDCOSTA ASSISTENCIA MEDI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 10:42:22
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00133573
Chave de segurança:	Q00346E7Y32LXS1J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

Número da
NFS-e
228

Data e Hora da Emissão	02/06/2016 17:35:10	Competência	2/6/2016	Código de Verificação	745475131
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS, DR AUGUSTO C. DA SILVA COSTA.

Serviços	quantidade	unitário	subtotal
Plantão diurno	3	1123,50	3370,50
Plantão noturno	3	1405,00	4215,00
Produção	164	7,00	1148,00
Plantão fds	2	1500,00	3000,00
Plantão fds hora	6	125,00	750,00
Total R\$			12.483,50

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	81,14	COFINS	374,51	IR(R\$)	187,25	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	124,84
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	12.483,50	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	12.483,50	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	767,74	3-Sociedade de Profissionais			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	11.715,76	Incentivador Cultura			
		2-Não			

Avisos

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 580,48
	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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 580,48
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00464796	

Identificação da operação:	MED COSTA
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:26:30


Código da operação:	00464796
Chave de segurança:	GWMEQF1YV4TTESW

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.MED COSTA DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	580,48
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	580,48

85690000005-5 80480064617-1 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.MED COSTA DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	580,48
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	580,48

85690000005-5 80480064617-1 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 187,25
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 187,25
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00460606		

Identificação da operação:	MED COSTA
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 17:03:04


Código da operação:	00460606
Chave de segurança:	Y2NV5SLRP4ENCMNT

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.MED COSTA DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	187,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	187,25

8563000001-0 87250064617-1 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.MED COSTA DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	187,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	187,25

8563000001-0 87250064617-1 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000027922-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MESA E CALDERON SERVICOS MEDICOS LTDA M
CPF/CNPJ:	23.659.488/0001-69
Valor:	R\$ 30.411,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 10:43:17
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00133758
Chave de segurança:	JNGFQ83AH3HR6WPU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00006

DATA DA EMISSÃO

02-06-2016 09:12:45

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

F1D0E6619

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

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

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: MESA & CALDERON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ: 23.659.488/0001-69
INSC.MUNICIPAL: 08882
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: RIO BRANCO, 88 - BARRA VELHA
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO:
TELEFONE: (12) 3894-1080
E-MAIL: comercial@villabellacontabilidade.com

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

* SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE MAIO/2016
* PLANTÃO DIURNO R\$ 5.617,50
* PLANTÃO FDS R\$ 13.500,00
* PLANTÕES NOTURNO R\$ 7.025,00
* PRODUÇÃO R\$ 5.334,00
* FINAL DE SEMANA R\$ 928,07
* 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\$ 32.404,57
PIS..... R\$ 210,63	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 32.404,57
COFINS..... R\$ 972,14	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 486,07	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.992,89
CSLL..... R\$ 324,05	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 648,09
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 30.411,68

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.506,81
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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.506,81
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00463225		


Identificação da operação: MESA E CALDERON
Data de débito: 07/06/2016
Data/hora da operação: 07/06/2016 16:13:50

Código da operação: 00463225
Chave de segurança: R6WR5E6VX0GQPEZT

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.MESA E CALDERON DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.506,81
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.506,81

85660000015-7 06810064617-0 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.MESA E CALDERON DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.506,81
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.506,81

85660000015-7 06810064617-0 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 486,07
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 486,07
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07062016 333400300000316 00460776	

Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 17:04:09


Código da operação:	00460776
Chave de segurança:	PH4UH3NE7WV0QFVM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.MESA E CALDERON	07 VALOR DO PRINCIPAL	486,07
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	486,07
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8563000004-4 86070064617-4 21503206050-5 00117086152-8

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.MESA E CALDERON	07 VALOR DO PRINCIPAL	486,07
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	486,07
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8563000004-4 86070064617-4 21503206050-5 00117086152-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	6700 / 00000008444-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MINAMIHARA E MINAMIHARA LTDA
CPF/CNPJ:	23.204.370/0001-46
Valor:	R\$ 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:	07/06/2016 - 14:53:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00160468
Chave de segurança:	G63XE0V1C7QEPAWF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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
00016

DATA DA EMISSÃO
07-06-2016 11:44:25
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
1059BC9BC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: 00015 N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COFINS 3% R\$ 695,09

PIS 0,65% R\$ 150,60

CSSL 1,00% R\$ 231,70

IRRF 347,55.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO PSQUIATRIA 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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.077,39
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.077,39
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00463468		

Identificação da operação: MINAMIHARA
Data de débito: 07/06/2016
Data/hora da operação: 07/06/2016 16:14:58


Código da operação: 00463468
Chave de segurança: LEF8YRQ88HUHAK2C

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.MINAMIHARA DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.077,39
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.077,39
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8568000010-6 77390064617-7 21503206050-5 00159526152-8



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.MINAMIHARA DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.077,39
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.077,39
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8568000010-6 77390064617-7 21503206050-5 00159526152-8



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 347,55
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
ATENÇÃO	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	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.	10- VALOR TOTAL	R\$ 347,55
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00461042	

Identificação da operação:	MINAMIHARA
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 17:05:20


Código da operação:	00461042
Chave de segurança:	VZ1JNHN4LF1J9672

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	347,55
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	347,55

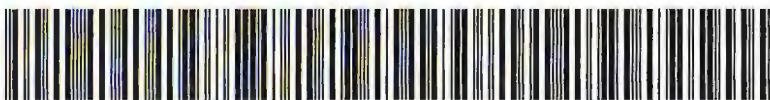
85630000003-6 47550064617-3 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.MINAMIHARA	07 VALOR DO PRINCIPAL	347,55
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	347,55

85630000003-6 47550064617-3 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003202-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS EIRELI
CPF/CNPJ:	24.754.029/0001-27
Valor:	R\$ 17.177,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NEWTON
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/06/2016 - 16:29:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00158791
Chave de segurança:	WF76R9947XXK8FK7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00001

DATA DA EMISSÃO
15-06-2016 10:32:06
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
6C420B25

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

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

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS EIRELI
ENDEREÇO: ALMIRANTE TAMANDARE, 621 - ITAGUASSU
COMPLEMENTO: CS 08
CPF/CNPJ: 24.754.029/0001-27
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3892-2390
INSC.MUNICIPAL: 09058
CEP: 11.630-000
E-MAIL: anhumas@uol.com.br
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORARIOS MEDICOS REF. A MAIO/2016

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 18.303,13
PIS..... R\$ 118,97	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 18.303,13
COFINS..... R\$ 549,09	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 274,55	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.125,64
CSLL..... R\$ 183,03	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 366,06
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 17.177,49

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS: AG:0530 C/C:000130032029

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de 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\$ 6.582,73
Identificação da operação:	PROMED SERVICOS MEDICSO

Data de débito:	10/06/2016
Data/hora da operação:	10/06/2016 09:21:47

Código da operação:	00047664
Chave de segurança:	LXZR4RM7KMVEL1R2

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Nota Fiscal Eletrônica

		PRO-MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME PRO-MED CNPJ: 14.790.312/0001-50 Email: - Tel:()	NÚMERO DA NOTA FISCAL 191 
Identificação na Nota Fiscal			
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENCIDADE	
Tributação no município	07/06/2016 14:26:19	575703bb	
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS	
	-		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://nfsebrasil.net.br/nfse/index.php?ci=3135100>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA	
PRO-MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME		PRO-MED	
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	SIMPLES NACIONAL	E-MAIL
14.790.312/0001-50	82667852	Não optante	
INCENTIVADOR CULTURAL		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO	
Não		Nenhum	
ENDEREÇO			
AVN DO COMERCIO, 377, SALA 04, CENTRO, Cep:39440000, JANAUBA - MG, Tel:()			

Dados do Tomador

NOME			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL
50.320.605/0001-38		ISENTO	0
ENDEREÇO			
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 , 0 , CENTRO , Cep: 11.630-000, SAO SEBASTIAO - SP, Tel:()			

Descrição dos Serviços

Plantão FDS: 2 R\$ 1.500,00R\$ 3.000,00
Plantão Noturno: 2 R\$ 1.405,00R\$ 2.810,00
Produção: 147 R\$ 7,00R\$ 1.029,00
Final de Semana: R\$ 175,10

Outras Informações


OBSERVAÇÕES
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)
3135100 - JANAUBA - MG

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
R\$45,59	R\$210,42	R\$0,00	R\$105,21	R\$70,14	R\$0,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR				
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS		CÓDIGO CNAE		ISSQN RETIDO
3135100 - JANAUBA - MG		8610102		Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO
R\$7.014,10	R\$0,00		R\$0,00	R\$7.014,10
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO		VALOR TOTAL DA NOTA
2.00	R\$140,28	R\$6.582,74		R\$7.014,10

	Município de Janaúba - MG Secretaria Municipal de Fazenda Praça Doutor Rockert , Centro , 92, - 39440000 - Janaúba - MG - MG
---	---



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 326,16
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 326,16
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07062016 333400300000316 00463727		

Identificação da operação:	PROMED SERVICOS MEDICOS
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:16:05


Código da operação:	00463727
Chave de segurança:	PVR9VF8PRVG19SVH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.PRO MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	326,16
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	326,16

8566000003-3 26160064617-6 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.PRO MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	326,16
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	326,16

8566000003-3 26160064617-6 21503206050-5 00159526152-8

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

cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 105,21
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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 105,21
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07062016 333400300000316 00461284		

Identificação da operação:	PRO MED
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 17:06:22


Código da operação:	00461284
Chave de segurança:	P3Q1MWN1F49JQ512

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.PRO MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	105,21
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	105,21

8566000001-7 05210064617-4 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.PRO MED	07 VALOR DO PRINCIPAL	105,21
<p>DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	105,21

8566000001-7 05210064617-4 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003154-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R R MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA ME
CPF/CNPJ:	23.348.130/0001-15
Valor:	R\$ 17.354,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	R.R MAIER ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/06/2016 - 14:54:17
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00160633
Chave de segurança:	NP4HCNC1L5MV7XZW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00014

DATA DA EMISSÃO

07-06-2016 11:44:17

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

2E07E8A9E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

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

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: R.R. MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA - ME
ENDEREÇO: BENEDITO PEDRO DE OLIVEIRA, 294 - PEREQUE
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 23.348.130/0001-15
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-1784
INSC.MUNICIPAL: 08885
CEP: 11.630-000
E-MAIL: fiscal@contabilfavarao.com.br
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO/2016

VALOR APROXIMANDO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741/2012
R\$ 2.906,88 (15,72%) FONTE: IBPT.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 18.491,63
PIS..... R\$ 120,20	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 18.491,63
COFINS..... R\$ 554,75	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 277,37	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 1.137,24
CSLL..... R\$ 184,92	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 369,83
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 17.354,39

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 859,86
	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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 859,86
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00465557	


Identificação da operação:	RR MAIER
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 15:39:59

Código da operação:	00465557
Chave de segurança:	65X4373YFUULESZG

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF R R MAIER	07 VALOR DO PRINCIPAL	859,86
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	859,86

8566000008-2 59860064617-1 21503206050-5 00159526152-8

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

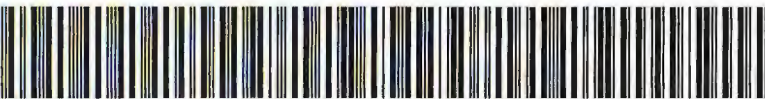


cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF R R MAIER	07 VALOR DO PRINCIPAL	859,86
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	859,86

8566000008-2 59860064617-1 21503206050-5 00159526152-8

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 277,37
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 277,37
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00465319	

Identificação da operação:	RR MAIER
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:34:54


Código da operação:	00465319
Chave de segurança:	14WR4J5P066CSH3X

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
<p>NF R R MAIER</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	277,37
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	277,37
8560000002-1 77370064617-9 21503206050-5 00117086152-8		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
<p>NF R R MAIER</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	277,37
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	277,37
8560000002-1 77370064617-9 21503206050-5 00117086152-8		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00000707-1

Nome destinatário:	SANTOS E PERES S S LTDA ME
Valor:	R\$ 27.329,04
Identificação da operação:	SANTOS E PERES S/S LTDA

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 10:45:17

Código da operação:	00454593
Chave de segurança:	CNY0E1CH3VU736NA

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**



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

NÚMERO DA NOTA

00104

DATA DA EMISSÃO

31-05-2016 17:51:42

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

2CED8CCEC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
SANTOS E PERES S/S LTDA - ME
ENDEREÇO:
COQUEIROS DOIS, 134 - PEREQUE
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
08.773.465/0001-97
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-5077

INSC.MUNICIPAL:
08754
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
janetemperes@uol.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM MAIO DE 2016
PLANTÃO FDS R\$ 6.000,00, PRODUÇÃO R\$ 581,00, PLNTÃO NOTURNO R\$ 1.405,00, FINAL DE SEMANA R\$ 490,32

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 8.476,32
PIS..... R\$ 55,10	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 8.476,32
COFINS..... R\$ 254,29	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 127,14	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 521,29
CSLL..... R\$ 84,76	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 169,53
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 7.955,03

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15,56% R\$ 1.318,91 PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00103

DATA DA EMISSÃO

31-05-2016 17:47:06

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

9C1196CF0

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

05/2016

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

-

N. RPS:

0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTOS E PERES S/S LTDA - ME

ENDEREÇO:

COQUEIROS DOIS, 134 - PEREQUE

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

08.773.465/0001-97

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5077

INSC. MUNICIPAL:

08754

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

janetemperes@uol.com.br

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC. MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM MAIO DE 2016.

AMBULATORIO FIXO R\$ 1981,80, PARTO NORMAL R\$ 175,80, AIH R\$ 1.644,02, VISITAS R\$ 1.854,93, COBERTURA DISTANCIA R\$ 11.026,49,

COBERTURA PRESENCIAL R\$ 3.960,55

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 134,18
COFINS..... R\$ 619,31
IR..... R\$ 309,65
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 206,44

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 20.643,59

Base de Cálculo..... R\$ 20.643,59

Valor de Crédito..... R\$ 0,00

Total de Deduções..... R\$ 0,00

Total de Imp. Federais..... R\$ 1.269,58

Valor do ISS..... R\$ 412,87

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 19.374,01

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 15,56% R\$ 3.212,14 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.lib.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.354,08
	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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 1.354,08
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 07062016 333400300000316 00463964	

Identificação da operação:	SANTOS E PERES
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:17:11


Código da operação:	00463964
Chave de segurança:	AM8JV4W2QSA8T9LE

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.354,08
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	1.354,08

8569000013-9 54080064617-1 21503206050-5 00159526152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.354,08
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	1.354,08

8569000013-9 54080064617-1 21503206050-5 00159526152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 436,80
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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 436,80
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00461471	

Identificação da operação:	SANTOS E PERES
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 17:07:25


Código da operação:	00461471
Chave de segurança:	NR60X1M24ZMHP0K5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	436,80
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	436,80
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8564000004-3 36800064617-5 21503206050-5 00117086152-8



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.SANTOS E PERES	07 VALOR DO PRINCIPAL	436,80
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	436,80
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8564000004-3 36800064617-5 21503206050-5 00117086152-8



cortar nesta linha

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0342 / 00013004198-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE S
CPF/CNPJ:	20.825.661/0001-63
Valor:	R\$ 31.008,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAUDE.COM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 10:47:01
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00134518
Chave de segurança:	FTZGF6KNN5TKJ47

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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
131

Data e Hora da Emissão	01/06/2016 08:43:31	Competência	1/6/2016	Código de Verificação	377852354
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILABELA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.825.661/0001-63	Inscrição Municipal	21057	Município	CARAGUATATUBA - SP
Endereço e CEP	AV MINAS GERAIS , 1026 - INDAIA CEP: 11665-020				
Complemento	SALA 1	Telefone	38826066	e-mail	fiscal_versailles@terra.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronísia Chereck , 15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DRº PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS
Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convenio autorizada pela Lei 056/2001.

Retenção de ISS 2% R\$ 180,80

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	58,76	COFINS (R\$)	271,21	IR (R\$)	135,60	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	90,40
-----------	-------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	9.040,23	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	9.040,23
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	555,97	0-Nenhum		Base de Cálculo	9.040,23
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.484,26	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	180,80
		2-Não			

Avisos


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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 420,37
	<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 420,37
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00466293	

Identificação da operação:	NF SAUDE .COM
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 15:45:17


Código da operação:	00466293
Chave de segurança:	6SUNUGE0UTSJW00Z

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

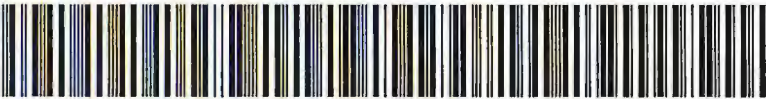
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.SAUDE COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	420,37
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	420,37

8566000004-1 20370064617-7 21503206050-5 00159526152-8

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

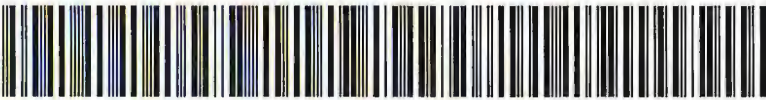


cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.SAUDE COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	420,37
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1,3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	420,37

8566000004-1 20370064617-7 21503206050-5 00159526152-8

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



cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 135,60
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 135,60
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00465546	


Identificação da operação:	SAUDE .COM
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:36:32

Código da operação:	00465546
Chave de segurança:	6Y3KNX108YR4AUVM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.SAUDE COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	135,60
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	135,60

8562000001-1 35600064617-0 21503206050-5 00117086152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.SAUDE COM	07 VALOR DO PRINCIPAL	135,60
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	135,60

8562000001-1 35600064617-0 21503206050-5 00117086152-8 **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.



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

Número da
NFS-e
130

Data e Hora da Emissão	01/06/2016 08:40:00	Competência	1/6/2016	Código de Verificação	641323024
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILABELA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.825.661/0001-63	Inscrição Municipal	21057	Município	CARAGUATATUBA - SP
Endereço e CEP	AV MINAS GERAIS ,1026 - INDAIA CEP: 11665-020				
Complemento	SALA 1	Telefone	38826066	e-mail	fiscal_versailles@terra.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronisla Chereck ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos Prestados pelo sócio Heimar Martins no valor de R\$ 16.560,00 e pelo sócio Dr. José Francisco no valor de R\$ 7.440,00
Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convenio / subvenção autorizada pela Lei 056/2001.

Retenção de ISS 2% R\$ 480,00

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\$)	156,00	COFINS (R\$)	720,00	IR (R\$)	360,00	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	240,00
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço - R\$	24.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	24.000,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	1.476,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	24.000,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	22.524,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN - R\$	480,00	
		2-Não			

Avisos

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.116,00
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.116,00
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00465850		


Identificação da operação: NF SAUDE .COM 2
Data de débito: 07/06/2016
Data/hora da operação: 07/06/2016 15:43:02

Código da operação: 00465850
Chave de segurança: 4UVYYV3F08L70VQ3

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.SAUDE COM(2)	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.116,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.116,00

8566000011-6 16000064617-6 21503206050-5 00159526152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.SAUDE COM(2)	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.116,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.116,00

8566000011-6 16000064617-6 21503206050-5 00159526152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 360,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 360,00
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00465831	


Identificação da operação:	SAUDE .COM 2
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:37:48

Código da operação:	00465831
Chave de segurança:	72TUAUZ6MKMWCE4L

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.SAUDE COM(2)	07 VALOR DO PRINCIPAL	360,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	360,00

8561000003-8 60000064617-1 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.SAUDE COM(2)	07 VALOR DO PRINCIPAL	360,00
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	360,00

8561000003-8 60000064617-1 21503206050-5 00117086152-8

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

cortar nesta linha

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 34.798,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	T R MUNIZ SERVICOS MEDICO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 11:01:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00137370
Chave de segurança:	5SVMUL0N173XJLLT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00007

DATA DA EMISSÃO
01-06-2016 16:50:23
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
49CB71E1D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

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

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: T. R. MUNIZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: CAPITAO BALTAZAR MANOEL GONCALVES, 56 - ITAQUANDUBA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 18.022.239/0001-28
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9924-99332

INSC.MUNICIPAL: 07983
CEP: 11.630-000
E-MAIL: tiagoniz@hotmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL: 883
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2016.

PLANTÃO DIURNO R\$ 4.494,00
PLANTÃO NOTURNO R\$ 5.620,00
FIM DE SEMANA R\$ 87,55
PLANTÃO FDS R\$ 1.500,00
COBERTURA PRESENCIAL R\$ 13.111,48
COBERTURA DISTÂNCIA R\$ 1.630,72
PRODUÇÃO ABRIL R\$ 3.178,00
PRODUÇÃO MAIO R\$ 2.457,00
COORDENAÇÃO PS R\$ 5.000,00

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

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 37.078,75
PIS..... R\$ 241,01	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 37.078,75
COFINS..... R\$ 1.112,36	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 556,18	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 2.280,34
CSLL..... R\$ 370,79	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 741,58
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 34.798,41

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	06- DATA DE VENCIMENTO
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.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.724,16
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.724,16
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00464215		

Identificação da operação:	T R MUNIZ
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:18:17


Código da operação:	00464215
Chave de segurança:	JKME9N90PPP97Q9W

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

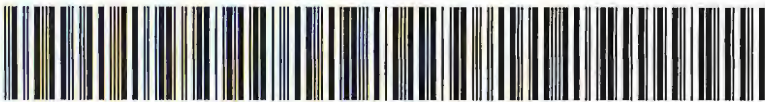
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.T R MUNIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.724,16
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	1.724,16

8562000017-7 24160064617-8 21503206050-5 00159526152-8

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	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	20/06/2016
NF.T R MUNIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.724,16
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - 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	1.724,16

8562000017-7 24160064617-8 21503206050-5 00159526152-8

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



cortar nesta linha

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 556,18
	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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 556,18
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062016 333400300000316 00461698		


Identificação da operação:	T R MUNIZ
Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 17:08:28

Código da operação:	00461698
Chave de segurança:	69S0AQ69GFPV7M9N

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.T R MUNIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	556,18
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	556,18

85650000005-9 56180064617-7 21503206050-5 00117086152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
NF.T R MUNIZ	07 VALOR DO PRINCIPAL	556,18
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.65.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	556,18

85650000005-9 56180064617-7 21503206050-5 00117086152-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	4425 / 00013000282-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES
CPF/CNPJ:	04.498.412/0001-54
Valor:	R\$ 6.125,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	29/06/2016 - 11:37:17
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121607
Chave de segurança:	Q5M6VP4MWHQ4NA9P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, nº 154

Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520

e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

Memorando nº 269/2016

Ilhabela, 18 de abril de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: RH Santa Casa

Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 000.031.995 Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases

Estamos encaminhando Danfe nº 000.031.995, referente à compra de oxigênio medicinal.

Atenciosamente,



Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Portogás, Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452

Rua Elias João Andraus Neto, 351 - Distr. Industrial do Una
CEP 12072-370 - Taubaté - SP

Vendedor

DATA: 18/04/2016

Janis

Cliente: *Santa Casa Ilhabela*

End. Comercial:

Cidade: *Ilhabela.*

Bairro:

Tel.:

CNPJ:

Insc.:

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL
110	m ³	11	OXIGÊNIO	22,30	2.475,00
			ACETILENO		
			ARGÔNIO		
			MISTURA		
			NITROGÊNIO		
			DIÓXIDO CARBONO		
			ARGÔNIO UP		
			NITROGÊNIO UP		
			HÉLIO		
28	kg	01	ÓXIDO NITROSO	65,00	1.820,00
			GLP P20		
			GLP P45		
02	m ³	02	<i>oxigênio ppv</i>	60,00	120,00

NF. 031995

TOTAL 4.415,00

e Boleta
Assinatura do(s) Comprador(es)



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, nº 154

Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520

e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

Memorando nº 313/2016

Ilhabela, 18 de maio de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: RH Santa Casa

Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 000.032.230 Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases

Estamos encaminhando Danfe nº 000.032.230, referente à compra de oxigênio medicinal.

Atenciosamente,



Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
RUA ELIAS JORO ANDRAUS NETO, 351 - DISTRITO INDUSTRIAL UNA - TAUBATE - SP
TEL: (12) 3632-4625 - FAX: 123621-7809 - CEP: 12072-370

Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joro Andraus Neto 351 Distr. Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625 - FAX 123621-7809

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
1- SAÍDA
Nº 000.032.230
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0504 4984 1200 0154 5500 1000 0322 3014 3101 0927

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
135160297978695 16/05/2016 18:22:07

NATUREZA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA -

INSCRIÇÃO ESTADUAL
688225124110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 16/05/2016
ENDEREÇO RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX (12)3895-3520	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA / ENTRADA 16/05/2016
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
32230-1	15/06/2016	1.710,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66,35(3,88%)	1.710,00
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	1.710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO EGS5985	UF SP	CNPJ/CPF 04.498.412/0001-54
ENDEREÇO ACIMA	MUNICÍPIO TAUBATE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL .22 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 52,38	28044000	0101	5102	M3	60,000	22,5000	0,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R\$ 13,97	28042990	0101	5102	M3	6,000	60,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI CONFERI OS MATERIAIS
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
LJIA FISCAL E ESTÁ DE ACORDO
ILHABELA 17/05/2016
Mora da Misericórdia de Ilhabela
GOV. MÁRIO COSTA BR

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\$566,35
(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\$ 48,56, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do a rigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/05/2016 18:22

Desenvolvido por Horus Informática - Tel (012) 3933-1077

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Portogás Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452

Rua Elias João Andraus Neto, 351 - Distr. Industrial do Una

CEP 12072-970 - Taubaté - SP

Vendedor

DATA: 17/05/16

Jaime

Cliente: *Santa Casa de Ilhabela*

End. Comercial: _____

Cidade: _____

Bairro: _____ Tel.: _____

CNPJ: _____ Insc: _____

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL
60	m ³	05	OXIGÊNIO <i>Medic</i>	22,50	1.350,00
			ACETILENO		
			ARGÔNIO		
			MISTURA		
			NITROGÊNIO		
			DIÓXIDO CARBONO		
			ARGÔNIO UP		
			NITROGÊNIO UP		
			HÉLIO		
			ÓXIDO NITROSO		
			GLP P20		
			GLP P45		
06	m ³	06	<i>oxigênio para</i>	60,00	360,00

NF 032230
Bela

TOTAL 1.710,00

Assinatura do(s) Comprador(es) _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	3330 / 00000001280-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINGULAR DROGARIA E MEDICAMENTOS ESPECIAL
CPF/CNPJ:	13.759.813/0001-01
Valor:	R\$ 10.761,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SINGULAR DROGARIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/07/2016 - 14:30:40
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00164062
Chave de segurança:	MPL115K1AR5Z2ZEY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE SINGULAR DROGARIA E MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/06/2016 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		NF-e Nº: 50060 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Total NF: 10.761,36

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
	SINGULAR DROGARIA E MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
	Rua do Oratório, 1606 CJ 1105 Bairro: Alto da Mooca 03116-000 Sao Paulo - SP
	Fone: (11)2021-3442

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 50.060
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO
CHAVE DE ACESSO 3516.0613.7598.1300.0101.5500.1000.0500.6010.2950.4092
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 135160400229917 - 30/06/2016 16:42:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 146.132.416.110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.759.813/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ 50.320.605/0001-38	DATA EMISSÃO 30/06/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DA SAÍDA 30/06/2016
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE / FAX (012)3896-9228	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA SAÍDA 16:41:50

FATURA/DUPLICATAS

30/06/2016 - 10761,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.761,36
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	10.761,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	<input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,0000	PESO LÍQUIDO	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12519 30043939	(+) PREMARIN 0,625mg ex 28 drg Marca: WYETH Lote: 100543 - 31/07/17 Qtde: 13.00 Lote: 99137 - 31/07/17 Qtde: 23.00 PMC: 33.19	060 5405	CX	36,0000	35,7500	0,0000 0,0000%	1.287,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
10806 30049039	(-) NEOSORO solucao nasal infantil de 30ml Marca: NEO QUIMICA Lote: B15K1157 - 01/10/17 Qtde: 500.00 PMC: 7.41	060 5405	CX	500,0000	3,9900	0,0000 0,0000%	1.995,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
16399 30066000	NOREGYN ampola de 1ml + seringa Marca: MABRA Lote: 4IB27 - 30/04/18 Qtde: 600.00 PMC: 27.10	060 5405	CX	600,0000	11,9900	0,0000 0,0000%	7.194,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
16396 30049069	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16mg c/ 30 comprimidos Marca: BIOSINTETICA Lote: 1510875 - 30/09/17 Qtde: 24.00 PMC: 19.83	060 5405	CX	24,0000	11,8900	0,0000 0,0000%	285,36	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTAS PIS/COFINS CONF LEI N 10.147/00 / ORDEM DE COMPRA : 052-6/16 BANCO DO BRASIL AG.3330-8 C/C 1280-7 / Condição de Cobrança: DEPOSITO/	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3433 / 00000013705-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGAFONTE LTDA
CPF/CNPJ:	08.778.201/0001-26
Valor:	R\$ 10.416,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DROGAFONTE LTDA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/07/2016 - 14:31:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00164279
Chave de segurança:	JRX7WET44NFGH583

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

DROGAFONTE LTDA

AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: 2102-1819

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.201.039

SÉRIE 1

FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

2616 0608 7782 0100 0126 5500 1000 2010 3910 0201 0393

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126160032966954 30/06/2016 22:02:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0.096.822-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.778.201/0001-26

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
508	GENTAMICINA 40 MG CX/100 1ML GENTAMISAN (SANTISA-SP) Lote=11901015 Fabr=30/08/2015 Val=30/08/2017 Qtde=50 PMC=0.45 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898404220185	30042061	060	6108	AMP	50	0,6846	34,23	0,00	0,00	0
1047	HIDROXIDO ALUMINIO+MAG. 100ML (MARIOL-SP) (VITAPAN-GO) Lote=150750A Fabr=30/06/2015 Val=30/06/2018 Qtde=100 PMC=15.66 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898917592434	30049099	060	6108	FR	100	2,0671	206,71	0,00	0,00	0
3852	IBUPROFENO 600 MG CX.C/500 CPR ALGY-FLANDE (VITAPAN-GO) Lote=36089 Fabr=30/04/2015 Val=30/04/2017 Qtde=1.000 PMC=0.09 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898049792955	30049029	060	6108	CPR	1.000	0,0910	91,00	0,00	0,00	0
3852	IBUPROFENO 600 MG CX.C/500 CPR ALGY-FLANDE (VITAPAN-GO) Lote=36090 Fabr=30/04/2015 Val=30/04/2017 Qtde=10.000 PMC=0.09 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898049792955	30049029	060	6108	CPR	10.000	0,0910	910,00	0,00	0,00	0
554	ITRACONAZOL 100MG C/15 CAPS TRAXONOL (GEOLAB-GO) Lote=1601120 Fabr=28/02/2016 Val=28/02/2018 Qtde=600 PMC=0.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7899095201378	30049069	060	6108	CAP	600	0,5788	347,28	0,00	0,00	0
6728	LACTULOSE XPE 667MG/ML C/120ML COLACT (UNIAO QUIMICA) Lote=1532409 Fabr=30/10/2015 Val=30/10/2017 Qtde=30 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896006213130	30039099	060	6108	FR	30	9,2607	277,82	0,00	0,00	0
4442	METOCLOPRAMIDA 10MG CX/20 CPR PLABEL (BELFAR) Lote=56091 Fabr=30/05/2016 Val=30/05/2018 Qtde=1.500 PMC=0.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7897917000963	30049041	060	6108	CPR	1.500	0,1232	184,80	0,00	0,00	0
4734	NIFEDIPINA 20 MG C/30 CPR C/1 CPR (NEO QUIMICA) Lote=B15C1166 Fabr=30/03/2015 Val=30/03/2018 Qtde=10.000 PMC=0.47 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896714200125	30049062	060	6108	CPR	10.000	0,0385	385,00	0,00	0,00	0
1027	NIMESULIDA 100 MG CX/504 CPR (VITAPAN-GO) Lote=39492 Fabr=30/03/2016 Val=30/03/2018 Qtde=6.000 PMC=0.03 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898049791248	30049079	060	6108	CPR	6.000	0,0580	348,00	0,00	0,00	0
1634	PERMETRINA 1 % 60ML S/PENTE KELTRINA (MULTILAB-RS) Lote=336439 Fabr=30/01/2016 Val=30/12/2018 Qtde=30 PMC=1.37 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896472500420	30049021	060	6108	LOC	30	2,0671	62,01	0,00	0,00	0
1773	PREDNISOLONA 1MG/ML XPE FR 100ML (G) (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=15A505 Fabr=30/01/2015 Val=30/01/2017 Qtde=200 PMC=5.97 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898148298259	30043999	060	6108	FR	200	5,3744	1.074,88	0,00	0,00	0
6919	PREDNISONA 20MG CX/200 CPR CRISPRED (CRISTALIA-SP) Lote=16031633 Fabr=30/03/2016 Val=30/03/2019 Qtde=3.000 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896676421774	30043999	060	6108	CPR	3.000	0,3120	936,00	0,00	0,00	0
2320	PREDNISONA 5MG CX/200 CPRS CRISPRED (CRISTALIA-SP) Lote=16021248 Fabr=28/02/2016 Val=28/02/2019 Qtde=5.000 PMC=0.00 Lista(Neg) Desc.0,00%		30043999	060	6108	CPR	5.000	0,1476	738,00	0,00	0,00	0
2020	SINVASTATINA 20MG CX C/500 CPR SINVASTON (SANVAL) Lote=AU015 Fabr=30/04/2016 Val=30/03/2018 Qtde=7.000 PMC=1.22 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896137102723	30049059	060	6108	CPR	7.000	0,0858	600,60	0,00	0,00	0
525	SULFA+TRIMETOPRIMA 5ML CX.50 BACSULFITRIN (NEO QUIMICA) Lote=B15E1451 Fabr=30/05/2015 Val=30/05/2017 Qtde=50 PMC=2.18 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896714233529	30049061	560	6108	AMP	50	2,1426	107,13	0,00	0,00	0

DROGAFONTE LTDA

AV BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA
50740-080 RECIFE - PE
FONE: 2102-1819

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.201.039
SÉRIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

2616 0608 7782 0100 0126 5500 1000 2010 3910 0201 0393

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

126160032966954 30/06/2016 22:02:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0.096.822-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.778.201/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (19696)

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

30/06/2016

ENDEREÇO

R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

30/06/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

SP

FONE / FAX

3896-9200

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

22:02:00

FATURA / DUPLICATA

300053 01/07/2016 10.416,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

10.416,61

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

10.416,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA ZIP LTDA EPP

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

16.851.217/0001-45

ENDEREÇO

AV BARAO DE BONITO

MUNICÍPIO

RECIFE

UF

PE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0.501.289-90

QUANTIDADE

24

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

21

PESO BRUTO

110,074

PESO LIQUIDO

110,074

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3823	BECLOMETASONA NASAL SPRAY 50MCG/200 D (GLAXOSMITHKLINE) Lote=V67E Fabr=30/01/2016 Val=30/01/2018 Qtde=20 PMC=45.41 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896269900211	30043999	360	6108	FR	20	24,9610	499,22	0,00	0,00	0
6274	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR KARVIL (TORRENT) Lote=CR07B021 Fabr=30/08/2015 Val=30/07/2018 Qtde=9.000 PMC=1.00 Lista(Neg) Desc.0,00%	8902220107854	30049099	260	6108	CPR	9.000	0,0780	702,00	0,00	0,00	0
2692	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR 60ML (PRATI DONADUZZI-PR) Lote=15B14W Fabr=28/02/2015 Val=28/02/2017 Qtde=10 PMC=13.38 Lista(Neg) Desc.0,00%	7898148299218	30049079	060	6108	FR	10	7,6730	76,73	0,00	0,00	0
449	DIGOXINA 0,25 MG (GEN) CX.C/100 CPR (TEUTOGO) Lote=2308426 Fabr=28/02/2015 Val=28/02/2017 Qtde=60 PMC=0.19 Lista(Neg) Desc.0,00%	0000000004497	30049079	060	6108	CPR	60	0,0579	3,47	0,00	0,00	0
449	DIGOXINA 0,25 MG (GEN) CX.C/100 CPR (TEUTOGO) Lote=2308431 Fabr=30/09/2015 Val=30/09/2017 Qtde=7.940 PMC=0.19 Lista(Neg) Desc.0,00%	0000000004497	30049079	060	6108	CPR	7.940	0,0579	459,73	0,00	0,00	0
3384	ENALAPRIL 20 MG CX.C/500 COMP SANVAPRESS (SANVAL) Lote=AT959 Fabr=30/01/2016 Val=30/12/2017 Qtde=40.000 PMC=0.18 Lista(Neg) Desc.0,00%	7896137104567	30043991	060	6108	CPR	40.000	0,0593	2.372,00	0,00	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$1.401,03 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT

Res. Listas(0,00 Pos, 10.416,61 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)

Fantasia=STA CASA DE MISE.ILHABELA

Ag.Cobrador=ANTECIPADO

Cod.Operador=2736

OP.LIVRE DA COBRANCA DE ICMS NORMAL, CONF. DECRETO 35.346/10

COMPRA DIRETA, ORDEM DE COMPRA: 052-2/16, LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA

SAUDE- RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

www.artnew.com.br

50320605000138 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (19696), RECEBEMOS DE DROGAFONTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ACIMA. EMISSÃO: 30/06/2016 VALOR TOTAL: 10416.61 DATA IMPRESSÃO: 30/06/2016 - 22:02

NF-e

000.201.039

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	6501-3/1819-8
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
CPF/CNPJ destinatário:	33.255.787/0011-63
Valor a ser transferido:	R\$ 2.028,15
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.036,00
Identificação da operação:	IBF IND. BRAS. DE FILMES

Data de débito:	23/06/2016
Data/hora da operação:	23/06/2016 16:54:55

Código da operação:	00031839
Chave de segurança:	W1VR75413CTZSJ02

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0109176 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IBF
52 Anos

Identificação do emitente
IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
AV. PEDRO BUENO 1028
JABAQUARA
SAO PAULO - SP
CEP 04342-000 - 1121032000
www.ibf.com.br
FALE COM A IBF: 08007507502

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº. 0109176 FL 1 / 1
SÉRIE 3



CHAVE DE ACESSO
3516 0633 2557 8700 1163 5500 3000 1091 7617 6644 8054

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 113901581114 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 33.255.787/0011-63

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160383042494 23/06/2016 12:52:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA** CNPJ / CPF: 50.320.605/0001-38 DATA DA EMISSÃO: 23/06/2016

ENDEREÇO: **R. PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 11630-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 24/06/2016

MUNICÍPIO: **ILHABELA** FONE / FAX: 1238969228 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 12:50:51

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0109176/01	23/06/2016	2.028,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.028,15	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.028,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **REMETENTE** FRETE POR CONTA: 9 - Sem frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ:

ENDEREÇO: S/N MUNICÍPIO: UF: **RJ** INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME	IBF FILMES	001/003	34,110	30,057

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
065139	FILME MEDICO RXV-GU/1 35,60CmX43,20Cm 100FL Fci: A97EA8C0-FD1D-4941-A610-CF97674B47D9	37011029	340	5101	UN	5,00	258,75	1.293,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
065125	FILME MEDICO RXV-GU/1 24,00CmX30,00Cm 100FL Fci: EA2AA8D1-2DC6-4384-9174-649530F01BF8	37011029	340	5101	UN	6,00	122,40	734,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Repres: 60278 - EDSON CAP - CC: 3451 ed Pedido: ST1302059 Cliente: 0016100 Rodoviário . *Outros/IPI: 2028,15 **"PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 E ALTERACOES. "PRORROGADO ATE 30/04/2017 PELO CONVENIO ICMS 27/2016" *ORDEM DE COMPRA Nº 051/16 *Cod.Repart.Fiscal: PFC-10 IPIRANGA * *** A garantia de nossos produtos se limita a problemas de qualidade e embalagem, ate o valor dos respectivos produtos ***

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3572 / 00000006398-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNITEC IND. E COM DE APARELHOS HOSPITALA
CPF/CNPJ:	50.328.590/0001-54
Valor:	R\$ 5.232,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UNITEC
Histórico:	

Data / Hora da operação:	28/06/2016 - 10:48:59
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00117061
Chave de segurança:	J0FT3CM7F42XH4T2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltda
Av. Eng. Armando de Arruda Pereira, 1



Jabaquara
Sao Paulo
SP

TEL/FAX: 1150119291
CEP: 04309010

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.028.855

SÉRIE :1

FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3516 0650 3285 9000 0154 5500 1000 0288 5510 0063 7288

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA - SP

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
110706078116

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

50.328.590/0001-54

PREVISÃO DE DANFE.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 27/06/2016
ENDEREÇO R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11.630-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/06/2016
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238969200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:49:32

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 5.232,60		VALOR DO ICMS 941,87		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.845,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 387,60	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 1.724,82		VALOR TOTAL DA NOTA 5.232,60		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL IFT TRANSPORTES AEREOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 05.051.642/0001-33	
ENDEREÇO Rua Arnaldo Magniccaro, 513			MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 116393300110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 30,000		PESO LIQUIDO 30,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
AP252	A.P. ARTERIAL ANEROIDE ADI BRAC NYLON FEC VELC ADULTO	90189092	000	5101	Un	30,0000	161,5000	4.845,00	5.232,60	941,87	387,60	18,00	8,00	1.724,82

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL Isento	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 51213 - DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL S/A 357 2-6 C/C 6398-3 - MATERIAL PARA CONSUMO - Mercadoria Destinada a uso Hospitalar - Val aprox dos tributos R\$1724.82(32.96%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
---	--------------------	--



Unitec Ind. e Com. de Aparelhos Hospitalares Ltd

R_ORCARECCODSDOC

27/06/2016

Pág. 1

TeleVendas
(11) 5011-9291

CNPJ 50.328.590/0001-54 IE 110.706.078.116

Endereço Av. Eng. Armando de Arruda Pereira

Nº: 1293

Jabaquara

São Paulo

SP

04309-010

Telefones 11-5011-9291

11-5011-7725(fax)

E-mail www.unitec-hospitalar.com.br

unitec@unitec-hospitalar.com.br

PEDIDO DE VENDA

Número 51213

Vendedor Anderson Lima

Data de emissão 27/06/2016

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Data de previsão

CNPJ 50.320.605/0001-38

I.E ISENTO

Endereço R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

Status Pendente

CENTRO

ILHABELA

SP

11630-000

Parcelamento A VISTA

Telefones 12 3896-9200

12 3896-9228

Pagamento Dinheiro

Emails fabio.compras@ilhabela.sp.gov.br

Qtd	Item	NCM	Un medida	VI ICMS ST	VI unit	Desc	VI total
30,000	AP252 - A.P. ARTERIAL ANEROIDE AD1 BRAC NYLON FEC VELC ADULTO	90189092	Un	0,000	161,500	0,000	4.845,000

30,000

Frete por conta do

Total dos produtos 4.845,000

Transportadora

Peso líquido

 1 - Emitente

Total dos serviços 0,000

IFT TRANSPORTES AÉREOS LTDA

0,000

 2 - Destinatário

Impostos 387,600

Frete

Seguro

Despesas

Peso bruto

 3 - Terceiro

Desconto 0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

 4 - Sem Frete

Total 5.232,600

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL

AG: 3572-6

C/C: 6398-3

UNITEC IND. COM. AP. HOSP. LTDA.

CNPJ: 50.328.590/0001-54

PREVISÃO DE FABRICAÇÃO E ENVIO: aprox. 05 a 10 dias úteis.

GARANTIA: 01 ano contra defeitos de fabricação para produtos / 04 meses para acessórios / partes / peças fabricadas em látex.

MARCA DO PRODUTO: UNITEC (Fabricação própria)

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	4694-9/109136-0
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	FERNANDO GRAZIANI TORRES
CPF/CNPJ destinatário:	067.583.908-45
Valor a ser transferido:	R\$ 708,62
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 716,47
Identificação da operação:	CARTORIO

Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 16:23:09

Código da operação:	00052745
Chave de segurança:	KHPLMFVFC1QGS6M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

NOVO NÚMERO CONTA:

AGENCIA 4694-9

C/C 109.136-0

FERNANDO GRAZIANI TORRES

CPF 067.583.908-45

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NA
RUA DÓIS COQUEIROS, 216
CIE J. 090.825.015/0001-50 Fone: (12)3896-
CUPOM

Serviço	Qtde.	Valor
REC. DE FIRMAS SEM VALOR	2	10,84
REC. DE FIRMAS SEM VALOR	2	10,84
REC. DE FIRMAS SEM VALOR	3	16,26
REC. DE FIRMAS COM VALOR	33	273,24
REC. DE FIRMAS COM VALOR	22	182,16
REC. DE FIRMAS COM VALOR	12	99,36
REC. DE FIRMAS COM VALOR	4	33,12
REC. DE FIRMAS COM VALOR	8	66,24
REC. DE FIRMAS COM VALOR	2	16,56

Total	708,62
Chéque	0,00
Dinheiro	0,00
Deposito Bancario	708,62

Cupom N. 000023 Cartao 0400

07/06/2016 CAIXA PRISCILA 12:47:25

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 6.628,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HOSP FAST
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/06/2016 - 10:06:50
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00117950
Chave de segurança:	1QTRFYN0SRF9HTVQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20160602u00491754000191

Número da Nota
00001073
 Data e Hora de Emissão
12/04/2016 15:10:42
 Código de Verificação
BNLE-XDZY

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00.491.754/0001-91** Inscrição Municipal: **2.340.362-4**
 Nome/Razão Social: **HOSP-FAST COMERCIO E MANUTENCAO DE APARELHOS HOSPITALARES LT**
 Endereço: **R VIGARIO ALBERNAZ 00550 - VILA GUMERCINDO - CEP: 04134-021**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
 CPF/CNPJ: **50.320.605/0001-38** Inscrição Municipal: **----**
 Endereço: **R PADRE BROSNILAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000**
 Município: **Ilhabela** UF: **SP** E-mail: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção dos equipamentos médicos conforme contrato.

Vencimento: 07/06/2016

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.228,88

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.228,88	5,00%	311,44	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2016;

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	0378 / 00000040014-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SALUTEM INDUSTRIA E COMERCIO ELETRONICO
CPF/CNPJ:	07.340.978/0001-41
Valor:	R\$ 105,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALUTEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 16:17:24
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00195776
Chave de segurança:	KMK5Q9AL0WTJW17J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SALUTEM INDUSTRIA E COMERCIO ELETRONICO
EIRELI EPP
RUA MANAUS 51
VILA BERTIOGA
SAO PAULO SP
(11) 2028-8866
CEP 03185-040

CNPJ: 07.340.978/0001-41**Inc.Estadual:** 117.050.016.116**Insc.Municipal:****e-mail:** salutem@sincron.com.br**Carta de Correção Eletrônica**

Número do Protocolo:135160283918268 **Data e Horário:** 10/05/2016 - 13:28:51 **Sequencial/Evento:** 01
Número da NFe: 000004472 **Chave de acesso:**3516050734097800014155001000044721000044726

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA

CNPJ: 50.320.605/0001-38 **Inscrição Estadual:** ISENT0 **Insc.Municipal:**
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
Bairro: CENTRO **Cidade:** ILHABELA **Estado:** SP **CEP.:** 11630-000
Telefone: 12 38969228 **e-mail:** compras@santacasailhabela.com.br

Texto da Carta de Correção

DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO BANCO ITAU AG 0378 C/C 40014-7

Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SALUTEM INDUSTRIA E COMERCIO
ELETRONICO EIRELI EPP**

RUA MANAUS 51

VILA BERTIOGA

SAO PAULO SP

(11) 2028-8866

CEP 03185-040

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000004472

SÉRIE 001

FL 0001 / 0001



CHAVE DE ACESSO

3516 0507 3409 7800 0141 5500 1000 0044 7210 0004 4726

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de produtos Estado de Sao Paulo

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160283680123 10/05/2016 11:53:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

117.050.016.116

INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.340.978/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

10/05/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

10/05/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

12 38969228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:53

FATURA

000004472.01 12/05/2016 105,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

105,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

12,52

VALOR TOTAL DA NOTA

105,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AGENCIA DOS CORREIOS MOOCA - CIF

FRETE POR CONTA

1-Destinatário/Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

97.516.801/0001-46

ENDEREÇO

RUA DA MOOCA 3107

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

01

ESPECIE

CAIXA

MARCA

SINCRON

NUMERAÇÃO

6179RODRIG

PESO BRUTO

0,300

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15017	CUPULA TRIANG. VM Vlr. Aprox. Tributos (Fonte: Federal No.12.741/12) : R\$ 12,52 (11,9200%) PP COPOLIMERO CP422XP + MASTER	85.31.80.0	0101	5.101	PC	4,000	26,2500	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por EPP optante pelo simples nacional Nao gera direito a credito fiscal de ICMS Permite aproveitamento de credito ICMS Valor R\$ 4,15 aliquota correspondente 3,95% Art. 23 Lei 128 08 anexos I e II CRT-1 CONFORME AJUSTE SINIEF N 3, DE 09.07.2010 -DOU N 1 DE 13.07.2010 O BOLETO ENCONTRA-SE ANEXO N AUTORI. DEPOSITO SEM PREVIA CONSULTA CARGA TRIBUTARIA INCIDENTE SOBRE ESTE DOCUMENTO FISCAL PIS/Pasep:0,38% - COFINS:1,60% - ICMS:3,95% - IPI:0,50% - (INSS/CPP):4,60% ORDEM DE COMPRA: 033/16

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	4694-9/6490-4
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	REP RELOGIOS LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	13.065.239/0001-91
Valor a ser transferido:	R\$ 365,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 372,85
Identificação da operação:	REP RELOGIOS LTDA ME

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 16:18:25

Código da operação:	00077715
Chave de segurança:	WEV055K928MNHLR5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 SANTANDER S.A.
Conta destino:	0103 / 00013001435-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALIA MACHADO CUSTODIO ME
CPF/CNPJ:	04.094.418/0001-66
Valor:	R\$ 3.798,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANALIA MACHADO CUSTODIO
Histórico:	


Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:05:49
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00179774
Chave de segurança:	LMYHTFJ162WQV61V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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 118	
Data e Hora da Emissão		02/06/2016 14:46:49	Competência	27/5/2016	Código de Verificação	290075360
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP	
Dados do Prestador de Serviços						
Razão Social/Nome		ANALIA MACHADO CUSTODIO ME				
Nome Fantasia						
CNPJ/CPF	04.094.418/0001-66	Inscrição Municipal	14540	Município	SAO SEBASTIAO - SP	
Endereço e Cep		RUA CIDADE DE SANTOS,95 - VILA AMELIA CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-3899	e-mail:	META.CONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	
Dados do Tomador de Serviços						
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP	
Endereço e CEP		RUA PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		-	Telefone:		e-mail:	dpf.saude@ilhabela.sp.gov.br
Discriminação dos Serviços						
Manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos odontológicos das unidades de saúde da rede pública municipal.						
Banco Santander Agência: 0103 Conta Corrente: 13001435-7 Anália Machado Custódio ME						
Código do Serviço / Atividade						
14.01 / 331399900 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MAQUINAS, APARELHOS E MATERIAIS ELÉTRICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE						
Detalhamento Específico da Construção Civil						
Código da Obra			Código ART			
Tributos Federais						
PIS		COFINS		IR(R\$)		CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços R\$	3.798,31	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.798,31	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.798,31	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %:	2,00	
(-) ISS Retido		1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	3.798,31	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não				
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, saosebastiao.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.					

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 / 00000049059-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA
CPF/CNPJ:	03.260.448/0001-32
Valor:	R\$ 779,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MIKROMIX
Histórico:	



Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:04:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00179479
Chave de segurança:	WJRFF0E461JW9WKG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA AV DR MARIO GALVAO, 560 - JD BELA VISTA 12209-004 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP FONE: (12) 3943-8600		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 000.009.811 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3516 0503 2604 4800 0132 5500 1000 0098 1112 4100 0788 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160283839488 10/05/2016 12:57:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.472.556.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.260.448/0001-32	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 10/05/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	FONE / FAX (12) 3896-1710	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA 009811- 1/1 25/05/2016 779,00		HORA DA SAÍDA 12:55:46	

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS 990,00	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 211,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 149,65	
TOTAL DA NOTA 779,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 03.260.448/0001-32
NOME / RAZÃO SOCIAL MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA.		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.472.556.112	
ENDEREÇO AV.DR MARIO GALVAO,560		QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
000873	KIT DE MANUTENCAO IMAGEM P/FS 1124MFP N.SERIE DO EQUIPAMENTO: NFY1801913.	84439931	0500	5405	UN	1	990,00	990,00	0,00	0,00	0	149,65

ilham
19.15.29
cc 49059-9

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Trib.Aprox.R\$: (56.17) Fed. e (93.48) Est.Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/05/2016 VALOR TOTAL: 779,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, CENTRO, 11630-000-ILHABELA-SP		NF-e 000.009.811 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 7.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UBADESKLIMP
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:02:56
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00179050
Chave de segurança:	LMV2MVCP03QC9XU2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	1688 / 00000022111-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ:	04.355.394/0002-32
Valor:	R\$ 2.489,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PROHOSP DISTRIBUIDORA
Histórico:	


Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 14:56:18
---------------------------------	-----------------------


Código da operação:	00177575
Chave de segurança:	ZJ4JZK72ZAKSJ193

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		 297766	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N.º 000.061.158 SÉRIE 001

PROHOSP DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA MARIA RODRIGUES, 100 Rio de Janeiro/RJ CEP: 21031-490 Fone: 21-2560-4500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> N.º 000.061.158 SÉRIE 001 FOLHA 1 / 1	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		

NATUREZA DE OPERAÇÃO Vendas Mercadoria Adq. Rec. Terc. Destinada Nao Contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333160068747083 25/05/2016 17:22:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 77620460	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04355394000232

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL 5806 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	25/05/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONSNILAU CHERECK - 00	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 25/05/2016
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE / FAX 12-3896-5766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:21

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1-61158-1	07/06/2016	2.489,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.489,00	VALOR DO ICMS 99,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.489,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.489,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
2226	SELOKEN INJ 5ML 1MG/ML 5 AMP Lote: F0101-1 - * - Reg. MA.: 1.1618.0071.003-0 - Val.: 2017-12-31 GTIN: 7896206403157	30049039	200	6108	CX	20,0000	124,4500	2.489,00	2.489,00	99,56		4,00
<i>ilow Pg 1688 cc. 22111-C</i>												

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aprox dos tributos: Federal R\$334,77 (13,45%) Estadual R\$448,02 (18,00%). Fonte: IBPT ca7g3 Valores referente ICMS Interestadual para consumidor final conf. Emenda Constitucional 87 de 2015: Perc. Prov. Partilha: 40,00% Base ICMS UF Destino: R\$2.489,00 Valor Icms UF Destino: R\$139,38 Valor ICMS UF Origem R\$209,08 Perc. ICMS FCP: 0,00% Valor ICMS FCP: R\$0,00 ORDEM DE COMPRA: 042-8/16 Autorizacao de Funcionamento (AF) n. 1.05.225.9 Autorizacao de Funcionamento Especial(AFE) 1.21108.4 Prohosp RJ - Licenca sanitaria PROTOCOLO 501080, data do pedido 02/02/2010 *** NAO ACEITAMOS PAGAMENTO A VISTA, SOMENTE VIA BOLETO BANCARIO ***	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;">CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001</p>
--	--

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3370 / 00000066926-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0002-19
Valor:	R\$ 11.800,34
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ATIVA COMERCIAL LTDA
Histórico:	

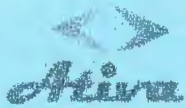
Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:09:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00180537
Chave de segurança:	R182WQNYHJF5C91E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
14020-680-RIBEIRÃO PRETO-SP
(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada **1**
1-Saída

No. 000.013.819
FI 1/1 Série 001



CHAVE DE ACESSO
3516 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0138 1910 0539 4310
Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou
no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160312565207 23/05/2016 14:11:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113	INSC. ESTADUAL DO ST	CNPJ 04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO REMETENTE			
Razão Social STA. CASA DE MIS. ILHABELA (296-55)		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DE EMISSÃO 23/05/2016
Endereço R PE BRONISLAU CHERECK 015		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
Município ILHABELA	Telefone/Fax (12) 3896-5706	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA										
22/06/2016	203,76									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
TAXA DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
203,76	36,68	0,00	0,00	203,76			
VALOR DO FRTS	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS / CESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,76		

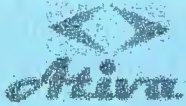
TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA - EPP		FRETADO POR (0) Emitente		CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 17.557.611/0001-38
Endereço RUA JUA, 181		Município SAO PAULO				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 142094849119
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO			PESO LIQUIDO
1	Volumes			3,000			3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
PROD	DESCR. DO	NCM	CFOP	UN	QTD	PRE	VAL. UNIT	DESC	VAL. TOTAL	IMP. ICMS	VAL. ICMS	ICMS
32202 S*	PASMODEX 0,25MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 240 AP / ISOFARMA Lote:60201221 Val:04/02/16	30044090	000	5102	AP	720	0,00	0,2830	203,76	203,76	36,68	18,0000

Secretaria de Saúde
24 MAI 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO
Almoxarifado de Almeida
RG: 33.599.302-3
Almoxarifado da Saúde

DADOS ADICIONAIS		NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO		
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 27,41 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Vendedor: 55-JONATHAS - REPRES. Mov:539431 RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO Nfe Xml: http://189.19.1.76/nfe1 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4	BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 NOSSA CAIXA - AG. 0427-8 C/C. 04-001210-2 ORDEM DE COMPRA No 042-1/16 RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE. ILHABELA-SP		

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
14020-680-RIBEIRÃO PRETO-SP.
(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada **1**
1-Saída

No. 000.013.828
FI 1/1 Série 001



CHAVE DE ACESSO

3516 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0138 2810 0539 2945

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou
no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160312896256 23/05/2016 15:14:53

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582596876113 ISENT. ESTADUAL DO ST: CNPJ: 04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME (RAZÃO SOCIAL): STA. CASA DE MIS. ILHABELA (296-55) CNPJ / CPF: 50.320.605/0001-38 DATA DE EMISSÃO: 23/05/2016

ENDEREÇO: R PE BRONISLAU CHERECK 015 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 11630-000 DATA DE SAÍDA: INSCRIÇÃO ESTADUAL: ILHABELA FONE/FAX: (12) 3896-5100 UF: SP NOME DA SAÍDA:

FATURA

22/06/2016	11.596,58								
------------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.596,58	1.708,39	0,00	0,00	11.596,58
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.596,58

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA - EPP FRET POR CONTA: (0) Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF: 17.557.611/0001-38

ENDEREÇO: RUA JUA, 181 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 142094849119

QUANTIDADE: 13 ESPÉCIE: Volumes MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 95,000 PESO LÍQUIDO: 95,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
39366 G+	CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUS OR 60ML (GEN) + CP MED/TEUTO		30042052	500	5102	FR	10	0,00	7,2000		72,00	72,00	8,64	12,0000
	Lote: 29882216 Val: 12/12/17													
39366 G+	CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUS OR 60ML (GEN) + CP MED/TEUTO		30042052	500	5102	FR	290	0,00	7,2000		2.088,00	2.088,00	250,56	12,0000
	Lote: 28882234 Val: 30/03/18													
36567 G+	CEFALEXINA 500MG (GEN) CT C/ 200 DRG/ABL		30042052	300	5102	DRG	8000	0,00	0,6000		4.800,00	4.800,00	664,00	18,0000
	Lote: 106326C Val: 30/04/18													
	FCI: C7FD78D0-CBA3-453A-8423-EDCD9CCE461													
27140 S+	CELLOZINA 1G PO INJ IM/IV S/DIL CT C/ 25 FA /MYLAN		30042059	300	5102	FA	200	17,82	2,4000		480,00	480,00	86,40	18,0000
	Lote: 7402510 Val: 01/05/17													
41004 G+	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR 100ML (GEN) + CP MED/FARMACE		30039099	000	5102	FR	150	8,98	1,1500		172,50	172,50	20,70	12,0000
	Lote: DB16A001C Val: 16/01/18													
35105 G+	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 10ML (GEN) /HIPOLABOR		30049041	000	5102	FR	500	0,00	0,6750		337,50	337,50	40,50	12,0000
	Lote: 0004-16 Val: 30/12/17													
37624 G+	VANCOMICINA 500MG PO LIOF INJ (GEN) CX C/ 50 FA/TEUTO		30042071	000	5102	FA	700	0,00	5,2094		3.646,58	3.646,58	437,59	12,0000
	Lote: 1935230 Val: 19/01/18													

Secretaria de Saúde
74 MAI 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO
João Carlos de Almeida
RG: 38.599.302-3
Almoxarifado da Saúde

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.559,74 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 ILHABELA-SP NOSSA CAIXA - AG. 0427-8 C/C. 04-001210-2 ORDEM DE COMPRA No 042-1/16 CONFORME MEMORANDO ALMOX. No 77/2016. L.ent: RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE

Reclamacoes e Devolucoes: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO Nfe Xml: http://189.19.1.76/nfe1 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

Nfe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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:	06/06/2016 - 15:17:38
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00182366
Chave de segurança:	A3JYM7EVGFKNKTJC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 9.288,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA SAO JOSE
Histórico:	


Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:19:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00182772
Chave de segurança:	3NPXTTU4HGM6AWW1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 CIRURGICA SAO JOSE LTDA OS R\$ 33.113,70

<p>CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA</p> <p>Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALAPAO 23 F: 24 Bairro: RIO COMPRIDO Cidade: JACARIFI SP CEP: 12305900 Fone/Fax: 1239259000 1239259030</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 98.445 SÉRIE 2 Folha 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3516 0555 3090 7400 0104 5500 2000 0984 4510 0054 2376</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SFEAZ Autorizadora</p>
--	--	--

NATURALZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160264560718 02/05/16 11:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 55.309.074/0001-04

NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	C.N.P.J. 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 02/05/2016
ENDEREÇO Ilhabela SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238969228	U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL SP
		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 02/05/2016
		HORA DA SAÍDA 11:28

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
98445/1	01/06/16	4.411,80												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	4.411,80	794,12	0,00	4.411,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.411,80

NOME RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO DA SILVA	FRUITO POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANIT	PLACA DO VEIC.	U.F. SP	C.N.P.J./C.P.E. 162.833.988-80
ENDEREÇO Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111	MUNICÍPIO SÃO JOSE DOS CAMPOS / SP	U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL SP			
QUANTIDADE 11,00	ESPÉCIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 70	PESO LÍQUIDO 70

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CSOSN	CTOP	UNID.	QDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
											ICMS	IPI	ICMS	IPI
3098	COMPRESSOR GAZE 7,5X7,5CM 09F C 500 - CRIS - MID A MIDA 30041	3005.90.90	000	5.102	PCT		570,00	7.740,00	4.411,80	4.411,80	794,12	0,00	18,00	0,00

Fone: 309 x165 Val: 01/03 21.1 lote: 310 x405 Val: 29/04 21 Valor aproximado dos tributos R\$ 1356,63 (30,75%) Fonte: IBPT

1.277,10 3.134,70


Pedro Felipe Malafaia
Pedro Felipe Malafaia
 RG: 43.372.053-0
 Almojarifado da Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Secretaria de Saúde
 U 5 MAI 2016
Almojarifado da Saude
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$1356,63 (30,75%) Fonte: IBPT :: Pedido: 6306/1 :: OC: CD OC 32-3-15 :: Inf. de entrega: End. Entrega: RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX DA SAUDE - PM ILHABELA - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: OBS.: COMPRA DIRETA ORDEM DE COMPRA 032-3-15 MEMO ALMOX Nº 65 2016 ORÇAMENTO 013-16	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CIRURGICA SAO JOSE LTDA OS PRODUTOS

CIRURGICA SAO JOSE LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Endereço: RODOVIA GERAL DO SCAVONE, 2300 GALAPAO 23 E 24 Bairro: RIO COMPRIDO Cidade: JACAREI SP CEP: 12305900 Fone/Fax: 1239259000 1239259030		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 99.152 SÉRIE 2 Folha 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3516 0555 3090 7400 0104 5500 2000 0991 5210 0054 9772 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</small>
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160287182161 11/05/16 14:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 55.309.074/0001-04

NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		C.N.P.J. 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 11/05/2016	
ENDEREÇO Ilhabela SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/05/2016	
MUNICÍPIO ILHABELA		FONE/FAX 1238969228		HORA DA SAÍDA 14:27	
U.F. SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
99152/1	10/06/16	4.876,20															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		4.876,20	VALOR DO ICMS		877,72	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			4.876,20		
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		4.876,20

NOME RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO DA SILVA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC.		U.F.		C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS / SP		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL				162.833.988-80	
QUANTIDADE 13,00		ESPÉCIE VOL		MARCAS		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
								110		110	

CÓDIGO PRODUTO	DISCRICÃO DOS PRODUTOS	NCM/SII	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO RMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
3098	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM 09F C/500 - CRIS - MDA MDA 30041 <small>Fonte: 311 x630 Val: 24/04/21 Valor aproximado dos tributos R\$ 1499,43 (30,75%) Fonte: IBPT</small>	3005.90.90	000	5.102	PCT	630,00	7.740,00	4.876,20	4.876,20	877,72	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Secretaria de Saúde

12 MAI 2016

Almoxarifado da Saúde

RECEBIDO

Joosuel Cordeiro de Almeida
RG: 33.599.302-3
Almoxarifado da Saúde

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança/Carteira [] :: Valor aproximado dos tributos R\$1499,43 (30,75%) Fonte: IBPT [] :: Pedido:63696/2 [] :: OC:CD OC 32-3/15 [] :: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA PREF.MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX DA SAUDE - PM ILHABELA - PERIQUÉ - ILHABELA - SP - CEP: [] OBS.:COMPRA DIRETA ORDEM DE COMPRA 032-3/15 MEMO ALMOX Nº 65/2016 ORÇAMENTO 013/16	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 02155.652171 5 68180002500554

Data do vencimento: 07/06/2016

Nome do banco: BANCO DO BRASIL S/A

Valor (R\$): 25.005,54

Identificação da operação: CESTA BASICA HOSPITAL

Data de débito: 06/06/2016

Data/hora da operação: 06/06/2016 15:21:27

Código da operação: 00973074

Chave de segurança: NKFWHZUS67LTUZAW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP



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

Pat: 080002948

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.151.025
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0553 4373 1500 0167 5500 1000 1510 2510 0151 0250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

COMERCIAL JOÃO AFONSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS ADQ TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160271102474 04/05/2016 14:08:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
275001195110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
04/05/2016

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA
05/05/2016

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
151025A	07/06/2016	R\$ 25.005,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.107,54	VALOR DO ICMS	518,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V.APROX. TRIBUTOS	6.154,66 (24,61 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	25.005,54
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	25.005,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
53.437.315/0001-67

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
CORUMBATAI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
203

ESPÉCIE
NFe

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
6.882,918

PESO LÍQUIDO
6.882,918

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQU. % ICMS IPI
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	203,0000	4,8000	0,00	974,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3006	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	812,0000	2,1500	0,00	1745,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4857	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	406,0000	10,5000	0,00	4263,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5614	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	000	5102	UND	203,0000	0,4800	0,00	97,44	97,44	17,54	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	000	5102	POT	203,0000	2,6000	0,00	527,80	527,80	95,00	0,00	18,00 0,00
3763	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	203,0000	0,9500	0,00	192,85	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3064	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	203,0000	1,5000	0,00	304,50	177,61	21,31	0,00	12,00 0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	203,0000	1,6000	0,00	324,80	324,80	58,46	0,00	18,00 0,00
6078	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	812,0000	3,8000	0,00	3085,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3733	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	203,0000	3,9500	0,00	801,85	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	203,0000	0,4800	0,00	97,44	37,89	6,82	0,00	18,00 0,00
4664	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	1,3000	0,00	263,90	153,93	18,47	0,00	12,00 0,00
3119	MACARRAO COM OVOS TIPO NINHO 500GR	19021100	020	5102	PCT	203,0000	1,6000	0,00	324,80	189,46	22,74	0,00	12,00 0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	203,0000	1,3000	0,00	263,90	153,93	18,47	0,00	12,00 0,00
6430	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	UND	203,0000	1,1600	0,00	235,48	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3183	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	203,0000	0,9500	0,00	192,85	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	203,0000	1,5500	0,00	314,65	314,65	56,64	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	3,3000	0,00	2009,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	203,0000	0,5800	0,00	117,74	117,74	21,19	0,00	18,00 0,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	203,0000	1,2000	0,00	243,60	243,60	43,85	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 01LT	21069010	000	5102	FRC	203,0000	2,9000	0,00	588,70	588,70	105,97	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL
123,18 - Pis: 102,94 - Cofins: 474,11
CST: 040 ValCont.: 8.150,45 ValIst.: 8.150,45 - ISENTG DE ICMS CONF. ANEXO I ART.168 E 169 DO RICMS-SP
CST: 060 ValCont.: 12.922,98 ValOutras: 12.922,98 - ICMS SUBST. TRIB. ART.313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 1.157,10 ValBC.: 674,93 ValOutras: 482,17 ValIst.: 80,99 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
CST: 000 ValCont.: 2.214,73 ValBC.: 2.214,73 ValIst.: 398,65 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 209,09 ValBC.: 81,31 ValOutras: 127,78 ValIst.: 14,64 - B.C.RED. ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP
CST: 000 ValCont.: 351,19 ValBC.: 136,57 ValOutras: 214,62 ValIst.: 24,58 - B.C.RED. DECR.45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 561/2007

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/06/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 04/05/2016	No. do Documento 151025A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/05/2016	Nosso Número 21336900002155652
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 25.005,54
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 50,01 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/06/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 04/05/2016	No. do Documento 151025A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/05/2016	Nosso Número 21336900002155652
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 25.005,54
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 50,01 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

CONVÊNIO

LEI MUNICIPAL N° 56/2001 - 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 02155.653179 2 68180001231800

Data do vencimento:	07/06/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	12.318,00
Identificação da operação:	CESTA PSF

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 15:22:07

Código da operação:	00974816
Chave de segurança:	THYWU79UR84SWHX3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP
 Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000
 www.joaofonso.com.br



COMERCIAL JOÃO AFONSO

Pat: 080002948

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000.151.026
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0553 4373 1500 0167 5500 1000 1510 2610 0151 0266

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS ADQ TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160271103111 04/05/2016 14:09:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
275001195110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
04/05/2016

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA
05/05/2016

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número Vencimento Valor
151026A 07/06/2016 R\$ 12.318,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.530,82	255,60	0,00	0,00	3.031,88 (24,61 %)	12.318,00
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	12.318,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
53.437.315/0001-67

ENDEREÇO

MUNICÍPIO
CORUMBATAI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	NFe			3.390,600	3.390,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	IPI
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	100,0000	4,8000	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3006	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	400,0000	2,1500	0,00	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4857	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	200,0000	10,5000	0,00	2100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5614	AZETE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	100,0000	6,1200	0,00	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 1250R	19053100	060	5405	PCT	100,0000	0,8800	0,00	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	100,0000	0,8500	0,00	85,00	33,06	5,95	0,00	18,00	0,00
6089	CAFE EM PO 500GR	09012100	060	5405	PCT	200,0000	4,9500	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	000	5102	UND	100,0000	0,4800	0,00	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	200,0000	1,3200	0,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	100,0000	2,6000	0,00	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00
3763	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	100,0000	0,9500	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3064	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	100,0000	1,5000	0,00	150,00	87,49	10,50	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	100,0000	1,6000	0,00	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
6078	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	400,0000	3,8000	0,00	1520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3733	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	100,0000	3,9500	0,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	100,0000	0,4800	0,00	48,00	18,67	3,36	0,00	18,00	0,00
4664	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	100,0000	2,2000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	200,0000	5,2000	0,00	1040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	100,0000	1,3000	0,00	130,00	75,83	9,10	0,00	12,00	0,00
3119	MACARRAO COM OVOS TIPO NINHO 500GR	19021100	020	5102	PCT	100,0000	1,6000	0,00	160,00	93,33	11,20	0,00	12,00	0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	100,0000	1,3000	0,00	130,00	75,83	9,10	0,00	12,00	0,00
6430	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	UND	100,0000	1,1600	0,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3183	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	100,0000	0,9500	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	100,0000	1,5500	0,00	155,00	155,00	27,90	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	200,0000	0,9800	0,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	300,0000	3,3000	0,00	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	100,0000	0,5800	0,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18,00	0,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	100,0000	1,2000	0,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00
6022	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	100,0000	0,5500	0,00	55,00	21,39	3,85	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	200,0000	1,6000	0,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5348	VINAGRE DE VINHO TINTO 750ML	22090000	020	5102	FRC	100,0000	0,8800	0,00	88,00	34,22	6,16	0,00	18,00	0,00
4956	XAROPE DE GROSELHA 01LT	21069010	000	5102	FRC	100,0000	2,9000	0,00	290,00	290,00	52,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ESPECIALIDADES - VILA - CENTRO
 123,18 - Piz: 50,71 - Collins: 233,56
 CST: 040 ValCont.: 4.015,00 ValOutras: 4.015,00 - ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP
 CST: 060 ValCont.: 6.366,00 ValOutras: 6.366,00 - ICMS SUBST. TRIB. ART.313 RICMS
 CST: 020 ValCont.: 570,00 ValBC.: 332,48 ValOutras: 237,52 ValIcms: 39,90 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
 CST: 000 ValCont.: 1.091,00 ValBC.: 1.091,00 ValIcms: 196,38 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
 CST: 020 ValCont.: 103,00 ValBC.: 40,06 ValOutras: 62,94 ValIcms: 7,21 - B.C.RED-DEC.45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Recibo do Sacado

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/06/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 04/05/2016	No. do Documento 151026A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/05/2016	Nosso Número 21336900002155653
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 12.318,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 24,64 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 02133.690004 02155.653179 2 68180001231800

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/06/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 04/05/2016	No. do Documento 151026A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/05/2016	Nosso Número 21336900002155653
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 12.318,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 24,64 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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 02155.654177 1 68180001872336

Data do vencimento:	07/06/2016
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	18.723,36
Identificação da operação:	CESTA BASICA PSF

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 15:22:48

Código da operação:	00977493
Chave de segurança:	YK9Q7ZF8JUPREF0N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI

- SP

Fone: (19)3577-9700 - CEP: 13540-000

www.joaofonso.com.br



Pat: 080002948

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.151.027
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0553 4373 1500 0167 5500 1000 1510 2710 0151 0271

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

COMERCIAL JOÃO AFONSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS ADQ TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160271103909 04/05/2016 14:09:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

275001195110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

04/05/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

05/05/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
151027A	07/06/2016	R\$ 18.723,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.326,84	388,50	0,00	0,00	4.608,40 (24,61 %)	18.723,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.723,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O REMETENTE-ART.127 P.14/RICMS	0 - EMITENTE			SP	53.437.315/0001-67
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	CORUMBATAI	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
152	NFe			5.153,712	5.153,712

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQU. %
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	152,0000	4,8000	0,00	729,60	0,00	0,00	0,00	0,00
3006	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	608,0000	2,1500	0,00	1307,20	0,00	0,00	0,00	0,00
4857	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	304,0000	10,5000	0,00	3192,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5614	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	152,0000	6,1200	0,00	930,24	0,00	0,00	0,00	0,00
4900	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 125GR	19053100	060	5405	PCT	152,0000	0,8800	0,00	133,76	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	152,0000	0,8500	0,00	129,20	50,25	9,04	0,00	18,00
6089	CAFE EM PO 500GR	09012100	060	5405	PCT	304,0000	4,9500	0,00	1504,80	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	000	5102	UND	152,0000	0,4800	0,00	72,96	72,96	13,13	0,00	18,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	304,0000	1,3200	0,00	401,28	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	000	5102	POT	152,0000	2,6000	0,00	395,20	395,20	71,14	0,00	18,00
3763	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	152,0000	0,9500	0,00	144,40	0,00	0,00	0,00	0,00
3064	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	152,0000	1,5000	0,00	228,00	132,99	15,96	0,00	12,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	152,0000	1,6000	0,00	243,20	243,20	43,78	0,00	18,00
6078	FEIJO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	608,0000	3,8000	0,00	2310,40	0,00	0,00	0,00	0,00
3733	FEIJO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	152,0000	3,9500	0,00	600,40	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBÁ MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	152,0000	0,4800	0,00	72,96	28,37	5,11	0,00	18,00
4664	LEITE CONDENSADO 395GR	04029000	060	5405	UND	152,0000	2,2000	0,00	334,40	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	304,0000	5,2000	0,00	1580,80	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	152,0000	1,3000	0,00	197,60	115,26	13,83	0,00	12,00
3119	MACARRAO COM OVOS TIPO NINHO 500GR	19021100	020	5102	PCT	152,0000	1,6000	0,00	243,20	141,86	17,02	0,00	12,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	152,0000	1,3000	0,00	197,60	115,26	13,83	0,00	12,00
6430	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	UND	152,0000	1,1600	0,00	176,32	0,00	0,00	0,00	0,00
3183	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	152,0000	0,9500	0,00	144,40	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	152,0000	1,5500	0,00	235,60	235,60	42,41	0,00	18,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	304,0000	0,9800	0,00	297,92	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	456,0000	3,3000	0,00	1504,80	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	152,0000	0,5800	0,00	88,16	88,16	15,87	0,00	18,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	152,0000	1,2000	0,00	182,40	182,40	32,83	0,00	18,00
6022	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	152,0000	0,5500	0,00	83,60	32,51	5,85	0,00	18,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	304,0000	1,6000	0,00	486,40	0,00	0,00	0,00	0,00
5348	VINAGRE DE VINHO TINTO 750ML	22090000	020	5102	FRC	152,0000	0,8800	0,00	133,76	52,02	9,36	0,00	18,00
4956	XAROPE DE GROSSELHA 01LT	21069010	000	5102	FRC	152,0000	2,9000	0,00	440,80	440,80	79,34	0,00	18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ESPECIALIDADES - VILA - CENTRO
123,18 - Pis: 77,07 - Cofins: 354,99
CST: 040 ValCent.: 6.102,80 ValSntas.: 6.102,80 - ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP
CST: 060 ValCent.: 9.676,32 ValOutras.: 9.676,32 - ICMS SUBST. TRIB. ART. 113 RICMS
CST: 020 ValCent.: 866,40 ValBC.: 505,37 ValOutras.: 361,03 ValIcms.: 60,64 - B.C. RED-DEC. 52585 DE 28/12/07
CST: 000 ValCent.: 1.658,32 ValBC.: 1.658,32 ValIcms.: 298,30 - B.C. RED-DEC. N. 49113-10/11/04
CST: 020 ValCent.: 156,56 ValBC.: 60,88 ValOutras.: 95,68 ValIcms.: 10,96 - B.C. RED. ANEXO II, ART. 3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCent.: 102,27 ValOutras.: 102,27 ValIcms.: 18,40 - B.C. RED. DECR. 45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2004

CJA - ERP

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/06/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 04/05/2016	No. do Documento 151027A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/05/2016	Nosso Número 21336900002155654
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 18.723,36
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 37,45 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02133.690004 02155.654177 1 68180001872336

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/06/2016
Beneficiário / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 5119-5 / 305052-1
Data do Documento 04/05/2016	No. do Documento 151027A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/05/2016	Nosso Número 21336900002155654
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 18.723,36
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 37,45 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

CONVÊNIO

LEI MUNICIPAL Nº 56/2001 Cortar aqui .



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 56,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA ILHA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:29:42
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00185142
Chave de segurança:	56YSF1S7KX7WVTR8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

Nº 000.001.191

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3516 0507 5837 1700 0152 5500 0000 0011 9117 2625 2746

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME
AVENIDA PRINCESA ISABEL, 1708
PEREQUE - CEP 11630000
ILHABELA - SP
Fone/Fax:1238965141

NATUREZA DA OPERAÇÃO

EMISSAO REF CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160326558924 30/05/2016 14:44:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

352069937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

07583717000152

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CPF

50320605000138

DATA DA EMISSÃO

30/05/2016

ENDEREÇO

RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/05/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

1238965766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:45:04

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	56,42
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	56,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO 9 - SEM FRETE	9	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896658007170	ACHEFLAN CREME 5MG/G 60G Val Aprox Tributos R\$ 15,09 (26,75%) Fonte: IBPT	30049099	0900	5929	UN	1	56,42	0,00	56,42	0,00	0,00	0,00	18	0

Luiz Mario de Almeida Matarazzo
Diretor de Gestão e Logística
Secretaria Municipal de Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135160326558924

Val Aprox Tributos R\$ 15,09 (26,75%) Fonte: IBPT EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL- REF CUPOM: 287

28

RESERVADO AO FISCO

MD5 PAF: 5CF4323A71A25A089DE341E52100B131

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
23793.36700 90000.000183 03003.900002 8 68270000078720

Data do vencimento:	16/06/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	787,20
Identificação da operação:	ECOBUS

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 15:30:24

Código da operação:	00039197
Chave de segurança:	7V626X9H5ZWZ2ZSA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

Ecobus

Recibo do Pagador

Beneficiário AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99			Agência/Código Beneficiário 3367-1/0039000-3	Vencimento À Vista
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA			Número do Documento 2847	Nosso Número 09/00000001803-4
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 787,20	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Bradesco | 237-2 | 23793.36700 90000.000183 03003.900002 8 68270000078720

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento À Vista
Beneficiário AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99					Agência/Código Beneficiário 3367-1/0039000-3
Data Documento 01/06/2016	Número do Documento 2847	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 01/06/2016	Nosso Número 09/00000001803-4
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO					(=) Valor do Documento 787,20
					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO ILHABELA SP 11630-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 50.320.605/0001-38 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	7429 / 00000004451-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA
CPF/CNPJ:	05.849.495/0009-07
Valor:	R\$ 21.054,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ESPRESSO FENIX
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:31:36
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00185542
Chave de segurança:	UEWPN233JHYVT95Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

01011

DATA DA EMISSÃO

31-05-2016 17:44:32

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

810F810F5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA
ENDEREÇO:
TIRADENTES, 124 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
05.849.495/0009-07
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3895-8453

INSC.MUNICIPAL:
07518
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
gerencia@expressofenix.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

QTD 7656 - VALE TRANSPORTE - REFERENTE PERÍODO DE 01/05 À 31/05/2016 - VALOR UNIT. R\$ 2,75

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 21.054,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 3,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 21.054,00
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 631,62
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 21.054,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** Sem informações complementares ***

OUTRAS INFORMAÇÕES



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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	7003 / 00000000005-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ENGEBASE CONSTRUCAO E GERENCIAMENTO LTDA
CPF/CNPJ:	05.097.082/0001-58
Valor:	R\$ 6.850,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ENGEBASE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:34:22
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00185997
Chave de segurança:	8TLUZHP60HGOFEHZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20160504u05097082000158</p>	Número da Nota 00000418			
	Data e Hora de Emissão 15/04/2016 11:39:12			
	Código de Verificação LLKK-D3EG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 <p>CPF/CNPJ: 05.097.082/0001-58 Inscrição Municipal: 3.131.073-7 Nome/Razão Social: ENGEBASE CONSTRUCAO E GERENCIAMENTO LTDA Endereço: R NESTOR HOMEM DE MELO 00060 - CAMPO LIMPO - CEP: 05758-160 Município: São Paulo UF: SP</p>				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
<p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.606/0001-38 Inscrição Municipal: --- Endereço: R PADRE BROSNILAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: santacasa-ilhabela@hotmail.com</p>				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
<p>CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---</p>				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>Medição Final Referente aos Serviços Prestados na Execução da Reforma e Adequação para o Remanejamento de Ar Condicionado de dois Centros Cirúrgicos do Hospital Mario Covas em Ilhabela.</p> <p>- Valor de Material Aplicado.....R\$ 6.250,00 - Valor de Mão de Obra Aplicada.....R\$ 600,00 - Valor Total.....R\$ 6.850,00</p> <p>- Seguridade Social - INSS - (11,00%)...R\$ 66,00</p> <p>- Informações para a TED: - Banco : 001 - Brasil. - Ag. : 7003-3. - C/C. : 5-1.</p>				
				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.850,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
66,00	-	-	-	-
Código do Serviço				
01023 - Execução de obras de constr. civil, elétrica ou semelhantes, e respec. serv. aux. ou complement.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
6.250,00	600,00	3,00%	18,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
Ilhabela - SP		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
<p>(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O ISS desta NFS-e é devido FORA do Município de São Paulo; (3) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (4) O ISS desta NFS-e será RETIDO pelo Tomador de Serviço;</p>				



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 930,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ECO RAD
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:36:31
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00186623
Chave de segurança:	VSNJPXVWVU85FL2M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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
2520

Data e Hora da Emissão	09/05/2016 16:16:18	Competência	9/5/2016	Código de Verificação	453735339
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome		ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	05.157.396/0001-07	Inscrição Municipal	17504	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA IPIRANGA ,421 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-5231	e-mail:	contei@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020700 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	930,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	930,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	930,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	930,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	27,90
		2-Não			

Avisos

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

Relação de contas - PREFEITURA DE ILHA - GERAL - até 09/05/2016

Data Limite: 09/05/2016 - Tipo de Conta: 0 - Usuario do Bloq: LAYLA

PREFEITURA DE ILHA BELA

Int/Atend	Alta	Registro	Nome	Valor Conta
04/04/2016		01 / 00166641	JOSE REGO PEREIRA	280,00
02/05/2016		01 / 00165486	KLEBIA WANEÇA DIOGENES DA ROCHA	650,00

Qtde Contas: 2

Total:

930,00

Ecorad S.A. Log. Par. Imagem
05.11.2008/3001-07



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\$ 175,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 182,85
Identificação da operação:	VIVIAN CASTELHANOS

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 16:11:52

Código da operação:	00076832
Chave de segurança:	66V06X4AKT2VWYQS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Vivian Gonçalves de Souza

270.083.158-64

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

[No] 000071

CNPJ

12.150.978/0001-19

1.a via = Dest. / Rem.
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal
3.a via = Fisco
4.a via = Fisco Origem

Branca
Rosa
Azul
Verde

INSCRIÇÃO ESTADUAL

352.000.315.110

Data Limite p/ Emissão

NATUREZA DA OPERAÇÃO CFOP INSCRIÇÃO ESTADUAL OU SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmandade do Santo Iosef de Misericórdia de Ilhabela

ENDEREÇO R. Padre Benedito Bhercek N° 15 Centro Ilhabela / S.P.

MUNICÍPIO Ilhabela FONE / FAX BAIRRO / DISTRITO

CNPJ 50320605000132 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF CEP

DATA DE EMISSÃO

23/05/2014

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

1/1

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

Código Produto	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	Situação Tributária	Unidade	Quantidade	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Alíquotas ICMS
					7	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 DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	U.F.	INSCR CNPJ / CPF (M.F.) N.º	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional" II - "Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI"	RESERVADO AO FISCO	N.º DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
--	--------------------	-------------------------------

CONVÊNIO

GRÁFICA POLONI LTDA - ME - R. TEOTINO TIBIRIÇÁ PIMENTA, 248 - CARAGUATATUBA - SP - CNPJ 43.962.711/0001-50 - INSCR. EST. 254.000.854.117 LEI MUNICIPAL Nº 569/2004 (000.051 A 000.100 - 05/2015 - AIDF * 578.466.942.315

Recebemos de Vivian Gonçalves de Souza 270.083.158-64, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado.

NOTA FISCAL

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

[No] 000071



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 23192.720458 42818.410005 9 68210000337860

Data do vencimento: 10/06/2016

Nome do banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Valor (R\$): 3.378,60

Identificação da operação: TELEVIDA

Data de débito: 06/06/2016

Data/hora da operação: 06/06/2016 16:11:06

Código da operação: 00103036

Chave de segurança: CXNN6V2ZR5HULPGZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001



AV. PAULO VI, 2068 - SUMARÉ
SÃO PAULO-SP CEP:01262-010
TEL./FAX: 55 11 3868-0600
E-mail: recepcao@telecardio.com.br
SITE: www.telecardio.com.br

RECIBO Nº 231927

RECEBEMOS DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586) A QUANTIA DE R\$ 3.378,60 (TRÊS MIL, TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS) CONFORME DEMONSTRATIVO NO RECIBO DO SACADO DESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO.

TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.

*** Este recibo é válido mediante pagamento desta ficha de compensação e autenticação mecânica ***

RECIBO DO SACADO

Cedente TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.	Agência/Cód. Cedente 0454/28184-1	Data Emissão 23/05/2016	Vencimento 10/06/2016
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586)	Nosso Número 109/00231927-2	Nº Documento 231927	Valor Documento 3.378,60
Demonstrativo APÓS VENC. COBRAR R\$ 11,15 AO DIA E MULTA DE 2% "seu serviço ficará sujeito a bloqueio na falta de sua quitação , "Título com ordem de protesto após 10 dias de atraso." TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE			

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09008 23192.720458 42818.410005 9 68210000337860**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 10/06/2016	
Cedente TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.		CNPJ 73.193.211/0001-61		Agência / Código do Cedente 0454/28184-1	
Data Documento 10/12/2013	Número Documento 231927	Espécie Documento R\$	Aceite N	Data Process.	Nosso Número 109/00231927-2
Usos Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor Documento 3.378,60
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) APÓS VENC. COBRAR R\$ 11,15 AO DIA E MULTA DE 2% "seu serviço ficará sujeito a bloqueio na falta de sua quitação "Título com ordem de protesto após 10 dias de atraso." TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Outros Acréscimos 0
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586) R PADRE BROSNILAU CHERECK ,15 CENTRO				Cnpj / Cpf 50.320.605/0001-38	
Sacador / Avalista ILHABELA SP CEP 11630-000				Cód. de Baixa 109/00231927-2	

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



*** corte aqui ***

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20180525U73193211000161</p>	Número da Nota 00047588			
	Data e Hora de Emissão 25/05/2016 16:09:12			
	Código de Verificação JD3M-YNLM			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
<p>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</p>				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
<p>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: ----</p>				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
<p>CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----</p>				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAÇÃO CARDIOLOGICA TAXA MENSAL VENC. 10/06/2016</p> <p>(Lei nº 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR) 8,30% R\$ 298,80</p>				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	54,00	36,00	108,00	23,40
Código do Serviço 05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.600,00	2,00%	72,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2016;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 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\$ 18.500,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SCAN DIAGN. POR IMAGEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 16:09:28
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00194059
Chave de segurança:	GL7W2QR562Z8JJP9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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
4086

Data e Hora da Emissão	17/05/2016 15:55:28	Competência	17/5/2016	Código de Verificação	822454589
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SCAN DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	03.709.277/0001-86	Inscrição Municipal	20106	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	AV 3795 GUARDA MOR LOBO VIANA ,1119 - PORTO GRANDE CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)8111-4455	e-mail:	DELPHIN@DELPHIN.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE BROSNILAU CHERECK, ,S/N - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	servicos.saude@ilhabela.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Valor aproximado dos tributos R\$ 3017,48 (16,31%) Fonte: IBPT
 PAGAMENTO/DEPÓSITO: BANCO BRASIL - AG: 0715-3 C/C: 36532-7

Código do Serviço / Atividade

4.09 / 869099901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	120,25	COFINS	555,01	IR(R\$)	277,51	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	185,00
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	18.500,60	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	18.500,60
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.137,77	0-Nenhum		Base de Cálculo	18.500,60
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	17.362,83	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	555,02
		2-Não			

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

Unidade: Todas

Convênio: HOSPITAL ILHABELA

Plano: Todos

Setores: Todos

Posto de Coleta: Todos

Recepcionistas: Todos

Período: 15/04/2016 à 17/05/2016

Listagem de Conferência de Atendimento Sintética

Data: 17/05/2016 - Hora: 15:36 - Pág.: 1

Código	Nome	Guia	Setor	Data	Código	Exame	CH	Valor
Convênio: HOSPITAL ILHABELA								
24254	ADÉLIO RODRIGUES SI		TOMOGRAFIA	14/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24065	ANNA CLARA DO NASC		TOMOGRAFIA	28/04/2016	41001095 01020130	TC ABDOMEN TC KIT CONTRASTE	525,00 176,00	R\$525,00 R\$176,00
24051	ANTONIA BATISTA DOS		TOMOGRAFIA	27/04/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24150	ANTONIO CARLOS FIGL		TOMOGRAFIA	06/05/2016	41001141	TC ARTICULAÇÃ	294,00	R\$294,00
24084	ANTONIO FRANCISCO I		TOMOGRAFIA	29/04/2016	01020130 41001109	KIT CONTRASTE TC ABDÔMEN SL	176,00 430,50	R\$176,00 R\$430,50
						TC TÓRAX	294,00	R\$294,00
24258	ANTONIO SANTOS BEIJ		TOMOGRAFIA	07/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
				16/05/2016	41001036 41001125	TC FACE OU SEI TC COLUNA CER	257,50 258,30	R\$257,50 R\$258,30
24169	ANTONIO VIRGILIO BOF		TOMOGRAFIA	09/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
19077	EDVALDO JESUS SANT		TOMOGRAFIA	05/05/2016	41001010 41001079	TC CRÂNIO OU S TC TÓRAX	257,25 294,00	R\$257,25 R\$294,00
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
24220	FRANCISCO DOUGLAS		TOMOGRAFIA	12/05/2016	41001141	TC ARTICULAÇÃ	294,00	R\$294,00
24253	GABRIEL KILIANO N.LO		TOMOGRAFIA	12/05/2016	41001079 01020130	TC TÓRAX KIT CONTRASTE	294,00 176,00	R\$294,00 R\$176,00
24164	GUILHERME TEIXEIRA C		TOMOGRAFIA	09/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24262	HAMILTON RODRIGUES		TOMOGRAFIA	16/04/2016	41001010 41001125	TC CRÂNIO OU S TC COLUNA CER	257,25 258,30	R\$257,25 R\$258,30
					41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30
24204	HARRY FINGER		TOMOGRAFIA	11/05/2016	01020130 41001095	KIT CONTRASTE TC ABDOMEN TC	176,00 525,00	R\$176,00 R\$525,00
24268	HELENA MARIA DA SILV		TOMOGRAFIA	04/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
				16/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24045	INÁCIA MARIA SILVA NE		ULTRA-SONO	26/04/2016	40901483 40901483	US DOPPLER CC US DOPPLER CC	168,00 168,00	R\$168,00 R\$168,00
24267	IRINEIA ALVES		TOMOGRAFIA	01/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24137	IRINEU DE OLIVEIRA		TOMOGRAFIA	05/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24265	JOSE DA SILVA		TOMOGRAFIA	16/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24260	JOSE VICENTE DE OLIV		TOMOGRAFIA	08/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24257	JOSÉ DE ALBUQUERQL		TOMOGRAFIA	09/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24078	KAYKY DE OLIVEIRA G		TOMOGRAFIA	28/04/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
23945	LEANDRO VIANA DA SIL		ULTRA-SONO	15/04/2016	40901203 40901386	US BOLSA ESCR US DOPPLER CC	92,40 189,00	R\$92,40 R\$189,00
24264	LUIZA CORNI BRUENDI		TOMOGRAFIA	26/04/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
			ENDOSCOPIA	17/05/2016	40201120	ENDOSCOPIA DI	500,00	R\$500,00
24256	MARIA DO CARMO DOS		TOMOGRAFIA	07/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24255	MARIA RACHELLA ROLI		TOMOGRAFIA	07/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24259	MARIA STELLA DE AND		TOMOGRAFIA	04/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
				08/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
23999	NEY SEBASTIÃO MONT		TOMOGRAFIA	20/04/2016	41001095 01020130	TC ABDOMEN TC KIT CONTRASTE	525,00 176,00	R\$525,00 R\$176,00
					41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24140	OSVALDO DANTAS PER		TOMOGRAFIA	05/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24061	REGINALDO DA SILVA C		TOMOGRAFIA	23/04/2016	01020130 41001095	KIT CONTRASTE TC ABDOMEN TC	176,00 525,00	R\$176,00 R\$525,00
				28/04/2016	41001109	TC ABDÔMEN SL	430,50	R\$430,50
24165	REGINALDO MOREIRA I		TOMOGRAFIA	09/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24210	RENATA KLIMAN		TOMOGRAFIA	11/05/2016	41001095 01020130	TC ABDOMEN TC KIT CONTRASTE	525,00 176,00	R\$525,00 R\$176,00
24261	RENATO PEREIRA ROC		TOMOGRAFIA	16/04/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24041	RITA ELIMBERG ALVES		TOMOGRAFIA	26/04/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
				02/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
23966	ROBERTA RODRIGUES		TOMOGRAFIA	18/04/2016	01020130 41001095	KIT CONTRASTE TC ABDOMEN TC	176,00 525,00	R\$176,00 R\$525,00
24001	RONALDO DE SOUZA		ULTRA-SONO	20/04/2016	40901165	US APARELHO U	92,40	R\$92,40
24266	TAMIARA ALVES MORA		TOMOGRAFIA	01/05/2016	41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30
				16/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24179	VALDENIR CARRACONI		TOMOGRAFIA	10/05/2016	41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30
24155	YOLANDA ANDRADE M		TOMOGRAFIA	18/04/2016	01020130 41001095	KIT CONTRASTE TC ABDOMEN TC	176,00 525,00	R\$176,00 R\$525,00
				09/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
24227	ZENAIDE EMILIA BARB		TOMOGRAFIA	13/05/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25

Pacientes Atendidos: 39

Procedimentos Realizados: 66

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Unidade: Todas
Convênio: HOSPITAL ILHABELA
Plano: Todos
Setores: Todos
Posto de Coleta: Todos
Recepcionistas: Todos
Período: 15/04/2016 à 17/05/2016

Listagem de Conferência de Atendimento Sintética

Data: 17/05/2016 - Hora: 15:36 - Pág.: 2

Código	Nome	Guia	Setor	Data	Código	Exame	CH	Valor
--------	------	------	-------	------	--------	-------	----	-------

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	1357 / 003 / 00001137-0

Nome destinatário:	SORAYA RETORE KITAHARA ME
Valor:	R\$ 72,00
Identificação da operação:	SORAYA RETORI

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 16:07:41

Código da operação:	00797150
Chave de segurança:	M62ECQ5A0UEE548Y

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME

CIRURGIA E ORTOPEDIA
LITORAL NORTEAV GUARDA MOR LOBO VIANA, 467
CENTRO - SAO SEBASTIAO - SP
Fone: (12)3893-1286 CEP: 11600-000

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.428
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3516 0502 8412 4400 0122 5500 1000 0014 2810 0001 4283

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160326913709 30/05/2016 16:02:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
654035484113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.841.244/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

30/05/2016

ENDEREÇO

RUA BRONISLAU CHERECK,, 015

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

30/05/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

SP

TELEFONE / FAX

()3896-6655

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:01:21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				72,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0-EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IF
1209	BOLSA AGUA QUENTE M	40149010	0500	5405	UN	1,00	72,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

Luiz Mario de Almeida Matayazzo
Diretor de Gestão e Logística
Secretaria Municipal de Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

=: CF(S) DE REFERENCIA:
=: DOC. EMITIDO PME 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\$27,84 (38,67%) FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/05/2016 16:02:56

Projeto ACBr - http://acbr.

Recebemos de SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA ILHABELA - RUA BRONISLAU CHERECK,, 015 - CENTRO - ILHABELA - SP.
Emissão: 30/05/2016 Valor Total: R\$ 72,00

NF-e
Nº 000.001.428
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 24.233,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA RIO CLARENSE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:54:29
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00190743
Chave de segurança:	7Z1M94MHUUA3KWK9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº: 0762448 FL 1 / 1
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3116 0567 7291 7800 0491 5500 1000 7624 4812 5731 2275

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162141057078 05/05/2016 19:46:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800102

INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO
813016111115

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
05/05/16

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA ENTRADA SAIDA
05/05/2016

MUNICIPIO
ILHABELA

FONE / FAX
1238965766

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA
19:41:37

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0762448/1	06/06/2016	2.631,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.631,20	315,74	0,00	0,00	2.631,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.631,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				17.557.611/0001-38
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JUA 181	SAO PAULO	SP	142094849119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00000	2,000	2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000778	CLOMIPRAMINA 25MG,CLORIDRATO (NOVARTIS) L. 1605 213 Q: 2 860,0000 F: 01/02/16 V: 31/07/17 *** Portaria 344/98 C I	30049099	000	6108	CP	2 860,00	0,92	2 631,20	2 631,20	315,74	0,00	12,00	0,00
<p>340. frete: 1605213 val 07/2017</p>													

Secretaria de Saúde
11 MAI 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO
Janaína Fontes
Almoxarifado da Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito. PEREQUE Município: ILHABELA UF: SP País: BRASIL Pedido Cliente: 798649 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 63,15 Valor ICMS Partilha UF Remetente 94,72 [EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br](Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)</p>	<p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA I
Nº. 0762440 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3116 0567 7291 7800 0491 5500 1000 7624 4011 5752 6127

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162141057105 05/05/2016 19:46:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800102 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016111115 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38 DATA DA EMISSÃO 05/05/16
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 11630-000 DATA DA ENTRADA SAIDA 05/05/2016
MUNICIPIO ILHABELA FONE / FAX 1238965766 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA 19:41:15

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0762440/1	06/06/2016	736,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
736,00	88,32	0,00	0,00	736,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 736,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSFERMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 17.557.611/0001-38
ENDEREÇO RUA JUA 181 MUNICIPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 142094849119
QUANTIDADE 1,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00000 PESO BRUTO 1,000 PESO LIQUIDO 1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000778	CLOMIPRAMINA 25MG,CLORIDRATO (NOVARTIS) L. 1605 213 Q: 800,0000 F: 01/02/16 V: 31/07/17 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	6108	CP	800,00	0,92	736,00	736,00	88,32	0,00	12,00	0,00

Secretaria de Saúde
10 MAI 2016
Almoxarife da Saúde
RECEBIDO
Janaina Fontes
Chefe de Serviços Almoxarife da Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE Município: ILHABELA UF: SP País: BRASIL DATA ENTREGA: 06/05/2016 Pedido: 798648 Cliente: 798648 AFE: 104397-7 ** AE: 1.22375-2 *** ASS: 36372015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 17,66 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 26,50 | [EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br](Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POÇOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0762454 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3116 0567 7291 7800 0491 5500 1000 7624 5419 4413 5574

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

131162141076307 05/05/2016 20:05:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800102

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016111115

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
05/05/16

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA ENTRADA-SAÍDA

05/05/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE / FAX

1238965766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

20:03:19

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0762454/1	06/06/2016	3.992,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.992,80	479,14	0,00	0,00	3.992,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.992,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				17.557.611/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JUA 181	SAO PAULO	SP	142094849119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,00000	6,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000778	CLOMIPRAMINA 25MG,CLORIDRATO (NOVARTIS) L: 1605 213 Q: 4.340,0000 F: 01/02/16 V: 31/07/17 *** Portaria 344/98 C1	30049099	000	6108	CP	4.340,00	0,92	3.992,80	3.992,80	479,14	0,00	12,00	0,00

Secretaria de Saúde
1º de MAI 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

Jamaina Fontes
Chefe de Serviços Almoxarifado
Almoxarifado da Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE Município: ILHABELA UF: SP País: BRASIL Pedido Cliente: 798585 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 95,83 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 143,74 [EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br][Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA]	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POÇOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0760020 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3116 0467 7291 7800 0491 5500 1000 7600 2015 2675 4438

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

131162134223868 28/04/2016 18:47:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800102

INSCR EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

813016111115

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

28/04/16

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

28/04/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE / FAX

1238965766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:45:38

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

0760020/1

VENCIMENTO

30/05/2016

VALOR

27,08

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

27,08

VALOR DO ICMS

3,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

27,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

27,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSFARMA LOGISTICA E

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

17.557.611/0001-38

ENDEREÇO

RUA JUA 181

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

142094849119

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00482

PESO BRUTO

1,000

PESO LIQUIDO

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
023189	MASCARA CIR TRIPLA C/ELASTICO (DESCARPACK) L: S MEF150 Q: 200,0000 F: 01/07/15 V: 30/06/20	63079010	000	6108	PC	200,00	0,1354	27,08	27,08	3,25	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 Bairro/Distrito: CENTRO Município: ILHABELA UF: SP País: BRASIL/DEDM DE CPMPRA Nº 032-2/16 DATA ENTREGA: 29/04/2016 Pedido: 793776 Pedido Cliente 793776 AFE 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS. 363/2015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 0,65 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,97 | [EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br](Codigo Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)

RESERVADO AO FISCAL

Secretaria de Saúde
03 MAI 2016

Almoarifado da Saúde
RECEBIDO

J. Marina Fontes
Chefe de Serviços Almoarifado
Almoarifado da Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 0759923 FL 1 1
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3116 0467 7291 7800 0491 5500 1000 7599 2311 5752 6128

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162133977432

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800102 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 813016111115 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38 DATA DA EMISSÃO 28/04/16
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 BAIRRO DISTRITO CENTRO CEP 11630-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 28/04/2016
MUNICÍPIO ILHABELA FONE / FAX 1238965766 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:23:27

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0759923/1	30/05/2016	1.773,68						

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.773,68 VALOR DO ICMS 212,84 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.773,68
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.773,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 17.557.611/0001-38
ENDEREÇO RUA JUA 181 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 142094849119
QUANTIDADE 7,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,17056 PESO BRUTO 23,000 PESO LÍQUIDO 23,000

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
027526	COLETOR DE URINA INF FEMININO EST (MARKMED) 1 7 584 Q 100,0000 F 31/03/16 V 31/03/20	39269030		000	6108	PC	100,00	0,6876	68,76	68,76	8,25	0,00	12,00	0,00
026125	FRALDA GERIATRICA EG (IRIS) L 5039 Q 168,0000 F 01 09/15 V 30/09 18	96190000		000	6108	PC	168,00	1,196	200,93	200,93	24,11	0,00	12,00	0,00
017482	LUVVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO P VINIL (DESCARPA CK) L SLVA062 Q 1000,0000 F 01 06/15 V 30/06 20	39262000		000	6108	PC	1000,00	0,1115	111,50	111,50	13,38	0,00	12,00	0,00
027406	PROTETOR P CONE LUER FÊMEEA - 910 204 (HARTMANN) L 31614 Q 1300,0000 F 01/08 14 V 31/08 17	90189010		000	6108	PC	1300,00	0,5008	651,04	651,04	78,13	0,00	12,00	0,00
023064	TERMOMETRO CLINICO (ACCUMED) L 311301 Q 108,0 000 V 30/09/20	90251110		000	6108	PC	108,00	5,6445	609,61	609,61	73,15	0,00	12,00	0,00
027733	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL (SALVAPE) L 391302 Q 10,0000 V 31/12/30	90251990		000	6108	PC	10,00	13,1841	131,84	131,84	15,82	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA 50320605000138-R PREF MARIANO P DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito PEREQUE Município ILHABELA UF SP País BRASIL ordem de compra no 032-1/16 DATA ENTREGA 29/04/2016 Pedido 793520 Pedido Cliente 793520 AFE: 104397-7 ** AE: 1,22375-2 ** ASS 363-2015 Validade 07/08/2016 MODAL RODOVIARIO TIPO ENTREGA EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino 42,56 Valor ICMS Partilha UF Remetente 63,86 | [EMAIL: nfe@qualityentregas.com.br] | Código Interno Emitente 11659 Nome Fantasia SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Secretaria de Saúde

29 ABR 2016

Almoxarifado da Saúde

RECEBIDO

Josuel Cordeiro de Almeida
R.G.: 33.599.302-3
Almoxarifado da Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADÃO E REC DE TRFC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
813016111115

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15
MUNICÍPIO
ILHABELA

BARRIO DISTRITO
CENTRO

FONE FAX
1238965766

UF
SP

CNPJ CPF
50.320.605/0001-38
CEP
11630-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
24/05/16
DATA DE ENTRADA SAÍDA
24/05/2016
HORA DE SAÍDA
15:42:51

FATURA DUPLICATA	FATURA DUPLICATA	VENCIMENTO	VENCIMENTO	VALOR	VALOR	FATURA DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
07689611		23/06/2016		4.566,20				

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.566,20	547,94	0,00	0,00	4.566,20
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.566,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL
TRANSFARMA LOGISTICA E
FUNDADAÇÃO DE LOGÍSTICA
FUNDADAÇÃO

QUANTIDADE
3,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,00014

PESO BRUTO

30,000

PESO LÍQUIDO
30,000

FRETE POR CONTA
0 - Emitente
MUNICÍPIO
SAO PAULO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO UF

CNPJ
17.557.611/0001-38
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
142094849119

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
064998	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENEERICO) L: 1536214 Q: 2.000,0000 P: 31.0015 V: 31.0017	30049009	000	6108	AP	2.000,00	0,9859	1.971,80	1.971,80	236,61	0,00	12,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENEERICO) L: 11-058 15 Q: 2.000,0000 P: 31.0815 V: 31.0717	30049009	000	6108	AP	2.000,00	1,2972	2.594,40	2.594,40	311,34	0,00	12,00	0,00

Secretaria de Saúde
75 MAI 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro Distrito PERI-QUE Município ILHABELA UF SP País BRASIL, cidade de compra 044 16 - DATA ENTRADA 25/05/2016 Pedido 809050 Pedido Cliente: 809050 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363 2015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIARIO TIPO: ENTREGA EXPRESSA (EMAH nfe@qualityentregas.com.br) Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

RESERVADO SISTEMA



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS MG
CEP 37701-331 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0768139 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3116 0567 7291 7800 0491 5500 1000 7681 3910 3251 6274

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162157017177 20/05/2016 21:11:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800102 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 813016111115 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15
MUNICÍPIO: ILHABELA FONE / FAX: 1238965766 UF: SP
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 11630-000
CNPJ / CPF: 50.320.605/0001-38 DATA DA EMISSÃO: 20/05/16
DATA DA ENTRADA-SAÍDA: 20/05/2016
HORA DE SAÍDA: 21:10:30

FATURA/DUPLICATA

FATUR.V/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATUR.V/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0768139/1	20/06/2016	10.506,27						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
10.506,27	1.260,75	0,00	0,00	10.506,27	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.506,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSFORMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA JUA 181
MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ: 17.557.611/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 142094849119
QUANTIDADE: 10,00 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NÚMERO: 0,12797 PESO BRUTO: 50,000 PESO LÍQUIDO: 50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
025054	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML ACETATO (UNIAO Q UIMICA) L: 1428031 Q: 150.0000 F: 01/11/14 V: 30/11/16	30043939	000	6108	AP		150,00	9,7049	1.455,74	1.455,74	174,69	0,00	12,00	0,00
026703	ANLÓDIPINA 5MG. BESILATO (VITAMEDIC VITAP) L: 3715 9 Q: 60.000,0000 F: 31 07/15 V: 31 07/17	30049024	000	6108	CP		60.000,00	0,026	1.560,00	1.560,00	187,20	0,00	12,00	0,00
013094	CEFALOTINA SÓDICA 1G (ARISTON/BLAU) 17/03 Carol - ativ o a pedido do Moisés. L: 16020423 Q: 500,0000 F: 01/02/16 V: 28 /02/18	30042051	000	6108	FA		500,00	2,8911	1.445,55	1.445,55	173,47	0,00	12,00	0,00
017364	CEFTAZIDIMA 1G (NOVAFARMA) L: 781L0155 Q: 600,000 0 F: 30/11/15 V: 30/11/17	30042059	000	6108	FA		600,00	3,9424	2.365,44	2.365,44	283,85	0,00	12,00	0,00
027999	CLARITROMICINA 500MG INJ (ASPEN) (ITEM GENERICO) L: XJ302 Q: 200.0000 F: 01/08/15 V: 30/08/17	30042029	000	6108	FA		200,00	18,3977	3.679,54	3.679,54	441,54	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro Distrito: PEREQUE Município: ILHABELA UF: SP País: BRASIL Ordem de compra 042-2/16 - ENDEREÇO DE ENTREGA: Rua Prefeito Mariano Proc de Araujo Carvalho, 86 - Pereque - ILHA BELA DATA ENTREGA: 23/05 2016 Pedido: 807812 Pedido Cliente: 807812 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIÁRIO TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 163,84 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 245,77 | [EMAIL - nie@qualityentregas.com.br] (Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)

RESERVADO AO FISCO

Secretaria de Saúde
25 MAI 2016

Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

Almoxarifado da Saúde
RG: 33.599.302
Jornal Controlado de Almoxarifado

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
03399.43961 32450.000008 01363.001015 2 68220000365500

Data do vencimento:	11/06/2016
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	3.655,00
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 15:51:25

Código da operação:	00064276
Chave de segurança:	ZG494JJ93JX32RJY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
R. ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATE - SP
TEL: (12) 3632-4625 / (12) 3632-4625 - CEP: 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr. Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625 - FAX 123621-7809

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA **1**
1- SAÍDA
Nº 000.032.205
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 0504 4984 1200 0154 5500 1000 0322 0517 9108 3648

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA -

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160290681461 12/05/2016 16:30:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
688225124110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-33	DATA DA EMISSÃO 12/05/2016
ENDEREÇO RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX (12)3895-3520	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 12/05/2016	
HORA DA SAÍDA / ENTRADA			

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
32205-1	11/06/2016	3.655,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	141,82(3,88%)	3.655,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.655,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ/CPF 04.498.412/0001-54
ENDEREÇO ACIMA	MUNICÍPIO TAUBATE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL .2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 130,95	28044000	0101	5102	M3	150,000	22,5000	0,00	3.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:R\$ 4,66	28044000	0101	5102	M3	3,000	40,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R\$ 6,21	28042990	0101	5102	M3	4,000	40,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 0,00 de Tributos Federais, R\$ 0,00 de Tributos Estaduais, R\$ 0,00 de Tributos Municipais - Total de R\$141,82
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA:
(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 103,80 correspondente a aliquota de 2,84 %, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154			Vencimento 11/06/2016
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILH	Número do Documento NF.032205	Nosso Número 5000000013630	Valor do Documento R\$ 3.655,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.43961 32450.000008 01363.001015 2 68220000365500

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 11/06/2016
Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154					Agência / Ident. Beneficiário 4425-3 / 4396324
Data do Documento 12/05/2016	Número do Documento NF.032205	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 12/05/2016	Nosso Número 500000001363 0
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento R\$ 3.655,00	
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário) Cobrar Mora diária de R\$ 1,22 Cobrar 2% de multa a partir de 14/06/2016 Protestar após 2 dias úteis após vct protesto automatico					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38
R. PADRE BRONISLAU CHERECH, 15
01163000 ILHABELA / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0368 / 00000001162-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Valor:	R\$ 1.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED CENTER
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:50:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00189816
Chave de segurança:	HF5UXZSUR30177NP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - Fone: (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3116 0400 8749 2900 0140 5500 1000 1417 4218 3301 8421

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 000141742
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA 2 - 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162131683502 26/04/16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(539) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (SANTA CASA DE MISERICORDIA)

C.N.P.J / C.P.F.

50.320.605/0001-38

DATA EMISSÃO

26/04/2016

ENDEREÇO

R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

26/04/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE / FAX

1238969228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:52:48

FATURA / DUPLICATA

000141742/01 26/05/2016 1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.100,00	132,00	0,00	0,00	1.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
				1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LT

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F.

17557611000138

ENDEREÇO

RUA JUA, 181

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

142094849119

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

22577

PESO BRUTO

0,000 Kg

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00022400	DIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML (G) -	5	6102	1.000	1,100000000	0,00%	1.100,00	1.100,00	0,00	132,00	0,00		12,00/0,00
3004.90.99	16A98K/VALIDADE22/01/18		000	FR		0,00%		1.100,00	0,00				

Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
 SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
 alguma divergência com os produtos,
 entre em contato com a empresa através
 do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
 8 horas após o recebimento.

RECEBIDO
 Almoxtarifado da Saúde
 29 ABR 2016
 Secretaria de Saúde
 Josuel Cordato de Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Almoxtarifado da Saúde

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
 Pedido: 22577
 CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL
 Valor ICMS UF Origem R\$: 39,60
 Valor ICMS UF Destino R\$: 26,40

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	3197 / 00000026319-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEHCA MANUTENCAO E MONTAGEM EQUIPAMENTOS
CPF/CNPJ:	04.974.637/0001-30
Valor:	R\$ 6.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEHCA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:49:51
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00189684
Chave de segurança:	US2SXQYAYG7QVZHR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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


Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000020427-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LITORAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	07.972.935/0001-89
Valor:	R\$ 57.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LITORAL MED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:49:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00189567
Chave de segurança:	XMP9SY19WU8LR0GA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 540			
Data e Hora da Emissão	02/05/2016 14:39:02	Competência	2/5/2016	Código de Verificação	881652122				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CARAGUATATUBA - SP				
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		LITORAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	07.972.935/0001-89	Inscrição Municipal	16200	Município	CARAGUATATUBA - SP				
Endereço e CEP		RUA MAJOR AYRES, 221 - COND. PLAZA DEL MAR CEP: 11660-220							
Complemento	SL 09/10	Telefone	(12)3882-6794	e-mail	litoralmed@litoralmed.com.br				
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		SANTA CASA MISERICORDIA DE ILHABELA							
CNPJ/CPF	50.320.805/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP				
Endereço e CEP		RUA PADRE BRONISLAW CHERECK, 15 - CENTRO CEP: 11600-000							
Complemento		Telefone		e-mail					
Discriminação do Serviço									
LOCAÇÃO AMBULÂNCIA R\$28.700,00 MÃO DE OBRA R\$ 28.700,00									
Código do Serviço / Atividade									
4.21 / 862160100 - UTI MÓVEL									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra					Código ART				
Tributos Federais									
PIS (R\$)	373,10	COFINS (R\$)	1.722,00	IR (R\$)	861,00	INSS (R\$)	3.157,00	CSLL (R\$)*	574,00
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço				Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$		57.400,00		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$		57.400,00	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00	
(-) Desconto Condicionado		0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado		0,00	
(-) Retenções Federais		6.687,10		0-Nenhum		Base de Cálculo		57.400,00	
(-) Outras Retenções		0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISSQN Retido		0,00		2 - Não		ISSQN a Reter		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		50.712,90		Incentivador Cultural		(-) Valor do ISSQN R\$		1.148,00	
				2-Não					
Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://caraguatuba.ginfes.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:
23792.37221 50000.007885 32000.852809 3 00000000143520

Data do vencimento:	06/06/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.435,20
Identificação da operação:	LITORANEA

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 15:48:16

Código da operação:	00056674
Chave de segurança:	X22JQAT53CJLAHW4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Recibo do Sacado

Cedente CNPJ: 67.292.037/0001-01			Agência/Código Cedente 2372-8/0008528-6	Vencimento À Vista
Sacado Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela			Número do Documento 78832	Nosso Número 25/00000078832-P
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.435,20	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



| 237-

2 |

23792.37221 50000.007885 32000.852809 3 0000000143520

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento À Vista
Cedente CNPJ: 67.292.037/0001-01						Agência/Código Cedente 2372-8/0008528-6
Data Documento 01/06/2016	Número do Documento 78832	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 01/06/2016	Nosso Número 25/00000078832-P	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.435,20
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Não receber após o vencimento.						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela						CNPJ: 50.320.605/0001-38
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - Ilhabela Centro Ilhabela SP 11630-000						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 58.900,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KR LOCADORA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:47:25
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00189147
Chave de segurança:	MG51WWZ413CNLTTF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
23792.37429 59700.562321 30014.360009 2 68180000021417

Data do vencimento:	07/06/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	214,17
Identificação da operação:	KALUNGA

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 15:43:06

Código da operação:	00052337
Chave de segurança:	XX16JFN149YVL90Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

Kalunga Boleto Bradesco
Obrigado por comprar na Kalunga



Bradesco

237-2

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. Kalunga Comercio e Indústria Grafica LTDA CNPJ: 43.283.811/0012-02 Avenida Aruanã, 150 Tamboré Barueri - SP	Agência/Cod.Beneficiário:	Data de Emissão: 02/06/2016	Data de Vencimento 07/06/2016
Pagador: SANTA CASA DEMISERICORDIA DE ILHAB	Nosso Número: 25/97.005.623.230-0	Número Documento: 5623230	Valor Documento R\$ 214,17

Referência:

Compras efetuadas através do Comércio Eletrônico.

Estabelecimento: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. / Referência do Pedido: 005623230

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23792.37429 59700.562321 30014.360009 2 68180000021417

Local de Pagamento Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.		Data de Vencimento 07/06/2016	
Beneficiário Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. Kalunga Comercio e Indústria Grafica LTDA CNPJ: 43.283.811/0012-02 Avenida Aruanã, 150 Tamboré Barueri - SP		Agência / Código do Beneficiário	
Data Documento 02/06/2016	N Documento 5623230	Espécie Doc. Outro	Aceite N
Uso do Banco	Cip 865	Carteira 25	Espécie Moeda Real
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Caixa: não receber após a data de vencimento linha da instrucao 1 linha da instrucao 2 linha da instrucao 3 linha da instrucao 4 linha da instrucao 5		Nosso Número 25/97.005.623.230-0	
Pagador: SANTA CASA DEMISERICORDIA DE ILHAB R Padre Bronislau Cher, 15 11630-000 Ilhabela SP 50.320.605/0001-38 Sacador/Avalista: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda.		Valor do Documento R\$ 214,17	
		Ficha de Compensação	
		(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (+) Valor Cobrado	



Autenticação Mecânica

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

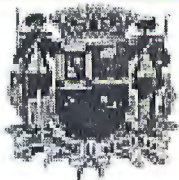
Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	2513 / 00000009240-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FONTELAB PECAS E MANUTENCAO LTDA ME
CPF/CNPJ:	06.274.509/0001-09
Valor:	R\$ 3.295,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FONTELAB
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:39:22
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00187153
Chave de segurança:	W64SPUZ4LW4V7341

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Número da
NFS-e
1064

Data e Hora da Emissão	15/02/2016 11:43:08	Competência	15/2/2016	Código de Verificação	912809642
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FONTELAB PECAS E MANUTENCAO LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.274.509/0001-09	Inscrição Municipal	145890	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA PIRACICABA ,15 - CENTRO CEP: 12210-240				
Complemento:		Telefone:	39241366	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	compras@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

MANUTENÇÃO EM CENTRIFUGA FANEM MOD.3400, SÉRIE RAI 99454, P.P.21335, SENDO TROCA DE CHAVE INTEGRADA 3400. OSM 13/16.

VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 54,75

ORDEM SERVIÇO Nº 009/2016

EMISSÃO: 16/03/2016

DADOS BANCÁRIOS P/ DEPÓSITO: BANCO BRASIL - AG. 2513-5 / CONTA 9240-1

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 21401033 - MANUTENCAO EM GERAL

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

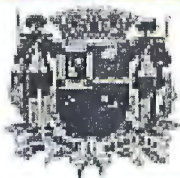
Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	300,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	300,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido		1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	300,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- 4 - Concorra a prêmios Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br



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

Número da
NFS-e
1096

Data e Hora da Emissão	22/03/2016 14:51:28	Competência	22/3/2016	Código de Verificação	242093581
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FONTELAB PECAS E MANUTENCAO LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	06.274.509/0001-09	Inscrição Municipal	145890	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA PIRACICABA , 15 - CENTRO CEP: 12210-240				
Complemento:		Telefone:	39241366	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	compras@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

MANUTENÇÃO EM REFRIGERADOR EXPOSITOR METALFRIO, P.P. 32226 , SENDO CONCERTO EM EVAPORADOR, REVISÃO DE SISTEMA THERMÉTICO, CARGA DE GÁS REFRIGERANTE E INSTALAÇÃO DE CONTROLADOR DIGITAL. OSM 23/16.

VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 251,85

ENCIMENTO: 20/04/2016

DADOS P/ DEPÓSITO: BANCO BRASIL - AGÊNCIA 2513-5 / CONTA 9240-1

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 21401033 - MANUTENCAO EM GERAL

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços R\$	1.380,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.380,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.380,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,84
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.380,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- 4 - Concorra a prêmios Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de 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 22012.401026 9 68210000000000

Data do vencimento: 10/06/2016

Nome do banco: BANCO SANTANDER S.A.

Valor (R\$): 104,16

Identificação da operação: SINTARESP

Data de débito: 07/06/2016

Data/hora da operação: 07/06/2016 11:48:04

Código da operação: 00377127

Chave de segurança: SYTS5UZ0V6NYUZAS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

**SINTARESP-Sind dos Tecnólogos, Técnicos e Aux em Radiologia no
Est S Paulo**



Rua Demini 471

Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040

FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br

NÃO RECEBER APÓS(30) DIAS DO VENCIMENTO.
QUALQUER DIFERENÇA QUE POSSA EXISTIR, CONCEDER ACRECISMO OU ABATIMENTO.

PABX: (11) 3804-9283
EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br
SITE: www.sintaresp.com.br

Recibo do Sacado

Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD. EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 10/06/2016
Pagador IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923)				CPF/CNPJ 50.320.605/0001-38	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 07/06/2016	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 07/06/2016	Nosso Número 000000022012-4
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (05/2016). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, NÃO RECEBER APÓS (30) DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica



033-7

03399.12024 86300.000006 22012.401026 9 68210000000000

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC					Vencimento 10/06/2016
Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD. EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 07/06/2016	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 07/06/2016	Nosso Número 000000022012-4
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (05/2016). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, NÃO RECEBER APÓS (30) DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Pagador IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923)
AV PROF MALAQUIAS OLIVEIRA FREITAS 154
11630-000 BARRA VELHA ILHABELA SP

CPF/CNPJ do Sacado/Avalista
50.320.605/0001-38

Pagador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	3136 / 00000020112-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAFAEL JACON BOMBINI EPP
CPF/CNPJ:	05.955.160/0001-08
Valor:	R\$ 11.844,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ATHOMAZ
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:07:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00180246
Chave de segurança:	EW5Q2P2KXPUT3V4R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 3811

SÉRIE: 1

 Athomoz RAFAEL JACON BOMBINI – EPP Rua Santa Cruz, 902 - Centro - Limeira / SP Cep: 13480-041 Fone (19) 3453-2962 www.athomoz.com.br / vendas@athomoz.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 3811 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
	CHAVE DE ACESSO DA NF -e 3516 0505 9551 6000 0108 5500 1000 0038 1116 9896 5401 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda dentro do estado		DADOS DA NF -e Protocolo de Autorização de Uso: 135160330851732	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 417.245.974.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.955.160/0001-08	

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50320605000138	
ENDEREÇO Outros R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX 1238965566	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO 31/05/2016
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 31/05/2016
HORA DE SAÍDA/ENTRADA

FATURA

Fatura: 0003811	Dupl: 0003811/AA Vencto: 30/06/2016 Valor: 11.844,00
-----------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.844,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 11.844,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 – Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEOP	UND	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1730	CONJUNTO PULV AGROPLUS I TAM P CA 17917 .	62032200	0900	5405	un	40,0000	98,7000	3.948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1731	CONJUNTO PULV AGROPLUS I TAM M CA 17917 .	62032200	0900	5405	un	30,0000	98,7000	2.961,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1732	CONJUNTO PULV AGROPLUS I TAM G CA 17917 .	62032200	0900	5405	un	40,0000	98,7000	3.948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1733	CONJUNTO PULV AGROPLUS I TAM GG CA 17917 .	62032200	0900	5405	un	10,0000	98,7000	987,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ordem de Compra n 37/2016 - BANCO DO BRASIL AG 3136-4 C/C 20112-X	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3136 / 00000020112-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAFAEL JACON BOMBINI EPP
CPF/CNPJ:	05.955.160/0001-08
Valor:	R\$ 26.467,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RAFAEL JACON BOMBINI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/06/2016 - 11:32:57
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00132095
Chave de segurança:	WK7S24546E42HKHM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE RAFAEL JACON BOMBINI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/05/2016 VALOR TOTAL: R\$ 12.263,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15, 0 CENTRO Ilhabela-SP

NF-e

Nº. 000.003.776
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RAFAEL JACON BOMBINI EPP

Rua Santa Cruz, 902
Centro - 13480-743
Ilhabela - SP Fone/Fax: (19) 3453-2962

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.776
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0505 9551 6000 0108 5500 1000 0037 7614 9123 0231

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda dentro do estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13516030099534 - 17/05/2016 17:49:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

417245974114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.955.160/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

17/05/2016

ENDEREÇO

R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15, 0

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

Ilhabela

UF

FONE / FAX

(12) 3896-5566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

417245974114

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num. 0003776/AA
Venc. 16/06/2016
Valor R\$ 12.263,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.263,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.263,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1902	BOTA WORK - ELASTICO PRETO TAM 38,39,40,42,44.	64039190	0	5405	un	23,0000	83,0000	1.909,00	0,00	0,00		0,00	
1723	Sapato em couro preto cadarco TAM 38,39,40,41,42,43,44.	64039990	0	5405	un	62,0000	167,0000	10.354,00	0,00	0,00		0,00	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ordem de compra n 34/2016 Pagto: BANCO DO BRASIL Ag. 3136-4 C/C. 20112-X. Email do Destinatário: compras@santacasailhabela.org.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE RAFAEL JACON BOMBINI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/05/2016 VALOR TOTAL: R\$ 8.425,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15, 0 CENTRO Ilhabela-SP

NF-e

Nº. 000.003.774
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RAFAEL JACON BOMBINI EPP

Rua Santa Cruz, 902
Centro - 13480-743
Limeira - SP Fone/Fax: (19) 3453-2962

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.774
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0505 9551 6000 0108 5500 1000 0037 7415 4571 2099

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda dentro do estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160301024234 - 17/05/2016 17:57:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

417245974114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.955.160/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

17/05/2016

ENDEREÇO

R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15, 0

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

Ilhabela

UF

SP

FONE / FAX

(12) 3896-5566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

417245974114

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num. 0003774/AA
Venc. 16/06/2016
Valor R\$ 8.425,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.425,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.425,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1902	BOTA WORK - ELASTICO PRETO TAM 38,39,40,42,44	64039190	0	5405	un	20,0000	83,0000	1.660,00	0,00	0,00		0,00	
1685	SAPATO SO URBANO PS308 TAM 39,40,41,42,43,44	64039990	0	5405	un	41,0000	165,0000	6.765,00	0,00	0,00		0,00	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ordem de compra n 35/2016 Pagto: BANCO DO BRASIL Ag. 3136-4 C/C. 20112-X. Email do Destinatário: compras@santacasailhabela.org.br

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE RAFAEL JACON BOMBINI EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/05/2016 VALOR TOTAL: R\$ 5.779,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15, 0 CENTRO Ilhabela-SP

NF-e

Nº. 000.003.775
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RAFAEL JACON BOMBINI EPP

Rua Santa Cruz, 902
Centro - 13480-743
Limeira - SP Fone/Fax: (19) 3453-2962

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.775
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0505 9551 6000 0108 5500 1000 0037 7516 5638 0792

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

135160301014341 - 17/05/2016 17:54:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda dentro do estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

417245974114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.955.160/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

17/05/2016

ENDEREÇO

R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15, 0

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

Ilhabela

UF

FONE / FAX

(12) 3896-5566

INSCRIÇÃO ESTADUAL

417245974114

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Num. 0003775/AA
Venc. 16/06/2016
Valor R\$ 5.779,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.779,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.779,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10523	BOTINA CARTOM 010 PU ELAST 38" S/BIC.	64051010	0	5405	un	10,0000	83,0000	830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10524	BOTINA CARTOM 010 PU ELAST 39" S/BIC.	64051010	0	5405	un	6,0000	83,0000	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10525	BOTINA CARTOM 010 PU ELAST 40" S/BIC.	64051010	0	5405	un	10,0000	83,0000	830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10526	BOTINA CARTOM 010 PU ELAST 41" S/BIC.	64051010	0	5405	un	20,0000	83,0000	1.660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10527	BOTINA CARTOM 010 PU ELAST 42" S/BIC.	64051010	0	5405	un	3,0000	83,0000	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10528	BOTINA CARTOM 010 PU ELAST 43" S/BIC.	64051010	0	5405	un	3,0000	83,0000	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10699	Sapato Feminino TAM 36 , 37 , 38	64039190	0	5405	un	19,0000	77,0000	1.463,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ordem de Compra: 36/2016 Pagto: BANCO DO BRASIL Ag. 3136-4 C/C. 20112-X. Email do Destinatário: compras@santacasailhabela.org.br

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	7429/4531-8
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	SERGIO MURILO MARQUES
CPF/CNPJ destinatário:	11.596.786/0001-78
Valor a ser transferido:	R\$ 2.475,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.482,85
Identificação da operação:	SERGIO MURILO MARQUES

Data de débito:	07/06/2016
Data/hora da operação:	07/06/2016 11:38:38


Código da operação:	00024927
Chave de segurança:	VY5UGTUQ5PXVJHFA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE Sergio Murilo Marques OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NT-4 Nº 000.000.766
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

Sergio Murilo Marques Rua Dois Coqueiros, 133 - Loja 03 - Perequê, Ilhabela, SP - CEP: 11630000 - Fone/Fax: 01238966741	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3516 0511 5967 8600 0178 5500 1000 0007 6615 6207 0100
	Nº 000.000.766 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160289350578 - 12/05/2016 13:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352077122118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 11.596.786/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela		50.320.605/0001-38	12/05/2016
ENDEREÇO Rua Padre Bronislau Chereck, 15 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/05/2016
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:52

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	585,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				585,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
015 P	01 Divisorio Modelo Eucatex.	76042100	0500	5405	pc	1,0000	585,0000	585,00					

SERVIÇOS CONSTANTES DA FISCALIZAÇÃO
 NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO
 ILHABELA 13/05/16
 Edmundo dos Santos Rosimário
 Diretor Administrativo
 HOSPITAL MUN. Hospital Municipal
 Governador Mário Covas Jr

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
		CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2004

RECEBEMOS DE Sergio Murilo Marques OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.760
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

Sergio Murilo Marques Rua Dois Coqueiros, 133 - Loja 03 - Perequê, Ilhabela, SP - CEP: 11630000 - Fone/Fax: 01238966741	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.760 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3516 0511 5967 8600 0178 5500 1000 0007 6010 0400 0002 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas INSCRIÇÃO ESTADUAL 352077122118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 11.596.786/0001-78	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vendas		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160265574825 - 02/05/2016 19:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352077122118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 11.596.786/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 02/05/2016
ENDEREÇO Rua Padre Bronislau Chereck, 15 -		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 11630-000
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:52

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.890,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.890,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
015 P	01 Divisória Modelo Eucatex.	76042100	0500	5405	pc	1,0000	1.890,0000	1.890,00					

RECEBER E CONTER OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO
 ILHABELA 23/05/16

HOSPITAL MUN. GOV. MARCO COVALSKI
 Eduardo dos Santos ROSTRONI
 Diretor Administrativo
 Hospital Municipal
 Governador Manoel de Moraes Jr

CÁLCULO DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
		VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001	



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	2513 / 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\$ 2.176,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CREPMED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 15:28:36
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00184889
Chave de segurança:	MJTARMF1XP8XXWJF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, nº 154
Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520
e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria
da Saúde
ILHABELA

Memorando nº 327/2016

Ilhabela, 25 de maio de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: Ilm^a Secretária de Saúde

Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 7622 – Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA
Danfe nº 7623 – Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA
Danfe nº 7624 – Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA
Danfe nº 7625 – Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA
Danfe nº 7679 – Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA
Danfe nº 7680 – Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA
Danfe nº 7681 – Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA
Danfe nº 7723 – Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA

Estamos encaminhando Danfe nº 7622, Danfe nº 7623, Danfe nº 7624, Danfe nº 7625, Danfe nº 7679, Danfe nº 7680, Danfe nº 7681 e Danfe nº 7723 ambas da empresa Crepmed – Com. Produtos Médicos LTDA, referente à compra de placas, fios, parafusos e arruela lisa para o centro cirúrgico.

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001.

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 7681

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

SÉRIE 1

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

315,95



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP

Rua Luiz Pasteur, 1032
Monte Castelo
Sao Jose dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 7681

SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0538 9473 7000 0103 5500 1000 0076 8113 5510 0100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FATURADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160271240953 04/05/2016 14:44:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

04/05/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT. / SAÍDA

04/05/2016

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7681 / 1 06/06/2016

315,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

315,95

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

315,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702030635	PARAFUSO CANULADO 4,5MM Nº REGISTRO ANVISA:10209780045 LOTE:1/40 167315 1/45 397115 1/50 322315 - Trib aprox R\$: 12,97 Federal	90211020	040	5102	UN	3,000	102,92	308,76					
0702030040	ARRUELA LISA Nº REGISTRO ANVISA:10209780034 LOTE:678612 - Trib aprox R\$: 0,30 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	7,19	7,19					

RECEBI E CONFIRMEI OS SERVIÇOS CONFORME A NOTA FISCAL E

MATERIAIS / PRESENTE DE ACORDO

ILHABELA 10/05/16

Claudia Dias de Aquino
MÁRIO COVAS JR
HOSPITAL MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto n° 2995 de 19/03/1999.
PACIENTE: VALMIR OLIVEIRA
DATA CIRURGIA:13/04/2016
MÉDICO:DR. RONALD MAIER CRM:5249148-2
CONVÊNIO: SUS
Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 13,27 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 7622

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

SÉRIE 1

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

480,00



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP
 Rua Luiz Pasteur, 1032
 Monte Castelo
 Sao Jose dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3516 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0076 2213 9823 1503

Nº. 7622

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135160228408978 14/04/2016 17:49:05

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA FATURADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

14/04/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

14/04/2016

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7622 / 1 16/05/2016 480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

480,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20735	PARAFUSO ANCORA MONTADA EM TITANIO 3.5MM Nº REGISTRO ANVISA:10208610029 LOTE: 69436-0 - Trib aprox R\$: 20,16 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	480,00	480,00					
<p>RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO</p> <p>ILHABELA 16/04/16</p> <p>Claudia Dias Segurine</p> <p>HOSPITAL MUN. GOV. BERNARDINI</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto n° 2995 de 19/03/1999.
 PACIENTE: TABATA DA SILVA SANTOS
 DATA CIRURGIA:17/03/2016
 MÉDICO: DR.DANIEL T. SAKANE CRM:129195
 CONVÊNIO:
 Fabricante: Engimplan - CNPJ: 67.710.244/0001-39 - Trib aprox R\$: 20,16 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 7623

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

SÉRIE 1

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

26,00



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP
 Rua Luiz Pasteur, 1032
 Monte Castelo
 Sao Jose dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

Nº. 7623

SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0076 2310 6315 8569

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135160228375788 14/04/2016 17:38:42

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA FATURADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

14/04/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

14/04/2016

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7623 / 1 16/05/2016 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 26,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2510220	FIO LISO DE KIRSCHNER 2,0MM Nº REGISTRO ANVISA:10209780010 LOTE:657112 - Trib aprox R\$: 1,09 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	26,00	26,00					

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 16/04/16

Claudia Dias Sequine
 HOSPITAL MUN. GOV. RICARDO GOMES JR.
 COOR. 366.218

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto n° 2995 de 19/03/1999.
 PACIENTE: RUI DOS SANTOS SILVA
 DATA CIRURGIA:06/04/2016
 MÉDICO: DR. RICARDO STORTI CRM:100051
 CONVÊNIO:
 Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 1,09 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

FONTE: IMPRINTA ELETRÔNICA GERADA POR NFE-PACK (www.imprinta.com.br)

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 7624

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

SÉRIE 1

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

296,13



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP
 Rua Luiz Pasteur, 1032
 Monte Castelo
 Sao Jose dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 7624

SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0076 2414 1538 3757

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

135160228388116 14/04/2016 17:42:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FATURADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

14/04/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

14/04/2016

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7624 / 1 16/05/2016 296,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	296,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				296,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702030910	PLACA DE COMPRESSÃO DINAMICA 4.5MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) Nº REGISTRO ANVISA:10209780037 LOTE:244402V096 P.C.LOTE:1/28 528812 2/30 592714 1/32 899512 1/34 193713 1/42 357612 - Trib aprox R\$: 12,44 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	296,13	296,13					
<p>RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO</p> <p>ILHABELA 16 / 04 / 16</p> <p>Cláudia Dias Segurine</p> <p>HOSPITAL MUN. GOVERNADOR COVAS JR</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto nº 2995 de 19/03/1999.
 PACIENTE: GUILHERME DIAS SOUZA
 DATA CIRURGIA: 17/03/2016
 MÉDICO: DANIEL T. SAKANE CRM: 129195
 CONVÊNIO: SUS
 Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 12,44 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 7625

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

330,45

SÉRIE 1



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP
 Rua Luiz Pasteur, 1032
 Monte Castelo
 Sao Jose dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 7625

SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0076 2513 3434 1938

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135160228405793 14/04/2016 17:48:01

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA FATURADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

14/04/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

14/04/2016

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7625 / 1 16/05/2016 330,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 330,45
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 330,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702030830	PLACA 1/3 DE TUBO 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) Nº REGISTRO ANVISA:10209780037 LOTE:154414 P.C.LOTE:5/14 883113 - Trib aprox R\$: 6,16 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	146,64	146,64					
0702030899	PLACA COMPRESSÃO DINAMICA 3.5MM (INCLUI PARAFUSOS) Nº REGISTRO ANVISA:10209780037 LOTE:435401V098 P.C.LOTE:3/16 768615 - Trib aprox R\$: 7,72 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	183,81	183,81					

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS E SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA - 16/04/2016

Claudio Dias Segura
 Coordenador
 HOSPITAL MUN. GOV. MARCO ANTONIO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto nº 2995 de 19/03/1999.
 PACIENTE:GEISA GARCIA CARLOS
 DATA CIRURGIA:07/04/2016
 MÉDICO:DR. RONALD MAIER CRM:52.49148-2
 CONVÊNIO:SUS
 Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 13,88 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 7679

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

229,77



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP

Rua Luiz Pasteur, 1032
Monte Castelo
Sao Jose dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 7679

SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0538 9473 7000 0103 5500 1000 0076 7919 5899 1962

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135160271184316 04/05/2016 14:30:31

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA FATURADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSAO

04/05/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

04/05/2016

MUNICIPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7679 / 1 06/06/2016

229,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

229,77

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

229,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICIPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702030830	PLACA 1/3 DE TUBO 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) Nº REGISTRO ANVISA:10209780037 LOTE:409712 P.C.LOTE:2/14 628215 1/16 760315 1/20 431715 1/40 133010 1/45 60110 - Trib aprox R\$: 6,16 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	146,64	146,64					
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM Nº REGISTRO ANVISA:10209780032 LOTE:1/10 74814 1/12 764513 1/40 342112 - Trib aprox R\$: 3,49 Federal	90211020	040	5102	UN	3,000	27,71	83,13					

RECEBI E CONFEREI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTO DE ACORDO

ILHABELA

10/05/16
Cláudia Dias Sequine
Enfermeira
CONV 56/2001

HOSPITAL MUN. GOV. MARCO COVAS JR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto n° 2995 de 19/03/1999.
PACIENTE:MARIA ELIZABETE PADILHA NACIFE
DATA CIRURGIA:18/04/2016
MÉDICO: DR. RONALD MAIER CRM:52.49148-2
CONVÊNIO:SUS
Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox RS: 9,65 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 7680

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

202,06



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP

Rua Luiz Pasteur, 1032
Monte Castelo
Sao Jose dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 7680

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0538 9473 7000 0103 5500 1000 0076 8016 3614 7298

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135160271213721 04/05/2016 14:39:03

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA FATURADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSAO

04/05/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAÍDA

04/05/2016

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7680 / 1 06/06/2016 202,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	202,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				202,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
		Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702030830	PLACA 1/3 DE TUBO 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) Nº REGISTRO ANVISA:10209780037 LOTE:219713 P.C.LOTE:3/14 628015 2/16 758615 1/18 132215 - Trib aprox R\$: 6,16 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	146,64	146,64					
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM Nº REGISTRO ANVISA:10209780032 LOTE:1/40 492914 1/45 239613 - Trib aprox R\$: 2,33 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	27,71	55,42					

RECEBI E CONFIRMEI OS SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTES NOTAS FISCAIS E ESTÃO DE ACORDO COM A NOTA FISCAL Nº 7680 DE 04/05/16
ILHABELA
HOSPITAL MUN: GOV. 390.218

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto nº 2995 de 19/03/1999.
PACIENTE: LUCAS OLIVEIRA ROCHA
DATA CIRURGIA: 24/04/2016
MÉDICO: DR. RONALD MAIER CRM: 52.49148-2
CONVÊNIO: SUS
abricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 8,49 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 7723

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

296,13

SÉRIE 1



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP
 Rua Luiz Pasteur, 1032
 Monte Castelo
 Sao Jose dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 7723
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 0538 9473 7000 0103 5500 1000 0077 2318 0409 8001

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

135160299869581 17/05/2016 13:09:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FATURADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

17/05/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAÍ

17/05/2016

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

7723 / 1 17/05/2016 296,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

296,13

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

296,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ / CPF

Emitente

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702030910	PLACA DE COMPRESSÃO DINAMICA 4.5MM LARGA (INCLUI PARAFUSOS) Nº REGISTRO ANVISA:10209780037 LOTE:317313 P.C.LOTE:1/20 319411 1/30 592714 6/32 13114 2/34 193713 1/38 15012 - Trib aprox R\$: 12,44 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	296,13	296,13					

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 18/05/16

HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVATTA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 41863 de 13/06/97. Art.1 - Convênio ICMS 47/97. Ratificado p/ Conv. ICMS 1 de 02/03/99 e decreto nº 2995 de 19/03/1999.
 PACIENTE: IRENEIA ALVES
 DATA CIRURGIA: 09/05/2016
 MÉDICO: DR. RONALD MAIER CRM: 52.49148-2
 CONVÊNIO: SUS
 Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 12,44 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	6700 / 00000197171-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CHARLENE APARECIDA BARROS
CPF/CNPJ:	327.782.558-26
Valor:	R\$ 264,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/06/2016 - 11:22:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130499
Chave de segurança:	RFPTHP5AY66JMZG1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 58/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 BONFIM 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:	07/06/2016 - 11:24:08
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130712
Chave de segurança:	VY9FNGF0NCWF03EJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	1357 / 013 / 00000460-6

Nome destinatário:	ANGELIA DE JESUS PEREIRA
Valor:	R\$ 528,00
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 16:32:01

Código da operação:	00830068
Chave de segurança:	R45FGZKGSQQK3JT6

"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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00004083-1

Nome destinatário:	MAIRA RODRIGUES DINIZ
Valor:	R\$ 325,60
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 16:32:33

Código da operação:	00831633
Chave de segurança:	2A7YX2W8EMX6AAY9

"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



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	3145-3/19039-X
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MARIANA BARRETO AQUINO
CPF/CNPJ destinatário:	301,654,978-66
Valor a ser transferido:	R\$ 250,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 257,85
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 16:33:36

Código da operação:	00079564
Chave de segurança:	HNXCT76G3KH3KKKS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000512549-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA THAISA RIBEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	384.698.078-11
Valor:	R\$ 423,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 16:34:57
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00199746
Chave de segurança:	X71S3C940TXS1R5J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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:	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:	06/06/2016 - 16:35:49
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00199934
Chave de segurança:	TXL5NTS418C6UQ87

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00001021-5

Nome destinatário:	ADELINO PEREIRA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 583,44
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 16:31:23

Código da operação:	00828842
Chave de segurança:	52EHMKE5L88G7LWH

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021892-0

Nome destinatário:	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
Valor:	R\$ 2.260,28
Identificação da operação:	ALEXANDRE MENDES CARVALHO

Data de débito:	03/06/2016
Data/hora da operação:	03/06/2016 15:33:12

Código da operação:	00465463
Chave de segurança:	UAEAGEF73N8FUFVT

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2016

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
 C.P.F.....: 287.973.528-96

C.B.O.: 7823-10 - MOTORISTA

DATA DE EMISSÃO: 30/07/2016

HORA DE EMISSÃO: 14:39:29

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$	1.605,57	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	88,00	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$	128,67	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$	16,92	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	45,15	R\$	669,06	R\$	0,00
500	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$	225,74
510	IRRF	7,50	R\$	0,00	R\$	14,17
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	8,03
Data de Pagamento: 07/06/2016			TOTAIS =>		(+) R\$	2.508,22
					(-) R\$	247,94
			LÍQUIDO =>		(=) R\$	2.260,28
Salário Base:	1605,57	Base FGTS...:	2508,22	Base IRRF...:	2092,89	
Base INSS...:	2508,22	FGTS Mês...:	200,66	Ded. Depen...:	189,59	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022188-3

Nome destinatário:	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA
Valor:	R\$ 725,70
Identificação da operação:	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA

Data de débito:	03/06/2016
Data/hora da operação:	03/06/2016 15:35:14

Código da operação:	00466226
Chave de segurança:	94N3N7TQFGQSFNSH

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

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: 30/07/2016

HORA DE EMISSÃO: 14:39:44

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 Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 33,85	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 105,85	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 5,57	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 110,11	
702	EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	R\$ 0,00	R\$ 313,34	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,61	
Data de Pagamento: 07/06/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.323,18	(-) R\$ 597,48	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 725,70		
Salário Base:	1113,33	Base FGTS....:	1323,18	Base IRRF...:	1217,33
Base INSS....:	1323,18	FGTS Mês....:	105,85	Ded. Depen...:	0,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00001003326-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA
CPF/CNPJ:	012.638.378-24
Valor:	R\$ 11.122,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADA ROMILDA HORVATH
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/06/2016 - 15:44:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00166668
Chave de segurança:	32S2KEH0X1LKWV1R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0219 - ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA

C.P.F.....: 012.638.378-24

C.B.O.: 2231-06 - MÉDICA CARDIOLOGISTA

DATA DE EMISSÃO: 30/07/2016

HORA DE EMISSÃO: 14:39:58

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	206,67	R\$ 14.514,20	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	33,33	R\$ 33,85	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 570,88	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 3.022,76	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 07/06/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 14.724,05	(-) R\$ 3.601,89	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 11.122,16		
Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	14724,05	Base IRRF...:	14153,17
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês...:	1177,92	Ded. Depen...:	0,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000012055-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
CPF/CNPJ:	974.465.806-15
Valor:	R\$ 1.885,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/06/2016 - 15:46:07
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00166916
Chave de segurança:	AN2Y3R9VPK62GCLR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0269 - KARINE NASCIMENTO BRAGA
 C.P.F.....: 974.465.806-15

C.B.O.: 2231-15 - MEDICA

DATA DE EMISSÃO: 30/07/2016
 HORA DE EMISSÃO: 14:40:47

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	24,80	R\$ 1.741,70	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 33,85	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 57,87	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 07/06/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.951,55	(-) R\$ 66,12	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.885,43		
Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	1951,55	Base IRRF...:	1893,68
Base INSS...:	526,07	FGTS Mês...:	156,12	Ded. Depen...:	0,00



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0386 / 00000003863-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELAIR MELAO
CPF/CNPJ:	038.920.578-85
Valor:	R\$ 3.220,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/06/2016 - 15:56:41
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00168796
Chave de segurança:	QLE9SZCXTKGW58FP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0736 - ELAIR MELAO
 C.P.F.....: 038.920.578-85

C.B.O.: 2235-05 - ENFERMEIRA

DATA DE EMISSÃO: 30/07/2016
 HORA DE EMISSÃO: 14:40:57

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.588,90	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 33,85	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 417,86	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 152,33	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 07/06/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.798,75	(-) R\$ 578,44	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.220,31	-	
Salário Base:	3588,90	Base FGTS...:	3798,75	Base IRRF...:	3380,89
Base INSS...:	3798,75	FGTS Mês...:	303,90	Ded. Depen...:	0,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00001004002-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RICARDO DE ANGELO STORTI
CPF/CNPJ:	592.459.641-91
Valor:	R\$ 7.441,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/06/2016 - 16:01:50
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00169756
Chave de segurança:	C125NNZPEJZMRUE3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0268 - RICARDO DE ANGELO STORTI
 C.P.F.....: 592.459.641-91

C.B.O.: 2231-15 - MEDICO

DATA DE EMISSÃO: 30/07/2016
 HORA DE EMISSÃO: 14:41:10

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	53,30	R\$ 3.743,26	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	36,67	R\$ 33,85	R\$ 0,00	
206	PRODUÇÃO	0,00	R\$ 42,00	R\$ 0,00	
211	A.I.H.	0,00	R\$ 142,10	R\$ 0,00	
212	VISITAS PACIENTES	0,00	R\$ 1.854,93	R\$ 0,00	
213	ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	
216	AMBULATORIO	0,00	R\$ 1.651,50	R\$ 0,00	
217	COBERT.ORTOPEDICA	0,00	R\$ 6.351,14	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 570,88	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 3.320,08	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.654,22	
Data de Pagamento: 07/06/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 15.994,78	(-) R\$ 8.553,43	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 7.441,35		
Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	15994,78	Base IRRF...:	15234,31
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês...:	1279,58	Ded. Depen...:	189,59



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00002355-4

Nome destinatário:	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO
Valor:	R\$ 2.482,89
Identificação da operação:	DJALMA NASCIMENTO CARVALH

Data de débito:	03/06/2016
Data/hora da operação:	03/06/2016 15:36:54

Código da operação:	00486178
Chave de segurança:	FQH61H0TV8R4C7W2

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2016

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0525 - DJALMA NASCIMENTO CARVALHO

C.P.F.....: 413.624.548-34

C.B.O.: 3131-20 - Tecnico de manutencao II

DATA DE EMISSÃO: 30/07/2016

HORA DE EMISSÃO: 14:41:26

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.518,53	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 88,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 16,92	R\$ 0,00	
201	Gratificacao	0,00	R\$ 572,45	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 351,55	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 56,31	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,62	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 223,28	
Data de Pagamento: 07/06/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.195,90	(-) R\$ 713,01	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.482,89		
Salário Base:	2518,53	Base FGTS...:	3195,90	Base IRRF...:	2654,76
Base INSS...:	3195,90	FGTS Mês...:	255,67	Ded. Depen...:	189,59

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00020325-7

Nome destinatário:	MARCELO SANTANA PINHEIRO
Valor:	R\$ 1.227,24
Identificação da operação:	MARCELO SANTANA PINHEIRO

Data de débito:	03/06/2016
Data/hora da operação:	03/06/2016 15:40:02

Código da operação:	00486769
Chave de segurança:	S64TZ733VM9CQN1H

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2016

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: 30/07/2016

HORA DE EMISSÃO: 14:41:44

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
40	Férias	30,00	R\$ 9.046,05	R\$ 0,00	
42	Reembolso de INSS de Férias	30,00	R\$ 570,88	R\$ 0,00	
50	1/3 de Férias	30,00	R\$ 3.015,35	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	60,00	R\$ 2.056,79	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 570,88	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
571	Adiantamento Férias	30,00	R\$ 0,00	R\$ 12.061,40	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 44,50	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 776,80	
Data de Pagamento: 07/06/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 14.689,07	(-) R\$ 13.461,83	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.227,24		
Salário Base:	3525,94	Base FGTS...:	14118,19	Base IRRF...:	1677,61
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês....:	1129,46	Ded. Depen...:	379,18

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00020325-7

Nome destinatário:	MARCELO SANTANA PINHEIRO
Valor:	R\$ 9.304,26
Identificação da operação:	MARCELO SANTANA PINHEIRO

Data de débito:	03/06/2016
Data/hora da operação:	03/06/2016 15:41:53

Código da operação:	00487484
Chave de segurança:	OURMXHYHXLK7P1HP

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Aviso de Férias**1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
548 - MARCELO SANTANA PINHEIRO	313105 Eletrotecnico	000022	00033181-00255/SP	12/06/2013	
Período de Aquisição : De 12 de Junho de 2015	A 11 de Junho de 2016		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Salário Base :		3.525,94
Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2016	A 30 de Maio de 2016		Base de Cálculo :		9.046,05

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\$ 9.304,26

Nove Mil e Trezentos e Quatro Reais e Vinte e Seis Centavos-----

ILHABELA, 1 de Abril de 2016

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

MARCELO SANTANA PINHEIRO

Recibo de Férias**1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

50.320.605/0001-38

Funcionário	CBO-Função	C. Custo	CTPS	Admissão	Observação
548 - MARCELO SANTANA PINHEIRO	313105 Eletrotecnico	000022	00033181-00255/SP	12/06/2013	
Período de Aquisição : De 12 de Junho de 2015	A 11 de Junho de 2016		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Base de Cálculo :		9.046,05
Período de Gozo de Férias : De 1 de Maio de 2016	A 30 de Maio de 2016				
PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	9.046,05	500 - INSS	11,00	570,88
050 - 1/3 de Férias	30,00	3.015,35	512 - IRRF de Férias	27,50	2.186,26
Total de Proventos :			Total de Descontos :		
12.061,40			2.757,14		
			Total de Líquido :		
			9.304,26		

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 9.304,26

Nove Mil e Trezentos e Quatro Reais e Vinte e Seis Centavos-----

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

ILHABELA, 29 de Abril de 2016

MARCELO SANTANA PINHEIRO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0018 / 00000641872-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRESIO ROMEU PEREIRA
CPF/CNPJ:	196.776.346-15
Valor:	R\$ 1.348,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESIO ROMEU PEREIRA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 12:01:32
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148997
Chave de segurança:	AL6A3A9A961FJSP2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 AUTÔNOMO...: 0001 - CRESIO ROMEU PEREIRA
 C.P.F.....: 196.776.346-15

C.B.O.: 4110-05 - AUTONOMO

DATA DE EMISSÃO: 30/07/2016

HORA DE EMISSÃO: 14:42:46

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$ 1.685,82	R\$ 0,00	
500	INSS	20,00	R\$ 0,00	R\$ 337,16	
Data de Pagamento: 31/05/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.685,82	(-) R\$ 337,16	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.348,66		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	1348,66
Base INSS...:	1685,82	FGTS Mês....:	0,00	Ded. Depen...:	0,00

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021177-2

Nome destinatário:	CYBELE CARNEIRO PEREIRA
Valor:	R\$ 6.743,34
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	03/06/2016
Data/hora da operação:	03/06/2016 16:49:37

Código da operação:	00485661
Chave de segurança:	R1JVM6AWCSP93PT7

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

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: 30/07/2016

HORA DE EMISSÃO: 14:42:57

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$	9.140,00	R\$	0,00
500	INSS	20,00	R\$	0,00	R\$	1.037,96
510	IRRF	27,50	R\$	0,00	R\$	1.358,70
Data de Pagamento: 31/05/2016		TOTAIS =>	(+) R\$	9.140,00	(-) R\$	2.396,66
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	6.743,34		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	8102,04	
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês...:	0,00	Ded. Depen...:	0,00	



Comprovante de 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:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 16:49:16

Código da operação:	00081364
Chave de segurança:	3T3Y5WYKFVGW5A49

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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
29	

gerado por www.controrenanet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38

DE HONORARIOS ADVOCATICIOS 05/2016

quatro mil, cento e vinte e nove reais e setenta e um centavos

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 4.129,71

,CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS
5.065,00	11%	557,15

Informações Adicionais / Outros RPAs

Total Rend:	Total IRRF:
Total Deduções:	Total INSS:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CPF: 091.932.827-59
INSS: 1.197.925.421-9

NUMERO	IDENTIFICAÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR
12.945.500-2		SSP/RJ

LOCAL	DATA
ILHABELA	06/06/2016

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	5.065,00
II. _____	_____
SOMA R\$	5.065,00

DESCONTOS:

III. INSS	557,15
IV. IRRF	378,14
V. _____	_____
VI. _____	_____
VII. _____	935,29
VALOR LÍQUIDO R\$	4.129,71

ASSINATURA

NOME COMPLETO

ALINE BRETAS DE ASSIS MINAMIHARA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

No DO RECIBO	No DO TALÃO
29	

gerado por www.controrenanet.com.br

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	50.320.605/0001-38

DE HONORARIOS ADVOCATICIOS 05/2016

quatro mil, cento e vinte e nove reais e setenta e um centavos

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 4.129,71

,CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR PARA INSS
5.065,00	11%	557,15

Informações Adicionais / Outros RPAs

Total Rend:	Total IRRF:
Total Deduções:	Total INSS:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
CPF: 091.932.827-59
INSS: 1.197.925.421-9

NUMERO	IDENTIFICAÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR
12.945.500-2		SSP/RJ

LOCAL	DATA
ILHABELA	06/06/2016

ESPECIFICAÇÃO:

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	5.065,00
II. _____	_____
SOMA R\$	5.065,00

DESCONTOS:

III. INSS	557,15
IV. IRRF	378,14
V. _____	_____
VI. _____	_____
VII. _____	935,29
VALOR LÍQUIDO R\$	4.129,71

ASSINATURA

NOME COMPLETO

ALINE BRETAS DE ASSIS MINAMIHARA

VOLTAR

Instruções de Impressão: Para imprimir use a opção do seu navegador de internet.

Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
858400000051 571502701006 700011979253 421920160571

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	557,15
Identificação da operação:	557,15

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 16:50:05

Código da operação:	00852871
Chave de segurança:	YQYY9CWHCQL3KCJY

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



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MP
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1007
4 - COMPETÊNCIA	05/2016
5 - IDENTIFICADOR	1.197.925.421-9
6 - VALOR INSS	557,15
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	557,15

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

ALINE BRETAS ASSIS MINAMIHARA
RUA JOSE BONIFACIO, 411
AGUA BRANCA - ILHABELA - SP
CEP: 11630-000

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

15/06/2016

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8584000005-1

57150270100-6

70001197925-3

42192016057-1



1ª vig. SRP



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MP
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	1007
4 - COMPETÊNCIA	05/2016
5 - IDENTIFICADOR	1.197.925.421-9
6 - VALOR INSS	557,15
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	557,15

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

ALINE BRETAS ASSIS MINAMIHARA
RUA JOSE BONIFACIO, 411
AGUA BRANCA - ILHABELA - SP
CEP: 11630-000

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

15/06/2016

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8584000005-1

57150270100-6

70001197925-3

42192016057-1



2ª vig. CONTRIBUINTE





Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
01- NOME / TELEFONE STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 378,14
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.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 378,14
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 06062016 333400300000316 00450308		

Identificação da operação:
Data de débito: 06/06/2016
Data/hora da operação: 06/06/2016 16:51:34


Código da operação: 00450308
Chave de segurança: 604NGC8KWZZ8AJJX

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
RPA 05/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	378,14
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.85.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	378,14

85620000003-7 78140064617-5 21503206050-5 00105886152-5

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

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2016
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/06/2016
RPA 05/2016	07 VALOR DO PRINCIPAL	378,14
DARF válido para pagamento até 20/06/2016 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.2.85.7107 - opção 1 - DLL versão 1.3	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	378,14

85620000003-7 78140064617-5 21503206050-5 00105886152-5

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

cortar nesta linha

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	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:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HONORARIOS CONTABEIS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/06/2016 - 16:44:15
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00101682
Chave de segurança:	AR12FQMHS38FJW5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



E.V.I.S. – CONSULTORIA CONTABIL
CRC – 1SP307727/0-6

Nº 217

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	MAIO	2016	R\$ 4.350,00
TOTAL			R\$ 4.350,00

ILHABELA, 31 de maio de 2016

Evelyn do Vale Iwakiri Silva

Banco Bradesco – Agência 1013 – C/C 1003715-8 – Evelyn do Vale Iwakiri

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021863-7

Nome destinatário:	ERICA RUAS MENDES DA SILVA
Valor:	R\$ 8.509,97

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 12:28:08

Código da operação:	00514691
Chave de segurança:	3SFWTMKST9K6FUQS

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Folha: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, Nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15			04 Bairro CENTRO		
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11630-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 13195102853		11 Nome ERICA RUAS MENDES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV. ALMIRANTE TAMANDARÉ, 164			13 Bairro ITAQUANDUBA		
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00074401-00184-	18 CPF 252.113.038-90	
19 Data de Nascimento 30/08/1975	20 Nome da mãe ROSEMARY RUAS MENDES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 2.404,34	24 Data da admissão 01/05/2013	25 Data do Aviso Prévio 10/06/2016	26 Data de Afastamento 10/06/2016	27 Cód. afastamento SJ2	
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021150025907			32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 766,47	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 88,00	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58.1Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 9,78
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 1.012,16	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	R\$ 200,36	66 Férias Vencidas 01/05/2015 a 30/04/2016	R\$ 2.465,88	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 1.022,32
69 Aviso Prévio Indenizado (39 Dias)	R\$ 3.175,87	70 13º Salário Indenizado	R\$ 404,86	71 Férias Indenizadas 2/12 avos	R\$ 400,73
				Total Bruto	9.546,43

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
104 indenização Art. 480 CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 0,00	112 Previdência Social	R\$ 444,41
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 80,97	114 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 511,08		
				Total das Deduções	1.036,46
				Valor Líquido	8.509,97



**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:
858000000437 100702392010 606091526598 352032060515

Identificador:	15265935203206051
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	09/06/2016

Valor recolhido:	4.310,07
-------------------------	----------

Identificação da operação:	GRRF ERICA RUAS MENDES
-----------------------------------	------------------------

Data/hora da operação:	06/06/2016 12:11:35
Data de Débito:	06/06/2016

Código da operação:	00558103
Chave de segurança:	7K3Q9KMWJL5XRK6Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 15265935203206051

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CEI: 50.320.605/0001-38

Endereço

Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15

Bairro: CENTRO

Cidade: ILHABELA

UF: SP

CEP: 11.630-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ERICA RUAS MENDES DA SILVA

PIS/PASEP: 13195102853

Admissão: 01/05/2013

Categoria: 01

Data Nascimento: 30/08/1975

Data Opção: 01/05/2013

CTPS: 0074401/00184

Movimentação: 10/06/2016 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.876,41	3.580,73	7.747,03
Depósito	0,00	150,11	286,45	3.098,81
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	774,70

Valor Trabalhador: 3.535,37

Valor Devido pela Empresa: 4.310,07

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/05/2016 16:30:12

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15		04 - Contato/DDD/telefone 12-37380800	05 - CEP 11.630-000		
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município ILHABELA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtdde Trabalhadores 1
11- Identificador 15265935203206051		12- Total a Recolher 4.310,07		13- Data de Validade = 09/06/2016	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000437 100702392010 606091526598 352032060515

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/05/2016 16:30:12

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15		04 - Contato/DDD/telefone 12-37380800	05 - CEP 11.630-000		
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município ILHABELA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtdde Trabalhadores 1
11- Identificador 15265935203206051		12- Total a Recolher 4.310,07		13- Data de Validade = 09/06/2016	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000437 100702392010 606091526598 352032060515

Autenticação mecânica

Via Banco



**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021080-6

Nome destinatário:	FERNANDA FERREIRA GUIRADO
Valor:	R\$ 8.968,13
Identificação da operação:	RESCISAO

Data de débito:	06/06/2016
Data/hora da operação:	06/06/2016 12:07:46

Código da operação:	00485968
Chave de segurança:	26NEX4PYVLYUS9YN

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Folha 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, N°, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15			04 Bairro CENTRO		
05 Município ILHABELA	06 UF SP	07 CEP 11630-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 13039144269		11 Nome FERNANDA FERREIRA GUIRADO			
12 Endereço (Logradouro, n°, andar, apartamento) DOUTOR ARIOSTO BULLER SOUTO, 200 APT222			13 Bairro PORTAL SANTA MARINA		
14 Município CARAGUATATUBA		15 UF SP	16 CEP -	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00092442-00381-	18 CPF 370.427.908-04
19 Data de Nascimento 09/04/1987	20 Nome da mãe ELEINE MARCIA MARTA FERREIRA SOLER GUIRATO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 209,85		24 Data da admissão 01/09/2011	25 Data do Aviso Prévio 01/06/2016	26 Data de Afastamento 01/06/2016	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00		30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021150025907			32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1 hr 13 mns de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 84,28	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 176,00	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 1.232,13	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 9/12 avos	R\$ 2.354,70	66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 872,11
69 Aviso Prévio Indenizado (42 Dias)	R\$ 4.346,13	70 13º Salário Indenizado	R\$ 246,43	71 Férias Indenizadas 1/12 avos	R\$ 261,63
				Total Bruto	9.573,41

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 0,00	112 Previdência Social	R\$ 506,71
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 98,57	114 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00				
				Total das Deduções	605,28
				Valor Líquido	8.968,13

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Anexo VII

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

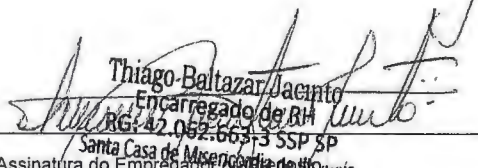
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 13039144269		11 Nome FERNANDA FERREIRA GUIRADO		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00092442-00381-	18 CPF 370.427.908-04	19 Data de Nascimento 09/04/1987	20 Nome da mãe ELEINE MARCIA MARTA FERREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data da admissão 01/09/2011	25 Data do Aviso Prévio 01/06/2016	26 Data de Afastamento 01/06/2016	27 Cód. afastamento SJ2	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.968,13, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Ilhabela SP, 01 de Junho de 2016.


 Thiago Baltazar Jacinto
 Encarregado de RH
 RG: 42.052.663-3 SSP SP
 Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
 - RG :

 151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

156 Informações à CAIXA



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

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

858600001060 099902392017 606091526598 484032060510

Identificador: 15265948403206051

Cód. convênio: 0239

Data de validade: 09/06/2016

Valor recolhido: 10.609,99

Identificação da operação: GRRF FENANDA F GUIRADO

Data/hora da operação: 06/06/2016 12:10:01

Data de Débito: 06/06/2016

Código da operação: 00558022

Chave de segurança: 6Y2HSTC89WKZHGQP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 31/05/2016 16:32:27

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15		04 - Contato/DDD/telefone 12-37380800	05 - CEP 11.630-000		
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município ILHABELA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 15265948403206051		12- Total a Recolher 10.609,99		13- Data de Validade = 09/06/2016	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600001060 099902392017 606091526598 484032060510

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/05/2016 16:32:27

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		02 - CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15		04 - Contato/DDD/telefone 12-37380800	05 - CEP 11.630-000		
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município ILHABELA	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 15265948403206051		12- Total a Recolher 10.609,99		13- Data de Validade = 09/06/2016	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858600001060 099902392017 606091526598 484032060510

Autenticação mecânica



Via Banco

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 15265948403206051

Versão do Aplicativo: 2.0.7 - 13/05/2013

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CNPJ/CEI: 50.320.605/0001-38
Endereço
Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 Bairro: CENTRO
Cidade: ILHABELA UF: SP CEP: 11.630-000
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: FERNANDA FERREIRA GUIRADO
PIS/PASEP: 13039144269 Admissão: 01/09/2011 Categoria: 01
Data Nascimento: 09/04/1987 Data Opção: 01/09/2011 CTPS: 0092442/00381
Movimentação: 01/06/2016 - I1 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.492,41	4.592,56	20.246,40
Depósito	0,00	119,39	367,40	8.098,56
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	2.024,64

Valor Trabalhador: 8.585,35

Valor Devido pela Empresa: 10.609,99

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 1.384,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UNIODONTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/06/2016 - 10:55:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125925
Chave de segurança:	9PPM75EF5H8QNNYA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 706-UNIODONTO EM MAIO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000117	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	12432659076	517420-Vigia	000.010	0082750/00237-	68,36
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	34,18
000662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	85,45
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	17,09
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
000058	IVANILDA DE SOUZA COSTA	12087278611	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0085204/00090-SP	34,18
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	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	SHELLA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322230-Auxiliar de e	000.010	0021122/00255-	34,18
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	51,27
					TOTAL DA PAGINA :	1.384,29
					TOTAL DA EMPRESA :	1.384,29

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000013782-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA FARMA ILHA LTDA
CPF/CNPJ:	07.583.717/0001-52
Valor:	R\$ 36.329,76
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA ILHA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/06/2016 - 10:55:16
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125823
Chave de segurança:	T90UGZPWU9KJ1L8L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM MAIO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 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-	87,29
000639	ADILSON MARTINS DE OLIVEIRA	12908326118	517420-Vigia	000.010	0090336/00130-MG	42,32
000722	ADRIANA REGINA SOUZA	12243748446	411005-AUXILIAR ADMI	000.001	0011262/00077-SP	31,81
000346	ADRIANA SANTOS DA COSTA	16134197026	422105-Recepcionista	000.001	0027865/00029-	92,95
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	125,48
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	15,50
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	86,66
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	371,73
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	285,14
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	224,25
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA GARCIA	13368224815	322230-Auxiliar de E	000.008	0051382/00295-SP	174,93
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	22,50
000455	ALINE VIEIRA SANTOS	20698867364	515105-AGENTE SAUDE	000.005	0043411/00276-	32,13
000258	AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	12825744222	223605-Fisioterapeut	000.013	0037482/00295-	17,54
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	91,94
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	33,24
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	23,31
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	102,82
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	19,26
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	33,35
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	126,55
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.012	0043293/00276-	33,84
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	192,00
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	94,13
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	140,23
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	83,71
000023	APARECIDA JOSE DA CRUZ	10674228836	322205-Tecnico de en	000.010	0034320/00371-	160,66
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	800,16
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	538,97
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	11,88
000319	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0066518/00330-	149,40
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	235,94
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	115,77
000406	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	20105672690	411005-AUX. ADM. II	000.007	0089755/00313-	82,35
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	166,09
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	159,54
000098	CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	14,28
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	219,88
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	61,05
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 1	000.010	0024503/00195-	356,10
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	42,42
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	89,25
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	72,26
000646	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	12473679527	223505-Enfermeira I	000.010	0047493/00160-	80,90
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	38,85
000359	DAGMAR.RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0020555/00083-	154,56
					TOTAL DA PAGINA :	6.134,92

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM MAIO/2016

Folha: 0002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	110,11
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	167,88
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	205,58
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	199,51
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	422105-RECEPCIONISTA	000.019	0028111/03661-SP	59,06
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	8,95
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	144,61
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	443,33
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252405-Assessor de R	000.008	0066594/00330-	87,45
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	23,30
000525	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO	10395778406	313120-Tecnico de ma	000.022	0074028/00048-SP	73,62
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de l	000.010	0037470/00295-SP	29,00
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	77,49
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	116,49
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	289,67
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	141,74
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	46,00
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	152,51
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	111,83
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	104,13
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.007	0037525/00382-	43,19
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	245,76
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST	000.009	0072966/00237-	107,03
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	63,01
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	146,50
000011	ELISEU DA COSTA	10412118138	782310-MOTORISTA	000.017	0648770/00333-	71,65
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e	000.012	0001393/00154-	36,20
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	14,45
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	22,68
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	199,20
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	84,85
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	277,95
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	161,70
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	46,30
000627	FERNANDO VIEIRA PAIVA	12391433680	515135-Conductor de V	000.017	0050282/00097-SP	128,80
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-ENFERMEIRA 2	000.010	0008492/00270-	664,48
000428	FRANCISCA VIANA DA SILVA	20649687455	422105-Recepcionista	000.010	0013757/00313-	185,70
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	93,44
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	544,17
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	112,52
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	117,84
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	133,31
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	189,46
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	70,34
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	123,65
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	292,93
					TOTAL DA PAGINA :	6.769,37

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	121,76
000705	GLAUTER SOARES DE CARVALHO	13736183274	325110-TECNICO EM LA	000.013	4291066/00020-MS	11,73
000649	GLEUSON WAGNER CARDOSO ROCHA	12690031118	1425-GERENTE DE T.I	000.008	0073034/00086-MG	78,00
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	211,97
000501	HELENA FERRI DE BARROS	12804978259	223208-DENTISTA	000.005	0058889/00272-SP	60,39
000135	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.007	0003498/00142-SP	86,65
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.004	0022476/00404-	66,31
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	243,07
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	51,00
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	87,14
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	73,68
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	151,99
000780	IZAIRA BARROS SILVA	12848140269	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0053974/00247-SP	9,82
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	197,63
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	256,59
000200	JOAO CARLOS BARROS	12751281240	782310-MOTORISTA	000.017	0034516/00237-	29,50
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	230,21
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	150,35
000303	JOELIA SILVA QUEIROZ	12945462267	322205-Tecnico de en	000.010	0036450/00062-	35,44
000369	JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	17036146964	422205-Telefonista	000.010	0050171/00030-	16,72
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	24,85
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	162,29
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	176,18
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.019	0057084/00097-SP	142,30
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	228,18
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	132,88
000402	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	20105666968	322230-Auxiliar de e	000.011	0037471/00295-SP	26,65
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	185,21
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	108,25
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0089543/00261-	347,42
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0036748/00346-SP	83,35
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0060696/00217-SP	167,40
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	214,12
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	147,26
000680	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	16753083082	411005-AUXILIAR ADMI	000.010	0023974/00346-SP	94,64
000203	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	12753318249	322205-Tecnico de en	000.021	0089740/00059-	225,87
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	37,10
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	339,64
000504	LAILA APARECIDA DA SILVA	20649700680	514225-Auxiliar de S	000.014	0073288/00295-SP	36,57
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	38,37
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	169,52
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0099012/00276-SP	65,90
000518	LINEIA BENTO DO AMARAL	13066105090	223545-Enfermeira II	000.010	0030799/00352-SP	236,56
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	159,90
000264	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX.ADMINISTR	000.005	0026566/00627-SP	16,95
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	357,15
					TOTAL DA PAGINA :	6.094,46

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM MAIO/2016

Folha: 00004

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000429	LUCIANA DA COSTA	20649687803	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0085830/00295-	29,45
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	30,12
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	357,00
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	252,87
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro 1	000.010	0060103/00318-	137,21
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	422105-Recepcionista	000.013	0066405/00330-SP	298,83
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	17,02
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotechnico	000.022	0033181/00255-SP	44,50
000051	MARCIA FEIO SILVA	12032205582	223505-Enfermeiro 2	000.009	0021671/00031-	201,62
000363	MARCIA VERONICA FERRACINI	17019672440	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0089558/00059-	82,50
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0703800/00060-	317,76
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	71,18
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	51,75
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	245,50
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	287,76
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	169,58
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	30,78
000106	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	97,26
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	151,34
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	573,61
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	47,30
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	208,13
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	249,21
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	200,80
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.018	0089816/00313-SP	60,95
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	475,71
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0014417/00018-PE	54,45
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	12,05
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	63,70
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	314,35
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	27,16
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.005	0047483/00160-SP	115,35
000499	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	12734916233	322230-Auxiliar de e	000.010	0091062/00101-SP	45,87
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-Auxiliar de e	000.019	0014417/00570-	19,95
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	190,39
000283	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	369,81
000288	MIRIA DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	229,97
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	32,16
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	000.010	0038047/00276-	43,41
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0093785/00188-SP	196,18
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	226,82
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	189,86
000365	NAZILDA MARIA DA SILVA	17019674028	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0037486/00021-	61,00
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	66,03
000391	NOEMI PETARNELLA	19035285053	131210-GERENTE DE PS	000.014	0094920/00346-	158,16
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	162,46
					TOTAL DA PAGINA :	7.268,87

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	365,88
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.010	0095386/00346-	473,74
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	47,23
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	192,03
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.006	0737931/00400-SP	127,37
000567	RAFAEL SILVA REIS	20649689652	515210-Auxiliar de f	000.010	0066402/00330-SP	6,00
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	81,20
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	43,83
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	150,44
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	261,57
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	239,02
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	454,78
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	151,45
000617	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.001	0004338/00276-	296,64
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	132,40
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322230-Auxiliar de e	000.010	0059973/00120-SP	166,35
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	160,95
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	170,02
000613	ROSELI CASSERI MAGALHÃES	12520987776	422105-Recepcionista	000.013	0009281/00039-	456,16
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	191,95
000206	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	99,15
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	322230-Auxiliar de e	000.010	0028508/00200-	341,78
000640	RUTHE MONÇÃO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	144,76
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	41,93
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	515135-Conductor de V	000.017	0008868/00217-	91,49
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	211,15
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	218,57
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0004331/00276-	519,73
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	212,21
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	294,82
000018	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	10611314948	422115-RECEPCIONISTA	000.011	0044997/00366-SP	26,91
000196	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU	000.004	0068649/00169-	54,46
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0086437/00295-	99,42
000159	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	12604260249	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0060786/00217-	102,35
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0066509/00330-	111,29
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	271,01
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322230-Auxiliar de e	000.010	0025684/00330-	202,75
000623	TAIS SOARES ROCHA	13100306499	411005-Auxiliar Admi	000.005	0037070/00330-SP	67,10
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	113,19
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	107,02
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.001	0043379/00276-	50,56
000232	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e	000.010	0067361/00276-	110,19
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira I	000.010	0088047/00237-	52,50
000160	VALDILENE MARIA DA SILVA	12610340232	322230-Auxiliar de e	000.012	0046196/00012-	44,21
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	260,36
000095	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	12375457163	517420-Vigia	000.021	0028429/00120-	16,50
					TOTAL DA PAGINA :	8.034,42

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM MAIO/2016

Folha: 00006

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	121,00
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	220,43
000358	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	277,59
000074	VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	12199165363	322205-Tecnico de en	000.010	0041484/00016-	27,11
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.002	0012007/00200-SP	39,75
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	56,92
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	226,19
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	536,66
000261	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	12831302252	311105-TECNICO LABOR	000.008	0000801/00276-	173,53
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	116,56
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	145,77
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	62,86
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	23,35
					TOTAL DA PAGINA :	2.027,72
					TOTAL DA EMPRESA :	36.329,76

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0093 / 00015000001-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COOPERATIVA DE ECONOMIA DE CREDITO MU
CPF/CNPJ:	54.190.525/0001-66
Valor:	R\$ 11.347,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESSEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/06/2016 - 10:54:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125698
Chave de segurança:	5JLVJA52A80K1PG8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM MAIO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 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-	304,33
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
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-	387,67
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0020555/00083-	155,53
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
000545	ERICA RUAS MENDES DA SILVA	13195102853	252405-Assessor (a)	000.008	0074401/00184-	262,88
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	76,39
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	48,65
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	2.318,07
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	123,58
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	123,84
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	138,54
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	234,06
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	225,61
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	168,50
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0060696/00217-SP	94,48
000456	KATTIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	94,48
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	200,15
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0703800/00060-	84,85
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	226,64
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	93,24
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	184,89
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0014417/00018-PE	93,74
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	278,56
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	182,24
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	224,23
000115	NATANAEEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	424,13
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.010	0095386/00346-	129,82
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0021156/00081-PE	152,64
000617	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.001	0004338/00276-	166,48
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
					TOTAL DA PAGINA :	9.501,34

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM MAIO/2016

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
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-	63,20
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
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-	178,45
					TOTAL DA PAGINA :	1.845,92
					TOTAL DA EMPRESA :	11.347,26

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000016518-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Valor:	R\$ 10.527,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	CONV. EMPREST. BRADESCO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/06/2016 - 10:53:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125535
Chave de segurança:	LWPRKV20R17RH0Z3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 702-EMPRESTIMO BRADESCO EM MAIO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	47,31
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	1.507,85
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	38,58
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	700,34
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	313,03
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	320,32
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	335,38
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	313,34
000472	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	258,87
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	84,08
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.007	0037525/00382-	317,70
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	389,31
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	109,44
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	415,45
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	318,60
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	902,21
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	38,42
000264	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX.ADMINISTR	000.005	0026566/00627-SP	175,21
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	602,01
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	180,33
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	397,34
000385	MARISTELLA TURATO GATTASS ORRO	19000197778	223505-ENFERMEIRA 2	000.006	0095557/00218-	328,92
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	69,50
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	262,45
000054	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE	000.002	0052921/00035-	242,13
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	298,59
000613	ROSELI CASSERI MAGALHÃES	12520987776	422105-Recepcionista	000.013	0009281/00039-	105,68
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.012	0082128/00110-	149,58
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	296,29
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	373,52
000358	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	305,22
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	330,36
					TOTAL DA PAGINA :	10.527,36
					TOTAL DA EMPRESA :	10.527,36

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	0001 / 00000261853-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CPF/CNPJ:	51.990.695/0001-37
Valor:	R\$ 648,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SEGURO ABS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/06/2016 - 10:45:08
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124087
Chave de segurança:	269XXW9KCRX2K29X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO EM MAIO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000273	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	12856847937	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0001155/00184-SP	6,66
000035	ADEMIR DOS SANTOS REIS	10773993824	911305-TECNICO MANUT	000.022	0068294/00498-	6,66
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	6,66
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	6,66
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	6,66
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	6,66
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	6,66
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	6,66
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	6,66
000406	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	20105672690	411005-AUX. ADM. II	000.007	0089755/00313-	6,66
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	6,66
000098	CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	6,66
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	6,66
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 1	000.010	0024503/00195-	6,66
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	6,66
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	6,66
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	6,66
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	6,66
000387	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	12758418268	515105-EDUCADORA DE	000.008	0004337/00276-SP	6,66
000116	DULCIMARA DA SILVA TORRES	12432658738	411005-Auxiliar Admi	000.006	0060573/00142-	6,66
000441	EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	20670710398	322230-Auxiliar de e	000.002	0037486/00295-	6,66
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	6,66
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	6,66
000148	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi	000.010	0089243/00097-	6,66
000172	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	6,66
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	6,66
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	6,66
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	6,66
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Conductor de V	000.017	0021695/00184-	6,66
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	6,66
000175	GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA HOYER	12676319223	223710-Nutricionista	000.023	0050512/00229-	6,66
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	6,66
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	6,66
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0062436/00175-	6,66
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	11,11
000166	JADER MENESES MUNIZ	12634439816	324115-Tecnico em ra	000.010	0029432/00217-	6,66
000409	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	6,66
000015	JOAO BATISTA DE SANTANA	10550615021	517420-Vigia	000.002	0098476/00632-	6,66
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	6,66
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	6,66
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	6,66
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	6,66
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	6,66
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	6,66
000128	JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUES	12466111073	322205-Tecnico de en	000.010	0016571/00030-	6,66
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	6,66
					TOTAL DA PAGINA :	310,81

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	6,66
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	6,66
000002	LUIZ CARLOS MUNIZ	10059079638	223272-DENTISTA	000.002	0043260/00287-	6,66
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	6,66
000208	MARA CELI REIS DE LIMA	12757016174	223545-GERENTE DE EN	000.010	0098587/00227-	6,66
000363	MARCIA VERONICA FERRACINI	17019672440	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0089558/00059-	6,66
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	6,66
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.008	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
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	6,66
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	6,66
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	6,66
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	515210-AUXILIAR DE F	000.005	0012730/00276-SP	6,66
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	000.010	0038047/00276-	6,66
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	6,66
000115	NATANAEAL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	6,66
000001	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	10018765782	223110-MEDICO	000.010	0028648/00314-	6,66
000054	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE	000.002	0052921/00035-	6,66
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	6,66
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	6,66
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	6,66
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	6,66
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	6,66
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	6,66
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	6,66
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	6,66
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	6,66
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322230-Auxiliar de e	000.001	0038910/00200-	6,66
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	6,66
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	6,66
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	6,66
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-Farmacutico	000.010	0075693/00105-	6,66
					TOTAL DA PAGINA :	337,30
					TOTAL DA EMPRESA :	648,11



Comprovante de 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 65875.101027 7 68180000024198

Data do vencimento: 07/06/2016

Nome do banco: BANCO SANTANDER S.A.

Valor (R\$): 241,98

Identificação da operação: CONVENIO SANTANDER

Data de débito: 06/06/2016

Data/hora da operação: 06/06/2016 16:06:33

Código da operação: 00093062

Chave de segurança: YHZVWLTWFJPP9RLX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


**EXTRATO MENSAL DOS DESCONTOS
REALIZADOS EM FOLHA DE PAGAMENTO**

Recibo do Sacado

Convênio Cliente	CNPJ
Santa Casa de Ilha Bela	50.320.605/0001-38
Cedente: BANCO SANTANDER S/A	Agência/Conta: 725 /29002062 -9
C N P J: 90.400.888/0001-42	Cedente: 1561596
Nosso Número: 000000165875-1	Vencimento: 07/06/2016

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 06/2016 :

	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



033991561.3 5960000001.8 6587510102.7 7 68180000024198

Local de Pagamento					Vencimento
Agência PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO, APÓS					07/06/2016
Endereço VENCTO. PAGAR SOMENTE NO BANCO SANTANDER S/A					
Cedente					Agência/Código Cedente
Banco Santander S/A - 90.400.888/0001-42					725/1561596
Data do documento	No. do documento	Espécie doc	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/05/2016	1	DM	NAO	31/05/2016	000000165875-1
Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
102	REAL			241,98	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado					
Santa Casa de Ilha Bela CNPJ: 50.320.605/0001-38					

Autenticação Mecânica


**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

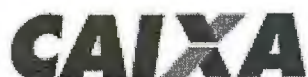
TOTAL EVENTO 708-EMPRESTIMO SANTANDER BANESPA EM MAIO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	241,98
					TOTAL DA PAGINA :	241,98
					TOTAL DA EMPRESA :	241,98

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 4.187,97
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONFEDERATIVA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/06/2016 - 11:12:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128755
Chave de segurança:	S2191UNAEU5J51QL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 360,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONTRIBUICAO SINDICAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/06/2016 - 11:14:17
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129032
Chave de segurança:	A3UQLSXHZC83S1MX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 520,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MENSALIDADE SINDICAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/06/2016 - 11:15:26
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129221
Chave de segurança:	86UQUKTLK7ZQN70X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SIAPX

! NOME : SANTA CASA ILHABELA ! VENC: 01/06/2016 ! PAG: 013/013 !

! EMISSAO:04/05/2016 ! CONTA CORRENTE: 3334.003.00000167-7 ! NR.EXTRATO: 057-4 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR	! ENCARGOS (+)	! EXCLUSOES (-)	! VALOR PAGO
! 180.931,18	!	!	!

AUTENTICACAO

CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE TD 13- 2 - SIAPX

!SUREG	! PV	!COD.CONV	!EXTRATO	!DATA PAGAMENTO	!VALOR A PAGAR
! 25	! 3334	! 32176-1	! 057-4	!	! 180.931,18

! ENCARGOS (+)	! VALOR EXCLUSOES (-)	! VALOR PAGO	! QTD.EXCLUSOES !
!	! 13.874.80	! 167.056.38	! 2/4

EXCLUSOES (PREENCHER COM NUMERO SEQUENCIAL (SEQ))

! 51 ! 574 ! 922 ! 990 ! 1007 ! 1147 ! 1155 ! 260 ! v

! 1279 ! 1333 ! 1350 ! 1368 ! 1408 ! 1414 ! 1651 ! 3085 ! s

! 3182 ! 3150 ! 3412 ! 3824 ! 3891 ! 4073 ! 4189 ! 4332 ! 2

! 4316 ! 4421 ! 4430 ! 4502 ! 4545 ! 4618 ! 4715 ! 4804 ! 1

! 4871 ! 4880 ! 4936 ! 4944 ! 4952 ! 5126 ! 5134 ! 5142 ! 5

5282 ! 5290 ! 5487 ! 5495 ! 4

AUTENTICACAO

! ! !

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	397,30
000639	ADILSON MARTINS DE OLIVEIRA	12908326118	517420-Vigia	000.010	0090336/00130-MG	321,97
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	497,42
000533	ALAILTON BARBOSA DE LIRA	12466090726	515105-DEZINSETISADO	000.015	0007792/00040-PE	372,00
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	363,69
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	330,55
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	592,62
000672	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	20072597326	322230-AUXILIAR DE E	000.011	0053710/00217-SP	481,96
000621	ALEX SANTANA ROSA	12841872264	325110-Tecnico em la	000.013	0060191/00114-RJ	489,93
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	391,84
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	446,18
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	314,15
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	1.357,96
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	384,88
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	369,84
000298	ANA DANIELLE MENDES Sulpino	12927398250	322230-Auxiliar de e	000.010	0066872/00029-	632,50
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	333,83
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	696,66
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	326,58
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	609,52
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	504,03
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	589,22
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.012	0043293/00276-	309,27
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	33,91
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	497,98
000004	ANTONIO LAZARO LEMES	10105325705	517420-Vigia	000.011	0096576/00153-	477,57
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	243,51
000023	APARECIDA JOSE DA CRUZ	10674228836	322205-Tecnico de en	000.010	0034320/00371-	468,73
000079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.011	0089773/00229-	395,42
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.002	0089910/00313-SP	499,53
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	534,85
000662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	319,64
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	311,57
000410	CAMILA COELHO ARAUJO	20309313753	223405-FARMACEUTICA	000.010	0021754/00237-	640,38
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	439,72
000319	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0066518/00330-	1.146,03
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	594,80
000701	CARLOS SOUZA BATISTA	10623139445	517420-VIGIA	000.010	0093998/00350-SP	328,09
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	199,85
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	312,20
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	536,09
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	531,80
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	295,85
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	710,87
000635	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0088102/00255-SP	149,85
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	271,75
					TOTAL DA PAGINA :	21.053,89

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2016

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	285,73
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 1	000.010	0024503/00195-	786,78
000516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.009	0059580/00276-SP	681,23
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	538,58
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	311,24
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	380,47
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	538,36
000141	CRISTIANE LOPES DA COSTA	12515696769	322230-Auxiliar de e	000.010	0008872/00170-	570,98
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0020555/00083-	294,07
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	62,61
000427	DANIEL DE JESUS SILVA	20649686904	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0089902/00313-SP	327,24
000122	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0075778/00024-PE	405,64
000668	DANIELA GOES DE ABREU	12505807371	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0071523/00155-SP	609,29
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	333,73
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	359,77
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	935,12
000100	DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	12400207773	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0091017/00120-	291,20
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	422105-RECEPCIONISTA	000.019	0028111/03661-SP	366,43
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	429,11
000215	DEUSDEDATE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	553,97
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	539,87
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	540,16
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	440,00
000525	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO	10395778406	313120-Tecnico de ma	000.022	0074028/00048-SP	223,28
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	406,26
000472	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	248,25
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conductor de V	000.017	0054166/00056-	510,22
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	317,23
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	369,09
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	470,69
000507	EDNA VICENCIA DA SILVA	12788157241	514225-Auxiliar de S	000.010	0073072/00255-SP	327,24
000566	EDNEIDE MARIA NUNES	11629144520	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0060417/00237-SP	350,43
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	378,65
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	471,75
000726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	504,34
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	499,27
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	478,53
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	321,89
000733	ELI DA COSTA	10790410300	322230-AUXILIAR DE E	000.014	0014279/00412-SP	305,34
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	327,28
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST	000.009	0072966/00237-	358,94
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.011	0074201/00184-	633,66
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	336,12
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e	000.012	0001393/00154-	449,73
000148	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi	000.010	0089243/00097-	432,68
000172	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	296,58
					TOTAL DA PAGINA :	19.599,03

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2016

Folha: 00003

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	420,00
000105	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.010	0032819/00142-	371,70
000545	ERICA RUAS MENDES DA SILVA	13195102853	252405-Assessor (a)	000.008	0074401/00184-	511,08
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0060900/00035-	426,63
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	876,36
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	348,25
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	414,70
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	393,11
000462	FABIO VICENTE DE ALMEIDA	20698874662	354205-Comprador	000.008	0060972/00330-	186,94
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	305,93
000202	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	668,18
000665	FERNANDA VALETA FUMAGALLI	20683489555	223405-FARMACEUTICO	000.001	0063277/00285-SP	467,91
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	472,79
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	356,34
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-ENFERMEIRA 2	000.010	0008492/00270-	297,78
000642	FLAVIO CARNEIRO BREVE	12542214575	782305-Motorista	000.017	0041496/00196-SP	437,28
000147	FLAVIO LEITE PANNACE	12541398516	724405-OFICIAL CALDE	000.022	0081653/00131-SP	274,00
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	345,86
000428	FRANCISCA VIANA DA SILVA	20649687455	422105-Recepcionista	000.010	0013757/00313-	345,83
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	313,86
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Conductor de V	000.017	0021695/00184-	822,12
000583	GABRIEL REIS OLIVEIRA	12580574966	411005-Auxiliar Admi	000.008	0014898/00412-	327,74
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	567,62
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	350,91
000445	GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	20670719611	223505-ENFERMEIRO 2	000.008	0079261/00255-	1.906,77
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	504,06
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	501,81
000308	GIL DA CUNHA PINNA NETO	12960263261	223208-DENTISTA	000.007	0004459/00346-	1.809,08
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	582,57
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	116,17
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	438,20
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	432,20
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	277,73
000226	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	12781726259	322415-Atendente de	000.006	0007203/00276-SP	359,80
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	429,95
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0062436/00175-	503,09
000474	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	20945383988	322205-Tecnico de en	000.003	0091875/00295-	526,81
000316	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	12979993818	322205-Tecnico de en	000.010	0064836/00222-	737,35
000731	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-FISIOTERAPEUT	000.023	0091460/00253-SP	578,02
000447	HOELITON TENORIO DE JESUS	20670721330	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0010351/00255-SP	291,23
000135	ILIANDRINA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.007	0003498/00142-SP	383,00
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.004	0022476/00404-	350,93
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	290,99
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	376,76
000218	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	12768526268	322415-Atendente de	000.003	0060488/00237-	359,44
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	701,83
					TOTAL DA PAGINA :	22.760,71

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2016

Folha: 00004

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	198,60
000058	IVANILDA DE SOUZA COSTA	12087278611	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0085204/00090-SP	310,38
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	291,17
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	164,72
000409	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	772,01
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	366,85
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	471,18
000294	JESSICA TENORIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	342,81
000200	JOAO CARLOS BARROS	12918281240	782310-MOTORISTA	000.017	0034516/00237-	448,00
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	399,96
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	341,83
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	393,91
000369	JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	17036146964	422205-Telefonista	000.010	0050171/00030-	309,94
000605	JONAS DE SOUZA SANTOS	20964354432	515105-DESINSETIZADO	000.015	0088111/00255-	423,44
000478	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	20947986809	911305-AUXILIAR DE M	000.022	0013764/00313-SP	365,82
000272	JOSE DENYLSO DA SILVA	12855290238	411010-AUX. ADMISTRA	000.010	0085858/00295-	351,10
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	276,00
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	161,26
000449	JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICENTE	20670724372	515210-AUXILIAR DE F	000.010	0036477/00366-	352,26
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	306,29
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.019	0057084/00097-SP	288,15
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	742,66
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	381,31
000540	JOSELMA SANTOS DA SILVA	13632230896	322230-Auxiliar de e	000.010	0050747/00056-BA	449,85
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	313,00
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	1.594,64
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	350,80
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0089543/00261-	539,38
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0036748/00346-SP	356,59
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0060696/00217-SP	380,82
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	720,78
000505	JULIANA ELIZABETE DE AMORIM	21008401031	514225-Auxiliar de S	000.021	0004560/00346-SP	371,16
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	495,96
000743	JURACI ALVES DA SILVA	12068514453	517420-VIGIA	000.010	0049403/00142-SP	360,06
000481	JUVINA MARIA DA SILVA	21008400280	514225-AUX. DE SERVI	000.008	0008810/00346-	97,10
000628	KAREN RICCI LIMA	13191772811	322230-Auxiliar de e	000.010	0005426/00195-	476,51
000203	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	12753318249	322205-Tecnico de en	000.021	0089740/00059-	519,24
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	621,03
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	544,91
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	490,34
000504	LAILA APARECIDA DA SILVA	20649700680	514225-Auxiliar de S	000.014	0073288/00295-SP	200,52
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	498,10
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	310,94
000492	LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBROS	12598142251	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0056008/00204-SP	252,13
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0099012/00276-SP	326,92
000626	LUCAS HENRIQUE BRASILINO	20682955048	911305-Auxiliar de M	000.022	0097141/00353-SP	332,10
					TOTAL DA PAGINA :	19.062,53

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2016

Folha: 00005

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	236,31
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	503,27
000429	LUCIANA DA COSTA	20649687803	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0085830/00295-	499,89
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	478,93
000016	LUIS ADALBERTO VITOR DE OLIVEIRA	10562003115	515210-AUX. DE FARMA	000.012	0093063/00334-	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
000208	MARA CELI REIS DE LIMA	12757016174	223545-GERENTE DE EN	000.010	0098587/00227-	1.124,18
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	304,81
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	422105-Recepcionista	000.013	0066405/00330-SP	334,93
000553	MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	13010320220	514225-Auxiliar de S	000.013	0091636/00295-SP	314,25
000461	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	20698872724	223610-FONOAUDIOLOGA	000.023	0033938/00334-	1.125,98
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	345,02
000509	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	410,00
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	776,80
000412	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	20322687653	322230-Auxiliar de e	000.010	0057965/00237-	495,77
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035114/00330-SP	516,97
000725	MARCOS MARTINS DOS SANTOS	12971454225	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0037171/00033-SP	530,15
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	547,52
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	426,49
000130	MARIA ALMITA BATISTA COSTA	12479752021	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0047246/00160-	230,96
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0703800/00060-	317,09
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	471,18
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	104,80
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	400,74
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	647,29
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	313,43
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	292,80
000106	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	471,17
000019	MARIA DE LOURDES A DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheiro	000.010	0065089/00295-	469,83
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	292,50
000620	MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	12832263242	513220-Cozinheira	000.010	0084430/00015-MA	373,28
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	240,00
000061	MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MARTINS	12116194336	422105-RECEPCIONISTA	000.006	0021745/00077-	378,57
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAÚ	000.003	0096365/00097-SP	304,82
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	350,29
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	376,51
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	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
					TOTAL DA PAGINA :	21.999,20

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2016

Folha: 00006

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	370,92
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	683,79
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	615,77
000185	MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	251,00
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.005	0047483/00160-SP	326,97
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-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	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	691,79
000688	MILTON PEDRO DOS SANTOS	12208128437	517420-VIGIA	000.008	0078052/00059-SP	360,24
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	326,11
000288	MIRIA DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	328,96
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	578,22
000615	MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	12373232075	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0068986/00113-	260,54
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322230-Auxiliar de e	000.010	0038047/00276-	630,28
000146	NAIR SIMOES DOS SANTOS	12541398486	322230-Auxiliar de e	000.010	0804463/00120-	712,09
000738	NATALIA BANDEIRA E SILVA	13335521608	223115-MEDICA	000.005	0046760/00167-RJ	1.591,41
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	330,97
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	265,34
000659	NATHALIE FRANCIS TASCA VECCHIO DIAS SOUZA	13034714237	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0056300/00387-SP	279,70
000357	NEIDE DE CASTRO AMORIM	16595075203	322230-Auxiliar de e	000.010	0606600/00330-	471,18
000026	NELSON VECINO	10715460827	322205-Tecnico de en	000.010	0046497/00494-	730,25
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	47,53
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	620,01
000391	NOEMI PETARNELLA	19035285053	131210-GERENTE DE PS	000.014	0094920/00346-	143,42
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	1.001,35
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	593,68
000602	PATRICIA MATIAS DE LIMA	20632384055	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0049447/00330-SP	322,25
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0015044/00313-	536,59
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.010	0095386/00346-	548,95
000088	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	12318805239	324115-Tecnico em ra	000.010	0042125/00025-	518,33
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00200-	665,46
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	401,00
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	1.528,19
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.006	0737931/00400-SP	360,39
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0021156/00081-PE	350,42
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	457,00
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	199,79
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	381,25
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	590,79
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	385,95
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	424,03
000304	REJANE SOUZA DA SILVA	12948789232	322230-Auxiliar de e	000.010	0064891/00251-	311,92
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	524,82
					TOTAL DA PAGINA :	22.974,17

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2016

Folha: 00007

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000207	RICARDO AUGUSTO BARIANI DE OLIVEIRA BORGES	12755718260	215120-Coordenador I	000.015	0086644/00255-	440,02
000268	RICARDO DE ANGELO STORTI	12843105260	223115-MEDICO	000.010	0073343/00295-	4.654,22
000617	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	12828156240	517420-Vigia	000.001	0004338/00276-	326,93
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	234,54
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	1.538,61
000282	ROGERIO ALVES DA SILVA	12876363854	223115-MEDICO	000.010	0053691/00134-	4.196,69
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322230-Auxiliar de e	000.010	0059973/00120-SP	482,27
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	471,15
000227	ROSANA MAURA GONCALVES	12782508247	223620-Terapeuta ocu	000.023	0025645/00330-	670,92
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	598,86
000613	ROSELI CASSERI MAGALHÃES	12520987776	422105-Recepcionista	000.013	0009281/00039-	247,73
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	588,48
000206	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	447,64
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	322230-Auxiliar de e	000.010	0028508/00200-	503,55
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.012	0082128/00110-	440,77
000640	RUTHE MONÇÃO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	479,11
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	457,89
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	515135-Conductor de V	000.017	0008868/00217-	401,10
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	326,22
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	332,76
000677	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	12699577253	515105-DESINSETIZADO	000.015	0042316/00255-SP	304,94
000483	SANDRO BELLUZO VECC	12804855157	223110-MEDICO	000.010	0028870/00292-SP	2.286,96
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0004331/00276-	447,91
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	317,46
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	620,82
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	311,01
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	316,73
000196	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU	000.004	0068649/00169-	249,63
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0086437/00295-	323,13
000022	SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	10659104269	223115-MEDICO	000.007	0034209/00143-	1.095,34
000089	SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	12323761813	322205-Tecnico de en	000.010	0095204/00570-	532,97
000177	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	12684902242	322230-Auxiliar de e	000.010	0074406/00184-	563,14
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0066509/00330-	383,72
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	200,73
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322230-Auxiliar de e	000.010	0025684/00330-	504,06
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	590,97
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	499,38
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.001	0043379/00276-	388,69
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.006	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
					TOTAL DA PAGINA :	32.485,42

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2016

Folha: 00008

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

30/07/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000095	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	12375457163	517420-Vigia	000.021	0028429/00120-	545,39
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	310,54
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	291,00
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.002	0012007/00200-SP	319,79
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0239390/00346-	303,32
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322230-Auxiliar de e	000.010	0087753/00255-	650,96
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-Farmacutico	000.010	0075693/00105-	381,96
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	740,08
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	284,05
					TOTAL DA PAGINA :	7.121,43
					TOTAL DA EMPRESA :	167.056,38

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38 – UTIL.PUB.FED nº 93081 – 08/08/86

ESTADUAL nº 10/84 – MUNICIPAL nº 38 de 28/01/75

Rua Pe. Bronislau Cherech, nº 15 – Centro – ILHABELA – SP CEP 11630-000

Ofício 007/2016

Ilhabela SP, 14 de Junho de 2016.

De SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Para CAIXA ECONOMICA FEDERAL (AG: 3334-0)

Assunto: **AUTORIZAÇÃO DE SAQUE**

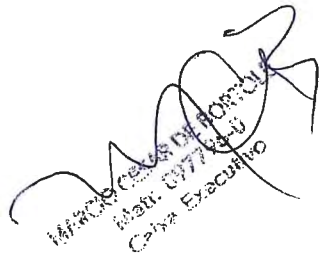
Prezado. GERENTE

Venho por meio de este autorizar o saque da importância de **R\$ 7.000,00 (Sete mil reais)**, Este valor será debitado na **conta de nº 316-5**.

Sem mais.


MONICA KURACHINA
Provedora


ALDA MARIA LIMA AREUDO
Tesoureira


CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Mód. 0777-00
Caixa Execução

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

3334 - ILHABELA, SP

DATA: 14/06/2016

HORA: 14:57:23

TERMINAL: 1006

NSU: 000480

AUT.: 0020

COMPROVANTE DE AVISO DE DEBITO

NUM.DOC.: 003334

AGENCIA/CONTA DEBITADA: 3334/003/00.000.316-5

NOME : STA CASA DE MISERICORDIA

MONICA KURACHINA

VALOR DO DEBITO:

7.000,00

DATA VALORIZACAO: 14/06/2016

TD-D/CL-D: 13-2/83-3 TIPO: 00

HISTORICO: DEBITO AUTORIZADO

OPERADOR: C097796

Via Banco

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
ILHABELA**

MAIO/2016

DATA	Despesa de Refeição	Total	Combustivel	Total	Pedagio	Total	Outros	Total
18/04/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
26/04/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 5,00						
26/04/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 16,00						
28/04/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
28/04/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
28/04/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
28/04/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$ 30,00						
28/04/2016	CR de C Silva Restaurante ME	R\$ 30,00						
02/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
02/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 42,00						
02/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 30,00						
02/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
02/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
02/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
02/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 40,00						
02/05/2016	Mauro do Prado Sá Restaurante ME	R\$ 15,00						
02/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 47,00						
02/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 30,00						
02/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
02/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
02/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 27,00						
02/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 54,00						
02/05/2016	Raiz Santa Moveis e Decor Ltda ME	R\$ 20,00						
02/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
02/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 40,00						
02/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
02/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
02/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 40,00						
02/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 40,00						

03/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 17,00					
03/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 51,00					
03/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
03/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
03/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
03/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
03/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
03/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
03/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 43,00					
03/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
03/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
03/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
03/05/2016	Paulo Roberto da Costa ME	R\$ 20,00					
03/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
03/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
03/05/2016	Lanchonete Amelia Ltda ME	R\$ 40,00					
03/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
03/05/2016	Panificadora Docemar Ltda ME	R\$ 14,00					
03/05/2016	Big House Hot Dog Hamburg Rest Ltda ME	R\$ 6,00					
03/05/2016	Panificadora Docemar Ltda ME	R\$ 32,57					
03/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 30,00					
03/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
03/05/2016	Lanchonte Amelia Ltda ME	R\$ 40,00					
03/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
04/05/2016	Sandra Mara Soares ME	R\$ 30,00					
04/05/2016	Restaurante Vila 44 Ltda ME	R\$ 6,50					
04/05/2016	Miriam Sanches Moreno e Cia Ltda ME	R\$ 7,50					
04/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 50,00					
04/05/2016			Luana Auto Posto Ltda	R\$ 80,00			
04/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
04/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
04/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 16,00					
04/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	

04/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/05/2016	Padaria e Confeitaria Botafogo Ltda EPP	R\$ 40,00						
04/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
04/05/2016					DERSA Guaruja	R\$ 10,60		
04/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
04/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
04/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
04/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
04/05/2016	Andrade e Lanchonete Ltda ME	R\$ 40,00						
04/05/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda Me	R\$ 40,00						
04/05/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
04/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
04/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt Me	R\$ 40,00						
04/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt Me	R\$ 40,00						
04/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
05/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
05/05/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
05/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
05/05/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
05/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
05/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
05/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
05/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
05/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 41,00						
05/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
05/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
05/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
05/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
05/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
05/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
06/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
06/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 42,00						

06/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
06/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
06/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
06/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
06/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
06/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
06/05/2016	Benedito Donizete de Farias Lanchonete ME	R\$ 40,00						
06/05/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 40,00						
06/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
06/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
06/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
06/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
06/05/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$ 40,00						
06/05/2016	Benedito Donizete de Farias Lanchonete ME	R\$ 40,00						
06/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
06/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
06/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
06/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
07/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 24,40		
07/05/2016	Ruth Guimarães São Sebastião ME	R\$ 20,00						
07/05/2016	Restaurante Altos da Serra Ltda ME	R\$ 6,50						
07/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
08/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 24,40		
08/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
08/05/2016	Lanchonete Emergencia Ltda ME	R\$ 40,00						
09/05/2016	Bar e Restaurante da Praça Ltda ME	R\$ 40,00						
09/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
09/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
09/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
09/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
09/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
09/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
09/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		

09/05/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$ 40,00					
09/05/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00					
09/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
09/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
09/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
09/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00					
09/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00					
09/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
09/05/2016	Bar e Restaurante da Praça Ltda ME	R\$ 40,00					
09/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
09/05/2016	Renata Alves Folgado Panificadora ME	R\$ 40,00					
09/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
09/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
09/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
09/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
09/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00					
09/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
09/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20	
09/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
09/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
09/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
09/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00					
09/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
09/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
09/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 30,00					
09/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 50,00					
09/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
10/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
10/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 15,00					
10/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 27,00					
10/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
10/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
10/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	

10/05/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 18,70						
10/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
10/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
10/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
10/05/2016	Lanchonete Rainha da Santo Antonio Ltda ME	R\$ 40,00						
10/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
10/05/2016	Bar e Lanches Matela Ltda ME	R\$ 40,00						
10/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 27,00						
10/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
10/05/2016	Padaria e Conf Esquina do Indaia Ltda EPP	R\$ 6,95						
11/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 39,00						
11/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00						
11/05/2016	Paulo Roberto da Costa ME	R\$ 80,00						
11/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
11/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00						
11/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
11/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
11/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
11/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
11/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
11/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
11/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
11/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
11/05/2016			Auto Posto K Araraqua	R\$ 180,00				
11/05/2016			Zola e Feltrin C Comb	R\$ 120,25				
11/05/2016	Neusa Maria Girrardi Franco ME	R\$ 32,85						
11/05/2016	3 Irmãos Mutton & Cia Ltda	R\$ 40,00						
11/05/2016	Neusa Maria Girrardi Franco ME	R\$ 40,20						
11/05/2016	Alecio Henicka Restaurante de Itatiba Ltda	R\$ 30,00						
11/05/2016	Carmo Silva & Saraiva Restaurante Ltda ME	R\$ 20,00						
11/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00						
11/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 45,00						
11/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						

11/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
11/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
11/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
11/05/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
11/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
11/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
11/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
11/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
11/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
11/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
11/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
11/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 41,00						
11/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
11/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 43,00						
11/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00						
12/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
12/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
12/05/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
12/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
12/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
12/05/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
12/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
12/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
12/05/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
12/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 20,00						
12/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
12/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
12/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
12/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
12/05/2016	Bar e Restaurante Infante Ltda EPP	R\$ 40,00						
12/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
12/05/2016	Lanchonete Santa Luiza Ltda ME	R\$ 40,00						
12/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		

12/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
12/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 40,00						
12/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 12,00						
12/05/2016	Lancheonete Santa Luiza Ltda ME	R\$ 40,00						
13/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
13/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
13/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
13/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
13/05/2016	Miyase & Futagawa Ltda ME	R\$ 38,70						
13/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 17,00						
13/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 51,00						
13/05/2016	Everton HS Fernandes Rotisseria ME	R\$ 40,00						
13/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
13/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
13/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
13/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
13/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
13/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
13/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
13/05/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$ 40,00						
13/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00						
13/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 42,00						
13/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
13/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30		
13/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
13/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
13/05/2016	Red Grill Churrascaria Ltda EPP	R\$ 40,00						
13/05/2016	Restaurante Dragão Eireli EPP	R\$ 40,80						
13/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 27,00						
13/05/2016	Benedito Donizeti de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00						
13/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 27,00						
13/05/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 44,00						
14/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		

14/05/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
14/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
14/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
16/05/2016	Paulo Roberto da Costa ME	R\$ 80,00					
16/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
16/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
16/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 17,00					
16/05/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00					
16/05/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00					
16/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
16/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
16/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 16,00					
16/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 16,00					
16/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
16/05/2016	Bar e Lanches Matriz do Bras Ltda ME	R\$ 40,00					
16/05/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
16/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00					
16/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 28,00					
16/05/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
16/05/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
16/05/2016	B & B - Avante & Ramalho Ltda EPP	R\$ 40,00					
16/05/2016	Alecio Henicka Restaurante de Itatiba Ltda	R\$ 40,00					
16/05/2016	Bento e Bento Massucato Ltda ME	R\$ 40,00					
16/05/2016			A Com Capelinha Ltda	R\$ 150,00			
16/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
16/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
17/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
17/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
17/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
17/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
17/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
17/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00					
17/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					

17/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
17/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
17/05/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
17/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
17/05/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
17/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
17/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
17/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
17/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
17/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
17/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
17/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
17/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
17/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
17/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
17/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
17/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
17/05/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
17/05/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
17/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 20,00						
17/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 17,00						
17/05/2016			Auto Posto Quadra Lt	R\$ 120,00				
17/05/2016	Cristiane Ap Yamazaki Martini Me	R\$ 11,00						
17/05/2016	Cristiane Ap Yamazaki Martini Me	R\$ 16,00						
17/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
17/05/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
17/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00						
17/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 48,00						
17/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
17/05/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$ 40,00						
18/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
18/05/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$ 40,00						
18/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						

18/05/2016				Ayrton Senna	R\$ 3,00		
18/05/2016				DERSA S Seba	R\$ 16,30		
18/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
18/05/2016				Ayrton Senna	R\$ 2,30		
18/05/2016				Ayrton Senna	R\$ 2,30		
18/05/2016				DERSA S Seba	R\$ 16,30		
18/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
18/05/2016				DERSA S Seba	R\$ 16,30		
18/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
18/05/2016				DERSA S Seba	R\$ 16,30		
18/05/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00					
18/05/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00					
18/05/2016				DERSA S Seba	R\$ 16,30		
18/05/2016				Ayrton Senna	R\$ 3,00		
18/05/2016				Ayrton Senna	R\$ 3,00		
18/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
18/05/2016				DERSA S Seba	R\$ 16,30		
18/05/2016				Ayrton Senna	R\$ 3,20		
18/05/2016				Ayrton Senna	R\$ 3,00		
18/05/2016				Ayrton Senna	R\$ 3,00		
18/05/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
18/05/2016	Panificadora Aliança Jacarei Ltda	R\$ 30,00					
19/05/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
19/05/2016				DERSA S Seba	R\$ 16,30		
19/05/2016	Miyase & Futagawa Ltda ME	R\$ 18,70					
19/05/2016				DERSA S Seba	R\$ 16,30		
19/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
19/05/2016				Ayrton Senna	R\$ 2,30		
19/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
19/05/2016				DERSA S Seba	R\$ 16,30		
19/05/2016				DERSA S Seba	R\$ 16,30		
19/05/2016				Ayrton Senna	R\$ 3,00		
19/05/2016	Lanches Cardim EPP	R\$ 40,00					

19/05/2016	Benedito Donizeti de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
19/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
19/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
19/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
19/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
19/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
19/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
19/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
19/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
19/05/2016	Lanchonete Serve Bem Ltda	R\$ 40,00						
19/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
19/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
19/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
19/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
19/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
19/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
19/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
20/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
20/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
20/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
20/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
20/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
20/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
20/05/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$ 40,00						
20/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
20/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 42,00						
20/05/2016	Miyase & Futagawa Ltda ME	R\$ 37,40						
20/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
20/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
20/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
20/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
20/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
20/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						

20/05/2016			Zola Feltrin C Comb	R\$ 117,74			
20/05/2016	Alecio Henicka Restaurante de Itatiba Ltda	R\$ 40,00					
20/05/2016	C L Vieira da Silva ME	R\$ 15,00					
20/05/2016	L Barcellos Girardi ME	R\$ 40,00					
20/05/2016	3 Irmãos Mutton & Cia Ltda	R\$ 20,00					
20/05/2016			Vittorio Pacchiarotti	R\$ 180,00			
20/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
20/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
20/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
20/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 16,00					
22/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
22/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
23/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
23/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
23/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
23/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 45,00					
23/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00					
23/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
23/05/2016	Lanches Nova Boena Vista Ltda ME	R\$ 20,00					
23/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
23/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 20,00					
24/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
24/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30	
24/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30	
24/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
24/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
24/05/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$ 40,00					
24/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
24/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 20,00					
24/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00					
24/05/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 40,00					
24/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
24/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	

24/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
24/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
24/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
24/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
24/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
24/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
24/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
24/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
24/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
24/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
24/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
24/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
24/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
24/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 25,00						
24/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
24/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
24/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
24/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00						
24/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
24/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 36,00						
24/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 30,00						
24/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 25,00						
24/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
24/05/2016	Elio Tomio Shinohara ME	R\$ 14,85						
24/05/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00						
25/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30		
25/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
25/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
25/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
25/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
25/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00		
25/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,20		
25/05/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00						

25/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
25/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
25/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 15,00					
25/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
25/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
25/05/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00					
25/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 59,00					
25/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
25/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
25/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 20,00					
25/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
25/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
25/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 29,00					
25/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 54,00					
25/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
25/05/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$ 40,00					
25/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
25/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 58,00					
25/05/2016	Lanchonete Super Advanced Lt ME	R\$ 20,00					
25/05/2016	Lanchonete Super Advanced Lt ME	R\$ 20,00					
25/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
25/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
25/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30	
25/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30	
25/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
25/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 60,00					
26/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
27/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
27/05/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$ 40,00					
27/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
27/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
27/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
27/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					

27/05/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00					
27/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
27/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
27/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00					
27/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
27/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00					
27/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
28/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
28/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
28/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
28/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
28/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00					
28/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00					
29/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
29/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
30/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
30/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
30/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
30/05/2016	Sabor do Nordeste Lancheonete e Bar Ltda ME	R\$ 40,00					
30/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 3,00	
30/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
30/05/2016	Lancheonete Novo Horizonte Ltda	R\$ 40,00					
30/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00					
30/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
30/05/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00					
31/05/2016	Lancheonete Serve Bem Ltda	R\$ 40,00					
31/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00					
31/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
31/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30	
31/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30	
31/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
31/05/2016	Lancheonete Catargo Ltda ME	R\$ 30,00					
31/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lancheonete ME	R\$ 10,00					

31/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
31/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
31/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30	
31/05/2016	T S Generoso ME	R\$ 40,00					
31/05/2016					Ayrton Senna	R\$ 2,30	
31/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 36,00					
31/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 32,00					
31/05/2016	BG Norte Petroleo Ltda	R\$ 10,00					
31/05/2016	BG Norte Petroleo Ltda	R\$ 6,00					
31/05/2016	Miro's Restaurante II	R\$ 25,64					
31/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
31/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
31/05/2016	BG Norte Petroleo Ltda	R\$ 6,00					
31/05/2016	BG Norte Petroleo Ltda	R\$ 5,00					
31/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
31/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
31/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
31/05/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda ME	R\$ 40,00					
31/05/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
31/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
31/05/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
31/05/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
31/05/2016					DERSA S Seba	R\$ 16,30	
	TOTAL	R\$ 12.587,86		R\$ 947,99		R\$ 2.058,50	R\$ -
	Valor Adiantado		ABRIL	R\$ 7.982,22	MAIO	R\$ 14.000,00	R\$ 21.982,22
	Valor Gasto						R\$ 15.594,35
	Valor a Depositar						R\$ 6.387,87
	Valor a Reembolsar						

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2011