

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Convênio com a Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

Lei Municipal 56/2001

PRESTAÇÃO DE CONTAS

MAIO 2017

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

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

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	98-CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	322415-Atendente de Consultorio Dentario	Mensalista	Ativo	01/03/2002		
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	102,87		
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.610,83	Tot.Proventos:	1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	295,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido:	1.682,64
000001	31-CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/12/2011		
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	112,96		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	431,25	431,25		
			717-ILHA ÓTICA	70,00	70,00		
Base FGTS:	1.412,06	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.109,51	Tot.Proventos:	1.412,06
Valor FGTS:	112,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	620,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.412,06	Tot.Líquido:	791,73
000001	808-ERIVALDO GONÇALVES PINTO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/07/2016		
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	180,27		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	36,00	110,22	705-EMPRESTIMO CAIXA	319,85	319,85		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	68,31					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	21,20					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	24,00	355,20					
Base FGTS:	2.003,03	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.822,76	Tot.Proventos:	2.003,03
Valor FGTS:	160,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	506,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.003,03	Tot.Líquido:	1.496,79
000001	930-FERNANDA VALETA FUMAGALLI	223405-Farmacutico 3	Mensalista	Ativo	13/04/2017		
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	365,74		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	89,07		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.324,89	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.959,15	Tot.Proventos:	3.324,89
Valor FGTS:	265,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	463,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.324,89	Tot.Líquido:	2.861,83
000001	383-HENRIQUE CAVALLI TORRES	223208-DENTISTA - Coordenador	Mensalista	Ativo	03/05/2004		
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.684,34		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	383-HENRIQUE CAVALLI TORRES	223208-DENTISTA - Coordenador	Mensalista	Ativo	03/05/2004		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS	DESCONTOS				
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	133,22	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	9,32	692,72					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00					
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	1.674,52					
Base FGTS:	13.530,98	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	12.922,54	Tot.Proventos:	13.530,98
Valor FGTS:	1.082,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.301,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	10.229,95
000001	28-JOSE ANTONIO SIMOES	223115-MEDICO	Mensalista	Ativo	17/07/2006		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS	DESCONTOS				
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS		11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	3.337,26	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
216-AMBULATORIO	0,00	1.981,80					
Base FGTS:	15.905,24	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	15.296,80	Tot.Proventos:	15.905,24
Valor FGTS:	1.272,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.953,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	11.951,29
000001	426-MARIA APARECIDA DE CAMPOS REI:322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	03/07/2006		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS	DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		9,00	199,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA		0,00	94,36	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		648,15	648,15	
			717-ILHA ÓTICA		100,00	100,00	
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.012,17	Tot.Proventos:	2.211,18
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.056,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido:	1.154,75
000001	252-MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/04/2004		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS	DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	763,48	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	121,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	1.326,13
000001	150-MARISA DOS SANTOS BATISTA	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Férias	02/01/2001		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS	DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		22,50	256,92	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	150-MARISA DOS SANTOS BATISTA	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Férias	02/01/2001		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
024-Adicional Noturno	0,30	1,71	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	226,43	571-Adiantamento Férias	10,00	1.862,71		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	0,33	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	110,35		
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	608,44	705-EMPRESTIMO CAIXA	674,46	674,46		
046-Abono Pecuniário	10,00	1.397,03	716-SOS FARMA	218,15	218,15		
055-1/3 de Abono Pecuniário	10,00	465,68	717-ILHA ÓTICA	110,00	110,00		
173-Horas Extras 75%	49,50	1.177,44					
Base FGTS:	5.555,74	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.969,12	Tot.Proventos:	6.629,86
Valor FGTS:	444,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	3.855,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	2.773,92
000001	618-NADIR FERREIRA SENA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/01/2014		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	348,89		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	68,91		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	278,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	117,00	1.445,61					
Base FGTS:	3.171,71	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.822,82	Tot.Proventos:	3.171,71
Valor FGTS:	253,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	423,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.171,71	Tot.Líquido:	2.747,79
000001	43-NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	01/10/2004		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	8,00	117,20		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	717-ILHA ÓTICA	67,00	67,00		
Base FGTS:	1.465,05	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.347,85	Tot.Proventos:	1.465,05
Valor FGTS:	117,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	190,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.465,05	Tot.Líquido:	1.274,08
000001	821-PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	22/09/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA	0,00	18,33		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	406,00	406,00		
			716-SOS FARMA	192,46	192,46		
			717-ILHA ÓTICA	90,00	90,00		
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	823,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	554,44

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	691-THAIS BATISTA DA CRUZ	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	06/05/2015
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	44,32	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	505,00	505,00	
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.800,42	Tot.Proventos: 1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 735,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido: 1.242,85
000002	419-ALINE SILVA DE JESUS	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	22/12/2010
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	941,47	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	275,18	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.483,16	1.483,16	
173-Horas Extras 75%	30,00	1.430,92	716-SOS FARMA	271,44	271,44	
Base FGTS:	7.193,27	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.584,83	Tot.Proventos: 7.193,27
Valor FGTS:	575,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.312,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 3.880,51
000002	416-ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIV	22420-ATENDENTE C. DENTARIO		Mensalista	Ativo	01/03/2010
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	70,00	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	579,19	579,19	
			717-ILHA ÓTICA	40,00	40,00	
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.800,42	Tot.Proventos: 1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 875,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido: 1.102,98
000002	108-ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Aux.Doença	01/09/2005
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	199,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			709-CRESSEM	731,68	731,68	
			716-SOS FARMA	45,85	45,85	
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.822,58	Tot.Proventos: 2.211,18
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 991,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido: 1.219,73
000002	221-ANGELA DA LUZ GONCALVES	422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	07/11/2011
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	221-ANGELA DA LUZ GONCALVES	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	07/11/2011		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA	0,00	37,20		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	309,27	309,27		
			716-SOS FARMA	53,59	53,59		
			717-ILHA ÓTICA	108,00	108,00		
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.077,97	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	624,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	753,17
000002	879-ANTONIO MARIA CLARET GOES	223405-Farmaceutico 3	Mensalista	Ativo	02/01/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	467,64		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	215,19		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	149,42	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	27,00	776,98					
Base FGTS:	4.251,29	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.783,65	Tot.Proventos:	4.251,29
Valor FGTS:	340,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	691,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.251,29	Tot.Líquido:	3.560,21
000002	44-DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	411005-Auxiliar Administrativo 2	Mensalista	Ativo	15/03/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,07		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA	0,00	69,90		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	429,11	429,11		
			717-ILHA ÓTICA	89,00	89,00		
Base FGTS:	1.588,33	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.271,67	Tot.Proventos:	1.588,33
Valor FGTS:	127,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	722,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.588,33	Tot.Líquido:	865,87
000002	441-EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	322230-Auxiliar de enfermagem II	Mensalista	Ativo	01/09/2005		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	338,08		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	62,36		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	139,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	38,00	723,24					
Base FGTS:	3.073,50	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.735,42	Tot.Proventos:	3.073,50
Valor FGTS:	245,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	415,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.073,50	Tot.Líquido:	2.658,15
000002	291-JESSE VECINO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/11/2010		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	199,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	291-JESSE VECINO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/11/2010	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		705-EMPRESTIMO CAIXA	471,18	471,18	
				709-CRESSEM	428,39	428,39	
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.822,58	Tot.Proventos:	2.211,18
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.106,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido:	1.104,35
000002	15-JOAO BATISTA DE SANTANA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	13/04/2006	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	220,38	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	7,50	24,33	
024-Adicional Noturno	135,00	413,32		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	81,91		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	79,48		705-EMPRESTIMO CAIXA	254,01	254,01	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	24,00	425,91					
Base FGTS:	2.448,72	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.228,34	Tot.Proventos:	2.448,72
Valor FGTS:	195,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	511,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.448,72	Tot.Líquido:	1.937,22
000002	16-LUIZ ADALBERTO DE VITOR DE OLIVEIRA	515210-AUX. DE FARMACIA		Mensalista	Férias	01/10/2005	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	1.621,36		500-INSS	9,00	194,56	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	194,56		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02	
050-1/3 de Férias	30,00	540,45		571-Adiantamento Férias	30,00	2.161,81	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	239,48		705-EMPRESTIMO CAIXA	232,46	232,46	
Base FGTS:	2.161,81	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	2.595,85
Valor FGTS:	172,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.595,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.161,81	Tot.Líquido:	0,00
000002	2-LUIZ CARLOS MUNIZ	223272-DENTISTA		Mensalista		01/03/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	33,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	24,75	
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	33,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	33,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000002	876-MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	29/12/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 121,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 1.326,13
000002 233-MARLUCIA CAETANO DE SOUSA		514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/03/2012
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA		0,00	146,46
			705-EMPRESTIMO CAIXA		326,97	326,97
			716-SOS FARMA		217,65	217,65
			717-ILHA ÓTICA		110,00	110,00
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.142,66	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 923,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 525,05
000002 288-MIRIÃ DE JESUS		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2010
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	233,73	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		7,50	20,22
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	62,22	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA		0,00	115,94
173-Horas Extras 75%	17,00	323,56	705-EMPRESTIMO CAIXA		328,96	328,96
			716-SOS FARMA		130,22	130,22
Base FGTS:	2.596,96	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.173,64	Tot.Proventos: 2.596,96
Valor FGTS:	207,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 837,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.596,96	Tot.Líquido: 1.759,64
000002 326-NEUSA SABINO DOS SANTOS		422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	14/03/2012
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA		47,53	47,53
			706-UNIODONTO		17,09	17,09
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos: 1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 181,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido: 1.196,61
000002 54-NILDA APARECIDA MACENO		322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	11/04/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	199,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.012,17	Tot.Proventos: 2.211,18
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 213,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido: 1.997,26

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	373-ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA	AF322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	312,16		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	32,41		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	13,71	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	3,00	71,31	701-FARMA ILHA	0,00	191,52		
			709-CRESSEM	268,83	268,83		
Base FGTS:	2.837,82	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.336,07	Tot.Proventos:	2.837,82
Valor FGTS:	227,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	819,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.837,82	Tot.Líquido:	2.017,99
000002	625-SABRINA DOS SANTOS	322415-Atendente de Consultorio Dentario		Mensalista	Ativo	01/03/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	16,50		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	548,54	548,54		
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.800,42	Tot.Proventos:	1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	751,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido:	1.227,13
000002	582-SONIA APARECIDA CAMPOS	411005-Auxiliar Adm II		Mensalista	Ativo	01/06/2003	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	60,00	0,00	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	13,54		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	13,54					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	13,54
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	13,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000002	716-TISSIANA SE VICENTIN	223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	03/08/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.792,26		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	701-FARMA ILHA	0,00	108,36		
Base FGTS:	13.923,44	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.315,00	Tot.Proventos:	13.923,44
Valor FGTS:	1.113,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.517,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	10.406,13
000002	312-VANESSA BATISTA DO VALE	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	13/03/2008	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	123,84		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	27,46	701-FARMA ILHA	0,00	82,63		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	310,54	310,54		
173-Horas Extras 75%	12,00	142,78					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	1.548,02	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.234,59	Tot.Proventos: 1.548,02
Valor FGTS:	123,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 523,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.548,02	Tot.Líquido: 1.024,68
000002 213-VANIA CRISTINA DOS SANTOS		422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/04/2001	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	112,49	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	4,58	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA	0,00	89,55	
173-Horas Extras 75%	2,00	23,80	705-EMPRESTIMO CAIXA	364,81	364,81	
			716-SOS FARMA	59,06	59,06	
Base FGTS:	1.406,16	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.104,08	Tot.Proventos: 1.406,16
Valor FGTS:	112,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 638,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.406,16	Tot.Líquido: 767,26
000002 305-VILMA CARLA DA SILVA SANTOS		422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA	0,00	88,20	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	365,83	365,83	
			709-CRESSEM	224,50	224,50	
			716-SOS FARMA	68,96	68,96	
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos: 1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 864,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido: 513,74
000002 939-VITOR JOSE SALOMÃO SIMÃO		223208-Dentista	Mensalista	Ativo	03/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS	11,00	481,47	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	240,36	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	4.376,99	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	3.895,52	Tot.Proventos: 4.376,99
Valor FGTS:	350,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 730,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.376,99	Tot.Líquido: 3.646,91
000003 925-ANA KARINA DOS SANTOS		422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	06/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos: 1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 116,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido: 1.261,23

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	85-CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	515210-AUXILIAR DE FARMACIA		Mensalista	Ativo	01/06/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	8,00	130,24		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,02	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
Base FGTS:	1.628,02	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.308,19	Tot.Proventos:	1.628,02
Valor FGTS:	130,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	137,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.628,02	Tot.Líquido:	1.490,76
000003	589-IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/09/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	210,45		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		7,50	16,79	
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	72,05					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	71,54					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	24,00	374,66					
Base FGTS:	2.338,34	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.127,89	Tot.Proventos:	2.338,34
Valor FGTS:	187,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	233,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.338,34	Tot.Líquido:	2.104,98
000003	218-IRANISE LUDOVICO DE LIMA	322415-Atendente de consultório dentário		Mensalista	Ativo	14/06/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		539,28	539,28	
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.610,83	Tot.Proventos:	1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	725,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido:	1.252,89
000003	815-JOSE IVANILDO FERREIRA DA SILVA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	18/08/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	210,45		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		7,50	16,79	
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	72,05					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	71,54					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	24,00	374,66					
Base FGTS:	2.338,34	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.127,89	Tot.Proventos:	2.338,34
Valor FGTS:	187,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	233,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.338,34	Tot.Líquido:	2.104,98
000003	734-JOSEFA MARIA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Férias	15/10/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	7,00	409,51	500-INSS	9,00	244,66		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	734-JOSEFA MARIA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Férias	15/10/2015	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	26,77	571-Adiantamento Férias		23,00	2.094,78	
040-Férias	23,00	1.571,09	716-SOS FARMA		174,09	174,09	
042-Reembolso de INSS de Férias	23,00	188,53					
050-1/3 de Férias	23,00	523,69					
Base FGTS:	2.718,46	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	567,55	Tot.Proventos:	2.906,99
Valor FGTS:	217,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.521,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.718,46	Tot.Líquido:	385,21
000003 712-JUCILENE SOUZA SANTOS CUR763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS						01/07/2015	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	124,85	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	36,16	701-FARMA ILHA		0,00	86,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA		395,00	395,00	
173-Horas Extras 75%	16,30	188,04	716-SOS FARMA		192,28	192,28	
Base FGTS:	1.560,58	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.435,73	Tot.Proventos:	1.560,58
Valor FGTS:	124,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	804,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.560,58	Tot.Líquido:	755,83
000003 592-MARCELA SILVA DAS VIRGENS 322230-Auxiliar de enfermagem 1						16/09/2013	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS		9,00	178,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA		0,00	71,80	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	705-EMPRESTIMO CAIXA		578,84	578,84	
			716-SOS FARMA		207,18	207,18	
			717-ILHA ÓTICA		54,00	54,00	
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.800,42	Tot.Proventos:	2.280,98
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.098,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido:	1.182,85
000003 106-MARIA DE FATIMA COSTA DOS SAN 322235-Auxiliar de enfermagem 2						03/01/2011	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		9,00	199,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA		0,00	46,74	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		593,87	593,87	
			716-SOS FARMA		137,95	137,95	
			717-ILHA ÓTICA		91,00	91,00	
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.822,58	Tot.Proventos:	2.211,18
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.076,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido:	1.134,36

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	265-MARIA IMACULADA DOS SANTOS	515105-AGENTE DE SAÚDE BUCAL		Mensalista	Ativo	01/08/2003	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.260,53		500-INSS	8,00	109,78	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	304,82	304,82	
				716-SOS FARMA	12,20	12,20	
Base FGTS:	1.372,25	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.262,47	Tot.Proventos:	1.372,25
Valor FGTS:	109,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	439,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.372,25	Tot.Líquido:	932,49
000003	236-MARINETE FERREIRA GOMES	411005-Gerente de PSF I		Mensalista	Ativo	01/02/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.207,99		500-INSS	9,00	208,77	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				701-FARMA ILHA	0,00	108,41	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	571,00	571,00	
				709-CRESSEM	312,85	312,85	
				717-ILHA ÓTICA	52,00	52,00	
Base FGTS:	2.319,71	Salário Base:	2.207,99	Base IRRF:	1.731,76	Tot.Proventos:	2.319,71
Valor FGTS:	185,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.267,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.319,71	Tot.Líquido:	1.051,77
000003	802-TANIA REGINA CASTEGLIONI	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/07/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	121,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	1.326,13
000003	882-TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA	411005-Auxiliar Administrativo 1		Mensalista	Ativo	02/01/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06		500-INSS	8,00	110,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02		705-EMPRESTIMO CAIXA	319,24	319,24	
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	435,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	941,99
000003	377-VALERIA DE MELO	223272-DENTISTA		Mensalista	Ativo	02/01/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.153,55		500-INSS	11,00	481,47	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	15,00	201,09	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	4.376,99	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	3.705,93	Tot.Proventos: 4.376,99
Valor FGTS:	350,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 690,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.376,99	Tot.Líquido: 3.686,18
000003 709-VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE ARAUJÓ22105-RECEPCIONISTA					Mensalista	Ativo 10/06/2015
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	523,55	523,55	
			716-SOS FARMA	120,02	120,02	
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos: 1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 760,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido: 617,66
000003 849-WDSSIA RUBEGHINA FIGUEIREDO DE OLIV251520-Psicologo					Mensalista	Ativo 20/10/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.514,93	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	541,37	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	5.738,37	Salário Base:	5.514,93	Base IRRF:	5.129,93	Tot.Proventos: 5.738,37
Valor FGTS:	459,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.158,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 4.580,31
000004 388-ANDREA TOBIAS DA CUNHA 322205-Tecnico de enfermagem 1					Mensalista	Ativo 01/03/2004
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	219,33	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA	0,00	269,14	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	647,04	647,04	
			709-CRESSEM	124,17	124,17	
Base FGTS:	2.436,97	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	1.648,87	Tot.Proventos: 2.436,97
Valor FGTS:	194,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 1.274,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.436,97	Tot.Líquido: 1.162,38
000004 193-CAROLINA RAFAEL 322230-Auxiliar de enfermagem 2					Mensalista	Ativo 02/01/2001
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	199,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.062,73	1.062,73	
			709-CRESSEM	104,15	104,15	
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.012,17	Tot.Proventos: 2.211,18
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.374,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido: 837,04
000004 676-CRISTINA PINTO FRANÇA FERREB22230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I					Mensalista	Férias 05/03/2015
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							05/06/2017
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	676-CRISTINA PINTO FRANÇA FERRE	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Férias	05/03/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.638,04	500-INSS	9,00	183,89		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	29,98	571-Adiantamento Férias	2,00	187,81		
040-Férias	2,00	140,86					
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	20,66					
050-1/3 de Férias	2,00	46,95					
Base FGTS:	2.043,23	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.692,19	Tot.Proventos:	2.063,89
Valor FGTS:	163,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	379,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.043,23	Tot.Líquido:	1.683,94
000004	631-MARGARETE VICENCIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/04/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.610,83	Tot.Proventos:	1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	186,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido:	1.792,17
000004	196-SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOU	323710-TECNICA EM NUTRIÇÃO		Mensalista	Férias	12/05/2009	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	13,00	1.096,06	500-INSS	11,00	375,17		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	51,11	571-Adiantamento Férias	17,00	2.076,03		
040-Férias	17,00	1.557,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	249,63	249,63		
042-Reembolso de INSS de Férias	17,00	228,36	716-SOS FARMA	112,28	112,28		
050-1/3 de Férias	17,00	519,01					
Base FGTS:	3.410,60	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	808,58	Tot.Proventos:	3.638,96
Valor FGTS:	272,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.821,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.410,60	Tot.Líquido:	817,60
000005	810-ALEXANDRE ALCANTARA DE SOUZA ARA	223115-Medico clinico		Mensalista	Ativo	21/07/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	3.303,83		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	300,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	15,00	1.560,21					
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	15.783,69	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	15.175,25	Tot.Proventos:	15.783,69
Valor FGTS:	1.262,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.920,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	11.863,17
000005	315-ANA LUCIA MOREIRA DOS SANT	322415-Atendente de Consultório Dentário		Mensalista	Ativo	09/04/2008	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	315-ANA LUCIA MOREIRA DOS SANT	322415-Atendente de Consultório Dentário	Mensalista	Ativo	09/04/2008		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	212,09	212,09		
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.800,42	Tot.Proventos:	1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	398,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido:	1.580,08
000005	372-ANTONIO CARLOS CARDOSO GALANTE	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	04/09/2007		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	539,88		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	54,06	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	7,40	281,09					
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	0,00	1.400,00					
Base FGTS:	6.112,14	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	5.124,52	Tot.Proventos:	6.112,14
Valor FGTS:	488,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.156,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.955,57
000005	719-CAMILA GARCEZ	223405-Farmaceutico 2	Mensalista	Lic.Maternidad	05/08/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
003-Salário Maternidade	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	325,49		
			510-IRRF	7,50	40,49		
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.959,00	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	2.443,92	Tot.Proventos:	2.959,00
Valor FGTS:	236,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	374,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.959,00	Tot.Líquido:	2.584,77
000005	837-DAMIANA MARIA BERNARDO DA763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	29/09/2016			
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	119,38		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	7,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	420,08	420,08		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	3,00	37,06					
Base FGTS:	1.492,29	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.372,91	Tot.Proventos:	1.492,29
Valor FGTS:	119,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	545,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.492,29	Tot.Líquido:	946,71
000005	600-EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALH(322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	06/11/2013			
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	219,33		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	478,53	478,53		
			716-SOS FARMA	26,43	26,43		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	600-EIDE LUIZA COSTA SILVA	CARVALH322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	06/11/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
				717-ILHA ÓTICA	173,00	173,00	
Base FGTS:	2.436,97	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	1.838,46	Tot.Proventos:	2.436,97
Valor FGTS:	194,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	905,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.436,97	Tot.Líquido:	1.531,43
000005	836-GABRIELA SANTOS E SILVA	515105-AGENTE SOCIAL DE SAUDE BUCAL		Mensalista	Ativo	29/09/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
				500-INSS	8,00	109,78	
				552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30	
Base FGTS:	1.372,25	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.262,47	Tot.Proventos:	1.372,25
Valor FGTS:	109,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	116,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.372,25	Tot.Líquido:	1.256,17
000005	501-HELENA FERRI DE BARROS	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
				500-INSS	11,00	608,44	
				510-IRRF	27,50	1.204,94	
				552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				701-FARMA ILHA	0,00	31,49	
				717-ILHA ÓTICA	102,00	102,00	
Base FGTS:	8.530,52	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	7.542,90	Tot.Proventos:	8.530,52
Valor FGTS:	682,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.955,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.575,40
000005	447-HOELITON TENÓRIO DE JESUS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	03/07/2006	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
				500-INSS	8,00	110,22	
				552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	366,62	366,62	
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	483,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	894,61
000005	58-IVANILDA DE SOUZA COSTA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
				500-INSS	8,00	120,44	
				552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	310,38	310,38	
Base FGTS:	1.505,45	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.195,42	Tot.Proventos:	1.505,45
Valor FGTS:	120,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	437,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.505,45	Tot.Líquido:	1.068,30

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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 Dentario	Mensalista	Ativo	01/10/2001	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA	0,00	60,92	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	313,00	313,00	
			709-CRESSEM	363,43	363,43	
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.610,83	Tot.Proventos: 1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 930,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido: 1.048,16
000005	667-LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	05/01/2015	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	199,05	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	2,00	7,90	709-CRESSEM	432,90	432,90	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	36,10	717-ILHA ÓTICA	51,00	51,00	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	1,52				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	11,00	187,72				
Base FGTS:	2.211,72	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.823,08	Tot.Proventos: 2.211,72
Valor FGTS:	176,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 691,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,72	Tot.Líquido: 1.520,52
000005	264-LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIM	11005-AUX.ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Aux.Doença	01/06/2003	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.476,61	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
000005	928-MARA LYN MARZAGÃO DE CARVALHO BC	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	06/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	717-ILHA ÓTICA	276,00	276,00	
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos: 1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 392,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido: 985,23
000005	488-MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	63125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	121,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	1.326,13
000005 262-MICHELE CORINA DE JESUS VALE		223405-Tecnico de Farmacia		Mensalista	Ativo	07/04/2003	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	321,51		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	52,30		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	27,43	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	6,00	142,62	717-ILHA ÓTICA		75,00	75,00	
Base FGTS:	2.922,85	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.601,34	Tot.Proventos:	2.922,85
Valor FGTS:	233,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	463,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.922,85	Tot.Líquido:	2.459,13
000005 738-NATALIA BANDEIRA E SILVA		223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	16/11/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.792,26		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.127,75	1.127,75	
Base FGTS:	13.923,44	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.315,00	Tot.Proventos:	13.923,44
Valor FGTS:	1.113,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.536,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	9.386,74
000005 841-PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA		223405-FARMACEUTICA 3		Mensalista	Ativo	13/10/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	365,74		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	89,07		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	3.324,89	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.959,15	Tot.Proventos:	3.324,89
Valor FGTS:	265,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	463,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.324,89	Tot.Líquido:	2.861,83
000005 619-PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS		422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	08/01/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	133,81	
			701-FARMA ILHA		0,00	91,85	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		360,39	360,39	
			716-SOS FARMA		48,57	48,57	
			717-ILHA ÓTICA		136,00	136,00	
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	887,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	490,61

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	623-TAIS SOARES ROCHA	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	01/02/2014		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,07		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA	0,00	114,86		
			716-SOS FARMA	55,17	55,17		
Base FGTS:	1.588,33	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.461,26	Tot.Proventos:	1.588,33
Valor FGTS:	127,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	304,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.588,33	Tot.Líquido:	1.283,85
000005	761-VALESKA DA CONCEIÇÃO FREIRE	411005-Auxiliar Administrativo I	Mensalista	Ativo	16/03/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	116,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	1.261,23
000005	797-VANESSA MARIA MATTOS MIRANDA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/07/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.800,42	Tot.Proventos:	1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	186,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido:	1.792,17
000005	678-VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES	222230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	09/03/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	324,94	324,94		
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.610,83	Tot.Proventos:	1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	511,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido:	1.467,23
000005	352-WALLACE DE JESUS AMPARO	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	01/04/2010		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	593,93		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,34	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	7,00	370,98					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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:	5.929,49	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	5.321,05	Tot.Proventos:	5.929,49
Valor FGTS:	474,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.210,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.718,87
000006 938-ALEXANDRE JOSE DA SILVA		223405-Tecnico de Farmacia		Mensalista	Ativo	03/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	9,00	247,75		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	45,08		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	2.752,80	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.505,05	Tot.Proventos:	2.752,80
Valor FGTS:	220,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	301,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.752,80	Tot.Líquido:	2.451,72
000006 118-ANATALIA SANTOS DE CARVALHO		322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	20/05/2001	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	9,00	247,75		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		696,66	696,66	
Base FGTS:	2.752,80	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	1.936,28	Tot.Proventos:	2.752,80
Valor FGTS:	220,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	959,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.752,80	Tot.Líquido:	1.793,48
000006 452-CINTIA MORAES GRACIANO DE MEN		322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/03/2012	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	219,33		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	23,52		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
			701-FARMA ILHA		0,00	68,60	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		285,73	285,73	
Base FGTS:	2.436,97	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.217,64	Tot.Proventos:	2.436,97
Valor FGTS:	194,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	605,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.436,97	Tot.Líquido:	1.831,54
000006 643-DANIEL JOSE LEMES SOARES		223115-Medico		Mensalista	Ativo	01/06/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.792,26		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	13.923,44	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.315,00	Tot.Proventos:	13.923,44
Valor FGTS:	1.113,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.408,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	10.514,49
000006 769-DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS		411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	11/04/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,07		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	769-DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	11/04/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
Base FGTS:	1.588,33	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.271,67	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	127,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.588,33	Tot.Líquido:
						1.453,88
000006	116-DULCIMARA DA SILVA TORRES	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Férias	02/01/2001
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	1.592,63	500-INSS		9,00	191,12
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	191,12	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38
050-1/3 de Férias	30,00	530,88	571-Adiantamento Férias		30,00	2.123,51
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	56,97	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
			701-FARMA ILHA		0,00	42,93
Base FGTS:	2.123,51	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	169,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.123,51	Tot.Líquido:
						0,00
000006	752-ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE	J322230-Auxiliar de Enfermagem I		Mensalista	Ativo	22/02/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.700,04	500-INSS		9,00	173,11
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA		0,00	79,00
			717-ILHA ÓTICA		71,00	71,00
Base FGTS:	1.923,48	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	1.750,37	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	153,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.923,48	Tot.Líquido:
						1.592,12
000006	534-FABIO ROCHA	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS		11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	580,22
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	242,36	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	16,59	1.260,28				
Base FGTS:	5.879,63	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	5.271,19	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	470,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:
						4.682,72
000006	189-FABRICIA APARECIDA CUNHA	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	14/02/2006
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	115,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
			701-FARMA ILHA		0,00	76,40
			716-SOS FARMA		42,66	42,66

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.142,66	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 247,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 1.200,41
000006	760-IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Férias	16/03/2016	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	29,00	1.643,37	500-INSS	9,00	176,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	37,48	571-Adiantamento Férias	1,00	87,99	
040-Férias	1,00	65,99	705-EMPRESTIMO CAIXA	522,84	522,84	
042-Reembolso de INSS de Férias	1,00	7,92				
050-1/3 de Férias	1,00	22,00				
Base FGTS:	1.956,24	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	1.700,11	Tot.Proventos: 1.964,16
Valor FGTS:	156,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 795,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.956,24	Tot.Líquido: 1.169,02
000006	224-JACQUELINE APARECIDA BRANCO L322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	22/10/2001		
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	199,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	20,40	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	347,66	347,66	
			716-SOS FARMA	60,17	60,17	
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.012,17	Tot.Proventos: 2.211,18
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 635,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido: 1.575,69
000006	392-KARINA DE SOUZA BALLARIO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Férias	02/01/2007	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	20,00	3.509,15	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	341,58	
024-Adicional Noturno	15,00	177,65	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	150,65	571-Adiantamento Férias	10,00	2.600,92	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	41,80				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	44,09				
040-Férias	10,00	1.950,69				
042-Reembolso de INSS de Férias	10,00	202,81				
050-1/3 de Férias	10,00	650,23				
173-Horas Extras 75%	13,00	640,27				
Base FGTS:	7.351,93	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.345,38	Tot.Proventos: 7.554,74
Valor FGTS:	588,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.559,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 3.995,55
000006	61-MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MAR422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	10/03/2005		
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
040-Férias	30,00	1.395,50	500-INSS	9,00	167,46	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	167,46	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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 PEIXOTO	MAR422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	10/03/2005	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
050-1/3 de Férias	30,00	465,17	571-Adiantamento Férias	30,00	1.860,67		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	384,90	705-EMPRESTIMO CAIXA	378,57	378,57		
Base FGTS:	1.860,67	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	2.413,03
Valor FGTS:	148,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.413,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.860,67	Tot.Líquido:	0,00
000006	385-MARISTELLA TURATO GATTASS ORRO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Férias	01/07/2005	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	5.696,75	500-INSS	11,00	608,44		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	608,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	1.898,92	571-Adiantamento Férias	30,00	7.595,67		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	8,25					
Base FGTS:	7.595,67	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	8.212,36
Valor FGTS:	607,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	8.212,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	0,00
000006	562-MATHEUS BITTAR DE MELO	223115-MÉDICO		Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.792,26		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	874,19	874,19		
Base FGTS:	13.923,44	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.315,00	Tot.Proventos:	13.923,44
Valor FGTS:	1.113,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.283,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	9.640,30
000006	754-SANDRA BRAGA ROCHA	322230-Auxiliar de Enfermagem I		Mensalista	Férias	22/02/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	13,00	736,68	500-INSS	9,00	159,65		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	51,11	571-Adiantamento Férias	17,00	798,68		
040-Férias	17,00	599,01					
042-Reembolso de INSS de Férias	17,00	63,90					
050-1/3 de Férias	17,00	199,67					
Base FGTS:	1.773,87	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	879,44	Tot.Proventos:	1.837,77
Valor FGTS:	141,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	966,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.773,87	Tot.Líquido:	871,19
000006	697-SANDRA CRISTINA AGUIAR	322415-Atendente de Consultorio Dentario		Mensalista	Ativo	13/05/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	79,65		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	529,41	529,41		
			717-ILHA ÓTICA	94,00	94,00		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.800,42	Tot.Proventos: 1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 889,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido: 1.089,11
000007 722-ADRIANA REGINA SOUZA PETARMA11005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO III Mensalista Ativo 24/08/2015						
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,07	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
Base FGTS:	1.588,33	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.461,26	Tot.Proventos: 1.588,33
Valor FGTS:	127,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 134,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.588,33	Tot.Líquido: 1.453,88
000007 737-AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA 223208-DENTISTA Mensalista Ativo 03/11/2015						
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.309,21	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	191,16	191,16	
			716-SOS FARMA	132,29	132,29	
			717-ILHA ÓTICA	215,00	215,00	
Base FGTS:	8.530,52	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	7.922,08	Tot.Proventos: 8.530,52
Valor FGTS:	682,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.464,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 6.066,17
000007 502-ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO322415-Atendente de Consultorio Dentario Mensalista Ativo 01/02/2013						
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	154,22	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	530,56	530,56	
			716-SOS FARMA	187,96	187,96	
			717-ILHA ÓTICA	353,00	353,00	
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.610,83	Tot.Proventos: 2.280,98
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.412,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido: 868,93
000007 940-CAMILA DE SOUSA FLORES 223208-Dentista Mensalista Ativo 20/04/2017						
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.309,21	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	8.530,52	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	7.922,08	Tot.Proventos: 8.530,52
Valor FGTS:	682,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.925,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 6.604,62

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	406-CAROLINE DOS SANTOS LEITE	411005-AUX. ADM. II	Mensalista	Ativo	01/10/2005		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	8,00	117,20		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			716-SOS FARMA	149,87	149,87		
Base FGTS:	1.465,05	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	968,67	Tot.Proventos:	1.465,05
Valor FGTS:	117,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	280,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.465,05	Tot.Líquido:	1.184,55
000007	954-DANIELE VELOSO DE GODOY	251605-Assistente social	Mensalista	Ativo	02/05/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	29,00	3.971,55	500-INSS	11,00	460,66		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	204,27		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,83	550-Contribuição Sindical	4.108,50	136,95		
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	4.187,78	Salário Base:	4.108,50	Base IRRF:	3.727,12	Tot.Proventos:	4.187,78
Valor FGTS:	335,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	810,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.187,78	Tot.Líquido:	3.377,65
000007	736-ELAIR MELAO	223505-ENFERMEIRA II	Mensalista	Férias	26/10/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	6,00	1.052,75	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	74,96	571-Adiantamento Férias	24,00	5.849,95		
040-Férias	24,00	4.387,46					
042-Reembolso de INSS de Férias	24,00	486,75					
050-1/3 de Férias	24,00	1.462,49					
Base FGTS:	7.165,06	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	1.193,42	Tot.Proventos:	7.651,81
Valor FGTS:	573,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	6.466,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	1.185,17
000007	848-EUMIDES PEREIRA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	20/10/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	413,13	413,13		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.750,60
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	535,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	1.215,50
000007	465-FABIANA DELFINO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/10/2008		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	199,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	144,95		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	465-FABIANA DELFINO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/10/2008		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
				705-EMPRESTIMO CAIXA	393,11	393,11	
				706-UNIODONTO	34,18	34,18	
				716-SOS FARMA	246,73	246,73	
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.822,58	Tot.Proventos:	2.211,18
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.026,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido:	1.184,95
000007	445-GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	05/01/2004		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.022,29		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
245-REEMBOLSO	0,00	285,00					
Base FGTS:	7.487,17	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.878,73	Tot.Proventos:	7.772,17
Valor FGTS:	598,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.638,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.133,19
000007	308-GIL DA CUNHA PINNA NETO	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	04/09/2007		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS	11,00	481,47		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	240,36		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.809,08	1.809,08		
Base FGTS:	4.376,99	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	3.895,52	Tot.Proventos:	4.376,99
Valor FGTS:	350,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.539,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.376,99	Tot.Líquido:	1.837,83
000007	624-JUCILENE BARBOSA MENDES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	06/02/2014		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	48,50		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	394,68	394,68		
			716-SOS FARMA	196,83	196,83		
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.142,66	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	761,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	686,12
000007	165-MARCELLY TAVARES SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	02/07/2007		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	378,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	105,05		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	41,61	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	70,35		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	165-MARCELLY TAVARES SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%	10,30	216,39	702-EMPRESTIMO BRADESCO	180,33	180,33		
254-Ferías Indenizadas	0,00	749,58	705-EMPRESTIMO CAIXA	436,82	436,82		
Base FGTS:	3.444,55	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.065,65	Tot.Proventos:	3.444,55
Valor FGTS:	275,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.179,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.444,55	Tot.Líquido:	2.264,85
000007	235-MAYRA CRISTINA DE MOURA PANN	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	9,00	247,75		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	45,08		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.752,80	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.505,05	Tot.Proventos:	2.752,80
Valor FGTS:	220,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	301,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.752,80	Tot.Líquido:	2.451,72
000007	231-NIVALDA SANTANA BEIRAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	09/03/2007	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	717-ILHA ÓTICA	63,00	63,00		
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	184,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	1.263,13
000007	682-SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA	515120-VISITADOR SANITARIO		Mensalista	Ativo	25/03/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	121,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	1.326,13
000007	22-SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	02/01/2008	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.792,26		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	701-FARMA ILHA	0,00	69,95		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.095,34	1.095,34		
Base FGTS:	13.923,44	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.315,00	Tot.Proventos:	13.923,44
Valor FGTS:	1.113,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.574,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	9.349,20

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	794-VALDIR ANTUNES DE MOURA	223405-Farmaceutico 3		Mensalista	Ativo	30/06/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	365,74		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	64,92		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.324,89	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.769,56	Tot.Proventos:	3.324,89
Valor FGTS:	265,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	438,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.324,89	Tot.Líquido:	2.885,98
000007	552-VEREDIANA DE SOUZA MORAES	521130-AUX. FARMACIA		Mensalista	Ativo	03/06/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	8,00	130,24		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	75,28		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	319,79	319,79		
			716-SOS FARMA	43,94	43,94		
			717-ILHA ÓTICA	79,00	79,00		
Base FGTS:	1.628,02	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.497,78	Tot.Proventos:	1.628,02
Valor FGTS:	130,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	655,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.628,02	Tot.Líquido:	972,75
000008	30-ALCIDES GOMES DA PENHA	514225-AUX SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Aux.Doença	01/08/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	12,24		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	12,24					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	12,24
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	12,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000008	851-ALEXANDRE BONIFACIO DOS SANTOS	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	13/10/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	220,38		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	24,33		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	81,91	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,17	539,17		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	79,48					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	24,00	425,91					
Base FGTS:	2.448,72	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.228,34	Tot.Proventos:	2.448,72
Valor FGTS:	195,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	790,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.448,72	Tot.Líquido:	1.658,72
000008	853-ALEXSANDRO ALBUQUERQUE DA SILVA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	13/10/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	464,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	210,15		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	853-ALEXSANDRO ALBUQUERQUE DA SILVA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	13/10/2016		
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	368,59	705-EMPRESTIMO CAIXA		420,09	420,09	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	79,48					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	108,00	1.916,65					
Base FGTS:	4.226,14	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.761,26	Tot.Proventos:	4.226,14
Valor FGTS:	338,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.101,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.226,14	Tot.Líquido:	3.124,90
000008	878-ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	63125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	02/01/2017		
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA		0,00	130,70	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		420,35	420,35	
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	673,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	775,08
000008	859-ANDERSON DE SOUZA LIMA JUNIOR	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	04/11/2016		
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	227,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		7,50	29,39	
024-Adicional Noturno	54,00	165,33	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	141,56	716-SOS FARMA		70,75	70,75	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	31,79					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	48,00	736,12					
Base FGTS:	2.522,90	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.295,84	Tot.Proventos:	2.522,90
Valor FGTS:	201,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	333,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.522,90	Tot.Líquido:	2.189,58
000008	220-ANGELA MARIA DE CASTRO AMORIM	515105-EDUCADORA DE PSF I	Mensalista	Ativo	01/06/2012		
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.446,25	500-INSS		11,00	322,19	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF		7,50	52,71	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	59,84	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	14,00	311,15					
Base FGTS:	2.928,96	Salário Base:	2.446,25	Base IRRF:	2.606,77	Tot.Proventos:	2.928,96
Valor FGTS:	234,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	383,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.928,96	Tot.Líquido:	2.545,81
000008	79-ARAUJO LIMA DE JESUS	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Aux.Doença	01/08/2007		
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS		9,00	176,11	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	79-ARAUJO LIMA DE JESUS	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Aux.Doença	01/08/2007
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA		0,00	118,56
			705-EMPRESTIMO CAIXA		431,08	431,08
			716-SOS FARMA		242,60	242,60
Base FGTS:	1.956,81	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.401,52	Tot.Proventos: 1.956,81
Valor FGTS:	156,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 976,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.956,81	Tot.Líquido: 980,21
000008 883-ARNALDO BARBARA DE JESUS JUNIC313220-Tecnico em informatica Mensalista Ativo 09/01/2017						
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		9,00	237,70
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF		7,50	37,45
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA		517,98	517,98
Base FGTS:	2.641,08	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.403,38	Tot.Proventos: 2.641,08
Valor FGTS:	211,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 801,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.641,08	Tot.Líquido: 1.839,70
000008 924-BRUNO ROGERIO SANTANA DA SILVA 517420-Vigia Mensalista Ativo 03/04/2017						
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	112,58
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	520-Falta (DIAS)		1,00	40,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
Base FGTS:	1.407,28	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.294,70	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	112,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 159,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.407,28	Tot.Líquido: 1.288,58
000008 297-CATIENE GOMES FIGUEIREDO 411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4 Mensalista Ativo 01/04/2006						
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS		9,00	176,11
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA		0,00	46,75
Base FGTS:	1.956,81	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.591,11	Tot.Proventos: 1.956,81
Valor FGTS:	156,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 231,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.956,81	Tot.Líquido: 1.725,70
000008 956-CELIA REGINA OLIVEIRA SANTOS 411005-Auxiliar Administrativo 3 Mensalista Ativo 18/05/2017						
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	13,00	639,86	500-INSS		8,00	59,93
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	15,62				
Base FGTS:	749,18	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	499,66	Tot.Proventos: 749,18
Valor FGTS:	59,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 67,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	749,18	Tot.Líquido: 681,87

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	904-DAMIANA COSTA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	10/02/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.800,42	Tot.Proventos: 1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 186,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido: 1.792,17
000008	782-DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	12/05/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	155,48	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	22,46	701-FARMA ILHA		0,00	144,91
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	709-CRESSEM		316,11	316,11
173-Horas Extras 75%	8,50	116,79	716-SOS FARMA		179,80	179,80
245-REEMBOLSO	0,00	41,00	717-ILHA ÓTICA		101,00	101,00
Base FGTS:	1.727,58	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.572,10	Tot.Proventos: 1.768,58
Valor FGTS:	138,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 904,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.727,58	Tot.Líquido: 863,90
000008	575-DEISE NOGUEIRA FERREIRA BRAN	411005-Auxiliar de Administrativo 4		Mensalista	Férias	01/08/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	21,00	1.291,56	500-INSS	9,00	175,52	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	14,79	571-Adiantamento Férias		9,00	550,12
040-Férias	9,00	412,59				
042-Reembolso de INSS de Férias	9,00	49,51				
050-1/3 de Férias	9,00	137,53				
Base FGTS:	1.950,17	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.274,04	Tot.Proventos: 1.999,68
Valor FGTS:	156,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 733,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.950,17	Tot.Líquido: 1.265,79
000008	453-DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	252545-Analista financeiro		Mensalista	Ativo	01/03/2007
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.500,00	500-INSS	11,00	440,39	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF		15,00	179,67
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	63,19	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA		0,00	139,48
173-Horas Extras 75%	10,45	328,60	717-ILHA ÓTICA		52,00	52,00
Base FGTS:	4.003,51	Salário Base:	3.500,00	Base IRRF:	3.563,12	Tot.Proventos: 4.003,51
Valor FGTS:	320,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 819,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.003,51	Tot.Líquido: 3.183,72
000008	809-DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/07/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	247,23	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	809-DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/07/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	44,68	
024-Adicional Noturno	144,00	440,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	124,72	701-FARMA ILHA	0,00	97,08	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	84,78	705-EMPRESTIMO CAIXA	265,15	265,15	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	36,00	648,53				
Base FGTS:	2.747,01	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.499,78	Tot.Proventos: 2.747,01
Valor FGTS:	219,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 660,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.747,01	Tot.Líquido: 2.086,75
000008	387-DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	515105-EDUCADORA DE PSF II	Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.904,96	500-INSS	11,00	551,83	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	283,15	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
Base FGTS:	5.016,68	Salário Base:	4.904,96	Base IRRF:	4.085,67	Tot.Proventos: 5.016,68
Valor FGTS:	401,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 849,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.016,68	Tot.Líquido: 4.166,79
000008	420-ELIS REGINA SIMIONATO	215120-Coordenador III	Mensalista	Ativo	17/11/2008	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.120,83	500-INSS	11,00	414,60	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	119,94	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	86,54	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	358,94	358,94	
173-Horas Extras 75%	16,00	450,03	716-SOS FARMA	124,10	124,10	
245-REEMBOLSO	0,00	181,44	717-ILHA ÓTICA	134,00	134,00	
Base FGTS:	3.769,12	Salário Base:	3.120,83	Base IRRF:	3.164,93	Tot.Proventos: 3.950,56
Valor FGTS:	301,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.159,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.769,12	Tot.Líquido: 2.790,73
000008	872-ERIKA ANDRADE DE SOUZA VAI763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	12/12/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	161,91	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	56,60	705-EMPRESTIMO CAIXA	363,87	363,87	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA	235,65	235,65	
173-Horas Extras 75%	23,82	294,31				
Base FGTS:	1.799,01	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.637,10	Tot.Proventos: 1.799,01
Valor FGTS:	143,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 767,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.799,01	Tot.Líquido: 1.031,46
000008	94-EUNICE GOMES DE MATTOS	351605-Tecnico em segurança do trabalho	Mensalista	Ativo	15/05/2006	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	94-EUNICE GOMES DE MATTOS	351605-Tecnico em segurança do trabalho		Mensalista	Ativo	15/05/2006	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.320,32	500-INSS	11,00	389,81		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	89,85		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	681,80	681,80		
			716-SOS FARMA	197,98	197,98		
			717-ILHA ÓTICA	141,00	141,00		
Base FGTS:	3.543,76	Salário Base:	3.320,32	Base IRRF:	2.964,36	Tot.Proventos:	3.543,76
Valor FGTS:	283,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.515,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.543,76	Tot.Líquido:	2.028,41
000008	462-FABIO VICENTE DE ALMEIDA	354205-Comprador		Mensalista	Ativo	08/01/2009	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.874,17	500-INSS	9,00	178,73		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	186,94	186,94		
Base FGTS:	1.985,89	Salário Base:	1.874,17	Base IRRF:	1.807,16	Tot.Proventos:	1.985,89
Valor FGTS:	158,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	373,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.985,89	Tot.Líquido:	1.611,97
000008	885-GABRIEL PEREIRA POMBO	313220-Tecnico em informatica		Mensalista	Ativo	20/01/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	9,00	237,70		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	37,45		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	779,98	779,98		
Base FGTS:	2.641,08	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.403,38	Tot.Proventos:	2.641,08
Valor FGTS:	211,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.063,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.641,08	Tot.Líquido:	1.577,70
000008	583-GABRIEL REIS OLIVEIRA	411005-Auxiliar Administrativo IV		Mensalista	Ativo	06/09/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	183,76		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	13,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	327,74	327,74		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	4,20	71,24					
Base FGTS:	2.041,75	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.857,99	Tot.Proventos:	2.041,75
Valor FGTS:	163,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	519,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.041,75	Tot.Líquido:	1.522,00
000008	474-GRAZIELI REIS OLIVEIRA	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	03/02/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	9,00	247,75		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	16,64		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	474-GRAZIELI REIS OLIVEIRA	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	03/02/2004
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50 8,25
Base FGTS:	2.752,80	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.125,87	Tot.Proventos: 2.752,80
Valor FGTS:	220,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 272,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.752,80	Tot.Líquido: 2.480,16
000008	433-JAMILE DO VALE OLIVEIRA	511210-ENCARREGADO DE TRANSPORTES		Mensalista	Férias	12/01/2009
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		28,00	2.533,98	500-INSS		11,00 608,44
022-Adicional Insalubridade		10,00	93,70	510-IRRF		27,50 733,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	14,99	552-Contribuição Confederativa		0,50 8,25
040-Férias		2,00	188,31	571-Adiantamento Férias		2,00 251,08
042-Reembolso de INSS de Férias		2,00	27,62			
050-1/3 de Férias		2,00	62,77			
254-Ferías Indenizadas		0,00	3.766,13			
Base FGTS:	6.659,88	Salário Base:	2.714,98	Base IRRF:	5.827,98	Tot.Proventos: 6.687,50
Valor FGTS:	532,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.601,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.086,40
000008	597-JERBSON MASSARANDUBA DE BRITO	1425-GERENTE DE T.I		Mensalista	Ativo	05/10/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	4.155,57	500-INSS		11,00 469,40
022-Adicional Insalubridade		10,00	93,70	510-IRRF		22,50 218,40
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa		0,50 8,25
Base FGTS:	4.267,29	Salário Base:	4.155,57	Base IRRF:	3.797,89	Tot.Proventos: 4.267,29
Valor FGTS:	341,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 696,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.267,29	Tot.Líquido: 3.571,24
000008	481-JUVINA MARIA DA SILVA	514225-AUX. DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Férias	02/07/2012
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		28,00	1.143,02	500-INSS		8,00 121,03
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50 6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	29,98	571-Adiantamento Férias		2,00 152,48
040-Férias		2,00	114,36	705-EMPRESTIMO CAIXA		138,82 138,82
042-Reembolso de INSS de Férias		2,00	13,72			
050-1/3 de Férias		2,00	38,12			
Base FGTS:	1.512,88	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.253,09	Tot.Proventos: 1.526,60
Valor FGTS:	121,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 418,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.512,88	Tot.Líquido: 1.108,15
000008	866-MANOEL FERREIRA LUCAS	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	18/11/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		9,00 165,68
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50 6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	63,36			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	36,04			

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	866-MANOEL FERREIRA LUCAS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	18/11/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%	24,00	329,47					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
Base FGTS:	1.840,93	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.675,25	Tot.Proventos:	2.143,43
Valor FGTS:	147,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	171,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.840,93	Tot.Líquido:	1.971,63
000008	903-MARCELO NASCIMENTO CORTE	261110-Assessor de Comunicação	Mensalista	Ativo	01/02/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.556,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	27,50	801,88		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	325,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	631,17	631,17		
173-Horas Extras 75%	41,60	1.692,49					
Base FGTS:	6.685,69	Salário Base:	4.556,00	Base IRRF:	6.077,25	Tot.Proventos:	6.685,69
Valor FGTS:	534,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.049,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.635,95
000008	51-MARCIA FEIO SILVA	223505-Enfermeiro 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	603,59		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	421,49		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			701-FARMA ILHA	0,00	41,54		
			716-SOS FARMA	20,99	20,99		
Base FGTS:	5.487,17	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.693,99	Tot.Proventos:	5.487,17
Valor FGTS:	438,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.095,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.487,17	Tot.Líquido:	4.391,31
000008	889-MARCIO RUSSO NAKASONE	223110-Medico	Mensalista	Ativo	08/01/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.929,76		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00					
Base FGTS:	14.423,44	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.815,00	Tot.Proventos:	14.423,44
Valor FGTS:	1.153,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.546,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	10.876,99
000008	784-MARIZIA DA SILVA	252405-Assessor de recursos humanos 2	Mensalista	Ativo	25/05/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.903,71	500-INSS	11,00	390,17		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	118,73		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	85,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
173-Horas Extras 75%	17,00	445,87	716-SOS FARMA	153,63	153,63		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	3.547,04	Salário Base:	2.903,71	Base IRRF:	3.156,87	Tot.Proventos: 3.547,04
Valor FGTS:	283,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 704,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.547,04	Tot.Líquido: 2.842,08
000008	854-MATEUS DE OLIVEIRA PESTANA	223405-Farmaceutico 3		Mensalista	Ativo	20/10/2016
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000008	896-MAYARA RIBEIRO FERREIRA POI 252405-Assessora de recursos humanos	Mensalista		Ativo	01/02/2017	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	305,57	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	42,63	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	22,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
173-Horas Extras 75%	5,00	114,77				
245-REEMBOLSO	0,00	38,80				
Base FGTS:	2.777,92	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.472,35	Tot.Proventos: 2.816,72
Valor FGTS:	222,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 356,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.777,92	Tot.Líquido: 2.460,27
000008	365-NAZILDA MARIA DA SILVA	513220-AUXILIAR DE COZINHA		Mensalista	Férias	01/04/2003
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	6,00	244,93	500-INSS	9,00	184,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	31,23	571-Adiantamento Férias	24,00	2.637,20	
040-Férias	24,00	1.186,74				
041-Férias em Dobro	0,00	791,16				
042-Reembolso de INSS de Férias	24,00	290,10				
050-1/3 de Férias	24,00	395,58				
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	263,72				
Base FGTS:	2.045,88	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	569,53	Tot.Proventos: 3.390,86
Valor FGTS:	163,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.827,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.045,88	Tot.Líquido: 563,41
000008	901-PAULO ROBERTO DE MADUREIRA	223115-Medico		Mensalista	Ativo	01/02/2017
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.792,26	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	13.923,44	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.315,00	Tot.Proventos: 13.923,44
Valor FGTS:	1.113,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.408,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 10.514,49

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	515-PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	313220-Técnico de Informática		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	471,13		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	221,55		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	264,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA	0,00	44,05		
173-Horas Extras 75%	60,00	1.377,11	705-EMPRESTIMO CAIXA	809,49	809,49		
			709-CRESSEM	248,46	248,46		
			716-SOS FARMA	189,30	189,30		
			717-ILHA ÓTICA	80,00	80,00		
Base FGTS:	4.283,02	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.811,89	Tot.Proventos:	4.283,02
Valor FGTS:	342,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.072,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.283,02	Tot.Líquido:	2.210,79
000008 717-RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA					Mensalista	Ativo	03/08/2015
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.460,42	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	27,50	1.292,35		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
208-Diferença Salarial	0,00	1.092,08	717-ILHA ÓTICA	127,00	127,00		
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	2.184,16					
Base FGTS:	8.848,38	Salário Base:	5.460,42	Base IRRF:	7.860,76	Tot.Proventos:	8.848,38
Valor FGTS:	707,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.036,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.812,34
000008 852-RICARDO DE SOUSA BARBOSA					Mensalista	Ativo	13/10/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	436,94		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	175,49		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	327,63	705-EMPRESTIMO CAIXA	589,91	589,91		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	79,48	709-CRESSEM	63,79	63,79		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	96,00	1.703,69					
Base FGTS:	3.972,22	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.535,28	Tot.Proventos:	3.972,22
Valor FGTS:	317,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.272,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.972,22	Tot.Líquido:	2.699,97
000008 893-ROBSON LUIZ MACEDO					Mensalista	Ativo	01/02/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	9,00	237,70		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	37,45		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.641,08	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.403,38	Tot.Proventos:	2.641,08
Valor FGTS:	211,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	283,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.641,08	Tot.Líquido:	2.357,68

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	890-RONIE FRANCISCO DE PAULA	142210-Encarregado de recursos humanos		Mensalista	Ativo	24/01/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.460,42	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	27,50	1.379,52		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
208-Diferença Salarial	0,00	1.219,48	701-FARMA ILHA	0,00	81,75		
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	2.184,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.650,22	1.650,22		
			716-SOS FARMA	221,53	221,53		
			717-ILHA ÓTICA	186,00	186,00		
Base FGTS:	8.975,78	Salário Base:	5.460,42	Base IRRF:	8.177,75	Tot.Proventos:	8.975,78
Valor FGTS:	718,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	4.135,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.840,07
000008	955-ROSELENE MEDEIROS	215120-Coordenador III		Mensalista	Ativo	02/05/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	29,00	3.016,80	500-INSS	11,00	343,74		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	65,79		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,42	550-Contribuição Sindical	3.120,83	104,03		
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	3.124,92	Salário Base:	3.120,83	Base IRRF:	2.781,18	Tot.Proventos:	3.124,92
Valor FGTS:	249,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	521,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.124,92	Tot.Líquido:	2.603,11
000008	512-SAMUEL NUNES DOS ANJOS	517420-Vigia		Mensalista	Desligado	01/02/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
005-Saldo de Salario	10,00	408,22	500-INSS	11,00	558,36		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	501-INSS de 13º Salário.	8,00	71,82		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	46,85	510-IRRF	7,50	6,31		
043-Férias Proporcionais	5,00	1.026,63	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	11.545,58		
044-Férias Indenizadas	1,00	3.597,13	705-EMPRESTIMO CAIXA	405,57	405,57		
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	1.541,25					
060-Aviso Prévio Indenizado	42,00	4.433,51					
072-13º Salário Rescisão	4,00	897,77					
074-13º Salário Indenizado	2,00	448,88					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.417,10	Tot.Proventos:	12.587,64
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	12.587,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	897,77	Base Inss:	5.075,98	Tot.Líquido:	0,00
000008	197-SARANDA REIS DE ALMEIDA	215120-COORDENADOR II		Mensalista	Ativo	03/07/2003	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	441,09		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	152,09		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	168,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA	0,00	162,52		
173-Horas Extras 75%	38,23	877,45	705-EMPRESTIMO CAIXA	447,91	447,91		
201-Gratificacao	0,00	322,65	716-SOS FARMA	60,66	60,66		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	4.009,92	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.379,24	Tot.Proventos: 4.009,92
Valor FGTS:	320,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.272,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.009,92	Tot.Líquido: 2.737,40
000008	415-SIMONE PINHEIRO DA SILVA	123105-Coordenador II	Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	347,92	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	54,11	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	84,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA	0,00	81,08	
173-Horas Extras 75%	19,07	437,69	716-SOS FARMA	78,19	78,19	
Base FGTS:	3.162,94	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.625,43	Tot.Proventos: 3.162,94
Valor FGTS:	253,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 569,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.162,94	Tot.Líquido: 2.593,39
000008	595-SUEMI ALVES XAVIER	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	09/10/2013	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	174,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	79,12	701-FARMA ILHA	0,00	49,45	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	383,72	383,72	
173-Horas Extras 75%	33,30	411,44	709-CRESSEM	221,22	221,22	
			716-SOS FARMA	53,65	53,65	
Base FGTS:	1.938,66	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.764,18	Tot.Proventos: 1.938,66
Valor FGTS:	155,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 888,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.938,66	Tot.Líquido: 1.050,02
000008	263-WAGNER MARCEL LOPES	313310-Tecnico de rede (telecomunicacoes)	Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.216,30	500-INSS	11,00	455,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	170,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	275,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	170,51	
173-Horas Extras 75%	68,00	1.430,20	705-EMPRESTIMO CAIXA	167,90	167,90	
			709-CRESSEM	520,76	520,76	
			716-SOS FARMA	4,68	4,68	
Base FGTS:	4.144,98	Salário Base:	2.216,30	Base IRRF:	3.499,44	Tot.Proventos: 4.144,98
Valor FGTS:	331,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.498,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.144,98	Tot.Líquido: 2.646,81
000008	702-WALTER DUARTE DE SOUZA JUNIOR	313220-Técnico de Informática	Mensalista	Férias	21/05/2015	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	13,00	1.096,06	500-INSS	11,00	395,75	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	25,55	571-Adiantamento Férias	17,00	4.288,32	
040-Férias	17,00	1.786,80	705-EMPRESTIMO CAIXA	372,42	372,42	
041-Férias em Dobro	0,00	1.429,44				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	702-WALTER DUARTE DE SOUZA JUNIOR	313220-Técnico de Informática	Mensalista	Férias	21/05/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
042-Reembolso de INSS de Férias	17,00	344,78					
050-1/3 de Férias	17,00	595,60					
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	476,48					
Base FGTS:	3.597,71	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	1.164,34	Tot.Proventos:	5.848,41
Valor FGTS:	287,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.064,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.597,71	Tot.Líquido:	783,67
000008	261-WIGHINA ROBERTA FIGUEIRE	311105-Encarregada de Serviços Laboratoriais	lensalista	Ativo	02/05/2012		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.984,19	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	506,54		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	1.593,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	312,33	312,33		
Base FGTS:	5.801,30	Salário Base:	3.984,19	Base IRRF:	5.003,27	Tot.Proventos:	5.801,30
Valor FGTS:	464,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.435,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.365,74
000009	219-ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA	223106-MÉDICA CARDIOLOGISTA	Horista	Ativo	11/09/2001		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	206,67	14.514,20	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	3.016,17		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	33,33	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	14.737,64	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	14.129,20	Tot.Proventos:	14.737,64
Valor FGTS:	1.179,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.632,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	11.104,78
000009	103-ALDA DOS SANTOS SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	02/07/2012		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	82,90		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	420,42	420,42		
			717-ILHA ÓTICA	97,00	97,00		
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	722,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	725,81
000009	907-ANA MARIA MARTINELLI	251510-Psicologa	Mensalista	Ativo	08/03/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	479,56		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	236,89		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	4.359,64	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	3.880,08	Tot.Proventos: 4.359,64
Valor FGTS:	348,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 724,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.359,64	Tot.Líquido: 3.634,94
000009	386-CARLA BRASIL DE OLIVEIRA	251510-PSICOLOGA		Mensalista	Ativo	03/10/2011
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.757,70	500-INSS	11,00	315,64	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	34,51	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	2.869,42	Salário Base:	2.757,70	Base IRRF:	2.364,19	Tot.Proventos: 2.869,42
Valor FGTS:	229,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 358,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.869,42	Tot.Líquido: 2.511,02
000009	516-CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	01/03/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.757,47	500-INSS	11,00	327,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	41,96	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
			705-EMPRESTIMO CAIXA		681,23	681,23
			717-ILHA ÓTICA		97,00	97,00
Base FGTS:	2.980,91	Salário Base:	2.757,47	Base IRRF:	2.463,42	Tot.Proventos: 2.980,91
Valor FGTS:	238,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.156,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.980,91	Tot.Líquido: 1.824,57
000009	359-DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/02/2001
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA		0,00	113,00
			705-EMPRESTIMO CAIXA		400,02	400,02
			709-CRESSEM		157,77	157,77
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	698,79	Tot.Proventos: 1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 787,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido: 590,44
000009	532-DAILA LOPES	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	220,47	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	24,39	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	38,47	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		453,27	453,27
173-Horas Extras 75%	9,46	200,06	717-ILHA ÓTICA		44,00	44,00
Base FGTS:	2.449,71	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.229,24	Tot.Proventos: 2.449,71
Valor FGTS:	195,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 750,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.449,71	Tot.Líquido: 1.699,33

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	811-ELIZANGELA FONTES DE JESUS	411010-Auxiliar Administrativo IV	Mensalista	Ativo	01/08/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	176,11	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	452,74	452,74	
			716-SOS FARMA	256,62	256,62	
			717-ILHA ÓTICA	170,00	170,00	
Base FGTS:	1.956,81	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.780,70	Tot.Proventos: 1.956,81
Valor FGTS:	156,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.063,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.956,81	Tot.Líquido: 893,09
000009	172-ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	12/04/2005	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	239,43	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	24,55	
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	116,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	79,48				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	34,00	603,38				
Base FGTS:	2.660,31	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.231,29	Tot.Proventos: 2.660,31
Valor FGTS:	212,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 276,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.660,31	Tot.Líquido: 2.383,55
000009	850-FLAVIA MARIA DOS SANTOS LOPES	C223620-Terapeuta ocupacional	Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.067,63	500-INSS	11,00	488,09	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	252,42	
024-Adicional Noturno	14,00	130,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	321,10	717-ILHA ÓTICA	73,00	73,00	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	25,05				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	40,00	1.669,71				
245-REEMBOLSO	0,00	400,00				
Base FGTS:	4.437,19	Salário Base:	2.067,63	Base IRRF:	3.949,10	Tot.Proventos: 4.837,19
Valor FGTS:	354,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 821,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.437,19	Tot.Líquido: 4.015,43
000009	378-GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	223610-FONOAUDIOLOGO	Mensalista	Ativo	02/05/2005	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.168,77	500-INSS	11,00	373,14	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	69,62	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,84	
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	322,70	322,70	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	3.392,21	Salário Base:	1.168,77	Base IRRF:	2.829,48	Tot.Proventos: 3.392,21
Valor FGTS:	271,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 777,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.392,21	Tot.Líquido: 2.614,25
000009 892-ISABELE DE OLIVEIRA SILVA TENÓRIO		223505-Enfermeira 1	Mensalista	Ativo	01/02/2017	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	569,41	
024-Adicional Noturno	17,00	151,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	240,17	717-ILHA ÓTICA	157,00	157,00	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	29,04				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	33,30	1.248,89				
245-REEMBOLSO	0,00	400,00				
Base FGTS:	5.840,33	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	5.231,89	Tot.Proventos: 6.240,33
Valor FGTS:	467,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.343,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 4.897,23
000009 874-ISAIAS LEITE COSTA		517420-Vigia	Mensalista	Ativo	15/12/2016	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.244,66	500-INSS	9,00	175,16	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,22	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	77,11	705-EMPRESTIMO CAIXA	320,22	320,22	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	717-ILHA ÓTICA	233,00	233,00	
173-Horas Extras 75%	32,00	400,98				
Base FGTS:	1.946,19	Salário Base:	1.244,66	Base IRRF:	1.771,03	Tot.Proventos: 1.946,19
Valor FGTS:	155,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 734,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.946,19	Tot.Líquido: 1.211,59
000009 162-JOSE GIVANILDO DE SOUSA		517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/02/2004	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	210,45	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	16,79	
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	72,05	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	71,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	380,69	380,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	24,00	374,66				
Base FGTS:	2.338,34	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.127,89	Tot.Proventos: 2.338,34
Valor FGTS:	187,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 620,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.338,34	Tot.Líquido: 1.717,63
000009 91-JOSELITA SILVA SOUZA		322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	02/05/2002	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	327,75	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	56,08	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	36,57	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	91-JOSELITA SILVA SOUZA	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	02/05/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	8,00	190,17	705-EMPRESTIMO CAIXA		675,78	675,78
			717-ILHA ÓTICA		90,00	90,00
Base FGTS:	2.979,54	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.651,79	Tot.Proventos: 2.979,54
Valor FGTS:	238,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.164,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.979,54	Tot.Líquido: 1.815,02
000009	871-KARINA DE ANDRADE CALADO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	12/12/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	115,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		193,93	193,93
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 315,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 1.132,20
000009	470-MARIA DA CONCEICAO MENDES	A322415-AUXILIAR DE CONSULTORIO		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.260,53	500-INSS		8,00	109,78
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,30
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
			701-FARMA ILHA		0,00	36,50
			705-EMPRESTIMO CAIXA		313,43	313,43
			717-ILHA ÓTICA		200,00	200,00
Base FGTS:	1.372,25	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.262,47	Tot.Proventos: 1.372,25
Valor FGTS:	109,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 672,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.372,25	Tot.Líquido: 699,58
000009	912-MICHELLE FOGAÇA DE OLIVEIRA	KITAHA223610-Fonoaudiologo		Mensalista	Ativo	23/03/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.336,56	500-INSS		9,00	230,40
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		7,50	31,92
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	2.560,00	Salário Base:	2.336,56	Base IRRF:	2.329,60	Tot.Proventos: 2.560,00
Valor FGTS:	204,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 270,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.560,00	Tot.Líquido: 2.289,43
000009	217-PATRICIA BARBOSA MOLINARI	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	02/07/2001
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.134,75	500-INSS		11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	506,49
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	232,73	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	1.009,60
173-Horas Extras 75%	24,00	1.210,19	701-FARMA ILHA		0,00	58,60
245-REEMBOLSO	0,00	400,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.001,35	1.001,35

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	217-PATRICIA BARBOSA MOLINARI	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	02/07/2001	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
				716-SOS FARMA	43,26	43,26
				717-ILHA ÓTICA	41,00	41,00
Base FGTS:	5.801,11	Salário Base:	4.134,75	Base IRRF:	5.003,08	Tot.Proventos: 6.201,11
Valor FGTS:	464,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 3.276,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 2.924,12
000009	894-PATRICIA SULTIELEN FREITAS DOS	411005-Auxiliar Administrativo 2	Mensalista	Ativo	01/02/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	8,00	117,20	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	433,09	433,09	
Base FGTS:	1.465,05	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.347,85	Tot.Proventos: 1.465,05
Valor FGTS:	117,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 557,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.465,05	Tot.Líquido: 907,99
000009	368-REGINA CELIA D PETERMANN	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/04/2005	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.033,68	500-INSS	8,00	100,57	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,17	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
Base FGTS:	1.257,12	Salário Base:	1.033,68	Base IRRF:	1.156,55	Tot.Proventos: 1.257,12
Valor FGTS:	100,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 105,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.257,12	Tot.Líquido: 1.151,38
000009	27-ROSANGELA ASCENCIO DE OLIVEIRA CAR	251510-PSICOLOGA	Mensalista	Ativo	16/05/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	479,56	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	236,89	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	4.359,64	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	3.880,08	Tot.Proventos: 4.359,64
Valor FGTS:	348,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 724,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.359,64	Tot.Líquido: 3.634,94
000009	914-ROSILENE MARIA DA CONCEIÇÃO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	27/03/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 121,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 1.326,13
000009	102-SILVANA WENCESLAU DE JESUS	411005-Auxiliar Administrativo 3	Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	102-SILVANA WENCESLAU DE JESUS	411005-Auxiliar Administrativo 3		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,07		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	59,65		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	311,01	311,01		
			706-UNIODONTO	17,09	17,09		
			709-CRESSEM	63,79	63,79		
			716-SOS FARMA	19,99	19,99		
			717-ILHA ÓTICA	106,00	106,00		
Base FGTS:	1.588,33	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.082,08	Tot.Proventos:	1.588,33
Valor FGTS:	127,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	718,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.588,33	Tot.Líquido:	869,69
000009 376-TANIA REGINA DOS SANTOS 322205-Tecnico de enfermagem 1 Mensalista Ativo 01/02/2002							
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	227,22		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	29,51		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	14,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	3,50	73,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	502,22	502,22		
Base FGTS:	2.524,65	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.297,43	Tot.Proventos:	2.524,65
Valor FGTS:	201,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	773,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.524,65	Tot.Líquido:	1.750,79
000009 329-VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA 223605-Fisioterapeuta Mensalista Lic.Maternidad 01/03/2011							
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	22,00	2.274,10	500-INSS	11,00	365,69		
003-Salário Maternidade	8,00	826,95	510-IRRF	7,50	64,89		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	63,10		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	700,67	700,67		
			716-SOS FARMA	70,91	70,91		
			717-ILHA ÓTICA	60,00	60,00		
Base FGTS:	3.324,49	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	2.769,21	Tot.Proventos:	3.324,49
Valor FGTS:	265,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.333,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.324,49	Tot.Líquido:	1.990,98
000009 786-WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO 517420-Vigia Mensalista Ativo 09/06/2016							
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	239,43		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	38,77		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	116,03	705-EMPRESTIMO CAIXA	400,25	400,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	79,48					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	786-WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	09/06/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%		34,00	603,38			
Base FGTS:	2.660,31	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.420,88	Tot.Proventos: 2.660,31
Valor FGTS:	212,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 684,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.660,31	Tot.Líquido: 1.975,74
000010	920-ADELINO CARDOSO DE SOUZA	322205-Tecnico de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	06/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	585,86	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	27,50	434,17	
024-Adicional Noturno	54,00	298,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	372,46				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	57,47				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08				
173-Horas Extras 75%	69,00	1.936,80				
Base FGTS:	5.325,97	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	4.740,11	Tot.Proventos: 5.325,97
Valor FGTS:	426,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.028,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.325,97	Tot.Líquido: 4.297,69
000010	117-ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Férias	01/09/2010	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	20,00	816,44	500-INSS	9,00	179,43	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	31,23	571-Adiantamento Férias	10,00	958,60	
040-Férias	10,00	718,95	706-UNIODONTO	68,36	68,36	
042-Reembolso de INSS de Férias	10,00	105,45	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
050-1/3 de Férias	10,00	239,65				
Base FGTS:	1.993,67	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	202,73	Tot.Proventos: 2.099,12
Valor FGTS:	159,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos: 1.245,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.993,67	Tot.Líquido: 854,11
000010	611-ADIANE SOARES SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem II	Mensalista	Ativo	02/12/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	226,24	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	28,76	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	48,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	12,00	253,77				
Base FGTS:	2.513,75	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.287,51	Tot.Proventos: 2.513,75
Valor FGTS:	201,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 263,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.513,75	Tot.Líquido: 2.250,50
000010	59-ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	324115-TECNICO RADIOLOGIA	Mensalista	Ativo	05/08/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	361,90	
024-Adicional Noturno	45,00	373,91	510-IRRF	15,00	84,41	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	59-ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	324115-TECNICO RADIOLOGIA		Mensalista	Ativo	05/08/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	71,91	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	705-EMPRESTIMO CAIXA		397,30	397,30
			709-CRESSEM		306,80	306,80
			710-MENSALIDADE SINDICAL		17,36	17,36
Base FGTS:	3.290,00	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	2.928,10	Tot.Proventos: 3.290,00
Valor FGTS:	263,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.182,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.290,00	Tot.Líquido: 2.107,43
000010	346-ADRIANA SANTOS DA COSTA	422105-Recepcionista		Mensalista	Férias	21/03/2012
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.181,66	500-INSS		8,00	113,29
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,99	571-Adiantamento Férias		2,00	251,62
040-Férias	2,00	94,36	717-ILHA ÓTICA		87,00	87,00
041-Férias em Dobro	0,00	94,36				
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	27,68				
050-1/3 de Férias	2,00	31,45				
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	31,45				
Base FGTS:	1.416,16	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	635,97	Tot.Proventos: 1.569,65
Valor FGTS:	113,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 458,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.416,16	Tot.Líquido: 1.111,41
000010	408-ADRIANO BAPTISTA MAZER	223115-MEDICO OTORRINO		Mensalista	Ativo	02/05/2007
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.544,00	500-INSS		11,00	340,75
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		7,50	35,54
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
216-AMBULATORIO	0,00	330,30				
Base FGTS:	3.097,74	Salário Base:	2.544,00	Base IRRF:	2.377,81	Tot.Proventos: 3.097,74
Valor FGTS:	247,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 384,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.097,74	Tot.Líquido: 2.713,20
000010	157-AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIF322205-Tecnico de enfermagem 2			Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF		27,50	1.285,85
024-Adicional Noturno	180,00	1.138,21	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	544,17	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	218,89	701-FARMA ILHA		0,00	114,99
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		497,42	497,42
173-Horas Extras 75%	72,00	2.829,66	709-CRESSEM		124,17	124,17
254-Ferías Indenizadas	0,00	738,38	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	8.445,55	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	7.837,11	Tot.Proventos: 8.445,55
Valor FGTS:	675,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.678,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.767,27
000010	908-ALBERTO MAVIGNIER GATTASS ORRO	223115-Medico	Horista	Ativo	01/03/2017	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	74,00	5.197,02	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	4.350,78	
024-Adicional Noturno	16,00	505,66	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	10,00	97,24	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.972,46	1.972,46	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	10,00	36,04				
206-PRODUÇÃO	0,00	1.463,00				
208-Diferença Salarial	0,00	9.000,00				
212-VISITAS PACIENTES	0,00	505,89				
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	608,66				
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	2.598,51				
Base FGTS:	20.199,42	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	18.982,32	Tot.Proventos: 20.199,42
Valor FGTS:	1.615,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 6.939,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 13.259,49
000010	798-ALDEIDES ALVES GREGO MACHADC322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2016	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	366,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	90,49	
024-Adicional Noturno	36,00	157,95	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	188,50				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	30,37				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	48,00	980,18				
Base FGTS:	3.335,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.968,58	Tot.Proventos: 3.335,48
Valor FGTS:	266,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 465,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.335,48	Tot.Líquido: 2.869,84
000010	921-ALENCAR SANTANA DE ANDRADE	223505-Enfermeiro 1	Mensalista	Ativo	06/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	27,50	828,54	
024-Adicional Noturno	90,00	888,25	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	214,33				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	170,82				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08				
173-Horas Extras 75%	22,00	1.114,54				
Base FGTS:	6.782,61	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	6.174,17	Tot.Proventos: 6.782,61
Valor FGTS:	542,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.445,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.337,38

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	861-ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA	I322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	10/11/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	202,38		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	10,67		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	43,58	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	149,64		
173-Horas Extras 75%	12,00	226,62	705-EMPRESTIMO CAIXA	428,51	428,51		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	709-CRESSEM	95,07	95,07		
			717-ILHA ÓTICA	98,00	98,00		
Base FGTS:	2.248,68	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.046,30	Tot.Proventos:	2.551,18
Valor FGTS:	179,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	992,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.248,68	Tot.Líquido:	1.558,66
000010	379-ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	223115-MEDICO		Horista	Ativo	02/05/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	36,00	3.362,76	500-INSS	11,00	594,55		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	453,52		
024-Adicional Noturno	24,00	1.008,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	20,00	194,01					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	20,00	36,04					
206-PRODUÇÃO	0,00	616,00					
Base FGTS:	5.405,04	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	4.810,49	Tot.Proventos:	5.405,04
Valor FGTS:	432,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.056,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.405,04	Tot.Líquido:	4.348,72
000010	152-ALFREDO DOS SANTOS ROSMANINHO	223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/09/2001	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	118,00	11.022,38	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	4.088,95		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	30,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
206-PRODUÇÃO	0,00	1.848,00					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	5.000,00					
218-SALA DE PARTO	0,00	924,00					
Base FGTS:	19.017,82	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	18.030,20	Tot.Proventos:	19.017,82
Valor FGTS:	1.521,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	4.705,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	14.312,18
000010	285-ALINA CRISTINA GOES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/02/2005	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	335,82		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	153,00	468,43	701-FARMA ILHA	0,00	88,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	168,76	705-EMPRESTIMO CAIXA	446,18	446,18		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	90,08	709-CRESSEM	277,70	277,70		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
173-Horas Extras 75%	48,00	877,55	716-SOS FARMA	214,22	214,22		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	3.052,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.958,74	Tot.Proventos: 3.052,92
Valor FGTS:	244,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos: 1.400,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.052,92	Tot.Líquido: 1.652,13
000010	214-ALINE DA SILVA OLIVEIRA	422205-Telefonista		Mensalista	Ativo	01/06/2003
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.566,06	500-INSS	9,00	226,10	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	14,44	
024-Adicional Noturno	10,00	39,15	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,83
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	127,06	705-EMPRESTIMO CAIXA		396,14	396,14
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,53	716-SOS FARMA		115,32	115,32
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
173-Horas Extras 75%	40,00	660,70				
Base FGTS:	2.512,22	Salário Base:	1.566,06	Base IRRF:	2.096,53	Tot.Proventos: 2.512,22
Valor FGTS:	200,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 759,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.512,22	Tot.Líquido: 1.752,39
000010	17-ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	301110-TECNICO LABORATORIO		Horista	Ativo	01/12/2008
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	372,00	2.090,64	500-INSS	9,00	208,27	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	60,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		381,68	381,68
			709-CRESSEM		267,63	267,63
			716-SOS FARMA		461,07	461,07
			717-ILHA ÓTICA		206,00	206,00
Base FGTS:	2.314,08	Salário Base:	5,62	Base IRRF:	1.916,22	Tot.Proventos: 2.314,08
Valor FGTS:	185,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.532,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.314,08	Tot.Líquido: 781,18
000010	900-ANA BARBARA DE OLIVEIRA SILVA JESUS	223505-Enfermeiro 1		Mensalista	Ativo	06/02/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF		27,50	1.268,05
024-Adicional Noturno	9,00	88,83	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	371,15				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	17,08				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08				
173-Horas Extras 75%	45,00	1.930,00				
302-Gratificação Art. 62 CLT	0,00	1.579,11				
Base FGTS:	8.380,84	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	7.772,40	Tot.Proventos: 8.380,84
Valor FGTS:	670,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.884,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 6.496,10
000010	328-ANA BEATRIZ DE ALMEIDA BERROCOSO	BL223115-MEDICO		Horista	Ativo	03/02/2011
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	51,00	4.763,91	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	2.614,50

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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 328-ANA BEATRIZ DE ALMEIDA BERROCOSO		BL223115-MEDICO		Horista	Ativo	03/02/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	15,06	36,04		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
206-PRODUÇÃO	0,00	854,00					
212-VISITAS PACIENTES	0,00	337,28					
216-AMBULATORIO	0,00	7.156,00					
218-SALA DE PARTO	0,00	132,00					
Base FGTS:	13.466,63	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	12.668,60	Tot.Proventos:	13.466,63
Valor FGTS:	1.077,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	3.231,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	10.235,44
000010 298-ANA DANIELLE MENDES SULPINO		322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	01/04/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53		500-INSS	11,00	501,34	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		510-IRRF	22,50	276,54	
024-Adicional Noturno	117,00	647,46		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	181,49		701-FARMA ILHA	0,00	116,90	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	124,51		705-EMPRESTIMO CAIXA	511,63	511,63	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08		717-ILHA ÓTICA	57,00	57,00	
173-Horas Extras 75%	30,00	943,77					
Base FGTS:	4.557,64	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	4.056,30	Tot.Proventos:	4.557,64
Valor FGTS:	364,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.471,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.557,64	Tot.Líquido:	3.085,98
000010 946-ANA DE ALMEIDA PINHEIRO		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	04/05/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	27,00	1.102,19		500-INSS	8,00	105,67	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		550-Contribuição Sindical	1.224,66	40,82	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	31,23		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
Base FGTS:	1.320,82	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	646,38	Tot.Proventos:	1.320,82
Valor FGTS:	105,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	152,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.320,82	Tot.Líquido:	1.168,21
000010 370-ANA MARGARETH VIANA		223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/11/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73		500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	27,50	834,01	
024-Adicional Noturno	108,00	1.421,21		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	273,31		709-CRESSEM	2.177,76	2.177,76	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		716-SOS FARMA	27,10	27,10	
Base FGTS:	7.181,69	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.194,07	Tot.Proventos:	7.181,69
Valor FGTS:	574,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	3.655,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	3.526,13
000010 947-ANA PAULA CALIXTO DE SANTA		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	04/05/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	27,00	1.102,19		500-INSS	8,00	105,67	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	947-ANA PAULA CALIXTO DE SANTA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	04/05/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical		1.224,66	40,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	31,23	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
Base FGTS:	1.320,82	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.215,15	Tot.Proventos: 1.320,82
Valor FGTS:	105,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 152,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.320,82	Tot.Líquido: 1.168,21
000010	250-ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	168,00	11.798,64	500-INSS		11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	3.016,67
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	33,33	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
211-A.I.H.	0,00	717,36				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	14.739,44	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	14.131,00	Tot.Proventos: 14.739,44
Valor FGTS:	1.179,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.633,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 11.106,08
000010	740-ANDERSON GOMES DOS SANTOS	516345-AUXILIAR DE LAVANDERIA		Mensalista	Ativo	26/11/2015
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	115,85
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		380,87	380,87
			716-SOS FARMA		42,51	42,51
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 545,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 902,75
000010	295-ANDRE DOS SANTOS SILVA	322605-Tecnico de imobilizacao ortopedica		Mensalista	Ativo	01/03/2006
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	368,81
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	600,00	701-FARMA ILHA		0,00	60,03
			705-EMPRESTIMO CAIXA		308,40	308,40
Base FGTS:	3.352,80	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.004,81	Tot.Proventos: 3.352,80
Valor FGTS:	268,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 752,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.352,80	Tot.Líquido: 2.600,65
000010	614-ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	15/01/2014
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS		11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	631,88
024-Adicional Noturno	104,00	328,67	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,02
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	652,84				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	63,21				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	614-ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	15/01/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	202,00	3.394,75				
Base FGTS:	6.067,49	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	5.459,05	
Valor FGTS:	485,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	
				Tot.Proventos:	6.067,49	
				Tot.Descontos:	1.247,34	
				Tot.Líquido:	4.820,15	
000010	325-ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Férias	05/05/2008	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	8.264,03	500-INSS	11,00	608,44	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	608,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	2.754,68	571-Adiantamento Férias	30,00	11.018,71	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	8,25				
Base FGTS:	11.018,71	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	0,00	
Valor FGTS:	881,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	
				Tot.Proventos:	11.635,40	
				Tot.Descontos:	11.635,40	
				Tot.Líquido:	0,00	
000010	209-ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIA:322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	203,54	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	8,13	701-FARMA ILHA	0,00	35,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	497,98	497,98	
173-Horas Extras 75%	2,00	42,30	706-UNIODONTO	34,18	34,18	
Base FGTS:	2.261,61	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.868,48	
Valor FGTS:	180,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.261,61	
				Tot.Proventos:	2.261,61	
				Tot.Descontos:	778,95	
				Tot.Líquido:	1.482,66	
000010	23-APARECIDA JOSE DA CRUZ	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2010	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	338,49	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	48,38	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	52,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	468,73	468,73	
173-Horas Extras 75%	10,30	272,06				
Base FGTS:	3.077,18	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.549,10	
Valor FGTS:	246,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.077,18	
				Tot.Proventos:	3.077,18	
				Tot.Descontos:	863,85	
				Tot.Líquido:	2.213,33	
000010	916-AURELIZA MARIA DE JESUS ARAUJO	322230-Auxiliar de enfermagem	Mensalista	Ativo	03/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	216,93	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	21,70	
024-Adicional Noturno	36,00	157,95	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	39,27				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	30,37				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	916-AURELIZA MARIA DE JESUS ARAUJO	322230-Auxiliar de enfermagem	Mensalista	Ativo	03/04/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	10,00	204,21					
Base FGTS:	2.410,28	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.193,35	Tot.Proventos:	2.410,28
Valor FGTS:	192,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	246,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.410,28	Tot.Líquido:	2.163,40
000010	324-BARBARA REIS CORREA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/08/2010		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.021,69		
024-Adicional Noturno	117,00	1.539,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	26,14					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	296,08					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	2,00	135,94					
Base FGTS:	7.484,97	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.876,53	Tot.Proventos:	7.484,97
Valor FGTS:	598,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.638,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.846,59
000010	62-BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/06/2011		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	189,37		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	81,00	247,99	701-FARMA ILHA	0,00	59,90		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	76,14	705-EMPRESTIMO CAIXA	534,50	534,50		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	47,69	709-CRESSEM	145,31	145,31		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
173-Horas Extras 75%	26,00	395,94	716-SOS FARMA	217,38	217,38		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
Base FGTS:	2.104,14	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.914,77	Tot.Proventos:	2.406,64
Valor FGTS:	168,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.185,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.104,14	Tot.Líquido:	1.221,56
000010	342-BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	02/04/2012		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	1.742,17	500-INSS	9,00	209,06		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	209,06	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
050-1/3 de Férias	30,00	580,72	571-Adiantamento Férias	30,00	2.322,89		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	374,67	701-FARMA ILHA	0,00	81,90		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	364,77	364,77		
			716-SOS FARMA	224,17	224,17		
Base FGTS:	2.322,89	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	3.209,12
Valor FGTS:	185,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.209,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.322,89	Tot.Líquido:	0,00

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,05		500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		510-IRRF	27,50	905,84	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	415,50		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08		706-UNIODONTO	17,09	17,09	
173-Horas Extras 75%	53,28	2.160,59		716-SOS FARMA	88,71	88,71	
201-Gratificacao	0,00	939,71					
Base FGTS:	7.063,73	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	6.455,29	Tot.Proventos:	7.063,73
Valor FGTS:	565,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.628,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.435,40
000010 410-CAMILA COELHO ARAUJO						01/06/2009	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45		500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	27,50	1.101,45	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	548,25		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		705-EMPRESTIMO CAIXA	740,00	740,00	
173-Horas Extras 75%	74,30	2.850,89					
201-Gratificacao	0,00	1.240,58					
Base FGTS:	7.964,61	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	7.166,58	Tot.Proventos:	7.964,61
Valor FGTS:	637,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.458,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.506,47
000010 229-CARLA SOUZA PETINATTI						17/08/2007	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36		500-INSS	11,00	503,73	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	22,50	238,23	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	294,61		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	58,00	1.531,95		701-FARMA ILHA	0,00	10,23	
				716-SOS FARMA	6,54	6,54	
Base FGTS:	4.579,36	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.886,04	Tot.Proventos:	4.579,36
Valor FGTS:	366,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	773,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.579,36	Tot.Líquido:	3.805,72
000010 76-CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS						09/11/2009	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	186,00	13.062,78		500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	27,50	4.689,89	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	30,00	36,04		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00					
212-VISITAS PACIENTES	0,00	337,26					
216-AMBULATORIO	0,00	3.543,00					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	480,16					
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	1.650,40					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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:	21.304,04	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	20.215,44	Tot.Proventos:	21.304,04
Valor FGTS:	1.704,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.306,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	15.997,46
000010	319-CARLOS EDUARDO PESTANA	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	01/09/2008	
Pagto.: 05/06/2017				DESCONTOS			
PROVENTOS							
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.064,29		
024-Adicional Noturno	9,00	118,43	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	177,02	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.419,30	1.419,30	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	22,78	716-SOS FARMA		629,19	629,19	
173-Horas Extras 75%	17,00	920,52					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	950,00					
Base FGTS:	7.639,88	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.031,44	Tot.Proventos:	7.639,88
Valor FGTS:	611,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.729,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	3.910,41
000010	437-CARLOS EDUARDO TADEU DO NASC	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2004	
Pagto.: 05/06/2017				DESCONTOS			
PROVENTOS							
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	460,70		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	15,00	204,32		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	195,47	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	701-FARMA ILHA		0,00	96,83	
173-Horas Extras 75%	36,00	1.016,45	705-EMPRESTIMO CAIXA		689,70	689,70	
Base FGTS:	4.188,16	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.727,46	Tot.Proventos:	4.188,16
Valor FGTS:	335,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.459,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.188,16	Tot.Líquido:	2.728,36
000010	701-CARLOS SOUZA BATISTA	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	16/05/2015	
Pagto.: 05/06/2017				DESCONTOS			
PROVENTOS							
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	207,98		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	14,92		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	77,70	705-EMPRESTIMO CAIXA		328,09	328,09	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	79,48	716-SOS FARMA		42,04	42,04	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	24,00	404,06					
Base FGTS:	2.310,94	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.102,96	Tot.Proventos:	2.310,94
Valor FGTS:	184,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	599,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.310,94	Tot.Líquido:	1.711,79
000010	517-CATARINA DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 05/06/2017				DESCONTOS			
PROVENTOS							
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	226,24		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	28,76		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	48,80	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA		0,00	134,07	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	517-CATARINA DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/03/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	12,00	253,77	705-EMPRESTIMO CAIXA		531,80	531,80
			709-CRESSEM		49,24	49,24
			716-SOS FARMA		176,47	176,47
Base FGTS:	2.513,75	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.287,51	Tot.Proventos: 2.513,75
Valor FGTS:	201,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.154,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.513,75	Tot.Líquido: 1.358,92
000010	953-CELIA APARECIDA DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	11/05/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	20,00	816,44	500-INSS		8,00	82,81
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical		1.224,66	40,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	31,23	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
Base FGTS:	1.035,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	952,26	Tot.Proventos: 1.035,07
Valor FGTS:	82,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 129,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.035,07	Tot.Líquido: 905,32
000010	49-CELIA DE GOES CAMILO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		9,00	213,40
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
024-Adicional Noturno	27,00	134,17	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	718,51
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	25,80	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		710,87	710,87
			710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
			716-SOS FARMA		177,93	177,93
Base FGTS:	2.371,15	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.968,16	Tot.Proventos: 2.371,15
Valor FGTS:	189,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.868,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.371,15	Tot.Líquido: 503,03
000010	843-CLAUDIA DA SILVA PEREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/10/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	183,36
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	95,04	701-FARMA ILHA		0,00	110,43
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	36,00	494,22				
Base FGTS:	2.037,36	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.854,00	Tot.Proventos: 2.037,36
Valor FGTS:	162,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 299,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.037,36	Tot.Líquido: 1.737,45
000010	164-CLAUDIA DIAS SEQUINE	223505-Enfermeiro 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS		11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	1.078,80
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	81,53	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	164-CLAUDIA DIAS SEQUINE	223505-Enfermeiro 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	8,00	423,97	701-FARMA ILHA		0,00	195,69	
201-Gratificacao	0,00	1.700,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.049,79	1.049,79	
Base FGTS:	7.692,67	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.084,23	Tot.Proventos:	7.692,67
Valor FGTS:	615,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.947,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.745,04
000010	119-CLEYDE DE JESUS ALVES	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Férias	01/08/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	2,00	123,01	500-INSS		11,00	371,78	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	46,85	571-Adiantamento Férias		28,00	3.116,22	
040-Férias	28,00	2.337,17	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
042-Reembolso de INSS de Férias	28,00	342,79	701-FARMA ILHA		0,00	145,43	
050-1/3 de Férias	28,00	779,05	705-EMPRESTIMO CAIXA		467,17	467,17	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	342,05	706-UNIODONTO		17,09	17,09	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,75	716-SOS FARMA		193,77	193,77	
			717-ILHA ÓTICA		41,00	41,00	
Base FGTS:	3.379,78	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	44,98	Tot.Proventos:	4.367,37
Valor FGTS:	270,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	4.367,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.379,78	Tot.Líquido:	0,00
000010	785-COSME FERNANDES PINTO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/06/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	165,68	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	63,36	705-EMPRESTIMO CAIXA		366,60	366,60	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	24,00	329,47					
Base FGTS:	1.840,93	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.675,25	Tot.Proventos:	1.840,93
Valor FGTS:	147,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	538,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.840,93	Tot.Líquido:	1.302,53
000010	646-CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	223505-Enfermeira I		Mensalista	Ativo	15/08/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.946,79	500-INSS		11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	1.088,90	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	360,20	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	717-ILHA ÓTICA		100,00	100,00	
173-Horas Extras 75%	46,60	1.873,02					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	1.325,94					
Base FGTS:	7.729,39	Salário Base:	3.946,79	Base IRRF:	7.120,95	Tot.Proventos:	7.729,39
Valor FGTS:	618,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.805,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.923,80

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	475-CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	325,35	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	26,19	
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	120,41	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	49,90	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	538,36	538,36	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	2.957,73	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.253,20	Tot.Proventos: 2.957,73
Valor FGTS:	236,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 987,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.957,73	Tot.Líquido: 1.970,52
000010	141-CRISTIANE LOPES DA COSTA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/12/2011
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	368,21	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	66,42	
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	62,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	570,98	570,98	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	120,41				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	12,00	326,81				
Base FGTS:	3.347,39	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.789,59	Tot.Proventos: 3.347,39
Valor FGTS:	267,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.013,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.347,39	Tot.Líquido: 2.333,53
000010	427-DANIEL DE JESUS SILVA	413115-Auxiliar de faturamento		Mensalista	Férias	01/09/2008
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.128,53	500-INSS	11,00	346,29	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	40,46	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	437,85	571-Adiantamento Férias	10,00	1.061,45	
046-Abono Pecuniário	10,00	796,09	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	247,92	
055-1/3 de Abono Pecuniário	10,00	265,36				
Base FGTS:	3.148,06	Salário Base:	2.128,53	Base IRRF:	2.443,53	Tot.Proventos: 3.851,27
Valor FGTS:	251,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.704,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.148,06	Tot.Líquido: 2.146,90
000010	922-DANIELA MARCON TAGIMA	223505-Enfermeiro 1		Mensalista	Ativo	06/04/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	505,46	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	22,50	284,04	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,33	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08				
173-Horas Extras 75%	4,00	168,11				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	4.595,11	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	4.089,65	Tot.Proventos: 4.595,11
Valor FGTS:	367,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 797,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.595,11	Tot.Líquido: 3.797,36
000010	337-DANIELLE BOUHID BERTOLINI	223115-MEDICO		Horista	Ativo	18/11/2009
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	103,33	7.257,10	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.024,32	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	16,67	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
206-PRODUÇÃO	0,00	14,00				
Base FGTS:	7.494,54	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	6.886,10	Tot.Proventos: 7.494,54
Valor FGTS:	599,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.641,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.853,53
000010	744-DANILO CAMILO DOS SANTOS	517420-VIGIA		Mensalista	Férias	11/12/2015
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	1.974,06	500-INSS	11,00	336,68	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	236,89	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
050-1/3 de Férias	30,00	658,02	571-Adiantamento Férias	30,00	2.632,08	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	395,76	701-FARMA ILHA	0,00	144,69	
173-Horas Extras 75%	36,00	428,63	705-EMPRESTIMO CAIXA	359,77	359,77	
			716-SOS FARMA	214,02	214,02	
Base FGTS:	3.060,71	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	328,84	Tot.Proventos: 3.693,36
Valor FGTS:	244,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.693,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.060,71	Tot.Líquido: 0,00
000010	345-DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	223405-TECNICO DE FARMACIA		Mensalista	Ativo	01/07/2005
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.489,57	
024-Adicional Noturno	104,00	657,63	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	911,20	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	126,47	701-FARMA ILHA	0,00	93,53	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	935,12	935,12	
173-Horas Extras 75%	144,43	4.738,25	709-CRESSEM	432,12	432,12	
Base FGTS:	9.186,35	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	8.577,91	Tot.Proventos: 9.186,35
Valor FGTS:	734,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.573,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.612,66
000010	855-DAYANE DA SILVA REIS	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	27/10/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,43	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
024-Adicional Noturno	4,00	12,66	701-FARMA ILHA	0,00	99,45	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	2,43				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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:	1.392,87	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.281,44	Tot.Proventos: 1.392,87
Valor FGTS:	111,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 217,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.392,87	Tot.Líquido: 1.175,66
000010 223-DEUSMIRO MARIA PEREIRA		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2011
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	199,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	98,37	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	539,87	539,87	
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.012,17	Tot.Proventos: 2.211,18
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 845,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido: 1.365,68
000010 401-DIANA MARIA ROSA DE JESUS		322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	01/04/2008
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	404,60	
021-Adicional Periculosidade	30,00	664,06	510-IRRF	15,00	136,23	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	129,12	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
173-Horas Extras 75%	24,00	671,44	701-FARMA ILHA	0,00	151,07	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	540,16	540,16	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
			716-SOS FARMA	69,51	69,51	
Base FGTS:	3.678,15	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.273,55	Tot.Proventos: 3.678,15
Valor FGTS:	294,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.342,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.678,15	Tot.Líquido: 2.335,83
000010 78-DILSON KENY GRELLMANN		223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/10/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	65,20	4.579,23	500-INSS	11,00	528,29	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	240,29	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	10,52	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	4.802,67	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	3.895,20	Tot.Proventos: 4.802,67
Valor FGTS:	384,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 776,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.802,67	Tot.Líquido: 4.025,84
000010 654-DOMICIO PEREIRA DE SOUZA		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/10/2014
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	45,55	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	318,42	318,42	
			716-SOS FARMA	66,53	66,53	
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 552,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 895,63

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	Férias	02/05/2008		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	9,00	367,40	500-INSS	9,00	232,17		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	108,00	330,66	571-Adiantamento Férias	21,00	1.681,85		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	82,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	248,25	248,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	23,43					
040-Férias	21,00	1.261,39					
042-Reembolso de INSS de Férias	21,00	151,37					
050-1/3 de Férias	21,00	420,46					
Base FGTS:	2.579,71	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	817,06	Tot.Proventos:	2.731,08
Valor FGTS:	206,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.168,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.579,71	Tot.Líquido:	562,69
000010	827-EDILEUZA MARIA PEREIRA SANT	63125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	22/09/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	99,58		
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	221,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	1.226,55
000010	899-EDILEUZA PEREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	16/02/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	920,72		
024-Adicional Noturno	63,00	276,42	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	775,77					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	53,16					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	187,00	4.034,01					
Base FGTS:	7.117,84	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	6.509,40	Tot.Proventos:	7.117,84
Valor FGTS:	569,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.537,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.580,43
000010	884-EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	715615-Eletricista	Mensalista	Ativo	25/01/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.489,00	500-INSS	11,00	608,44		
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.046,70	510-IRRF	27,50	569,49		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	102,27	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	201,29	716-SOS FARMA	213,16	213,16		
173-Horas Extras 75%	13,40	531,81	717-ILHA ÓTICA	156,00	156,00		
208-Diferença Salarial	0,00	469,56					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	794,96					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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:	6.635,59	Salário Base:	3.489,00	Base IRRF:	5.232,19	Tot.Proventos: 6.635,59
Valor FGTS:	530,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.555,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.080,25
000010	109-EDITE BATISTA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	93,97	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	317,23	317,23	
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.142,66	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 533,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 914,93
000010	396-EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Férias	11/04/2011
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	498,39	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	44,88	
024-Adicional Noturno	126,00	385,77	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	282,35	571-Adiantamento Férias	10,00	1.162,92	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	74,19	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	394,94	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	92,88	
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	479,71	705-EMPRESTIMO CAIXA	541,05	541,05	
046-Abono Pecuniário	10,00	872,19	706-UNIODONTO	34,18	34,18	
055-1/3 de Abono Pecuniário	10,00	290,73	709-CRESSEM	612,01	612,01	
173-Horas Extras 75%	84,00	1.468,23	716-SOS FARMA	211,85	211,85	
Base FGTS:	4.530,83	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.502,42	Tot.Proventos: 5.301,27
Valor FGTS:	362,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	1.137,54	Tot.Descontos: 3.599,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.530,83	Tot.Líquido: 1.702,05
000010	400-EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2010
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	210,35	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	16,72	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	20,33	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	55,87	
173-Horas Extras 75%	5,00	105,73	709-CRESSEM	234,65	234,65	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
			716-SOS FARMA	163,86	163,86	
Base FGTS:	2.337,24	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.126,89	Tot.Proventos: 2.337,24
Valor FGTS:	186,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 722,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.337,24	Tot.Líquido: 1.615,04
000010	566-EDNEIDE MARIA NUNES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	175,47	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	566-EDNEIDE MARIA NUNES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
024-Adicional Noturno	12,00	37,98		705-EMPRESTIMO CAIXA	350,43	350,43	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	66,92		710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,30					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	24,00	348,00					
Base FGTS:	1.949,70	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.774,23	Tot.Proventos:	1.949,70
Valor FGTS:	155,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	564,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.949,70	Tot.Líquido:	1.384,97
000010	144-EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	513220-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	02/05/2007	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.462,76		500-INSS	9,00	151,76	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				701-FARMA ILHA	0,00	78,57	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	378,65	378,65	
Base FGTS:	1.686,20	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.534,44	Tot.Proventos:	1.686,20
Valor FGTS:	134,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	622,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.686,20	Tot.Líquido:	1.063,25
000010	909-EDUARDA ALVES AGUIAR	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	01/03/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	11,00	350,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	15,00	70,98	
024-Adicional Noturno	36,00	157,95		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	164,93					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	30,37					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	42,00	857,66					
Base FGTS:	3.189,39	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.838,56	Tot.Proventos:	3.189,39
Valor FGTS:	255,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	430,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.189,39	Tot.Líquido:	2.759,33
000010	500-ELIAS NUNES DOS ANJOS	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.404,58		500-INSS	11,00	315,52	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	7,50	48,66	
024-Adicional Noturno	32,00	112,37		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	178,45		701-FARMA ILHA	0,00	28,90	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	21,61		705-EMPRESTIMO CAIXA	409,39	409,39	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		716-SOS FARMA	217,24	217,24	
173-Horas Extras 75%	56,00	927,92					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	2.868,37	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	2.552,85	Tot.Proventos: 2.868,37
Valor FGTS:	229,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.026,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.868,37	Tot.Líquido: 1.841,64
000010 870-ELIETE ALVES GOMES LIMA SANTO		322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	06/12/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	195,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	36,00	157,95				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	30,37				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
Base FGTS:	2.166,80	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.971,79	Tot.Proventos: 2.166,80
Valor FGTS:	173,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 203,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.166,80	Tot.Líquido: 1.963,54
000010 656-ELISA MARIA MATTJIE		223545-Enfermeira obstetrico	Mensalista	Ativo	13/10/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.028,32	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	36,01	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	3,00	187,27				
206-PRODUÇÃO	0,00	301,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	528,00				
Base FGTS:	7.509,08	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	6.900,64	Tot.Proventos: 7.509,08
Valor FGTS:	600,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.645,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.864,07
000010 321-ELISANGELA ROSA DA SILVA		513220-COZINHEIRA	Mensalista	Ativo	18/12/2008	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	151,76	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	30,65	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	701-FARMA ILHA	0,00	60,18	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	107,35	107,35	
			716-SOS FARMA	87,42	87,42	
Base FGTS:	1.686,20	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.344,85	Tot.Proventos: 1.988,70
Valor FGTS:	134,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 444,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.686,20	Tot.Líquido: 1.544,03
000010 148-ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS		411005-Auxiliar Administrativo 4	Mensalista	Ativo	02/05/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	11,00	316,20	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	20,64	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	39,15	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	12,00	203,58				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	148-ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	411005-Auxiliar Administrativo 4		Mensalista	Ativo	02/05/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO		0,00	674,99			
Base FGTS:	2.874,53	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	2.179,15	Tot.Proventos: 2.874,53
Valor FGTS:	229,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 351,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.874,53	Tot.Líquido: 2.522,78
000010	145-ELOIDI LORAIN SCHWEIG MATTJIE	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/02/2012
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS		11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	427,98
024-Adicional Noturno	153,00	846,68	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	364,32				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	162,82				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	60,00	1.894,44				
Base FGTS:	5.705,23	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	4.717,61	Tot.Proventos: 5.705,23
Valor FGTS:	456,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.044,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 4.660,56
000010	257-EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2008
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	548,95
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		22,50	320,56
024-Adicional Noturno	135,00	670,86	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	319,26	701-FARMA ILHA		0,00	131,50
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	129,01	705-EMPRESTIMO CAIXA		725,50	725,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	60,00	1.660,17				
Base FGTS:	4.990,48	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.251,94	Tot.Proventos: 4.990,48
Valor FGTS:	399,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.734,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.990,48	Tot.Líquido: 3.255,72
000010	950-EMILIA CRISTINA BINDER JORY	513220-Cozinheira		Mensalista	Ativo	09/05/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	22,00	1.072,67	500-INSS		8,00	103,05
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical		1.462,73	48,76
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	28,11	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,31
Base FGTS:	1.288,18	Salário Base:	1.462,73	Base IRRF:	1.185,13	Tot.Proventos: 1.288,18
Valor FGTS:	103,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 159,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.288,18	Tot.Líquido: 1.129,06
000010	105-ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	168,77
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
024-Adicional Noturno	117,00	358,21	701-FARMA ILHA		0,00	89,90

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	68,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	709,66	709,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
Base FGTS:	1.875,20	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.327,25	Tot.Proventos:	1.875,20
Valor FGTS:	150,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	974,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.875,20	Tot.Líquido:	900,75
000010	664-ERICK JOSE DA SILVA	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	03/12/2014		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	52,90		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,75	705-EMPRESTIMO CAIXA	382,13	382,13		
			716-SOS FARMA	57,83	57,83		
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.142,66	Tot.Proventos:	1.750,85
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	614,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	1.136,02
000010	685-EVA MARIA RODRIGUES	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	08/04/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	450,94	450,94		
			709-CRESSEM	40,02	40,02		
			716-SOS FARMA	92,84	92,84		
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	705,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	742,33
000010	284-FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	223505-ENFERMEIRA OBSTETRA	Mensalista	Ativo	06/04/2009		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.793,71		
024-Adicional Noturno	144,00	2.244,01	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	453,60					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	431,54					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	28,00	2.358,74					
206-PRODUÇÃO	0,00	224,00					
252-PARTO NORMAL	0,00	1.760,00					
Base FGTS:	13.928,69	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	13.320,25	Tot.Proventos:	13.928,69
Valor FGTS:	1.114,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.410,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	10.518,29
000010	923-FABIO DOS SANTOS FERREIRA	422105-Recepcionista.	Mensalista	Ativo	06/04/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	923-FABIO DOS SANTOS FERREIRA	422105-Recepcionista.		Mensalista	Ativo	06/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	116,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	1.261,23
000010	945-FABIOLA ADRIANA DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	02/05/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	29,00	1.696,54	500-INSS	9,00	172,15		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical		1.755,04	58,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,83	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	1.912,77	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.740,62	Tot.Proventos:	1.912,77
Valor FGTS:	153,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	238,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.912,77	Tot.Líquido:	1.673,87
000010	687-FATIMA APARECIDA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	15/04/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	15,00	633,03	500-INSS	9,00	226,94		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	67,99	571-Adiantamento Férias		15,00	1.237,48	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	13,39	709-CRESSEM		257,35	257,35	
040-Férias	15,00	928,11	717-ILHA ÓTICA		75,00	75,00	
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	111,38					
050-1/3 de Férias	15,00	309,37					
173-Horas Extras 75%	36,00	475,91					
Base FGTS:	2.521,50	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.168,46	Tot.Proventos:	2.632,88
Valor FGTS:	201,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.803,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.521,50	Tot.Líquido:	829,78
000010	454-FATIMA VIEIRA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/07/2005	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.376,27	500-INSS	11,00	348,52		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	348,52	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	792,09	571-Adiantamento Férias		30,00	3.168,36	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	770,86	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		531,94	531,94	
			709-CRESSEM		153,23	153,23	
			710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
			716-SOS FARMA		38,28	38,28	
Base FGTS:	3.168,36	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	4.287,74
Valor FGTS:	253,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.287,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.168,36	Tot.Líquido:	0,00

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	202-FERNANDA CRISTINA DE JESUS	GUI322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	403,84		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	78,44		
024-Adicional Noturno	117,00	581,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	123,69	701-FARMA ILHA	0,00	26,41		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	111,81	705-EMPRESTIMO CAIXA	765,00	765,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA	24,47	24,47		
173-Horas Extras 75%	24,00	643,20					
Base FGTS:	3.671,29	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.888,27	Tot.Proventos:	3.671,29
Valor FGTS:	293,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.306,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.671,29	Tot.Líquido:	2.364,88
000010	127-FERNANDO DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	07/07/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	373,43		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	98,41		
024-Adicional Noturno	36,00	178,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	105,63	705-EMPRESTIMO CAIXA	472,79	472,79		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	34,40	716-SOS FARMA	109,29	109,29		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	24,00	549,27					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	3.394,81	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.021,38	Tot.Proventos:	3.394,81
Valor FGTS:	271,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.094,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.394,81	Tot.Líquido:	2.300,14
000010	259-FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	223545-Enfermeiro obstetrico		Mensalista	Ativo	17/02/2003	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.495,19		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.750,00	701-FARMA ILHA	0,00	467,52		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	297,78	297,78		
Base FGTS:	9.206,80	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	8.598,36	Tot.Proventos:	9.206,80
Valor FGTS:	736,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.877,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.329,62
000010	948-FLAVIO PEREIRA DO NASCIMENTO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	04/05/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	27,00	1.102,19	500-INSS	8,00	105,67		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical	1.224,66	40,82		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	31,23	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	1.320,82	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.215,15	Tot.Proventos: 1.320,82
Valor FGTS:	105,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 152,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.320,82	Tot.Líquido: 1.168,21
000010 480-FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA324115-TECNICO RADIOLOGIA					Mensalista	Ativo 02/05/2007
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	421,66	
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF	15,00	156,95	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	57,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	102,01	701-FARMA ILHA	0,00	159,88	
174-Horas Extras a 90 %	12,00	530,46				
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22				
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
Base FGTS:	3.833,30	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.411,64	Tot.Proventos: 3.833,30
Valor FGTS:	306,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 746,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.833,30	Tot.Líquido: 3.086,67
000010 463-GABRIELA DOS REIS WENCESLAU 322230-Auxiliar de enfermagem 2					Mensalista	Ativo 17/09/2007
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	224,92	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	27,77	
024-Adicional Noturno	54,00	241,51	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	46,44	701-FARMA ILHA	0,00	177,18	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	647,21	647,21	
			716-SOS FARMA	172,49	172,49	
Base FGTS:	2.499,13	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.274,21	Tot.Proventos: 2.499,13
Valor FGTS:	199,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.257,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.499,13	Tot.Líquido: 1.241,31
000010 251-GESIELDA SILVA DE LIMA 322230-Auxiliar de enfermagem 2					Mensalista	Ativo 15/09/2002
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	205,81	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	13,28	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	12,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	3,00	63,44	701-FARMA ILHA	0,00	30,71	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	647,85	647,85	
Base FGTS:	2.286,82	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.081,01	Tot.Proventos: 2.286,82
Valor FGTS:	182,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 912,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.286,82	Tot.Líquido: 1.374,26
000010 951-GESSI MARCOS DA SILVA 911305-Tecnico em manutenção					Mensalista	Ativo 03/05/2017
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	28,00	1.912,12	500-INSS	9,00	191,66	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical	2.048,70	68,29	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	29,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	2.129,50	Salário Base:	2.048,70	Base IRRF:	1.748,25	Tot.Proventos: 2.129,50
Valor FGTS:	170,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 268,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.129,50	Tot.Líquido: 1.861,30
000010	805-GILMAR RIBEIRO DO AMPARO JUNIOR	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/07/2016	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	179,74	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
024-Adicional Noturno	27,00	82,66	701-FARMA ILHA	0,00	46,16	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	72,66				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	15,90				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	26,00	377,82				
Base FGTS:	1.997,14	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.817,40	Tot.Proventos: 1.997,14
Valor FGTS:	159,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 232,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.997,14	Tot.Líquido: 1.765,12
000010	111-GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	12/02/2007	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	560,62	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	154,96	
024-Adicional Noturno	72,00	357,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	345,71	701-FARMA ILHA	0,00	64,40	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	705-EMPRESTIMO CAIXA	582,57	582,57	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	68,81				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	73,00	1.797,67				
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55				
Base FGTS:	5.096,59	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.398,43	Tot.Proventos: 5.096,59
Valor FGTS:	407,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	1.137,54	Tot.Descontos: 1.370,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.096,59	Tot.Líquido: 3.725,79
000010	935-GILZA APARECIDA ESTEVES	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	20/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	211,25	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	17,40	
024-Adicional Noturno	9,00	39,49	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	51,88	701-FARMA ILHA	0,00	48,55	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,59				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	14,00	269,76				
Base FGTS:	2.347,20	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.135,95	Tot.Proventos: 2.347,20
Valor FGTS:	187,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 285,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.347,20	Tot.Líquido: 2.061,75
000010	175-GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA HOYE223710-Coordenadora em Nutrição		Mensalista	Ativo	13/09/2004	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	175-GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA HOYE223710	Coordenadora em Nutrição		Mensalista	Ativo	13/09/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.143,68		500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	27,50	1.074,64	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
Base FGTS:	7.867,12	Salário Base:	5.143,68	Base IRRF:	7.069,09	Tot.Proventos:	7.867,12
Valor FGTS:	629,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.697,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.169,13
000010	255-GISELE ANTUNES DE CASTRO	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06		500-INSS	9,00	210,83	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
024-Adicional Noturno	126,00	398,81		701-FARMA ILHA	0,00	33,45	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	78,91		705-EMPRESTIMO CAIXA	438,20	438,20	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	76,69		716-SOS FARMA	81,16	81,16	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	24,00	410,34					
Base FGTS:	2.342,53	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.752,52	Tot.Proventos:	2.342,53
Valor FGTS:	187,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	769,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.342,53	Tot.Líquido:	1.572,56
000010	290-GISELE DA SILVA SOUZA	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	03/10/2005	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06		500-INSS	9,00	236,67	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
024-Adicional Noturno	111,00	351,33		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	134,36		701-FARMA ILHA	0,00	106,92	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	67,56		705-EMPRESTIMO CAIXA	432,20	432,20	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02		717-ILHA ÓTICA	80,00	80,00	
173-Horas Extras 75%	42,00	698,69					
Base FGTS:	2.629,72	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.634,69	Tot.Proventos:	2.629,72
Valor FGTS:	210,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	868,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.629,72	Tot.Líquido:	1.760,94
000010	397-GISLENE ALVES DA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/01/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		701-FARMA ILHA	0,00	43,50	
				706-UNIODONTO	34,18	34,18	
				709-CRESSEM	438,81	438,81	
				710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	

Folha de Pagamento - Maio/2017

C.Custo		Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário		Condição		Admissão																																					
1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA																																															
										05/06/2017																																					
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15										50.320.605/0001-38																																					
CENTRO ILHABELA SP 11630-000																																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Base FGTS:</td> <td style="width: 10%;">1.448,10</td> <td style="width: 25%;">Salário Base:</td> <td style="width: 10%;">1.224,66</td> <td style="width: 15%;">Base IRRF:</td> <td style="width: 10%;">953,07</td> <td style="width: 15%;">Tot.Proventos:</td> <td colspan="5">1.448,10</td> </tr> <tr> <td>Valor FGTS:</td> <td>115,85</td> <td>Maternidade:</td> <td>0,00</td> <td>Dedução Dep.:</td> <td>379,18</td> <td>Tot.Descontos:</td> <td colspan="5">670,96</td> </tr> <tr> <td>C.Social 0,50%:</td> <td>0,00</td> <td>INSS 13º:</td> <td>0,00</td> <td>Base Inss:</td> <td>1.448,10</td> <td>Tot.Líquido:</td> <td colspan="5">777,14</td> </tr> </table>												Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	953,07	Tot.Proventos:	1.448,10					Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	670,96					C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	777,14				
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	953,07	Tot.Proventos:	1.448,10																																								
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	670,96																																								
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	777,14																																								
000010 593-GLADIS ZANELLA 322125-TERAPEUTA HOLISTICO (TECNOLOGO) Mensalista Férias 16/09/2013																																															
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS DESCONTOS																																															
001-Salário 20,00 923,47 500-INSS 9,00 168,17																																															
022-Adicional Insalubridade 20,00 187,40 552-Contribuição Confederativa 0,50 6,93																																															
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid 4,00 44,09 571-Adiantamento Férias 10,00 713,63																																															
040-Férias 10,00 535,22 716-SOS FARMA 190,53 190,53																																															
042-Reembolso de INSS de Férias 10,00 64,23 717-ILHA ÓTICA 120,00 120,00																																															
050-1/3 de Férias 10,00 178,41																																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Base FGTS:</td> <td style="width: 10%;">1.868,59</td> <td style="width: 25%;">Salário Base:</td> <td style="width: 10%;">1.385,20</td> <td style="width: 15%;">Base IRRF:</td> <td style="width: 10%;">1.051,02</td> <td style="width: 15%;">Tot.Proventos:</td> <td colspan="5">1.932,82</td> </tr> <tr> <td>Valor FGTS:</td> <td>149,49</td> <td>Maternidade:</td> <td>0,00</td> <td>Dedução Dep.:</td> <td>0,00</td> <td>Tot.Descontos:</td> <td colspan="5">1.199,26</td> </tr> <tr> <td>C.Social 0,50%:</td> <td>0,00</td> <td>INSS 13º:</td> <td>0,00</td> <td>Base Inss:</td> <td>1.868,59</td> <td>Tot.Líquido:</td> <td colspan="5">733,56</td> </tr> </table>												Base FGTS:	1.868,59	Salário Base:	1.385,20	Base IRRF:	1.051,02	Tot.Proventos:	1.932,82					Valor FGTS:	149,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.199,26					C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.868,59	Tot.Líquido:	733,56				
Base FGTS:	1.868,59	Salário Base:	1.385,20	Base IRRF:	1.051,02	Tot.Proventos:	1.932,82																																								
Valor FGTS:	149,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.199,26																																								
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.868,59	Tot.Líquido:	733,56																																								
000010 156-GRAZIELA APARECIDA DROBINICH 322205-Tecnico de enfermagem 1 Mensalista Ativo 02/02/2004																																															
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS DESCONTOS																																															
001-Salário 30,00 2.213,53 500-INSS 11,00 397,26																																															
021-Adicional Periculosidade 30,00 664,06 510-IRRF 15,00 127,33																																															
030-DSR Sobre Horas Extras 75% 5,00 118,36 552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25																																															
173-Horas Extras 75% 22,00 615,49 700-SEGURO DE VIDA ABS 6,66 6,66																																															
705-EMPRESTIMO CAIXA 503,09 503,09																																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Base FGTS:</td> <td style="width: 10%;">3.611,44</td> <td style="width: 25%;">Salário Base:</td> <td style="width: 10%;">2.213,53</td> <td style="width: 15%;">Base IRRF:</td> <td style="width: 10%;">3.214,18</td> <td style="width: 15%;">Tot.Proventos:</td> <td colspan="5">3.611,44</td> </tr> <tr> <td>Valor FGTS:</td> <td>288,92</td> <td>Maternidade:</td> <td>0,00</td> <td>Dedução Dep.:</td> <td>0,00</td> <td>Tot.Descontos:</td> <td colspan="5">1.042,59</td> </tr> <tr> <td>C.Social 0,50%:</td> <td>0,00</td> <td>INSS 13º:</td> <td>0,00</td> <td>Base Inss:</td> <td>3.611,44</td> <td>Tot.Líquido:</td> <td colspan="5">2.568,85</td> </tr> </table>												Base FGTS:	3.611,44	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.214,18	Tot.Proventos:	3.611,44					Valor FGTS:	288,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.042,59					C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.611,44	Tot.Líquido:	2.568,85				
Base FGTS:	3.611,44	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.214,18	Tot.Proventos:	3.611,44																																								
Valor FGTS:	288,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.042,59																																								
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.611,44	Tot.Líquido:	2.568,85																																								
000010 316-GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI 322205-Tecnico de enfermagem 2 Mensalista Ativo 02/01/2004																																															
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS DESCONTOS																																															
001-Salário 30,00 2.529,36 500-INSS 11,00 368,81																																															
022-Adicional Insalubridade 20,00 187,40 510-IRRF 7,50 36,00																																															
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid 5,00 36,04 552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25																																															
255-COBERTURA A DISTANCIA 0,00 600,00 705-EMPRESTIMO CAIXA 737,35 737,35																																															
716-SOS FARMA 264,91 264,91																																															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Base FGTS:</td> <td style="width: 10%;">3.352,80</td> <td style="width: 25%;">Salário Base:</td> <td style="width: 10%;">2.529,36</td> <td style="width: 15%;">Base IRRF:</td> <td style="width: 10%;">2.383,99</td> <td style="width: 15%;">Tot.Proventos:</td> <td colspan="5">3.352,80</td> </tr> <tr> <td>Valor FGTS:</td> <td>268,22</td> <td>Maternidade:</td> <td>0,00</td> <td>Dedução Dep.:</td> <td>0,00</td> <td>Tot.Descontos:</td> <td colspan="5">1.415,32</td> </tr> <tr> <td>C.Social 0,50%:</td> <td>0,00</td> <td>INSS 13º:</td> <td>0,00</td> <td>Base Inss:</td> <td>3.352,80</td> <td>Tot.Líquido:</td> <td colspan="5">1.937,48</td> </tr> </table>												Base FGTS:	3.352,80	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.383,99	Tot.Proventos:	3.352,80					Valor FGTS:	268,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.415,32					C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.352,80	Tot.Líquido:	1.937,48				
Base FGTS:	3.352,80	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.383,99	Tot.Proventos:	3.352,80																																								
Valor FGTS:	268,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.415,32																																								
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.352,80	Tot.Líquido:	1.937,48																																								
000010 380-HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI 223115-Medico Mensalista Ativo 02/05/2012																																															
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS DESCONTOS																																															
001-Salário 30,00 5.850,00 500-INSS 11,00 608,44																																															
022-Adicional Insalubridade 20,00 187,40 510-IRRF 27,50 1.924,09																																															
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid 5,00 36,04 552-Contribuição Confederativa 0,50 8,25																																															
201-Gratificacao 0,00 1.000,00																																															
206-PRODUÇÃO 0,00 693,00																																															
208-Diferença Salarial 0,00 3.000,00																																															

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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:	10.766,44	Salário Base:	5.850,00	Base IRRF:	10.158,00	Tot.Proventos:	10.766,44
Valor FGTS:	861,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.540,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	8.225,66
000010 46-IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE 513220-AUX. DE COZINHA				Mensalista	Ativo	24/08/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	11,11	11,11		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	431,78	431,78		
			706-UNIODONTO	34,18	34,18		
			716-SOS FARMA	75,00	75,00		
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.142,66	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	674,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	774,06
000010 67-ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SA#22105-ENCARREGADA RECEPÇÃO				Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.936,60	500-INSS	11,00	370,74		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	67,95		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	322,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	701,83	701,83		
Base FGTS:	3.370,32	Salário Base:	2.936,60	Base IRRF:	2.809,99	Tot.Proventos:	3.370,32
Valor FGTS:	269,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.148,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.370,32	Tot.Líquido:	2.221,55
000010 335-IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO		223505-Enfermeiro 1		Mensalista	Ativo	02/05/2008	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	997,72		
024-Adicional Noturno	8,00	78,96	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	189,10	701-FARMA ILHA	0,00	108,42		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	15,18	705-EMPRESTIMO CAIXA	198,60	198,60		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
173-Horas Extras 75%	24,00	983,31	716-SOS FARMA	166,89	166,89		
208-Diferença Salarial	0,00	1.960,05	717-ILHA ÓTICA	167,00	167,00		
Base FGTS:	7.397,83	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	6.789,39	Tot.Proventos:	7.397,83
Valor FGTS:	591,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.287,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.110,01
000010 80-IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	02/12/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	14,00	590,83	500-INSS	9,00	186,40		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
024-Adicional Noturno	1,00	3,17	571-Adiantamento Férias	16,00	1.123,89		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	32,62	701-FARMA ILHA	0,00	50,70		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	0,49	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,17	366,17		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							05/06/2017
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.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	14,42	709-CRESSEM		114,14	114,14	
040-Férias	16,00	842,92	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	101,15	717-ILHA ÓTICA		88,00	88,00	
050-1/3 de Férias	16,00	280,97					
173-Horas Extras 75%	16,00	212,01					
Base FGTS:	2.071,13	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	482,81	Tot.Proventos:	2.172,28
Valor FGTS:	165,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.968,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.071,13	Tot.Líquido:	204,15
000010	418-IZAURA SOUZA PAULINO DOS REIS	223505-Enfermeira Obstetra		Mensalista	Ativo	01/01/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS		11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	2.578,19	
024-Adicional Noturno	99,00	1.542,76	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	655,12	717-ILHA ÓTICA		145,00	145,00	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	296,68					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	44,00	3.406,62					
206-PRODUÇÃO	0,00	259,00					
252-PARTO NORMAL	0,00	528,00					
Base FGTS:	13.144,98	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	12.536,54	Tot.Proventos:	13.144,98
Valor FGTS:	1.051,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.339,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	9.805,10
000010	166-JADER MENESES MUNIZ	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/10/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS		11,00	312,86	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	275,00	510-IRRF		7,50	47,05	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14	
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
Base FGTS:	2.844,18	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	2.531,32	Tot.Proventos:	3.119,18
Valor FGTS:	227,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	374,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.844,18	Tot.Líquido:	2.744,47
000010	299-JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANT	422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	05/04/2006	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		11,00	332,49	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF		7,50	30,52	
024-Adicional Noturno	117,00	370,32	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	194,08	701-FARMA ILHA		0,00	94,71	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	71,22	705-EMPRESTIMO CAIXA		366,85	366,85	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	709-CRESSEM		124,17	124,17	
173-Horas Extras 75%	60,00	1.009,21	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
			716-SOS FARMA		10,44	10,44	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	3.022,61	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	2.310,94	Tot.Proventos: 3.022,61
Valor FGTS:	241,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 998,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.022,61	Tot.Líquido: 2.024,60
000010 756-JEAN POL BERNARD		517420-Vigia	Mensalista	Férias	17/02/2016	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	13,00	530,69	500-INSS	11,00	453,27	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	125,84	571-Adiantamento Férias	17,00	1.883,40	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	25,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	360,19	360,19	
040-Férias	17,00	1.412,55				
042-Reembolso de INSS de Férias	17,00	207,17				
050-1/3 de Férias	17,00	470,85				
173-Horas Extras 75%	36,00	461,42				
201-Gratificacao	0,00	1.000,00				
Base FGTS:	4.120,60	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.991,10	Tot.Proventos: 4.327,77
Valor FGTS:	329,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.702,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.120,60	Tot.Líquido: 1.624,79
000010 347-JOANA ALVES DA SILVA		514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista		02/01/2003	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	24,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
			601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	18,36	
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 24,48
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 24,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000010 880-JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS		517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/01/2017	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.244,66	500-INSS	9,00	172,34	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,22	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	90,08	701-FARMA ILHA	0,00	57,30	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
173-Horas Extras 75%	36,00	468,42				
Base FGTS:	1.914,88	Salário Base:	1.244,66	Base IRRF:	1.742,54	Tot.Proventos: 1.914,88
Valor FGTS:	153,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 235,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.914,88	Tot.Líquido: 1.679,02
000010 192-JOCILENE ETELVINA DA SILVA		322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	14/08/2011	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.005,36	500-INSS	9,00	200,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	106,60	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	333,63	333,63	
			716-SOS FARMA	46,76	46,76	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	2.228,80	Salário Base:	2.005,36	Base IRRF:	1.838,62	Tot.Proventos: 2.228,80
Valor FGTS:	178,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 695,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.228,80	Tot.Líquido: 1.532,97
000010	303-JOELIA SILVA QUEIROZ	223505-Enfermeiro 1	Mensalista	Ativo	02/01/2007	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.278,21	
024-Adicional Noturno	27,00	266,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	633,68	709-CRESSEM	535,87	535,87	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	51,25				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	77,00	3.295,14				
Base FGTS:	8.417,78	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	7.809,34	Tot.Proventos: 8.417,78
Valor FGTS:	673,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.430,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.987,01
000010	369-JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	422205-Telefonista	Mensalista	Ativo	01/09/2005	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.566,06	500-INSS	9,00	182,17	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,83	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	55,86	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
173-Horas Extras 75%	18,00	290,46				
Base FGTS:	2.024,10	Salário Base:	1.566,06	Base IRRF:	1.462,75	Tot.Proventos: 2.024,10
Valor FGTS:	161,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 222,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.024,10	Tot.Líquido: 1.801,60
000010	272-JOSE DENYLSO DA SILVA	411010-AUX. ADMISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	02/01/2004	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.019,47	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	902,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	351,10	351,10	
173-Horas Extras 75%	264,00	4.695,06				
Base FGTS:	7.666,49	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	6.868,46	Tot.Proventos: 7.666,49
Valor FGTS:	613,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.987,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.679,23
000010	844-JOSE FRANCISCO CALADO FILHO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	173,78	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
024-Adicional Noturno	9,00	27,55				
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	90,59				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	5,30				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	844-JOSE FRANCISCO CALADO FILHO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	36,00	471,06				
Base FGTS:	1.930,88	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.757,10	Tot.Proventos: 1.930,88
Valor FGTS:	154,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 179,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.930,88	Tot.Líquido: 1.750,98
000010	888-JOSE GERONIMO SALES FONTES	123105-Diretor administrativo	Mensalista	Ativo	02/01/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.013,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	27,50	1.197,82	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	8.125,45	Salário Base:	8.013,73	Base IRRF:	7.517,01	Tot.Proventos: 8.125,45
Valor FGTS:	650,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.814,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 6.310,94
000010	449-JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICEN	515210-AUXILIAR DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	11,00	382,08	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	108,90	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	297,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,89	426,89	
173-Horas Extras 75%	100,00	1.547,75				
Base FGTS:	3.473,41	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	3.091,33	Tot.Proventos: 3.473,41
Valor FGTS:	277,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 924,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.473,41	Tot.Líquido: 2.548,52
000010	20-JOSE MISAEL DA SILVA	513220-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	01/03/2006	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	306,29	306,29	
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 434,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 1.013,18
000010	320-JOSEFA DA CONCEICAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Aux.Doença	02/06/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	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	84-JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SI	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	04/07/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	84-JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA S	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	04/07/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	157,33		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	288,15	288,15		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	300,00					
Base FGTS:	1.748,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.590,77	Tot.Proventos:	1.748,10
Valor FGTS:	139,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	451,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.748,10	Tot.Líquido:	1.296,50
000010	540-JOSELMA SANTOS DA SILVA	223505-Enfermeiro 1	Mensalista	Férias	01/04/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	4.255,56	500-INSS	11,00	608,44		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	608,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	1.418,52	571-Adiantamento Férias	30,00	5.674,08		
173-Horas Extras 75%	12,00	460,58	705-EMPRESTIMO CAIXA	449,85	449,85		
Base FGTS:	6.134,66	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	460,58	Tot.Proventos:	6.743,10
Valor FGTS:	490,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	6.740,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	2,48
000010	814-JOSIAS TOMÉ DA SILVA	771105-Marceneiro	Mensalista	Ativo	18/08/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.980,00	500-INSS	9,00	188,25		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	261,19	261,19		
			716-SOS FARMA	76,91	76,91		
			717-ILHA ÓTICA	158,00	158,00		
Base FGTS:	2.091,72	Salário Base:	1.980,00	Base IRRF:	1.903,47	Tot.Proventos:	2.091,72
Valor FGTS:	167,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	692,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.091,72	Tot.Líquido:	1.399,12
000010	413-JOSUE QUERINO LEAL	860105-Supervisor de manutencao	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.017,06	500-INSS	11,00	599,93		
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.205,12	510-IRRF	27,50	465,49		
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	231,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			701-FARMA ILHA	0,00	143,37		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	2.601,70	2.601,70		
			706-UNIODONTO	34,18	34,18		
			716-SOS FARMA	56,47	56,47		
Base FGTS:	5.453,93	Salário Base:	4.017,06	Base IRRF:	4.854,00	Tot.Proventos:	5.453,93
Valor FGTS:	436,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.909,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.453,93	Tot.Líquido:	1.544,54
000010	128-JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGU	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Aux.Doença	01/08/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	8,25		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	128-JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGU	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Aux.Doença	01/08/2002	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
101-Insuficiência de Saldo Credor		0,00	8,25			
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 8,25
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 8,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000010	183-JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JÉ	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	03/01/2011	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	480,25	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	171,17	
024-Adicional Noturno	18,00	99,61	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	291,96	701-FARMA ILHA	0,00	166,20	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	19,16	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.133,04	1.133,04	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA	247,90	247,90	
173-Horas Extras 75%	62,45	1.518,21				
Base FGTS:	4.365,91	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.506,48	Tot.Proventos: 4.365,91
Valor FGTS:	349,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 2.206,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.365,91	Tot.Líquido: 2.159,10
000010	561-JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	223505-Enfermeiro 2	Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	690,45	
024-Adicional Noturno	2,00	26,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	122,89	701-FARMA ILHA	0,00	32,63	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	5,06				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	12,00	639,03				
Base FGTS:	6.280,47	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	5.672,03	Tot.Proventos: 6.280,47
Valor FGTS:	502,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.339,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 4.940,70
000010	158-JULIANA DE AGUIAR AYRES	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/02/2002	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	312,86	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	510-IRRF	7,50	32,83	
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	902,21	902,21	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36	
Base FGTS:	2.844,18	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	2.341,73	Tot.Proventos: 2.844,18
Valor FGTS:	227,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.273,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.844,18	Tot.Líquido: 1.570,78
000010	450-JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	325,16	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	450-JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	54,51		
024-Adicional Noturno	54,00	268,34	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	68,53	701-FARMA ILHA	0,00	112,08		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	51,60	705-EMPRESTIMO CAIXA	820,91	820,91		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
173-Horas Extras 75%	15,00	356,34	716-SOS FARMA	190,92	190,92		
Base FGTS:	2.955,99	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.630,83	Tot.Proventos:	2.955,99
Valor FGTS:	236,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.544,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.955,99	Tot.Líquido:	1.411,66
000010 655-JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR 322230-Auxiliar de enfermagem I Mensalista Ativo 08/10/2014							
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	366,90		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	90,49		
024-Adicional Noturno	36,00	157,95	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	188,50	701-FARMA ILHA	0,00	42,47		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	30,37	705-EMPRESTIMO CAIXA	495,96	495,96		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
173-Horas Extras 75%	48,00	980,18	716-SOS FARMA	313,37	313,37		
Base FGTS:	3.335,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.968,58	Tot.Proventos:	3.335,48
Valor FGTS:	266,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.351,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.335,48	Tot.Líquido:	1.983,86
000010 743-JURACI ALVES DA SILVA 517420-VIGIA Mensalista Ativo 11/12/2015							
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	200,69		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	117,00	358,21	705-EMPRESTIMO CAIXA	454,18	454,18		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	75,23					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	68,89					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	24,00	391,19					
Base FGTS:	2.229,90	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.029,21	Tot.Proventos:	2.229,90
Valor FGTS:	178,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	660,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.229,90	Tot.Líquido:	1.568,91
000010 628-KAREN RICCI LIMA 322230-Auxiliar de enfermagem II Mensalista Ativo 07/04/2014							
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	313,62		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	47,51		
024-Adicional Noturno	108,00	536,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	103,21	705-EMPRESTIMO CAIXA	476,51	476,51		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	2.851,08	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.537,46	Tot.Proventos: 2.851,08
Valor FGTS:	228,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 845,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.851,08	Tot.Líquido: 2.005,19
000010	944-KARINE DOS SANTOS SILVA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/05/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	29,00	1.183,84	500-INSS	8,00	112,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical	1.224,66	40,82	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
Base FGTS:	1.400,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.288,06	Tot.Proventos: 1.400,07
Valor FGTS:	112,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 158,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.400,07	Tot.Líquido: 1.241,12
000010	269-KARINE NASCIMENTO BRAGA	223115-MEDICA		Horista	Ativo	01/11/2003
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	24,00	1.685,52	500-INSS	11,00	95,43	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	92,78	
024-Adicional Noturno	24,00	758,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	145,86				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	36,04				
206-PRODUÇÃO	0,00	266,00				
Base FGTS:	3.079,30	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	2.983,87	Tot.Proventos: 3.079,30
Valor FGTS:	246,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 196,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	867,56	Tot.Líquido: 2.882,84
000010	99-KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FEI322230-Auxiliar de enfermagem 2			Mensalista	Ativo	01/07/2005
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	381,31	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	107,98	
024-Adicional Noturno	144,00	715,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	64,86	705-EMPRESTIMO CAIXA	621,03	621,03	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	137,61	706-UNIODONTO	17,09	17,09	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
173-Horas Extras 75%	12,00	337,26	716-SOS FARMA	78,94	78,94	
Base FGTS:	3.466,50	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.085,19	Tot.Proventos: 3.466,50
Valor FGTS:	277,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.247,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.466,50	Tot.Líquido: 2.219,40
000010	456-KATIANE DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	13/07/2010
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	569,37	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	400,39	
024-Adicional Noturno	27,00	134,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	401,54	701-FARMA ILHA	0,00	164,03	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	705-EMPRESTIMO CAIXA	727,68	727,68	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	25,80	709-CRESSEM	95,07	95,07	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA	346,05	346,05	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	456-KATIANE DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	13/07/2010	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	93,00	2.088,00	717-ILHA ÓTICA		55,00	55,00	
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	5.176,12	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.606,75	Tot.Proventos:	5.176,12
Valor FGTS:	414,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.365,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.176,12	Tot.Líquido:	2.810,28
000010	745-LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA	222230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	14/12/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS		9,00	222,00	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		7,50	25,55	
024-Adicional Noturno	9,00	39,49	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,15	705-EMPRESTIMO CAIXA		566,40	566,40	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,59	716-SOS FARMA		74,60	74,60	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	19,20	369,97					
Base FGTS:	2.466,68	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.244,68	Tot.Proventos:	2.466,68
Valor FGTS:	197,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	896,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.466,68	Tot.Líquido:	1.569,88
000010	492-LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBRIM	422105-Recepcionista.		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		8,00	110,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA		252,13	252,13	
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	368,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	1.009,10
000010	535-LILIANE ALVES MEIRA	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,07	500-INSS		9,00	152,63	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
024-Adicional Noturno	1,00	3,17	705-EMPRESTIMO CAIXA		326,92	326,92	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,68	706-UNIODONTO		17,09	17,09	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	0,61	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	12,00	169,94					
Base FGTS:	1.695,91	Salário Base:	1.266,07	Base IRRF:	1.543,28	Tot.Proventos:	1.695,91
Valor FGTS:	135,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	535,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.695,91	Tot.Líquido:	1.160,44
000010	518-LINEIA BENTO DO AMARAL	223545-ENFERMEIRA OBSTETRA		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS		11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	1.797,88	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	518-LINEIA BENTO DO AMARAL	223545-ENFERMEIRA OBSTETRA	Mensalista	Ativo	01/03/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
024-Adicional Noturno	18,00	280,50	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	225,53					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	53,94					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	18,00	1.172,73					
206-PRODUÇÃO	0,00	798,00					
252-PARTO NORMAL	0,00	1.320,00					
Base FGTS:	10.307,50	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	9.699,06	Tot.Proventos:	10.307,50
Valor FGTS:	824,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.414,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	7.892,93
000010	292-LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	16/02/2006		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		11,00	357,99	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF		15,00	79,67	
024-Adicional Noturno	135,00	427,30	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	220,52	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	82,17	709-CRESSEM		482,19	482,19	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
173-Horas Extras 75%	66,00	1.146,70	716-SOS FARMA		94,69	94,69	
Base FGTS:	3.254,47	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	2.896,48	Tot.Proventos:	3.254,47
Valor FGTS:	260,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.060,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.254,47	Tot.Líquido:	2.194,44
000010	254-LUIZ AUGUSTO DIAS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Férias	02/05/2008		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	3.240,93	500-INSS		11,00	475,34	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	475,34	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	1.080,31	571-Adiantamento Férias		30,00	4.321,24	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	1.180,72	701-FARMA ILHA		0,00	88,00	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		588,76	588,76	
			706-UNIODONTO		17,09	17,09	
			709-CRESSEM		265,95	265,95	
			710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
			716-SOS FARMA		180,17	180,17	
Base FGTS:	4.321,24	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	5.977,30
Valor FGTS:	345,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.977,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.321,24	Tot.Líquido:	0,00
000010	87-LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	497,32	
024-Adicional Noturno	135,00	670,86	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	393,76	705-EMPRESTIMO CAIXA		860,74	860,74	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	87-LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	129,01	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	74,00	2.047,53					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	5.767,77	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.969,74	Tot.Proventos:	5.767,77
Valor FGTS:	461,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.041,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	3.726,34
000010	675-LUIZ FERNANDO HARUO MINAMIHARA	223115-Medico clinico	Horista	Ativo	16/02/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	82,30	5.779,93	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.418,79		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	16,67	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
208-Diferença Salarial	0,00	6.000,00					
211-A.I.H.	0,00	98,00					
212-VISITAS PACIENTES	0,00	843,15					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	2.964,77					
Base FGTS:	15.909,29	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	11.956,90	Tot.Proventos:	15.909,29
Valor FGTS:	1.272,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	3.035,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	12.873,81
000010	72-LUIZ TERUO MINAMI	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	16,00	1.123,68	500-INSS	11,00	584,67		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	342,91		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	25,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00					
216-AMBULATORIO	0,00	1.651,50					
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	2.309,54					
Base FGTS:	5.315,16	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	4.351,31	Tot.Proventos:	5.315,16
Valor FGTS:	425,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	935,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.315,16	Tot.Líquido:	4.379,33
000010	395-LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	03/11/2011		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	204,14		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	12,00		
024-Adicional Noturno	153,00	468,43	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	42,19	705-EMPRESTIMO CAIXA	291,20	291,20		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	90,08					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	12,00	219,40					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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:	2.268,20	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.064,06	Tot.Proventos:	2.268,20
Valor FGTS:	181,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	513,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.268,20	Tot.Líquido:	1.754,74
000010 364-LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	924,06		
024-Adicional Noturno	81,00	402,52	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	665,07	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	701-FARMA ILHA		0,00	84,81	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	77,41	702-EMPRESTIMO BRADESCO		602,01	602,01	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	706-UNIODONTO		34,18	34,18	
173-Horas Extras 75%	138,00	3.458,37					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
Base FGTS:	7.129,98	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	6.521,54	Tot.Proventos:	7.129,98
Valor FGTS:	570,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.268,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.861,57
000010 301-MANUELA DE MOURA		223505-Enfermeiro 1		Mensalista	Ativo	18/09/2006	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	474,37		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	227,44		
024-Adicional Noturno	12,00	118,43	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	22,78	705-EMPRESTIMO CAIXA		524,36	524,36	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA		35,06	35,06	
Base FGTS:	4.312,44	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	3.838,07	Tot.Proventos:	4.312,44
Valor FGTS:	345,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.269,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.312,44	Tot.Líquido:	3.042,96
000010 718-MARCELO RATSON FERREIRA DE		322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	05/08/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	311,75		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	46,38		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	138,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA		136,75	136,75	
173-Horas Extras 75%	38,00	717,62					
Base FGTS:	2.834,10	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.522,35	Tot.Proventos:	2.834,10
Valor FGTS:	226,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	503,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.834,10	Tot.Líquido:	2.330,97
000010 412-MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA		322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	04/07/2012	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	199,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		464,87	464,87	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.632,99	Tot.Proventos: 2.211,18
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 672,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido: 1.539,05
000010	858-MARCIO BATISTA DE OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	27/10/2016	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	207,48	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	14,54	
024-Adicional Noturno	9,00	27,55	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	150,98				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	5,30				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
173-Horas Extras 75%	60,00	785,12				
Base FGTS:	2.305,33	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.097,85	Tot.Proventos: 2.305,33
Valor FGTS:	184,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 228,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.305,33	Tot.Líquido: 2.077,19
000010	32-MARCOS DE OLIVEIRA	322605-Tecnico de imobilizacao ortopedica	Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	368,81	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	16,20	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	530-Pensão Alimentícia	264,00	264,00	
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	600,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			709-CRESSEM	535,87	535,87	
Base FGTS:	3.352,80	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.119,99	Tot.Proventos: 3.352,80
Valor FGTS:	268,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.193,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.352,80	Tot.Líquido: 2.159,67
000010	725-MARCOS MARTINS DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	08/09/2015	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	400,23	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	130,93	
024-Adicional Noturno	23,00	100,91	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	248,32	705-EMPRESTIMO CAIXA	530,15	530,15	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	19,41				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	65,00	1.291,29				
Base FGTS:	3.638,41	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	3.238,18	Tot.Proventos: 3.638,41
Valor FGTS:	291,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.069,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.638,41	Tot.Líquido: 2.568,85
000010	124-MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SIL	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	368,21	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	92,08	
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	62,85	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	124-MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA	SIL 322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	120,41	705-EMPRESTIMO CAIXA	594,00	594,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
173-Horas Extras 75%	12,00	326,81					
Base FGTS:	3.347,39	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.979,18	Tot.Proventos:	3.347,39
Valor FGTS:	267,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.101,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.347,39	Tot.Líquido:	2.245,69
000010	130-MARIA ALMITA BATISTA COSTA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Aux.Doença	11/12/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	6,12		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	6,12					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	6,12
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	6,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000010	949-MARIA APARECIDA SANTOS GOM	63125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	05/05/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	26,00	1.061,37	500-INSS	8,00	102,51		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	550-Contribuição Sindical	1.224,66	40,82		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	32,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
Base FGTS:	1.281,36	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.178,85	Tot.Proventos:	1.281,36
Valor FGTS:	102,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	149,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.281,36	Tot.Líquido:	1.131,91
000010	322-MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	422110-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	01/09/2009		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	163,87		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
024-Adicional Noturno	16,00	50,64	701-FARMA ILHA	0,00	53,84		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	63,29	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	709-CRESSEM	223,62	223,62		
173-Horas Extras 75%	24,00	329,09					
Base FGTS:	1.820,80	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.467,34	Tot.Proventos:	1.820,80
Valor FGTS:	145,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	464,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.820,80	Tot.Líquido:	1.356,05
000010	155-MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	513220-COZINHEIRA	Mensalista	Ativo	01/04/2003		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	151,76		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	116,15		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	400,74	400,74		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							05/06/2017
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:	1.686,20	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.534,44	Tot.Proventos:	1.686,20
Valor FGTS:	134,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	675,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.686,20	Tot.Líquido:	1.010,24
000010	438-MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	322225-Instrumentadora cirurgica		Mensalista	Ativo	02/08/2004	
Pagto.: 05/06/2017				DESCONTOS			
PROVENTOS							
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	405,27	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	5,08	701-FARMA ILHA		0,00	176,03	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.027,70	1.027,70	
173-Horas Extras 75%	1,00	26,41	716-SOS FARMA		37,40	37,40	
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	900,00					
Base FGTS:	3.684,29	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	1.999,84	Tot.Proventos:	3.684,29
Valor FGTS:	294,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.654,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.684,29	Tot.Líquido:	2.029,64
000010	803-MARIA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/07/2016	
Pagto.: 05/06/2017				DESCONTOS			
PROVENTOS							
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	162,15	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	57,03	701-FARMA ILHA		0,00	84,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	24,00	296,54					
Base FGTS:	1.801,67	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.639,52	Tot.Proventos:	1.801,67
Valor FGTS:	144,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	252,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.801,67	Tot.Líquido:	1.549,40
000010	435-MARIA DA SOLIDADE FONSECA	422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	16/02/2006	
Pagto.: 05/06/2017				DESCONTOS			
PROVENTOS							
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		9,00	180,12	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
024-Adicional Noturno	11,00	34,82	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	93,87	701-FARMA ILHA		0,00	55,11	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	6,70	705-EMPRESTIMO CAIXA		292,80	292,80	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
173-Horas Extras 75%	36,00	488,11					
Base FGTS:	2.001,28	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.631,57	Tot.Proventos:	2.001,28
Valor FGTS:	160,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	573,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.001,28	Tot.Líquido:	1.427,76
000010	169-MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDR.	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/06/2017				DESCONTOS			
PROVENTOS							
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS		11,00	421,66	
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF		15,00	156,95	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	57,52	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14	
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	102,01	709-CRESSEM		174,98	174,98	
174-Horas Extras a 90 %	12,00	530,46	710-MENSALIDADE SINDICAL		17,36	17,36	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	169-MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDR.	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22					
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	3.833,30	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.411,64	Tot.Proventos:	3.833,30
Valor FGTS:	306,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	779,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.833,30	Tot.Líquido:	3.054,21
000010	710-MARIA DE JESUS RODRIGUES SILVA	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	17/06/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	121,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	1.326,13
000010	19-MARIA DE LOURDES ALVES DOS SANTOS	513220-Cozinheira	Mensalista	Férias	03/07/2003		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	1.893,70	500-INSS	11,00	315,29		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	227,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31		
050-1/3 de Férias	30,00	631,23	571-Adiantamento Férias	30,00	2.524,93		
173-Horas Extras 75%	24,00	341,30	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	112,83	112,83		
Base FGTS:	2.866,23	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	63,66	Tot.Proventos:	3.093,47
Valor FGTS:	229,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.967,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.866,23	Tot.Líquido:	126,45
000010	620-MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	513220-Cozinheira	Mensalista	Ativo	20/01/2014		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	151,76		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	373,28	373,28		
Base FGTS:	1.686,20	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.534,44	Tot.Proventos:	1.686,20
Valor FGTS:	134,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	532,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.686,20	Tot.Líquido:	1.153,85
000010	565-MARIA DO ROSARIO LIMA GOMEZ	63125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/07/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	120,23		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	15,00	45,92	700-SEGURO DE VIDA ABS	26,60	26,60		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	8,83	701-FARMA ILHA	0,00	220,23		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	240,00	240,00		
			706-UNIODONTO	34,18	34,18		
			709-CRESSEM	253,21	253,21		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	565-MARIA DO ROSARIO LIMA GOMEZ	63125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/07/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
				717-ILHA ÓTICA	114,00	114,00	
Base FGTS:	1.502,85	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.382,62	Tot.Proventos:	1.502,85
Valor FGTS:	120,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.047,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.502,85	Tot.Líquido:	455,78
000010	97-MARIA GORETE BENTO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	01/07/2003		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	214,89		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	20,16		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	28,47	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	7,00	148,03	701-FARMA ILHA	0,00	99,30		
Base FGTS:	2.387,68	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.172,79	Tot.Proventos:	2.387,68
Valor FGTS:	191,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	349,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.387,68	Tot.Líquido:	2.038,42
000010	915-MARIA LAUDENICE DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem	Mensalista	Ativo	03/04/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	203,49		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	54,00	236,93					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	45,56					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
Base FGTS:	2.260,97	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.678,30	Tot.Proventos:	2.260,97
Valor FGTS:	180,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	211,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.260,97	Tot.Líquido:	2.049,23
000010	508-MARIA NAIR DOS SANTOS	514225-Auxiliar de Serviços Gerais	Mensalista	Férias	01/02/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	1.143,02	500-INSS	8,00	119,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	29,98	571-Adiantamento Férias	2,00	133,56		
040-Férias	2,00	100,17	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	103,02		
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	12,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	419,77	419,77		
050-1/3 de Férias	2,00	33,39	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
Base FGTS:	1.493,96	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.252,90	Tot.Proventos:	1.505,98
Valor FGTS:	119,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	799,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.493,96	Tot.Líquido:	706,90
000010	694-MARIA SUELI FLORIANO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	06/05/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	106,85		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	376,51	376,51		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	694-MARIA SUELI FLORIANO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	06/05/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
				706-UNIODONTO	51,27	51,27
				716-SOS FARMA	154,78	154,78
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 811,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 636,72
000010	191-MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTC322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	554,90	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	374,04	
024-Adicional Noturno	45,00	284,55	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	202,01	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	54,72	705-EMPRESTIMO CAIXA	742,37	742,37	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	717-ILHA ÓTICA	57,00	57,00	
173-Horas Extras 75%	36,00	1.050,45				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	700,00				
Base FGTS:	5.044,53	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	4.489,63	Tot.Proventos: 5.044,53
Valor FGTS:	403,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.743,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.044,53	Tot.Líquido: 3.301,31
000010	210-MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA 322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Férias	01/02/2001	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	4.322,47	500-INSS	11,00	608,44	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	471,54	510-IRRF	7,50	20,25	
046-Abono Pecuniário	1,00	144,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	1.440,82	571-Adiantamento Férias	31,00	5.955,40	
055-1/3 de Abono Pecuniário	1,00	48,03	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	125,00	2.690,05	701-FARMA ILHA	0,00	203,60	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	722,97	722,97	
			706-UNIODONTO	68,36	68,36	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
			716-SOS FARMA	359,29	359,29	
Base FGTS:	8.597,42	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.173,97	Tot.Proventos: 9.116,99
Valor FGTS:	687,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 7.985,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 1.131,27
000010	184-MARILENE CLEMENTINO	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	19/09/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.266,06	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	142-MARINEZ DE SOUSA SILVA	514225-AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/06/2005	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	142-MARINEZ DE SOUSA SILVA	514225-AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/06/2005	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	131,56		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	31,68	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	318,11	318,11		
173-Horas Extras 75%	12,00	164,75					
Base FGTS:	1.644,53	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	944,20	Tot.Proventos:	1.644,53
Valor FGTS:	131,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	462,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.644,53	Tot.Líquido:	1.182,08
000010	266-MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2003	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	514,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	214,29		
024-Adicional Noturno	144,00	715,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	259,43	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	137,61	705-EMPRESTIMO CAIXA	615,77	615,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
173-Horas Extras 75%	48,00	1.349,01	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	4.672,82	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.779,63	Tot.Proventos:	4.672,82
Valor FGTS:	373,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.408,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.672,82	Tot.Líquido:	3.264,25
000010	185-MARLENE FERREIRA SENA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	15/06/2009	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	554,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	173,18		
024-Adicional Noturno	162,00	805,03	530-Pensão Alimentícia	583,44	583,44		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	300,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	154,81	705-EMPRESTIMO CAIXA	251,00	251,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	709-CRESSEM	124,17	124,17		
173-Horas Extras 75%	54,00	1.564,59					
Base FGTS:	5.036,49	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.519,86	Tot.Proventos:	5.036,49
Valor FGTS:	402,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.694,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.036,49	Tot.Líquido:	3.342,44
000010	917-MARLINI MAURI DE FREITAS	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	03/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	226,70		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	29,11		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	87,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	24,00	453,23					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	2.518,87	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.292,17	Tot.Proventos: 2.518,87
Valor FGTS:	201,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 264,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.518,87	Tot.Líquido: 2.254,81
000010 499-MARLY FERREIRA SENA DOS SANTO		322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	320,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	51,74	
024-Adicional Noturno	3,00	14,91	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	110,56	701-FARMA ILHA	0,00	19,40	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	2,87	716-SOS FARMA	93,92	93,92	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	27,00	574,89				
Base FGTS:	2.914,41	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.593,82	Tot.Proventos: 2.914,41
Valor FGTS:	233,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 493,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.914,41	Tot.Líquido: 2.420,51
000010 573-MARTA DE LUNA SILVA		322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	377,72	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	103,62	
024-Adicional Noturno	9,00	49,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	151,21	705-EMPRESTIMO CAIXA	635,80	635,80	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	9,58	706-UNIODONTO	51,27	51,27	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA	47,67	47,67	
173-Horas Extras 75%	33,00	786,27				
Base FGTS:	3.433,83	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.056,11	Tot.Proventos: 3.433,83
Valor FGTS:	274,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.224,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.433,83	Tot.Líquido: 2.209,50
000010 932-MAYARA PINHO DOS SANTOS		322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	13/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	182,30	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	9,00	39,49				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,59				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
Base FGTS:	2.025,56	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.464,08	Tot.Proventos: 2.025,56
Valor FGTS:	162,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 190,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.025,56	Tot.Líquido: 1.835,01
000010 895-MIRELLA DE OLIVEIRA SILVA JESUS PINNA		223505-Enfermeira 1	Mensalista	Ativo	06/02/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	27,50	874,60	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	412,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	895-MIRELLA DE OLIVEIRA SILVA JESUS PINNA223505-Enfermeira 1			Mensalista	Ativo	06/02/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%		51,00	2.143,28			
Base FGTS:	6.950,12	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	6.341,68	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	556,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:
000010 163-MIRIAM DE O SILVA CARVALHO		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/05/2005
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	319,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	51,07	
024-Adicional Noturno	117,00	581,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	111,81	701-FARMA ILHA	0,00	31,85	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	651,45	651,45	
			716-SOS FARMA	32,49	32,49	
Base FGTS:	2.904,40	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.584,92	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	232,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.904,40	Tot.Líquido:
000010 615-MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista		Ativo	02/01/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	132,35	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	33,26	705-EMPRESTIMO CAIXA	260,54	260,54	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	706-UNIODONTO	51,27	51,27	
173-Horas Extras 75%	14,00	172,97				
Base FGTS:	1.654,33	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.521,98	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	132,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.654,33	Tot.Líquido:
000010 260-MONICA NASCIMENTO RODRIGUES		322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	19/03/2003
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	516,49	
024-Adicional Noturno	162,00	896,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	376,07	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	172,40	701-FARMA ILHA	0,00	78,43	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	630,28	630,28	
173-Horas Extras 75%	61,00	1.955,56	706-UNIODONTO	68,36	68,36	
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	5.837,48	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	5.039,45	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	467,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:
000010 749-MYRIAN GOBERSZTEJN		322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	01/01/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	224,67	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	749-MYRIAN GOBERSZTEJN	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	01/01/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	27,58	
024-Adicional Noturno	99,00	434,37	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	83,53	701-FARMA ILHA	0,00	72,55	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	525,18	525,18	
Base FGTS:	2.496,38	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.271,71	Tot.Proventos: 2.496,38
Valor FGTS:	199,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 858,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.496,38	Tot.Líquido: 1.638,15
000010	146-NAIR SIMOES DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	02/04/2012
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	3.088,28	500-INSS	11,00	452,95	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	452,95	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	1.029,43	571-Adiantamento Férias	30,00	4.117,71	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	720,34	705-EMPRESTIMO CAIXA	712,09	712,09	
Base FGTS:	4.117,71	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 5.291,00
Valor FGTS:	329,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 5.291,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.117,71	Tot.Líquido: 0,00
000010	430-NATALIA DE SOUZA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	03/01/2005
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	325,35	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	54,63	
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	120,41	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	430,86	430,86	
			716-SOS FARMA	150,54	150,54	
			717-ILHA ÓTICA	107,00	107,00	
Base FGTS:	2.957,73	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.632,38	Tot.Proventos: 2.957,73
Valor FGTS:	236,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.083,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.957,73	Tot.Líquido: 1.874,44
000010	577-NATALIA MOREIRA FELICIONI	223545-Enfermeiro obstetrico		Mensalista	Ativo	01/08/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.265,97	
024-Adicional Noturno	9,00	140,25	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	61,33	716-SOS FARMA	367,32	367,32	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	26,97				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	5,00	318,94				
206-PRODUÇÃO	0,00	665,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	704,00				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	8.373,29	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	7.764,85	Tot.Proventos: 8.373,29
Valor FGTS:	669,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.249,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 6.123,31
000010 560-NATALINA MOREIRA DOS SANTOS					63125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Mensalista	01/08/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	24,48	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
			601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	18,36
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 24,48
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 24,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000010 57-NEIDE DAS DORES DO NASCIMENTO PRAZ					23505-ENFERMEIRA 2 Mensalista	Ativo 01/08/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS		11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	1.045,72
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	366,90	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	36,00	1.907,90				
Base FGTS:	7.761,97	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.963,94	Tot.Proventos: 7.761,97
Valor FGTS:	620,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.662,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 6.099,56
000010 357-NEIDE DE CASTRO AMORIM					322230-Auxiliar de enfermagem 2 Mensalista	Ativo 01/03/2011
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	530,10
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		22,50	286,23
024-Adicional Noturno	153,00	760,31	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	274,41	705-EMPRESTIMO CAIXA		604,57	604,57
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	146,21				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	50,00	1.426,95				
Base FGTS:	4.819,06	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.099,37	Tot.Proventos: 4.819,06
Valor FGTS:	385,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.429,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.819,06	Tot.Líquido: 3.389,91
000010 26-NELSON VECINO					322205-Tecnico de enfermagem 2 Mensalista	Férias 01/08/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	15,00	1.264,68	500-INSS		11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		7,50	10,48
024-Adicional Noturno	36,00	227,64	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	147,22	571-Adiantamento Férias		15,00	2.862,68
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	32,52	705-EMPRESTIMO CAIXA		730,25	730,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	26,77				
040-Férias	15,00	2.147,01				
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	304,22				
050-1/3 de Férias	15,00	715,67				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	26-NELSON VECINO	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/08/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%		36,00	1.030,54			
Base FGTS:	5.779,45	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.043,78	Tot.Proventos: 6.083,67
Valor FGTS:	462,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 4.220,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 1.863,57
000010	1-NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	223110-MEDICO		Horista	Ativo	03/01/2005
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		103,33	7.257,10	500-INSS	11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.428,27
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		16,67	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
206-PRODUÇÃO		0,00	21,00	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
216-AMBULATORIO		0,00	1.651,50			
Base FGTS:	9.153,04	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	8.355,01	Tot.Proventos: 9.153,04
Valor FGTS:	732,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.051,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 7.101,42
000010	448-NICOLE BERNARD	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2011
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	514,29
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF	22,50	300,12
024-Adicional Noturno		108,00	536,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	243,37	705-EMPRESTIMO CAIXA	605,21	605,21
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU		5,00	50,88	716-SOS FARMA	241,36	241,36
030-DSR Sobre Adicional Noturno		5,00	103,21			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	36,04			
173-Horas Extras 75%		48,00	1.265,51			
256-GRATIFICAÇÃO SAMU		0,00	264,55			
Base FGTS:	4.675,39	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.161,10	Tot.Proventos: 4.675,39
Valor FGTS:	374,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.669,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.675,39	Tot.Líquido: 3.006,16
000010	446-PATRICIA DE SOUZA BALBINO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Férias	01/05/2003
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias		30,00	2.405,53	500-INSS	11,00	357,06
042-Reembolso de INSS de Férias		30,00	352,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
050-1/3 de Férias		30,00	801,84	571-Adiantamento Férias	30,00	3.207,37
101-Insuficiência de Saldo Credor		0,00	1.243,09	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
173-Horas Extras 75%		2,00	38,66	701-FARMA ILHA	0,00	180,64
				705-EMPRESTIMO CAIXA	648,40	648,40
				706-UNIODONTO	85,45	85,45
				709-CRESSEM	153,30	153,30
				716-SOS FARMA	194,80	194,80

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	3.246,03	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 4.841,93
Valor FGTS:	259,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 4.841,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.246,03	Tot.Líquido: 0,00
000010	602-PATRICIA MATIAS DE LIMA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Férias	13/11/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	1.855,30	500-INSS	11,00	314,55	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	222,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
050-1/3 de Férias	30,00	618,43	571-Adiantamento Férias	30,00	2.473,73	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	67,01	705-EMPRESTIMO CAIXA	322,25	322,25	
173-Horas Extras 75%	36,00	385,77	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	2.859,50	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	104,27	Tot.Proventos: 3.149,15
Valor FGTS:	228,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 3.149,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.859,50	Tot.Líquido: 0,00
000010	857-PAULO CESAR RIGUETTI	324115-Tecnico em radiologia e imagenologia/mensalista	Ativo	20/10/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	352,09	
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF	15,00	72,51	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	57,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22				
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
Base FGTS:	3.200,83	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	2.848,74	Tot.Proventos: 3.200,83
Valor FGTS:	256,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 432,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.200,83	Tot.Líquido: 2.768,09
000010	88-PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	608,44	
024-Adicional Noturno	45,00	373,91	510-IRRF	22,50	248,47	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	71,91	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
208-Diferença Salarial	0,00	1.250,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	518,33	518,33	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	709-CRESSEM	63,79	63,79	
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	2.500,00				
Base FGTS:	7.040,00	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.931,56	Tot.Proventos: 7.040,00
Valor FGTS:	563,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.447,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.592,83
000010	153-PEDRO PAULO DE SOUZA	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	608,44	
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	227,70	510-IRRF	27,50	614,95	
174-Horas Extras a 90 %	30,00	1.184,06	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
201-Gratificacao	0,00	500,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	665,46	665,46	
208-Diferença Salarial	0,00	1.250,00	710-MENSALIDADE SINDICAL	49,86	49,86	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	153-PEDRO PAULO DE SOUZA	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	2.500,00					
Base FGTS:	8.505,94	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	5.397,50	Tot.Proventos:	8.505,94
Valor FGTS:	680,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.946,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.559,09
000010	249-PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTO	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Férias	01/02/2012		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	16,00	2.807,32	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	190,42		
024-Adicional Noturno	63,00	829,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	110,54	571-Adiantamento Férias	14,00	5.081,83		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	24,99	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.528,19	1.528,19		
040-Férias	14,00	3.811,37	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
042-Reembolso de INSS de Férias	14,00	283,94	716-SOS FARMA	169,23	169,23		
050-1/3 de Férias	14,00	1.270,46					
Base FGTS:	9.041,12	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	3.634,79	Tot.Proventos:	9.325,06
Valor FGTS:	723,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	7.618,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	1.706,20
000010	205-PRYSCILLA LADISLAU CARNEIRO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/08/2008		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.091,36		
024-Adicional Noturno	117,00	1.539,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	653,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.244,88	1.244,88		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	296,08	709-CRESSEM	234,65	234,65		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	50,00	3.398,29					
Base FGTS:	11.374,70	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	10.766,26	Tot.Proventos:	11.374,70
Valor FGTS:	909,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.187,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	7.187,12
000010	567-RAFAEL SILVA REIS	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	02/07/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	219,60		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	23,73		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	130,96	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	12,76		
173-Horas Extras 75%	44,00	681,01	705-EMPRESTIMO CAIXA	252,89	252,89		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	2.439,99	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	2.220,39	Tot.Proventos:	2.439,99
Valor FGTS:	195,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	548,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.439,99	Tot.Líquido:	1.891,49

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	863-RAQUEL DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	10/11/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	184,14	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	10,89					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	3,00	56,65					
Base FGTS:	2.046,02	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.861,88	Tot.Proventos:	2.046,02
Valor FGTS:	163,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	192,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.046,02	Tot.Líquido:	1.853,63
000010	353-RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Férias	18/12/2008	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	2.123,74		500-INSS	11,00	327,20	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	311,48		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
050-1/3 de Férias	30,00	707,91		571-Adiantamento Férias	30,00	2.831,65	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	826,45		705-EMPRESTIMO CAIXA	457,00	457,00	
173-Horas Extras 75%	12,00	142,87		706-UNIODONTO	85,45	85,45	
				709-CRESSEM	372,53	372,53	
				710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	2.974,52	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	4.112,45
Valor FGTS:	237,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	4.112,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.974,52	Tot.Líquido:	0,00
000010	568-RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA	D322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	03/07/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74		500-INSS	9,00	199,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		705-EMPRESTIMO CAIXA	199,79	199,79	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50		706-UNIODONTO	51,27	51,27	
				716-SOS FARMA	127,25	127,25	
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.012,17	Tot.Proventos:	2.513,68
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	585,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido:	1.928,11
000010	114-REGIANE NUNES DA SILVA	513220-AUX. DE COZINHA		Mensalista	Ativo	01/06/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		701-FARMA ILHA	0,00	22,00	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	418,21	418,21	
				706-UNIODONTO	17,09	17,09	
				716-SOS FARMA	29,84	29,84	
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.142,66	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	609,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	838,99

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	616-REGINA SOARES PEREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/01/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	178,25		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	45,00	124,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	385,95	385,95		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	62,03	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	23,85	709-CRESSEM	124,17	124,17		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
173-Horas Extras 75%	24,00	322,58					
Base FGTS:	1.980,56	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.802,31	Tot.Proventos:	1.980,56
Valor FGTS:	158,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	761,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.980,56	Tot.Líquido:	1.219,39
000010	304-REJANE SOUZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2012	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	358,92		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	80,79		
024-Adicional Noturno	18,00	89,45	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	152,43					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	17,20					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	36,00	792,61					
Base FGTS:	3.262,87	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.903,95	Tot.Proventos:	3.262,87
Valor FGTS:	261,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	447,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.262,87	Tot.Líquido:	2.814,91
000010	674-RENATA GOIS PEREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	04/02/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	310,47		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	31,38		
024-Adicional Noturno	18,00	78,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	120,94	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	510,08		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	15,19	701-FARMA ILHA	0,00	75,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	577,91	577,91		
173-Horas Extras 75%	32,00	628,88	716-SOS FARMA	271,07	271,07		
			717-ILHA ÓTICA	244,00	244,00		
Base FGTS:	2.822,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.322,41	Tot.Proventos:	2.822,47
Valor FGTS:	225,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.028,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.822,47	Tot.Líquido:	794,19
000010	268-RICARDO DE ANGELO STORTI	223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/11/2003	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	49,00	3.441,27	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	3.560,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	36,67	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
206-PRODUÇÃO	0,00	2.163,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	4.654,22	4.654,22		
211-A.I.H.	0,00	101,50					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	268-RICARDO DE ANGELO STORTI	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/11/2003	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
212-VISITAS PACIENTES	0,00	2.192,19				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00				
216-AMBULATORIO	0,00	2.312,10				
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	4.471,31				
Base FGTS:	16.904,81	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	16.106,78	Tot.Proventos: 16.904,81
Valor FGTS:	1.352,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 8.830,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 8.073,90
000010	842-ROBERTA DA CUNHA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	124,12	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	418,93	418,93	
			716-SOS FARMA	231,90	231,90	
			717-ILHA ÓTICA	123,00	123,00	
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.019,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 428,18
000010	647-ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	23/09/2014	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	333,19	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	59,39	
024-Adicional Noturno	27,00	149,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	66,76	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	107,69	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	28,73	705-EMPRESTIMO CAIXA	482,27	482,27	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	706-UNIODONTO	51,27	51,27	
173-Horas Extras 75%	14,00	347,13				
Base FGTS:	3.029,00	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.695,81	Tot.Proventos: 3.029,00
Valor FGTS:	242,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.042,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.029,00	Tot.Líquido: 1.986,94
000010	173-ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	13/09/2002	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	361,66	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	84,13	
024-Adicional Noturno	117,00	581,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	61,85				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	111,81				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	12,00	321,60				

Folha de Pagamento - Maio/2017

C.Custo		Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário		Condição		Admissão	
1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA											
										05/06/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15										50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000											
Base FGTS:	3.287,85	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.926,19	Tot.Proventos:	3.287,85				
Valor FGTS:	263,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	454,04				
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.287,85	Tot.Líquido:	2.833,81				
000010 56-ROSENEA NASCIMENTO ALVES IKUN(322205-Tecnico de enfermagem 2 Mensalista Aux.Doença 01/08/2002											
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS						DESCONTOS					
006-Salário Auxílio Doença			30,00	0,00	601-Insuf. Saldo Devedor			0,00	40,75		
101-Insuficiência de Saldo Credor			0,00	40,75							
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	40,75				
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	40,75				
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00				
000010 206-ROSILDA DOS SANTOS SILVA ROCHA 223505-Enfermeiro 1 Mensalista Ativo 11/06/2010											
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS						DESCONTOS					
001-Salário			30,00	3.947,79	500-INSS			11,00	470,49		
022-Adicional Insalubridade			20,00	187,40	510-IRRF			15,00	130,88		
024-Adicional Noturno			9,00	88,83	552-Contribuição Confederativa			0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno			5,00	17,08	701-FARMA ILHA			0,00	36,09		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid			5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA			447,64	447,64		
Base FGTS:	4.277,14	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	3.237,88	Tot.Proventos:	4.277,14				
Valor FGTS:	342,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.093,35				
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.277,14	Tot.Líquido:	3.183,79				
000010 825-ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS(63125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS Mensalista Ativo 22/09/2016											
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS						DESCONTOS					
001-Salário			30,00	1.224,66	500-INSS			9,00	165,68		
022-Adicional Insalubridade			20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa			0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%			5,00	63,36	701-FARMA ILHA			0,00	127,75		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid			5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA			386,18	386,18		
173-Horas Extras 75%			24,00	329,47							
Base FGTS:	1.840,93	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.675,25	Tot.Proventos:	1.840,93				
Valor FGTS:	147,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	685,73				
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.840,93	Tot.Líquido:	1.155,20				
000010 151-ROSINALVA NASCIMENTO SILVA 223505-Enfermeiro 1 Mensalista Ativo 01/02/2002											
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS						DESCONTOS					
001-Salário			30,00	3.947,79	500-INSS			11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade			20,00	187,40	510-IRRF			27,50	876,19		
024-Adicional Noturno			36,00	355,30	552-Contribuição Confederativa			0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%			5,00	411,39	701-FARMA ILHA			0,00	199,24		
030-DSR Sobre Adicional Noturno			5,00	68,33	705-EMPRESTIMO CAIXA			640,19	640,19		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid			5,00	36,04	716-SOS FARMA			115,93	115,93		
173-Horas Extras 75%			49,00	2.139,22							
Base FGTS:	7.145,47	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	6.347,44	Tot.Proventos:	7.145,47				
Valor FGTS:	571,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.448,24				
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.697,23				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	398-ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	223505-Enfermeiro I		Mensalista	Férias	08/06/2010	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	13,00	1.710,71		500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		510-IRRF	27,50	603,68	
024-Adicional Noturno	135,00	1.199,14		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	408,48		571-Adiantamento Férias	17,00	4.053,84	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	327,04		705-EMPRESTIMO CAIXA	667,40	667,40	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	102,22		709-CRESSEM	268,83	268,83	
040-Férias	17,00	2.533,65		710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
041-Férias em Dobro	0,00	506,73					
042-Reembolso de INSS de Férias	17,00	344,78					
050-1/3 de Férias	17,00	844,55					
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	168,91					
173-Horas Extras 75%	31,00	1.497,77					
Base FGTS:	8.998,36	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	5.356,50	Tot.Proventos:	10.018,78
Valor FGTS:	719,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	6.242,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	3.775,84
000010	640-RUTHE MONÇAO LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	02/06/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	25,00	1.462,53		500-INSS	9,00	184,09	
003-Salário Maternidade	5,00	292,51		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		701-FARMA ILHA	0,00	59,90	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	10,30		705-EMPRESTIMO CAIXA	529,39	529,39	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	3,00	56,65					
Base FGTS:	2.045,43	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.861,34	Tot.Proventos:	2.045,43
Valor FGTS:	163,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	781,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.045,43	Tot.Líquido:	1.263,80
000010	931-SANDRA MARA GONÇALVES FERREI322205-Tecnico de enfermagem 1	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	11/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53		500-INSS	11,00	419,78	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		510-IRRF	15,00	154,66	
024-Adicional Noturno	108,00	597,65		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	71,48					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	114,93					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08					
173-Horas Extras 75%	12,00	371,70					
Base FGTS:	3.816,17	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.396,39	Tot.Proventos:	3.816,17
Valor FGTS:	305,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	582,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.816,17	Tot.Líquido:	3.233,48
000010	483-SANDRO BELLUZO VECC	223110-MEDICO		Horista	Ativo	01/01/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	173,00	16.159,93		500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	27,50	7.546,65	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	483-SANDRO BELLUZO VECC	223110-MEDICO	Horista	Ativo	01/01/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	96,00	4.035,31	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	20,57	776,02	705-EMPRESTIMO CAIXA		2.286,96	2.286,96
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	20,57	36,04				
206-PRODUÇÃO	0,00	2.457,00				
216-AMBULATORIO	0,00	7.156,00				
218-SALA DE PARTO	0,00	594,00				
Base FGTS:	31.401,70	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	30.603,67	Tot.Proventos: 31.401,70
Valor FGTS:	2.512,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 10.450,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 20.951,40
000010 242-SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZ322205-Tecnico de enfermagem I					Mensalista	Ativo 01/10/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS		11,00	371,37
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		7,50	68,33
024-Adicional Noturno	126,00	697,26	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	17,38	701-FARMA ILHA		0,00	41,31
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	134,09	705-EMPRESTIMO CAIXA		921,75	921,75
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	706-UNIODONTO		34,18	34,18
173-Horas Extras 75%	3,00	90,37	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
Base FGTS:	3.376,07	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.815,11	Tot.Proventos: 3.376,07
Valor FGTS:	270,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.477,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.376,07	Tot.Líquido: 1.898,38
000010 174-SIDNEI DE SOUZA AQUINO					Mensalista	Ativo 01/05/2010
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	608,44
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF		27,50	456,88
024-Adicional Noturno	45,00	284,55	530-Pensão Alimentícia		250,00	250,00
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	381,55	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	54,72	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08				
173-Horas Extras 75%	64,00	1.984,08				
Base FGTS:	5.681,14	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	4.822,70	Tot.Proventos: 5.681,14
Valor FGTS:	454,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.356,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 4.325,07
000010 176-SILMARA APARECIDA PEREIRA					Mensalista	Ativo 02/12/2003
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	411,05
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		15,00	87,19
024-Adicional Noturno	135,00	670,86	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	117,06	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	129,01	705-EMPRESTIMO CAIXA		620,82	620,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
173-Horas Extras 75%	22,00	608,72				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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:	3.736,83	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.946,60	Tot.Proventos: 3.736,83
Valor FGTS:	298,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.166,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.736,83	Tot.Líquido: 2.570,36
000010 918-SILVANA PINHO SIMIONATO LIMA		322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	03/04/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	229,86	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	31,51	
024-Adicional Noturno	9,00	39,49	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	85,23				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	7,59				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	23,00	443,19				
Base FGTS:	2.553,98	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.324,12	Tot.Proventos: 2.553,98
Valor FGTS:	204,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 269,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.553,98	Tot.Líquido: 2.284,36
000010 576-SONEIDE DE JESUS		223505-Enfermeiro 2		Mensalista	Ativo	01/08/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	698,19	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	132,49	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	13,00	688,96				
Base FGTS:	6.308,62	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	5.700,18	Tot.Proventos: 6.308,62
Valor FGTS:	504,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.314,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 4.993,74
000010 159-SUELEN CONCEICAO MONTEIRO DE ALM		23505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Férias	03/05/2004
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	14,00	2.456,41	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	259,35	
024-Adicional Noturno	27,00	355,30	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	225,81	571-Adiantamento Férias		16,00	5.544,68
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	88,83				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	46,85				
040-Férias	16,00	4.158,51				
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	324,50				
050-1/3 de Férias	16,00	1.386,17				
173-Horas Extras 75%	16,00	903,23				
Base FGTS:	9.808,51	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	3.979,89	Tot.Proventos: 10.133,01
Valor FGTS:	784,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 6.420,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 3.712,29
000010 807-SUELI APARECIDA DOS SANTOS		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/07/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	807-SUELI APARECIDA DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/07/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	384,92	384,92	
			716-SOS FARMA	186,03	186,03	
			717-ILHA ÓTICA	76,00	76,00	
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	
				Tot.Proventos:	1.448,10	
				Tot.Descontos:	768,92	
				Tot.Líquido:	679,18	
000010	89-SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/03/2010	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	8,25	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	8,25				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	0,00	
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	
				Tot.Proventos:	8,25	
				Tot.Descontos:	8,25	
				Tot.Líquido:	0,00	
000010	177-SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	22/01/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	237,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	23,01	
024-Adicional Noturno	72,00	357,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	68,81	705-EMPRESTIMO CAIXA	563,14	563,14	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA	158,62	158,62	
Base FGTS:	2.637,78	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.210,79	
Valor FGTS:	211,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.637,78	
				Tot.Proventos:	2.637,78	
				Tot.Descontos:	990,42	
				Tot.Líquido:	1.647,36	
000010	806-SUELY BARBOSA SANTOS SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/07/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	129,99	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	28,51	706-UNIODONTO	68,36	68,36	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	12,00	148,26				
Base FGTS:	1.624,87	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.494,88	
Valor FGTS:	129,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.624,87	
				Tot.Proventos:	1.624,87	
				Tot.Descontos:	204,47	
				Tot.Líquido:	1.420,40	
000010	241-SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZ	322225-Instrumentador cirurgico	Mensalista	Ativo	01/12/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	415,66	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	149,67	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	20,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	138,14	
173-Horas Extras 75%	4,00	105,65	702-EMPRESTIMO BRADESCO	373,52	373,52	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	241-SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZ	322225-Instrumentador cirurgico	Mensalista	Ativo	01/12/2011		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
201-Gratificacao	0,00	900,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	200,73	200,73		
			716-SOS FARMA	132,82	132,82		
			717-ILHA ÓTICA	100,00	100,00		
Base FGTS:	3.778,77	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.363,11	Tot.Proventos:	3.778,77
Valor FGTS:	302,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.518,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.778,77	Tot.Líquido:	2.259,98
000010	812-SUZANA DE SOUZA SANTOS	513220-Cozinheira de hospital	Mensalista	Ativo	18/08/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	164,15		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	22,22	701-FARMA ILHA	0,00	128,35		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	385,91	385,91		
173-Horas Extras 75%	8,00	115,52					
Base FGTS:	1.823,94	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.659,79	Tot.Proventos:	1.823,94
Valor FGTS:	145,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	685,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.823,94	Tot.Líquido:	1.138,22
000010	444-SUZANA OLIVEIRA ROCHA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/03/2006		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	335,42		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	60,74		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	98,76	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	181,24		
173-Horas Extras 75%	22,00	513,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,05	504,05		
			709-CRESSEM	328,45	328,45		
			716-SOS FARMA	170,53	170,53		
Base FGTS:	3.049,27	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.713,85	Tot.Proventos:	3.049,27
Valor FGTS:	243,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.588,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.049,27	Tot.Líquido:	1.460,59
000010	862-TALITA VIEIRA DOS SANTOS SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	10/11/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	239,00		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	38,44		
024-Adicional Noturno	108,00	473,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	18,07	705-EMPRESTIMO CAIXA	578,24	578,24		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	91,13					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	4,00	93,98					
Base FGTS:	2.655,52	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.416,52	Tot.Proventos:	2.655,52
Valor FGTS:	212,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	863,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.655,52	Tot.Líquido:	1.791,59

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	829-TANIA CAMPOS DE CASTRO	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	22/09/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	455,96		
024-Adicional Noturno	9,00	74,78	510-IRRF	15,00	198,57		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	14,38	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	5,00	195,44					
174-Horas Extras a 90 %	25,00	1.016,31					
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22					
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	4.145,09	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.689,13	Tot.Proventos:	4.145,09
Valor FGTS:	331,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	662,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.145,09	Tot.Líquido:	3.482,42
000010	187-TARCISIA IRINEIA DA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	604,49		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	27,50	475,62		
024-Adicional Noturno	108,00	682,93	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	274,97	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.124,11	1.124,11		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	131,33	706-UNIODONTO	68,36	68,36		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08					
173-Horas Extras 75%	41,00	1.429,86					
Base FGTS:	5.495,33	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	4.890,84	Tot.Proventos:	5.495,33
Valor FGTS:	439,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.280,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.495,33	Tot.Líquido:	3.214,50
000010	181-TATIANA ROGERIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	242,12		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	40,81		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	77,27	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	122,00		
173-Horas Extras 75%	19,00	401,80	705-EMPRESTIMO CAIXA	499,38	499,38		
			706-UNIODONTO	68,36	68,36		
			709-CRESSEM	278,17	278,17		
Base FGTS:	2.690,25	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.448,13	Tot.Proventos:	2.690,25
Valor FGTS:	215,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.259,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.690,25	Tot.Líquido:	1.431,16
000010	830-TEREZA DO LIVRAMENTO LEITE SILVA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	26/09/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos: 1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 116,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido: 1.261,23
000010 232-VALDA LUIZA DA SILVA		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	199,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	417,71	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	504,06	504,06	
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.443,40	Tot.Proventos: 2.211,18
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 1.129,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido: 1.082,15
000010 246-VALDENICE SANTANA PINHEIRO		223505-Enfermeira Obstetra		Mensalista	Férias	01/04/2008
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	7.160,44	500-INSS	11,00	608,44	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	608,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	2.386,81	571-Adiantamento Férias	30,00	9.547,25	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	255,03	701-FARMA ILHA	0,00	45,95	
173-Horas Extras 75%	5,00	303,01	705-EMPRESTIMO CAIXA	503,84	503,84	
Base FGTS:	9.850,26	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 10.713,73
Valor FGTS:	788,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 10.713,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 0,00
000010 588-VALDIOMAR FELIX DE SOUZA		324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Férias	01/09/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	4.553,38	500-INSS	11,00	608,44	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	608,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
050-1/3 de Férias	30,00	1.517,79	571-Adiantamento Férias	30,00	6.071,17	
174-Horas Extras a 90 %	12,00	473,63	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50				
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22				
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
Base FGTS:	7.608,45	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	1.537,28	Tot.Proventos: 8.519,39
Valor FGTS:	608,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 6.705,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 1.814,28
000010 519-VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO		L322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Férias	01/03/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.426,24	500-INSS	11,00	381,36	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	355,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	808,75	571-Adiantamento Férias	30,00	3.234,99	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	930,73	701-FARMA ILHA	0,00	184,15	
173-Horas Extras 75%	12,00	231,91	705-EMPRESTIMO CAIXA	583,70	583,70	
			716-SOS FARMA	361,03	361,03	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	3.466,90	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	206,40	Tot.Proventos: 4.753,48
Valor FGTS:	277,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.753,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.466,90	Tot.Líquido: 0,00
000010 64-VALTER PEIXOTO SILVA		324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/04/2005
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	352,09	
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF	7,50	42,42	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	57,52	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,14
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	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:	3.200,83	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	2.469,56	Tot.Proventos: 3.200,83
Valor FGTS:	256,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.037,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.200,83	Tot.Líquido: 2.162,99
000010 603-VANDERLEIA ALVES FERREIRA		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Aux.Doença	13/11/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000010 800-VANESSA MARQUES BATISTA SILVA		322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	07/07/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	202,38	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	10,67	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	43,58	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		248,52	248,52
173-Horas Extras 75%	12,00	226,62				
Base FGTS:	2.248,68	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.046,30	Tot.Proventos: 2.248,68
Valor FGTS:	179,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 469,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.248,68	Tot.Líquido: 1.778,86
000010 358-VANIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA		422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	16/02/2011
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	129,24	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
024-Adicional Noturno	63,00	199,40	701-FARMA ILHA		0,00	123,90
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	38,35	702-EMPRESTIMO BRADESCO		305,22	305,22
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	709-CRESSEM		286,90	286,90
			716-SOS FARMA		70,77	70,77
Base FGTS:	1.615,53	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.296,70	Tot.Proventos: 1.615,53
Valor FGTS:	129,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 922,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.615,53	Tot.Líquido: 693,17

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	708-VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	10/06/2015		
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	193,68		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	113,53	705-EMPRESTIMO CAIXA	356,14	356,14		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	43,00	590,33					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
Base FGTS:	2.151,96	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.958,28	Tot.Proventos:	2.454,46
Valor FGTS:	172,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	555,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.151,96	Tot.Líquido:	1.898,52
000010	74-VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/09/2002		
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	9,00	247,75		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	30,86		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	213,48	213,48		
Base FGTS:	2.752,80	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.315,46	Tot.Proventos:	2.752,80
Valor FGTS:	220,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	500,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.752,80	Tot.Líquido:	2.252,46
000010	612-VERALDINA SILVA MACHADO SENA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Aux.Doença	03/12/2013		
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS				
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	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	211-VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARION	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2001		
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	9,00	247,75		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	16,64		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	650,96	650,96		
			716-SOS FARMA	59,92	59,92		
Base FGTS:	2.752,80	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.125,87	Tot.Proventos:	3.055,30
Valor FGTS:	220,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	983,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.752,80	Tot.Líquido:	2.071,78
000010	881-WAGNER DO NASCIMENTO OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	09/01/2017		
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.244,66	500-INSS	8,00	117,45		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,22		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	128,95		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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:	1.468,10	Salário Base:	1.244,66	Base IRRF:	1.350,65	Tot.Proventos: 1.468,10
Valor FGTS:	117,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 252,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.468,10	Tot.Líquido: 1.215,48
000010	133-WILLIAM FERNANDES VIANA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/06/2009
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	227,39	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	29,64	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	5,00	50,88	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		582,95	582,95
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55				
Base FGTS:	2.526,61	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.299,22	Tot.Proventos: 2.526,61
Valor FGTS:	202,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 848,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.526,61	Tot.Líquido: 1.678,38
000010	180-WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	02/04/2012
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
040-Férias	30,00	5.019,54	500-INSS	11,00	608,44	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	608,44	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
050-1/3 de Férias	30,00	1.673,18	571-Adiantamento Férias		30,00	6.692,72
173-Horas Extras 75%	84,00	1.623,32	701-FARMA ILHA		0,00	30,90
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55	705-EMPRESTIMO CAIXA		391,54	391,54
			706-UNIODONTO		17,09	17,09
			716-SOS FARMA		207,54	207,54
Base FGTS:	8.580,59	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.887,87	Tot.Proventos: 9.189,03
Valor FGTS:	686,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 7.956,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 1.232,55
000010	770-WILLIANS DE AMORIM SILVA	351605-Tecnico em segurança no trabalho		Mensalista	Férias	20/04/2016
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	13,00	1.438,81	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		15,00	104,90
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	51,11	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
040-Férias	17,00	2.143,76	571-Adiantamento Férias		17,00	2.858,34
042-Reembolso de INSS de Férias	17,00	314,42	701-FARMA ILHA		0,00	178,09
050-1/3 de Férias	17,00	714,58	705-EMPRESTIMO CAIXA		319,49	319,49
254-Férias Indenizadas	0,00	1.681,37				
Base FGTS:	6.217,03	Salário Base:	3.320,32	Base IRRF:	3.064,67	Tot.Proventos: 6.531,45
Valor FGTS:	497,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.077,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 2.453,94
000010	149-WILTON ROBERTO NEVES	223405-FARMACEUTICO 3		Mensalista	Ativo	04/10/2004
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	674,99
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	147,57	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	149-WILTON ROBERTO NEVES	223405-FARMACEUTICO 3	Mensalista	Ativo	04/10/2004		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%	24,00	767,39	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,96	381,96		
201-Gratificacao	0,00	500,00					
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	1.674,00					
Base FGTS:	6.413,85	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	5.615,82	Tot.Proventos:	6.413,85
Valor FGTS:	513,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.680,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.733,55
000010	482-YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJ	251605-Assistente social	Mensalista	Ativo	01/02/2007		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.108,50	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	27,50	951,94		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	546,82	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	740,08	740,08		
173-Horas Extras 75%	58,00	2.843,49	709-CRESSEM	223,77	223,77		
			716-SOS FARMA	94,70	94,70		
Base FGTS:	7.610,53	Salário Base:	4.108,50	Base IRRF:	6.622,91	Tot.Proventos:	7.610,53
Valor FGTS:	608,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.627,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.983,35
000010	351-ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/11/2011		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	220,38		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	24,33		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	81,91	701-FARMA ILHA	0,00	12,55		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	79,48	705-EMPRESTIMO CAIXA	413,46	413,46		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
173-Horas Extras 75%	24,00	425,91					
Base FGTS:	2.448,72	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.228,34	Tot.Proventos:	2.448,72
Valor FGTS:	195,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	709,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.448,72	Tot.Líquido:	1.739,38
000011	267-ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/07/2003		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	334,92		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	32,00		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	47,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	223,98		
173-Horas Extras 75%	10,30	244,84	705-EMPRESTIMO CAIXA	592,62	592,62		
			709-CRESSEM	377,31	377,31		
			717-ILHA ÓTICA	151,00	151,00		
Base FGTS:	3.044,72	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.330,62	Tot.Proventos:	3.044,72
Valor FGTS:	243,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.720,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.044,72	Tot.Líquido:	1.324,64

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	957-ANDRE DE CARVALHO REZENDE	223115-Medico	Mensalista	Ativo	18/05/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	13,00	5.070,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	967,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	31,23	550-Contribuição Sindical	11.700,00	390,00		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	7.288,63	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	6.680,19	Tot.Proventos:	7.288,63
Valor FGTS:	583,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.974,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.314,25
000011	4-ANTONIO LAZARO LEMES	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	11/08/2008		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	380,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	106,45		
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	252,17	703-OUTROS DESCONTOS	4,38	4,38		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	71,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	108,25	108,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA	219,20	219,20		
173-Horas Extras 75%	84,00	1.311,27					
Base FGTS:	3.455,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.075,01	Tot.Proventos:	3.455,07
Valor FGTS:	276,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	824,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.455,07	Tot.Líquido:	2.630,61
000011	65-CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/09/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	175,21		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	532,49	532,49		
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.421,24	Tot.Proventos:	1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	894,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido:	1.084,47
000011	135-ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS S	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/07/2003		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	9,00	219,33		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	54,79		
			709-CRESSEM	95,07	95,07		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	2.436,97	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.028,05	Tot.Proventos:	2.436,97
Valor FGTS:	194,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	409,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.436,97	Tot.Líquido:	2.027,03
000011	402-JOSILENE FERREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2011		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	199,01		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	Ativo	01/08/2011
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	564,36	564,36	
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.012,17	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido:
						1.439,56
000011	473-KATIANE DE JESUS SIRINO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	22/04/2003
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	591,66	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	131,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	14,30	682,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	490,34	490,34	
Base FGTS:	6.300,42	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	5.312,80	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	504,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:
						4.595,07
000011	362-KAZUKO UEHARA MORATO	223115-MÉDICO		Mensalista	Ativo	11/04/2011
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.792,26	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	13.923,44	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.315,00	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	1.113,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:
						10.514,49
000011	941-MARCIA DOS SANTOS BATISTA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	20/04/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	205,93	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	13,37	
024-Adicional Noturno	4,00	15,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	52,72				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	3,04				
173-Horas Extras 75%	16,00	274,15				
Base FGTS:	2.288,15	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.082,22	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	183,05	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.288,15	Tot.Líquido:
						2.060,60
000011	489-MARINEIDE CARLOS DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/02/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	8,00	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	381,04	381,04	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	489-MARINEIDE CARLOS DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	02/02/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
				709-CRESSEM	124,13	124,13
				716-SOS FARMA	47,05	47,05
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 682,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 765,91
000011	468-ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Férias	01/12/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	20,00	816,44	500-INSS		9,00	159,73
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	44,09	571-Adiantamento Férias		10,00	726,85
040-Férias	10,00	545,14	701-FARMA ILHA		0,00	110,97
042-Reembolso de INSS de Férias	10,00	65,42	716-SOS FARMA		199,65	199,65
050-1/3 de Férias	10,00	181,71	717-ILHA ÓTICA		78,00	78,00
Base FGTS:	1.774,78	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	764,03	Tot.Proventos: 1.840,20
Valor FGTS:	141,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.281,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.774,78	Tot.Líquido: 558,88
000011	18-SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		8,00	119,16
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA		110,98	110,98
Base FGTS:	1.489,50	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.180,75	Tot.Proventos: 1.489,50
Valor FGTS:	119,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 236,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.489,50	Tot.Líquido: 1.253,03
000011	751-TERESINHA MARIA RATZINGER BIANCHET	322230-Enfermeira I	Mensalista	Ativo	01/02/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS		11,00	458,84
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		15,00	202,06
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	4.171,23	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	3.712,39	Tot.Proventos: 4.171,23
Valor FGTS:	333,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 669,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.171,23	Tot.Líquido: 3.502,08
000012	432-CAROLINA DO VALE CALADO	322415-Atendente de consultório dentário	Mensalista	Ativo	01/03/2010	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS		9,00	178,06
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA		0,00	63,90
			705-EMPRESTIMO CAIXA		530,00	530,00
			716-SOS FARMA		250,05	250,05
			717-ILHA ÓTICA		116,00	116,00

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.800,42	Tot.Proventos: 1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.146,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido: 832,22
000012 522-DOMINGOS FERNANDES DE JESUS		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/03/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	220,38	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	24,33	
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	81,91	701-FARMA ILHA		0,00	120,58
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	79,48	705-EMPRESTIMO CAIXA		406,26	406,26
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	24,00	425,91				
Base FGTS:	2.448,72	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.228,34	Tot.Proventos: 2.448,72
Valor FGTS:	195,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 777,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.448,72	Tot.Líquido: 1.671,05
000012 934-ELAINE BATISTA VAZ UNGARI		223505-Enfermeira 1		Mensalista	Ativo	13/04/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	454,87	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	197,25	
				552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
Base FGTS:	4.135,19	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	3.680,32	Tot.Proventos: 4.135,19
Valor FGTS:	330,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 660,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.135,19	Tot.Líquido: 3.474,82
000012 21-ELIANA DA SILVA REIS		516210-Cuidador		Mensalista	Ativo	01/02/2012
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.379,65	500-INSS	8,00	119,31	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,90
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA		0,00	122,27
Base FGTS:	1.491,37	Salário Base:	1.379,65	Base IRRF:	1.372,06	Tot.Proventos: 1.491,37
Valor FGTS:	119,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 248,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.491,37	Tot.Líquido: 1.242,89
000012 289-ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA		223505-Enfermeiro I		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.068,32	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	349,58	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	34,30	1.817,80				
Base FGTS:	7.654,55	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.046,11	Tot.Proventos: 7.654,55
Valor FGTS:	612,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.685,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.969,54

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	591-ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/09/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	226,24		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	28,76		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	48,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	596,07	596,07		
173-Horas Extras 75%	12,00	253,77					
Base FGTS:	2.513,75	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.287,51	Tot.Proventos:	2.513,75
Valor FGTS:	201,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	859,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.513,75	Tot.Líquido:	1.654,43
000012	276-FRANCIANE DA SILVA REIS	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/03/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.204,94		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	345,86	345,86		
			709-CRESEM	2.310,98	2.310,98		
Base FGTS:	8.530,52	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	7.542,90	Tot.Proventos:	8.530,52
Valor FGTS:	682,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	4.478,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.052,05
000012	536-GEOVANA FRANCISCON	223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	01/04/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	2.792,26		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	13.923,44	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.315,00	Tot.Proventos:	13.923,44
Valor FGTS:	1.113,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.408,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	10.514,49
000012	363-MARCIA VERONICA FERRACINI	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	117,03		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	13,73	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	6,00	71,38					
Base FGTS:	1.462,89	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.345,86	Tot.Proventos:	1.462,89
Valor FGTS:	117,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	130,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.462,89	Tot.Líquido:	1.332,87
000012	349-MARIA DE LOURDES NOBRE	514225-AUX SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	16/08/2012	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	349-MARIA DE LOURDES NOBRE	514225-AUX SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	16/08/2012		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	115,73		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	419,78	419,78		
			716-SOS FARMA	77,46	77,46		
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.142,66	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	734,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	713,16
000012	801-QUELI ALMEIDA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/07/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	196,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	33,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	529,64	529,64		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA	207,84	207,84		
173-Horas Extras 75%	10,30	175,07					
Base FGTS:	2.187,22	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.990,37	Tot.Proventos:	2.187,22
Valor FGTS:	174,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	942,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.187,22	Tot.Líquido:	1.244,64
000012	113-ROSANGELA ALVES	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/07/2012		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	116,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	1.261,23
000012	354-SIMONE DA SILVA PEIXOTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/12/2011		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	316,73	316,73		
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	438,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	1.009,40
000012	160-VALDILENE MARIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/07/2008		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	190,22		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	21,79	705-EMPRESTIMO CAIXA	466,32	466,32		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	717-ILHA ÓTICA	97,00	97,00		
173-Horas Extras 75%	6,00	113,31					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	2.113,58	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.923,36	Tot.Proventos: 2.113,58
Valor FGTS:	169,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 761,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.113,58	Tot.Líquido: 1.351,79
000013	258-AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	02/01/2003
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.552,28	500-INSS	9,00	239,76	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	39,02	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.664,00	Salário Base:	2.552,28	Base IRRF:	2.424,24	Tot.Proventos: 2.664,00
Valor FGTS:	213,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 287,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.664,00	Tot.Líquido: 2.376,97
000013	704-ANDRE LUIS LOUZADA RODRIGUES DE CA	21201-BIOMÉDICO		Mensalista	Ativo	01/06/2015
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	365,74	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	89,07	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	3.324,89	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	2.959,15	Tot.Proventos: 3.324,89
Valor FGTS:	265,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 463,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.324,89	Tot.Líquido: 2.861,83
000013	578-ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/08/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	84,25	
			702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,03	313,03	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	33,91	33,91	
			716-SOS FARMA	204,96	204,96	
			717-ILHA ÓTICA	80,00	80,00	
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	953,07	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 838,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 609,98
000013	684-CAIO MARCELO GARCEZ SIL'	515215-Auxiliar de laboratorio de analises clinicas		Mensalista	Ativo	31/03/2015
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.580,82	500-INSS	9,00	195,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,90	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	59,51				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	20,00	309,44				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,75				
Base FGTS:	2.173,21	Salário Base:	1.580,82	Base IRRF:	1.788,03	Tot.Proventos: 2.475,96
Valor FGTS:	173,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 203,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.173,21	Tot.Líquido: 2.272,47

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	555-DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVI	411005-Auxiliar administrativo 4	Mensalista	Ativo	10/06/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	176,11		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	716-SOS FARMA	108,01	108,01		
Base FGTS:	1.956,81	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.780,70	Tot.Proventos:	1.956,81
Valor FGTS:	156,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	292,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.956,81	Tot.Líquido:	1.664,44
000013	783-DAVID SIQUEIRA MARTINS	221201-Biomédico	Mensalista	Ativo	16/05/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	552,58		
024-Adicional Noturno	135,00	1.046,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	194,55					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	201,30					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	24,00	1.011,64					
Base FGTS:	5.779,12	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	5.170,68	Tot.Proventos:	5.779,12
Valor FGTS:	462,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.169,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.609,85
000013	679-ELIETE ALVES RUFINO DE MELO	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	10/03/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	716-SOS FARMA	98,50	98,50		
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.077,97	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	215,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	1.162,73
000013	739-FELIPE ARIEL MORAES TORRES	422105- RECEPCIONISTA	Mensalista	Desligado	19/11/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
005-Saldo de Salario	6,00	253,21	500-INSS	9,00	178,54		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	501-INSS de 13º Salário.	8,00	36,26		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	18,74	571-Adiantamento Férias	2,00	122,41		
040-Férias	2,00	91,81	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	3.303,82		
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	11,02					
043-Férias Proporcionais	7,00	809,74					
050-1/3 de Férias	2,00	30,60					
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	269,91					
060-Aviso Prévio Indenizado	33,00	1.495,74					
072-13º Salário Rescisão	4,00	453,25					
074-13º Salário Indenizado	1,00	113,31					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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:	0,00	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	323,06	Tot.Proventos:	3.641,03
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.641,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	453,25	Base Inss:	1.983,80	Tot.Líquido:	0,00
000013 788-GABRIEL MENEZES VIEIRA DO NA#11005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO 4						Mensalista	Ativo
Pagto.: 05/06/2017						DESCONTOS	
PROVENTOS							
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	176,11		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	313,29	313,29		
			717-ILHA ÓTICA	50,00	50,00		
Base FGTS:	1.956,81	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.780,70	Tot.Proventos:	1.956,81
Valor FGTS:	156,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	547,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.956,81	Tot.Líquido:	1.409,16
000013 886-GLAUTER SOARES DE CARVALHO						301105-Tecnico de laboratorio	Mensalista
Pagto.: 05/06/2017						DESCONTOS	
PROVENTOS							
001-Salário	30,00	2.552,28	500-INSS	11,00	341,17		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	64,23		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	52,55	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	11,40	273,28					
Base FGTS:	3.101,55	Salário Base:	2.552,28	Base IRRF:	2.760,38	Tot.Proventos:	3.101,55
Valor FGTS:	248,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	413,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.101,55	Tot.Líquido:	2.687,90
000013 926-JEAN CARLOS BARBOSA DE FRANÇA 411005-Auxiliar Administrativo 4						Mensalista	Ativo
Pagto.: 05/06/2017						DESCONTOS	
PROVENTOS							
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	176,11		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
Base FGTS:	1.956,81	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.780,70	Tot.Proventos:	1.956,81
Valor FGTS:	156,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	184,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.956,81	Tot.Líquido:	1.772,45
000013 680-JUSSARA KATRINY SOUSA E SILVA#11005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO IV						Mensalista	Ativo
Pagto.: 05/06/2017						DESCONTOS	
PROVENTOS							
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	176,11		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA	0,00	66,15		
			716-SOS FARMA	303,83	303,83		
Base FGTS:	1.956,81	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.780,70	Tot.Proventos:	1.956,81
Valor FGTS:	156,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	554,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.956,81	Tot.Líquido:	1.402,47
000013 902-LAURO RAMOS VIEIRA SANTOS						411005-Auxiliar Administrativo 1	Mensalista
Pagto.: 05/06/2017						DESCONTOS	
PROVENTOS							
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	902-LAURO RAMOS VIEIRA SANTOS	411005-Auxiliar Administrativo 1		Mensalista	Ativo	04/02/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos: 1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 116,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido: 1.261,23
000013	554-LINDINALVA ROCHA BARBOZA	301105-Tecnico em laboratorio		Mensalista	Ativo	09/06/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.552,28	500-INSS		11,00	314,76
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		7,50	48,20
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	13,83	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	717-ILHA ÓTICA		140,00	140,00
173-Horas Extras 75%	3,00	71,92				
Base FGTS:	2.861,47	Salário Base:	2.552,28	Base IRRF:	2.546,71	Tot.Proventos: 2.861,47
Valor FGTS:	228,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 511,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.861,47	Tot.Líquido: 2.350,26
000013	551-LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA S322205-Tecnico de enfermagem I	301105-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	11/06/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS		9,00	219,33
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA		0,00	180,15
			705-EMPRESTIMO CAIXA		503,27	503,27
			716-SOS FARMA		201,47	201,47
Base FGTS:	2.436,97	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	1.838,46	Tot.Proventos: 2.436,97
Valor FGTS:	194,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.112,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.436,97	Tot.Líquido: 1.324,50
000013	790-LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NAS#22105-RECEPCIONISTA	301105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	22/06/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		8,00	110,22
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos: 1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 116,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido: 1.261,23
000013	33-LUIZ ANTONIO BALDIVIESO SCHEMY	223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	01/02/2011
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.989,13	500-INSS		9,00	199,13
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	2.212,57	Salário Base:	1.989,13	Base IRRF:	2.013,44	Tot.Proventos: 2.212,57
Valor FGTS:	177,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 207,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.212,57	Tot.Líquido: 2.005,19
000013 553-MARCELI DOS SANTOS GRIS.515215-Auxiliar de laboratorio de analises clinicas nsalista					Ativo	12/06/2013
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.580,82	500-INSS	9,00	165,70	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,90	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	5,95	705-EMPRESTIMO CAIXA	523,86	523,86	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	2,00	30,94				
Base FGTS:	1.841,15	Salário Base:	1.580,82	Base IRRF:	1.485,86	Tot.Proventos: 1.841,15
Valor FGTS:	147,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 697,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.841,15	Tot.Líquido: 1.143,69
000013 713-MARCELO HENRIQUE RABELO					Mensalista	Ativo 11/07/2015
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.121,55	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	487,62	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	79,30	2.535,61				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	1.500,00				
Base FGTS:	7.848,12	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	7.239,68	Tot.Proventos: 7.848,12
Valor FGTS:	627,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.738,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 6.109,88
000013 898-MARIANA DE JESUS LINS					Mensalista	Ativo 04/02/2017
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	716-SOS FARMA	33,31	33,31	
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos: 1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 149,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido: 1.227,92
000013 793-MARIANA LIMA GUIMARÃES					Mensalista	Ativo 29/06/2016
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	392,16	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	121,14	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	38,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA	20,74	20,74	
173-Horas Extras 75%	7,00	201,44	717-ILHA ÓTICA	53,00	53,00	
Base FGTS:	3.565,07	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.172,91	Tot.Proventos: 3.565,07
Valor FGTS:	285,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 595,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.565,07	Tot.Líquido: 2.969,78

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	7-PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS	223107-MEDICO VASCULAR		Mensalista	Ativo	01/09/2006	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.990,20	500-INSS	9,00	199,23		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
Base FGTS:	2.213,64	Salário Base:	1.990,20	Base IRRF:	1.635,23	Tot.Proventos:	2.213,64
Valor FGTS:	177,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	207,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.213,64	Tot.Líquido:	2.006,16
000013	762-RENATO MARTINEZ MELLO	221201-Biomédico		Mensalista	Ativo	22/03/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	832,14	
024-Adicional Noturno	135,00	1.046,74	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	389,09					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	201,30					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	48,00	2.023,28					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
Base FGTS:	6.985,30	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	6.187,27	Tot.Proventos:	7.287,80
Valor FGTS:	558,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.448,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.838,97
000013	571-ROSANA SOARES DA CUNHA	223405-Farmaceutico 3		Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		27,50	659,52	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	55,34	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA		0,00	218,61	
173-Horas Extras 75%	10,00	287,77	705-EMPRESTIMO CAIXA		921,72	921,72	
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00	716-SOS FARMA		46,63	46,63	
Base FGTS:	6.168,00	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	5.559,56	Tot.Proventos:	6.168,00
Valor FGTS:	493,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.463,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	3.704,83
000013	919-SONIA REGINA CHAVES NASCIMENTO	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	03/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	116,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	1.261,23
000013	549-THAMIRES FERREIRA GOMES	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Férias	12/06/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	27,00	1.218,00	500-INSS	8,00	125,44		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	549-THAMIREZ FERREIRA GOMES	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Férias	12/06/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	20,37		571-Adiantamento Férias	3,00	361,70	
040-Férias	3,00	176,92					
041-Férias em Dobro	0,00	94,36					
042-Reembolso de INSS de Férias	3,00	39,79					
050-1/3 de Férias	3,00	58,97					
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	31,45					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
Base FGTS:	1.567,96	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.246,42	Tot.Proventos:	2.036,06
Valor FGTS:	125,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	493,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.567,96	Tot.Líquido:	1.542,15
000014	390-ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	223115- MEDICO PSIQUIATRA		Mensalista	Ativo	15/09/2008	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00		500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	27,50	2.689,92	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00					
Base FGTS:	13.930,44	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	12.942,82	Tot.Proventos:	13.930,44
Valor FGTS:	1.114,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	3.306,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	10.623,83
000014	275-ANA PAULA DE JESUS SANTOS	223620-Terapeuta ocupacional		Mensalista	Férias	01/03/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	3.508,33		500-INSS	11,00	514,55	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	514,55		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	1.169,44		571-Adiantamento Férias	30,00	4.677,77	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	8,25					
Base FGTS:	4.677,77	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	5.200,57
Valor FGTS:	374,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	5.200,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.677,77	Tot.Líquido:	0,00
000014	100-DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	04/04/2005	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06		500-INSS	8,00	110,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02		705-EMPRESTIMO CAIXA	291,20	291,20	
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.077,97	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	407,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	970,03
000014	215-DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/07/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36		500-INSS	11,00	458,91	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	215-DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/07/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	122,95		
024-Adicional Noturno	27,00	153,66	530-Pensão Alimentícia	528,00	528,00		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	199,33	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	29,55	701-FARMA ILHA	0,00	292,46		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	553,97	553,97		
173-Horas Extras 75%	41,27	1.036,54	709-CRESSEM	219,52	219,52		
			716-SOS FARMA	238,33	238,33		
			717-ILHA ÓTICA	76,00	76,00		
Base FGTS:	4.171,88	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.184,97	Tot.Proventos:	4.171,88
Valor FGTS:	333,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.498,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.171,88	Tot.Líquido:	1.673,49
000014 865-FABIANA SILVANA SILVA						10/11/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	11,32		
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.800,42	Tot.Proventos:	1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	197,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido:	1.780,85
000014 393-GERLINDA SANTOS OLIVEIRA						02/05/2012	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	123,71		
245-REEMBOLSO	0,00	650,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	385,03	385,03		
			717-ILHA ÓTICA	52,00	52,00		
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	763,48	Tot.Proventos:	2.098,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	682,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	1.415,39
000014 409-JAIME ISRAEL DOS SANTOS						21/07/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.030,56		
024-Adicional Noturno	9,00	106,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	337,51	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	20,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.481,36	1.481,36		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	36,09	1.755,06					
Base FGTS:	7.706,83	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.908,80	Tot.Proventos:	7.706,83
Valor FGTS:	616,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	3.135,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.571,56

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	39-JOSE FERNANDES DE ARAUJO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	11/06/2010	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	220,38	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	24,33	
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	81,91	705-EMPRESTIMO CAIXA	383,79	383,79	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	79,48	709-CRESSEM	227,86	227,86	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA	38,34	38,34	
173-Horas Extras 75%	24,00	425,91				
Base FGTS:	2.448,72	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.228,34	Tot.Proventos: 2.448,72
Valor FGTS:	195,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 900,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.448,72	Tot.Líquido: 1.547,90
000014	194-JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	215120-COORDENADOR III	Mensalista	Ativo	16/02/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.120,83	500-INSS	11,00	355,58	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	44,53	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-FARMA ILHA	0,00	43,56	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	742,66	742,66	
			706-UNIODONTO	85,45	85,45	
			716-SOS FARMA	48,45	48,45	
Base FGTS:	3.232,55	Salário Base:	3.120,83	Base IRRF:	2.497,79	Tot.Proventos: 3.232,55
Valor FGTS:	258,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.328,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.232,55	Tot.Líquido: 1.904,07
000014	504-LAILA APARECIDA DA SILVA	514225-Auxiliar de Serviços Gerais	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	66,62	
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.142,66	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 188,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 1.259,51
000014	541-LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS	251510-Psicologo	Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	479,56	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	236,89	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	4.359,64	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	3.880,08	Tot.Proventos: 4.359,64
Valor FGTS:	348,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 724,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.359,64	Tot.Líquido: 3.634,94
000014	750-LUIZ MARIO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	19/01/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.235,66	500-INSS	9,00	222,14	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF	7,50	25,66	
024-Adicional Noturno		135,00	417,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,18	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		5,00	82,57				
030-DSR Sobre Adicional Noturno		5,00	80,20				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%		24,00	429,36				
Base FGTS:		2.468,27	Salário Base: 1.235,66	Base IRRF:	2.246,13	Tot.Proventos:	2.468,27
Valor FGTS:		197,46	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	253,98
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	2.468,27	Tot.Líquido:	2.214,29
000014 451-MARCELA DO SOUTO FINK		223115-MEDICA PSQUIATRA		Mensalista	Ativo	01/03/2003	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	510-IRRF	27,50	3.342,26	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao		0,00	2.000,00				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO		0,00	2.000,00				
Base FGTS:		15.923,44	Salário Base: 11.700,00	Base IRRF:	15.315,00	Tot.Proventos:	15.923,44
Valor FGTS:		1.273,88	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.958,95
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	11.964,49
000014 34-MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA SAN 322230-Auxiliar de enfermagem 2				Mensalista	Ativo	01/02/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	199,01	
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,49	426,49	
				706-UNIODONTO	51,27	51,27	
Base FGTS:		2.211,18	Salário Base: 1.987,74	Base IRRF:	2.012,17	Tot.Proventos:	2.211,18
Valor FGTS:		176,89	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	685,02
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido:	1.526,16
000014 834-MONICA DOS REIS PINHO		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	29/09/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade		20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	50,50	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	154,57	154,57	
				716-SOS FARMA	155,27	155,27	
Base FGTS:		1.448,10	Salário Base: 1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:		115,85	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	482,31
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	965,79
000014 952-RENATA CECILIA TEIXEIRA BERNIS		251510-Psicologa		Mensalista	Ativo	10/05/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário		21,00	2.895,34	500-INSS	11,00	342,36	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	952-RENATA CECILIA TEIXEIRA BERNIS	251510-Psicologa	Mensalista	Ativo	10/05/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	64,95	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	29,59	550-Contribuição Sindical	4.136,20	137,87	
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	3.112,33	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	2.769,97	Tot.Proventos: 3.112,33
Valor FGTS:	248,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 553,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.112,33	Tot.Líquido: 2.558,90
000014	234-ROBERTA MORAES SANTOS	251520-PSICOLOGA	Mensalista	Ativo	06/04/2009	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	519,25	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	266,49	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	58,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	6,00	302,64				
Base FGTS:	4.720,48	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	4.011,64	Tot.Proventos: 4.720,48
Valor FGTS:	377,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 793,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.720,48	Tot.Líquido: 3.926,49
000015	273-ADALBERTO DOMINGOS MENDES	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/03/2003	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	191,74	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,30	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	333,87	333,87	
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95	706-UNIODONTO	51,27	51,27	
201-Gratificacao	0,00	258,66	716-SOS FARMA	63,53	63,53	
Base FGTS:	2.130,45	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.559,53	Tot.Proventos: 2.130,45
Valor FGTS:	170,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 653,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.130,45	Tot.Líquido: 1.477,26
000015	748-AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Férias	01/01/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	6,00	244,93	500-INSS	11,00	338,45	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	149,92	571-Adiantamento Férias	24,00	2.048,55	
040-Férias	24,00	1.536,41	701-FARMA ILHA	0,00	54,32	
042-Reembolso de INSS de Férias	24,00	184,37	705-EMPRESTIMO CAIXA	449,93	449,93	
050-1/3 de Férias	24,00	512,14				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	3.076,86	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	874,23	Tot.Proventos: 3.261,23
Valor FGTS:	246,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.897,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.076,86	Tot.Líquido: 363,86
000015	533-ALAILTON BARBOSA DE LIRA	515105-DEZINSETISADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	533-ALAILTON BARBOSA DE LIRA	515105-DEZINSETISADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	173,72		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	372,00	372,00		
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	1.930,20	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.377,30	Tot.Proventos:	1.930,20
Valor FGTS:	154,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	551,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.930,20	Tot.Líquido:	1.378,36
000015	539-ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNI	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	182,73		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	16,15	701-FARMA ILHA	0,00	54,16		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	159,89	159,89		
173-Horas Extras 75%	6,00	83,96	716-SOS FARMA	14,99	14,99		
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.030,31	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.657,99	Tot.Proventos:	2.030,31
Valor FGTS:	162,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	417,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.030,31	Tot.Líquido:	1.612,42
000015	662-BENEDITO DE PAULA GARCEZ	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Férias	19/11/2014		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	1.143,02	500-INSS	9,00	192,97		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	17,91	571-Adiantamento Férias	2,00	177,81		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	59,97	705-EMPRESTIMO CAIXA	172,20	172,20		
040-Férias	2,00	133,36	716-SOS FARMA	121,06	121,06		
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	16,00					
050-1/3 de Férias	2,00	44,45					
173-Horas Extras 75%	8,00	111,96					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.144,13	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.789,35	Tot.Proventos:	2.160,13
Valor FGTS:	171,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	670,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.144,13	Tot.Líquido:	1.489,97
000015	635-CELSON ALEXANDRE PEREIRA	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	16/04/2014		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	173,72		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	530-Pensão Alimentícia	275,48	275,48		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	241,04	241,04		
			716-SOS FARMA	43,93	43,93		
			717-ILHA ÓTICA	118,00	118,00		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	1.930,20	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.101,82	Tot.Proventos: 1.930,20
Valor FGTS:	154,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 858,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.930,20	Tot.Líquido: 1.071,91
000015 122-DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/04/2005
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	248,81	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	7,50	31,66	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	134,57	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		405,22	405,22
173-Horas Extras 75%	50,00	699,77	716-SOS FARMA		135,11	135,11
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.764,54	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.326,14	Tot.Proventos: 2.764,54
Valor FGTS:	221,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 826,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.764,54	Tot.Líquido: 1.937,62
000015 765-DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUN		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Férias	24/03/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.198,10	500-INSS	11,00	350,84	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	322,39	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
050-1/3 de Férias	30,00	732,70	571-Adiantamento Férias		30,00	2.930,80
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	292,02	705-EMPRESTIMO CAIXA		471,93	471,93
201-Gratificacao	0,00	258,66	716-SOS FARMA		44,18	44,18
Base FGTS:	3.189,46	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	230,21	Tot.Proventos: 3.803,87
Valor FGTS:	255,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.803,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.189,46	Tot.Líquido: 0,00
000015 942-DENILSON CARLOS XAVIER DA SILVA		515105-Desinssetizador		Mensalista	Ativo	02/05/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	29,00	1.183,84	500-INSS	9,00	177,47	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	550-Contribuição Sindical		1.224,66	40,82
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	12,92	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	57,66				
173-Horas Extras 75%	6,00	83,96				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	1.971,84	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.794,37	Tot.Proventos: 1.971,84
Valor FGTS:	157,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 224,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.971,84	Tot.Líquido: 1.747,43
000015 764-EDER TADEU MOZAT		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	182,73	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	16,15	705-EMPRESTIMO CAIXA		438,87	438,87
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	716-SOS FARMA		204,66	204,66
173-Horas Extras 75%	6,00	83,96				
201-Gratificacao	0,00	258,66				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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:	2.030,31	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.847,58	Tot.Proventos:	2.030,31
Valor FGTS:	162,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	832,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.030,31	Tot.Líquido:	1.197,93
000015 747-FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO		515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	28/12/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	191,74		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,30	701-FARMA ILHA	0,00	55,52		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	436,58	436,58		
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95	716-SOS FARMA	124,87	124,87		
201-Gratificacao	0,00	258,66	717-ILHA ÓTICA	86,00	86,00		
Base FGTS:	2.130,45	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.938,71	Tot.Proventos:	2.130,45
Valor FGTS:	170,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	900,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.130,45	Tot.Líquido:	1.229,62
000015 606-FERNANDO GOMES DE ALMEIDA		515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	02/12/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	191,74		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,30	705-EMPRESTIMO CAIXA	356,34	356,34		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	716-SOS FARMA	18,67	18,67		
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.130,45	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.559,53	Tot.Proventos:	2.130,45
Valor FGTS:	170,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	572,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.130,45	Tot.Líquido:	1.557,58
000015 294-JESSICA TENÓRIO DE JESUS		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Férias	02/04/2012	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	6,00	244,93	500-INSS	11,00	421,89		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	33,58	571-Adiantamento Férias	24,00	2.689,47		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	149,92	705-EMPRESTIMO CAIXA	409,41	409,41		
040-Férias	24,00	2.017,10	716-SOS FARMA	221,84	221,84		
042-Reembolso de INSS de Férias	24,00	295,84	717-ILHA ÓTICA	98,00	98,00		
050-1/3 de Férias	24,00	672,37					
173-Horas Extras 75%	6,00	83,96					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
Base FGTS:	3.835,32	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	830,21	Tot.Proventos:	4.433,66
Valor FGTS:	306,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	3.846,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.835,32	Tot.Líquido:	586,93
000015 407-JOAO PAULO SILVA		123105-COORDENADOR I		Mensalista	Ativo	03/07/2006	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	9,00	171,75		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				05/06/2017	
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	407-JOAO PAULO SILVA	123105-COORDENADOR I	Mensalista	Ativo	03/07/2006
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	17,45	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	701-FARMA ILHA	0,00	60,90
173-Horas Extras 75%	6,00	90,72	705-EMPRESTIMO CAIXA	474,52	474,52
			716-SOS FARMA	200,64	200,64
			717-ILHA ÓTICA	85,00	85,00
Base FGTS:	1.908,38	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.736,63
Valor FGTS:	152,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.908,38
				Tot.Proventos:	1.908,38
				Tot.Descontos:	1.006,24
				Tot.Líquido:	902,14
000015	605-JONAS DE SOUZA SANTOS	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	18/11/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	191,74
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,30	705-EMPRESTIMO CAIXA	423,44	423,44
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	716-SOS FARMA	93,19	93,19
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95			
201-Gratificacao	0,00	258,66			
Base FGTS:	2.130,45	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.559,53
Valor FGTS:	170,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.130,45
				Tot.Proventos:	2.130,45
				Tot.Descontos:	714,49
				Tot.Líquido:	1.415,96
000015	869-LAURO LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	05/12/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	182,73
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	16,15	705-EMPRESTIMO CAIXA	471,43	471,43
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	717-ILHA ÓTICA	95,00	95,00
173-Horas Extras 75%	6,00	83,96			
201-Gratificacao	0,00	258,66			
Base FGTS:	2.030,31	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.847,58
Valor FGTS:	162,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.030,31
				Tot.Proventos:	2.030,31
				Tot.Descontos:	755,28
				Tot.Líquido:	1.275,03
000015	538-LUCAS SANTOS OLIVEIRA	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	182,73
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	530-Pensão Alimentícia	325,60	325,60
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	16,15	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	236,31	236,31
173-Horas Extras 75%	6,00	83,96	716-SOS FARMA	158,68	158,68
201-Gratificacao	0,00	258,66	717-ILHA ÓTICA	100,00	100,00

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	2.030,31	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.521,98	Tot.Proventos: 2.030,31
Valor FGTS:	162,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.009,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.030,31	Tot.Líquido: 1.020,87
000015 636-MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS 515105-DEZINSETIZADOR Mensalista Ativo 16/04/2014						
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	191,74	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,30	705-EMPRESTIMO CAIXA	378,38	378,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	716-SOS FARMA	27,59	27,59	
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.130,45	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.938,71	Tot.Proventos: 2.130,45
Valor FGTS:	170,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 603,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.130,45	Tot.Líquido: 1.526,62
000015 439-MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA 215120-Coordenador de campo II Mensalista Ativo 01/12/2010						
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	395,83	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	15,00	97,16	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	58,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	516,97	516,97	
173-Horas Extras 75%	12,00	304,94	717-ILHA ÓTICA	85,00	85,00	
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	3.598,48	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.013,06	Tot.Proventos: 3.598,48
Valor FGTS:	287,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.103,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.598,48	Tot.Líquido: 2.495,27
000015 652-MARCOS ROBERTO DA SILVA AGUIAR 515105-DEZINSETIZADOR Mensalista Ativo 01/10/2014						
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	197,75	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	43,06				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08				
173-Horas Extras 75%	16,00	223,93				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.197,19	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.999,44	Tot.Proventos: 2.197,19
Valor FGTS:	175,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 203,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.197,19	Tot.Líquido: 1.993,32
000015 355-PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA 515105-DESINSSETIZADOR Mensalista Ativo 01/11/2011						
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	173,72	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	701-FARMA ILHA	0,00	37,65	
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	536,59	536,59	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	1.930,20	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.756,48	Tot.Proventos: 1.930,20
Valor FGTS:	154,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 754,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.930,20	Tot.Líquido: 1.176,12
000015 763-PAULO VITOR XAVIER MATOS		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	191,74	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,30	705-EMPRESTIMO CAIXA	436,27	436,27	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	706-UNIODONTO	68,36	68,36	
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95	716-SOS FARMA	36,86	36,86	
201-Gratificacao	0,00	258,66	717-ILHA ÓTICA	67,00	67,00	
Base FGTS:	2.130,45	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.938,71	Tot.Proventos: 2.130,45
Valor FGTS:	170,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 806,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.130,45	Tot.Líquido: 1.324,10
000015 526-PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS		515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Férias	15/04/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	6,00	244,93	500-INSS	11,00	341,90	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	149,92	571-Adiantamento Férias	24,00	2.079,83	
040-Férias	24,00	1.559,87	701-FARMA ILHA	0,00	108,13	
042-Reembolso de INSS de Férias	24,00	187,18	705-EMPRESTIMO CAIXA	401,00	401,00	
050-1/3 de Férias	24,00	519,96	706-UNIODONTO	68,36	68,36	
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	3.108,14	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	873,59	Tot.Proventos: 3.295,32
Valor FGTS:	248,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.005,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.108,14	Tot.Líquido: 289,98
000015 542-RAFAEL RODRIGUES MIGUEL		515105-DEZINSETISADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	182,73	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	16,15				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08				
173-Horas Extras 75%	6,00	83,96				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.030,31	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.847,58	Tot.Proventos: 2.030,31
Valor FGTS:	162,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 188,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.030,31	Tot.Líquido: 1.841,46
000015 207-RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLIVEIR		215120-Coordenador III		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.120,83	500-INSS	11,00	557,70	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	336,47	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	278,34	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	740,57	740,57	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	207-RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLIVEIRA	215120-Coordenador III	Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
173-Horas Extras 75%		50,00	1.447,36			
Base FGTS:	5.069,97	Salário Base:	3.120,83	Base IRRF:	4.322,68	Tot.Proventos: 5.069,97
Valor FGTS:	405,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.642,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.069,97	Tot.Líquido: 3.426,98
000015	399-RICARDO DOS SANTOS BRAGA	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Férias	07/04/2008	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	28,00	1.143,02	500-INSS	9,00	180,62	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	59,97	571-Adiantamento Férias	2,00	170,43	
040-Férias	2,00	127,82	701-FARMA ILHA	0,00	115,84	
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	15,34	702-EMPRESTIMO BRADESCO	298,59	298,59	
050-1/3 de Férias	2,00	42,61	706-UNIODONTO	17,09	17,09	
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.006,88	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.671,17	Tot.Proventos: 2.022,22
Valor FGTS:	160,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 788,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.006,88	Tot.Líquido: 1.233,53
000015	766-RIGNALDO DE MELLO FRANCISCO	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	24/03/2016	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	191,74	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,30				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08				
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.130,45	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.938,71	Tot.Proventos: 2.130,45
Valor FGTS:	170,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 197,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.130,45	Tot.Líquido: 1.932,59
000015	677-SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Férias	05/03/2015	
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	15,00	612,33	500-INSS	11,00	307,33	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	25,84	571-Adiantamento Férias	15,00	1.323,85	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	86,49	705-EMPRESTIMO CAIXA	525,68	525,68	
040-Férias	15,00	992,89				
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	119,14				
050-1/3 de Férias	15,00	330,96				
173-Horas Extras 75%	8,00	111,96				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.793,93	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.281,89	Tot.Proventos: 2.913,07
Valor FGTS:	223,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.162,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.793,93	Tot.Líquido: 750,09

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA							05/06/2017
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	637-SILAS DE SOUZA SANTOS	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	17/04/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	191,74	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,30		705-EMPRESTIMO CAIXA	515,84	515,84	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08					
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.130,45	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.938,71	Tot.Proventos:	2.130,45
Valor FGTS:	170,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	713,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.130,45	Tot.Líquido:	1.416,75
000015 767-TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA 515105-DESINSSETIZADOR Mensalista Ativo 24/03/2016							
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	182,73	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	16,15		716-SOS FARMA	81,30	81,30	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08					
173-Horas Extras 75%	6,00	83,96					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.030,31	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.847,58	Tot.Proventos:	2.030,31
Valor FGTS:	162,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	270,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.030,31	Tot.Líquido:	1.760,16
000015 332-VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENT515105-DESINSSETIZADOR Mensalista Ativo 02/04/2012							
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	191,74	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	32,30		705-EMPRESTIMO CAIXA	303,32	303,32	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08		717-ILHA ÓTICA	109,00	109,00	
173-Horas Extras 75%	12,00	167,95					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.130,45	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.749,12	Tot.Proventos:	2.130,45
Valor FGTS:	170,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	610,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.130,45	Tot.Líquido:	1.520,27
000015 651-VICTOR HUGO AMORIM AUZIER 515105-DEZINSETIZADOR Mensalista Ativo 01/10/2014							
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	173,72	
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08		705-EMPRESTIMO CAIXA	463,71	463,71	
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	1.930,20	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.756,48	Tot.Proventos:	1.930,20
Valor FGTS:	154,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	643,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.930,20	Tot.Líquido:	1.286,65

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	431-WALACE NATALICIO ALVES	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/12/2010		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	189,19		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	27,72	716-SOS FARMA	144,74	144,74		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08					
173-Horas Extras 75%	10,30	144,15					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.102,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.723,29	Tot.Proventos:	2.102,07
Valor FGTS:	168,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	340,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.102,07	Tot.Líquido:	1.762,02
000015	530-WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	515105-DEZINSETISADOR	Mensalista	Férias	15/04/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	1.143,02	500-INSS	9,00	204,68		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	35,83	571-Adiantamento Férias	2,00	178,04		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	59,97	716-SOS FARMA	18,07	18,07		
040-Férias	2,00	133,53					
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	16,02					
050-1/3 de Férias	2,00	44,51					
173-Horas Extras 75%	16,00	223,93					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
Base FGTS:	2.274,25	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.907,55	Tot.Proventos:	2.290,27
Valor FGTS:	181,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	406,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.274,25	Tot.Líquido:	1.883,36
000017	771-ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	28/04/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	236,09		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	36,24		
024-Adicional Noturno	2,11	3,73	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	119,51	701-FARMA ILHA	0,00	21,50		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	0,72	705-EMPRESTIMO CAIXA	556,96	556,96		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	716-SOS FARMA	265,95	265,95		
173-Horas Extras 75%	38,11	621,43	717-ILHA ÓTICA	62,00	62,00		
Base FGTS:	2.623,24	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.387,15	Tot.Proventos:	2.623,24
Valor FGTS:	209,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.186,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.623,24	Tot.Líquido:	1.436,25
000017	550-ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	12/06/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	200,44		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	56,33					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	18,00	292,91					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	2.227,09	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.837,06	Tot.Proventos: 2.227,09
Valor FGTS:	178,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 208,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.227,09	Tot.Líquido: 2.018,40
000017	824-ALONSO SABINO DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	22/09/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	483,56	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	244,16	
024-Adicional Noturno	45,07	179,10	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	353,69				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	34,44				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	98,56	1.839,18				
Base FGTS:	4.395,98	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.912,42	Tot.Proventos: 4.395,98
Valor FGTS:	351,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 735,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.395,98	Tot.Líquido: 3.660,01
000017	10-CLAUDIO LEITE DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Aux.Doença	20/01/2003
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	48,27
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	48,27				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 48,27
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 48,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000017	179-EDILTON MACHADO FIEL	515135-Conductor de Veículo de Emergência Socorrista alista			Ativo	01/08/2006
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	496,92	
024-Adicional Noturno	36,00	244,96	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	407,91	701-FARMA ILHA		0,00	36,99
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	47,11	705-EMPRESTIMO CAIXA		510,22	510,22
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	69,17	2.121,12				
Base FGTS:	5.766,33	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	4.968,30	Tot.Proventos: 5.766,33
Valor FGTS:	461,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.660,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 4.105,51
000017	132-EDSON MOREIRA DA SILVA	919205-MECANICO		Mensalista	Férias	01/03/2012
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	28,00	1.816,44	500-INSS	11,00	365,64	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	63,44	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	160,64	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,99	571-Adiantamento Férias		2,00	234,21
040-Férias	2,00	175,66	701-FARMA ILHA		0,00	92,24
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	25,76	705-EMPRESTIMO CAIXA		593,02	593,02
050-1/3 de Férias	2,00	58,55				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	132-EDSON MOREIRA DA SILVA	919205-MECANICO	Mensalista	Férias	01/03/2012		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%	56,25	1.004,01					
Base FGTS:	3.323,99	Salário Base:	1.946,19	Base IRRF:	2.749,90	Tot.Proventos:	3.349,75
Valor FGTS:	265,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.356,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.323,99	Tot.Líquido:	1.992,95
000017	726-EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	782305-Motorista	Mensalista	Ativo	09/09/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	480,12		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	237,91		
024-Adicional Noturno	47,03	186,89	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	365,17	705-EMPRESTIMO CAIXA	555,23	555,23		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	35,94	709-CRESSEM	153,23	153,23		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	106,03	1.898,87					
Base FGTS:	4.364,72	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.884,60	Tot.Proventos:	4.364,72
Valor FGTS:	349,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.434,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.364,72	Tot.Líquido:	2.929,98
000017	715-EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	29/07/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	597,56		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	27,50	460,22		
024-Adicional Noturno	45,17	179,50	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	538,79	701-FARMA ILHA	0,00	34,45		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	34,52	705-EMPRESTIMO CAIXA	567,00	567,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	709-CRESSEM	124,17	124,17		
173-Horas Extras 75%	157,01	2.801,72					
Base FGTS:	5.432,38	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	4.834,82	Tot.Proventos:	5.432,38
Valor FGTS:	434,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.791,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.432,38	Tot.Líquido:	3.640,73
000017	11-ELISEU DA COSTA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	16/05/2011		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	218,41		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	22,82		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	70,51	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	21,45	366,66					
Base FGTS:	2.426,74	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.208,33	Tot.Proventos:	2.426,74
Valor FGTS:	194,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	249,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.426,74	Tot.Líquido:	2.177,26
000017	823-FAGNER MILLER OLIVEIRA FARIA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	22/09/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	468,83		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	823-FAGNER MILLER OLIVEIRA FARIA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	22/09/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	217,35		
024-Adicional Noturno	48,18	191,46	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	329,71					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	36,82					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	91,35	1.714,51					
Base FGTS:	4.262,07	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.793,24	Tot.Proventos:	4.262,07
Valor FGTS:	340,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	694,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.262,07	Tot.Líquido:	3.567,64
000017	642-FLAVIO CARNEIRO BREVE	782305-Motorista	Mensalista	Férias	02/06/2014		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	3.318,91	500-INSS	11,00	606,65		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	486,77	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	1.106,30	571-Adiantamento Férias	30,00	4.425,21		
173-Horas Extras 75%	70,52	1.089,80	705-EMPRESTIMO CAIXA	437,28	437,28		
Base FGTS:	5.515,01	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	969,92	Tot.Proventos:	6.001,78
Valor FGTS:	441,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.477,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.515,01	Tot.Líquido:	524,39
000017	239-FRANCISCO NUNES DA SILVA	515135-Conductor de Veículo de Emergência	Socorristaalista	Ativo	02/07/2007		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.086,44		
024-Adicional Noturno	144,00	979,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	581,76	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	188,43	705-EMPRESTIMO CAIXA	822,12	822,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	80,01	3.025,17					
Base FGTS:	7.720,43	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	7.111,99	Tot.Proventos:	7.720,43
Valor FGTS:	617,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.531,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.188,52
000017	280-GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	01/11/2011		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	484,12		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	204,30		
024-Adicional Noturno	48,22	191,62	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	370,12	701-FARMA ILHA	0,00	44,85		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	36,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	429,95	429,95		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	107,22	1.924,62					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	4.401,06	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.727,35	Tot.Proventos: 4.401,06
Valor FGTS:	352,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.171,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.401,06	Tot.Líquido: 3.229,59
000017 634-IGOR ATAIDE KANNO		782310-Motorista	Mensalista	Ativo	16/04/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	235,42	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	21,51	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	119,02	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
173-Horas Extras 75%	38,03	618,89				
Base FGTS:	2.615,76	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.190,75	Tot.Proventos: 2.615,76
Valor FGTS:	209,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 265,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.615,76	Tot.Líquido: 2.350,58
000017 300-JOAO RIBEIRO NETO		782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	01/09/2006	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	431,73	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	169,17	
024-Adicional Noturno	42,56	169,12	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	297,64	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	32,52	705-EMPRESTIMO CAIXA		567,03	567,03
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
173-Horas Extras 75%	87,18	1.547,73				
Base FGTS:	3.924,86	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.493,13	Tot.Proventos: 3.924,86
Valor FGTS:	313,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.182,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.924,86	Tot.Líquido: 2.742,02
000017 71-JOSE GERALDO DOS SANTOS		519935-Lavador	Mensalista	Ativo	04/05/2009	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	11,00	328,39	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	56,48	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	262,42	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,23
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
173-Horas Extras 75%	116,35	1.364,58				
Base FGTS:	2.985,39	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	2.657,00	Tot.Proventos: 2.985,39
Valor FGTS:	238,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 391,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.985,39	Tot.Líquido: 2.594,29
000017 789-MARCIO CAMILO		782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	15/06/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	169,01	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	709-CRESSEM		174,98	174,98
			716-SOS FARMA		188,33	188,33

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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:	1.877,85	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.708,84	Tot.Proventos:	1.877,85
Valor FGTS:	150,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	540,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.877,85	Tot.Líquido:	1.337,28
000017 714-MARIO SERGIO SANTOS SERRA		782310-MOTORISTA		Mensalista	Aux.Doença	29/07/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	12,00	706,45	500-INSS	9,00	163,50		
006-Salário Auxílio Doença	15,00	883,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	507,80	507,80		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	17,75	716-SOS FARMA	63,11	63,11		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	717-ILHA ÓTICA	61,00	61,00		
173-Horas Extras 75%	6,00	97,63					
Base FGTS:	1.816,62	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.653,12	Tot.Proventos:	1.816,62
Valor FGTS:	145,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	803,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.816,62	Tot.Líquido:	1.012,96
000017 14-MILTRO CORDEIRO DA SILVA		782310-MOTORISTA		Mensalista	Aux.Doença	16/07/2007	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	199,44		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	54,55	701-FARMA ILHA	0,00	68,75		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	161,39	161,39		
173-Horas Extras 75%	17,43	283,64					
Base FGTS:	2.216,04	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.016,60	Tot.Proventos:	2.216,04
Valor FGTS:	177,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	437,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.216,04	Tot.Líquido:	1.778,21
000017 41-NATAN SOARES DE FIGUEIREDO		782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/03/2001	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	178,28		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	16,62	701-FARMA ILHA	0,00	165,44		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	508,06	508,06		
173-Horas Extras 75%	5,31	86,42					
Base FGTS:	1.980,89	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.802,61	Tot.Proventos:	1.980,89
Valor FGTS:	158,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	860,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.980,89	Tot.Líquido:	1.120,86
000017 115-NATANAEL DA SILVA		782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	05/04/2007	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	349,18		
024-Adicional Noturno	86,25	342,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	527,40	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	65,91	701-FARMA ILHA	0,00	172,78		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	265,34	265,34		
173-Horas Extras 75%	142,30	2.742,48	709-CRESSEM	479,11	479,11		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	115-NATANAEL DA SILVA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	05/04/2007		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
				717-ILHA ÓTICA	92,00	92,00	
Base FGTS:	5.556,38	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	4.379,17	Tot.Proventos:	5.556,38
Valor FGTS:	444,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.981,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	3.574,62
000017	792-OSMAR BRAGA DA SILVA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	23/06/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
				500-INSS	11,00	318,12	
				510-IRRF	7,50	50,24	
				552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	76,78	76,78	
				717-ILHA ÓTICA	65,00	65,00	
Base FGTS:	2.892,00	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.573,88	Tot.Proventos:	2.892,00
Valor FGTS:	231,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	518,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.892,00	Tot.Líquido:	2.373,61
000017	38-REGINALDO TEIXEIRA	515135-CONDUTOR DE VEICULO DE EMERGENCIA SOCORRISTA		Ativo	01/07/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
				500-INSS	11,00	608,44	
				510-IRRF	27,50	856,48	
				552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				701-FARMA ILHA	0,00	186,17	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	424,03	424,03	
				710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	7.073,80	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	6.275,77	Tot.Proventos:	7.073,80
Valor FGTS:	565,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.122,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.951,27
000017	374-ROSANA MARIA DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/05/2004		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
				500-INSS	11,00	361,77	
				510-IRRF	15,00	84,26	
				552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				701-FARMA ILHA	0,00	173,45	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	716,18	716,18	
Base FGTS:	3.288,86	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.927,09	Tot.Proventos:	3.288,86
Valor FGTS:	263,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.350,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.288,86	Tot.Líquido:	1.938,29
000017	168-SAMUEL DE SOUZA SANTOS	141605-Gerente de operacoes de transportes	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
				500-INSS	11,00	608,44	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	168-SAMUEL DE SOUZA SANTOS	141605-Gerente de operacoes de transporte	Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.641,49	
024-Adicional Noturno	144,00	1.288,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	740,08	701-FARMA ILHA	0,00	75,57	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	247,84				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	78,29	3.848,41				
Base FGTS:	9.928,39	Salário Base:	3.579,87	Base IRRF:	9.130,36	Tot.Proventos: 9.928,39
Valor FGTS:	794,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.333,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 7.594,64
000017	658-SAMUEL FREIRES BEZERRA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	15/10/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	560,98	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	305,91	
024-Adicional Noturno	3,62	22,17	530-Pensão Alimentícia	352,00	352,00	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	361,27	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	4,26	701-FARMA ILHA	0,00	62,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	709-CRESSEM	635,15	635,15	
173-Horas Extras 75%	75,66	1.878,61	716-SOS FARMA	113,28	113,28	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50				
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				
Base FGTS:	5.099,82	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	4.186,84	Tot.Proventos: 5.482,32
Valor FGTS:	407,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.037,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.099,82	Tot.Líquido: 3.444,75
000017	868-TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	29/11/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	355,92	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	15,00	77,15	
024-Adicional Noturno	12,32	48,96	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	209,58	706-UNIODONTO	34,18	34,18	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	9,42	709-CRESSEM	40,02	40,02	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
173-Horas Extras 75%	65,25	1.089,80				
Base FGTS:	3.235,61	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.879,69	Tot.Proventos: 3.235,61
Valor FGTS:	258,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 515,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.235,61	Tot.Líquido: 2.720,09
000017	574-TIAGO JOSE DO VALE	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	06/08/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	243,98	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	42,22	
024-Adicional Noturno	5,06	20,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	130,49				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	3,87				

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	574-TIAGO JOSE DO VALE	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	06/08/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	41,25	678,55					
Base FGTS:	2.710,87	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.466,89	Tot.Proventos:	2.710,87
Valor FGTS:	216,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	294,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.710,87	Tot.Líquido:	2.416,42
000017	822-TIAGO PAULO DE OLIVEIR/515135-Conductor de Veículo de Emergência Socorrista alista			Ativo	22/09/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.227,92		
024-Adicional Noturno	144,25	883,39	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	683,29					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	169,88					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	107,07	3.553,13					
Base FGTS:	8.234,92	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	7.626,48	Tot.Proventos:	8.234,92
Valor FGTS:	658,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.844,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.390,31
000017	860-VALDECI SILVA DOS REIS	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	04/11/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	214,30		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	19,71		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	63,15	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	417,40	417,40		
173-Horas Extras 75%	19,21	328,37					
Base FGTS:	2.381,09	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.166,79	Tot.Proventos:	2.381,09
Valor FGTS:	190,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	659,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.381,09	Tot.Líquido:	1.721,43
000017	610-WAGNER VIEIRA	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	04/12/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	27,50	611,70		
024-Adicional Noturno	144,00	572,23	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	553,87					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	110,04					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	135,34	2.880,11					
Base FGTS:	5.994,10	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	5.385,66	Tot.Proventos:	5.994,10
Valor FGTS:	479,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.228,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.765,71
000017	104-WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	19/05/2008		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	104-WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	19/05/2008	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	340,31		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	63,71		
024-Adicional Noturno	135,00	536,46	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	92,94	701-FARMA ILHA	0,00	39,60		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	103,17					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	23,05	483,30					
Base FGTS:	3.093,72	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.753,41	Tot.Proventos:	3.093,72
Valor FGTS:	247,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	451,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.093,72	Tot.Líquido:	2.641,85
000017	633-WILLIAM ELIAS DE SOUZA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/04/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	230,37		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	109,97	702-EMPRESTIMO BRADESCO	330,36	330,36		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	709-CRESSEM	640,97	640,97		
173-Horas Extras 75%	35,14	571,85	716-SOS FARMA	175,54	175,54		
			717-ILHA ÓTICA	87,00	87,00		
Base FGTS:	2.559,67	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.950,12	Tot.Proventos:	2.559,67
Valor FGTS:	204,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.472,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.559,67	Tot.Líquido:	1.087,18
000018	661-BARBARA MURBACH	223405-Farmaceutica 2		Mensalista	Ativo	12/11/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	405,07		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	136,81		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	500,00					
Base FGTS:	3.682,44	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	3.277,37	Tot.Proventos:	3.682,44
Valor FGTS:	294,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	550,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.682,44	Tot.Líquido:	3.132,31
000018	927-MARCOS ROBERTO GARCEZ	414105-Auxiliar de Almoxarifado		Mensalista	Ativo	06/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.260,53	500-INSS	8,00	109,78		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
Base FGTS:	1.372,25	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.262,47	Tot.Proventos:	1.372,25
Valor FGTS:	109,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	116,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.372,25	Tot.Líquido:	1.256,17
000018	817-NAYARA ANDRADE ROCHA	411005-Auxiliar Administrativo 3		Mensalista	Ativo	15/09/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,07		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	817-NAYARA ANDRADE ROCHA	411005-Auxiliar Administrativo 3		Mensalista	Ativo	15/09/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
Base FGTS:	1.588,33	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.461,26	Tot.Proventos: 1.588,33
Valor FGTS:	127,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 134,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.588,33	Tot.Líquido: 1.453,88
000018	943-PEDRO GARCIA ASSUNÇÃO	414105-Auxiliar de Almoxarifado		Mensalista	Ativo	02/05/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	29,00	1.218,51	500-INSS		8,00	106,13
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	550-Contribuição Sindical		1.260,53	42,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,42	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,30
Base FGTS:	1.326,63	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.220,50	Tot.Proventos: 1.326,63
Valor FGTS:	106,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 154,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.326,63	Tot.Líquido: 1.172,18
000018	905-TIAGO FERNANDES DOS SANTOS VIE	411005-Auxiliar Administrativo 3		Mensalista	Ativo	08/03/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS		8,00	127,07
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
Base FGTS:	1.588,33	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.461,26	Tot.Proventos: 1.588,33
Valor FGTS:	127,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 134,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.588,33	Tot.Líquido: 1.453,88
000018	929-WILSON GOMES MOURA	414105-Auxiliar Almoxarifado		Mensalista	Ativo	13/04/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.260,53	500-INSS		8,00	109,78
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,30
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
Base FGTS:	1.372,25	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.262,47	Tot.Proventos: 1.372,25
Valor FGTS:	109,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 116,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.372,25	Tot.Líquido: 1.256,17
000019	787-BRUNO CARVALHO CUELLO	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	09/06/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS		11,00	340,58
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		7,50	63,87
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	178,49	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA		0,00	97,77
173-Horas Extras 75%	54,30	928,16				
Base FGTS:	3.096,22	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.755,64	Tot.Proventos: 3.096,22
Valor FGTS:	247,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 510,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.096,22	Tot.Líquido: 2.585,75

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	877-CAROLINA MARLI CARVALHO	411005-Auxiliar Administrativo 3		Mensalista	Ativo	02/01/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.476,61		500-INSS	9,00	154,75	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	21,14		705-EMPRESTIMO CAIXA	232,41	232,41	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	8,00	109,92					
Base FGTS:	1.719,39	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.564,64	Tot.Proventos:	1.719,39
Valor FGTS:	137,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	394,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.719,39	Tot.Líquido:	1.324,85
000019	698-DAYANE SANTOS FERRAZ	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO 3		Mensalista	Ativo	14/05/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.476,61		500-INSS	9,00	228,82	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		510-IRRF	7,50	30,72	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	153,89		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02		705-EMPRESTIMO CAIXA	366,43	366,43	
173-Horas Extras 75%	58,24	800,22		706-UNIODONTO	17,09	17,09	
				716-SOS FARMA	220,10	220,10	
Base FGTS:	2.542,44	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	2.313,62	Tot.Proventos:	2.542,44
Valor FGTS:	203,40	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	870,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.542,44	Tot.Líquido:	1.671,90
000019	458-DIOGO JULIANO DIAS DE SA	411005-Auxiliar Administrativo 4		Mensalista	Ativo	01/02/2010	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.845,09		500-INSS	9,00	192,50	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	29,36		601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	80,36	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02		705-EMPRESTIMO CAIXA	439,99	439,99	
173-Horas Extras 75%	9,00	152,69					
Base FGTS:	2.138,86	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.946,36	Tot.Proventos:	2.138,86
Valor FGTS:	171,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	721,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.138,86	Tot.Líquido:	1.417,76
000019	663-EDINEUSA MACHADO BRAGA	422105-Recepcionista		Mensalista	Desligado	02/12/2014	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
005-Saldo de Salario	2,00	84,40		500-INSS	8,00	21,74	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		501-INSS de 13º Salário.	8,00	44,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	93,70		573-Adiantamento de Rescisão	0,00	1.991,17	
043-Férias Proporcionais	5,00	696,39					
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	232,13					
072-13º Salário Rescisão	4,00	554,17					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,75					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	250,06	Tot.Proventos:	2.057,24
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.057,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	554,17	Base Inss:	271,80	Tot.Líquido:	0,00

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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 GERAIS	Mensalista	Ativo	04/09/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	161,04	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	55,03	701-FARMA ILHA	0,00	110,55	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	391,26	391,26	
173-Horas Extras 75%	23,16	286,16				
Base FGTS:	1.789,29	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.628,25	Tot.Proventos: 1.789,29
Valor FGTS:	143,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 668,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.789,29	Tot.Líquido: 1.120,32
000019	755-JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	623020-Tratador de animais	Mensalista	Ativo	25/02/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.245,30	500-INSS	9,00	155,62	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	42,00	701-FARMA ILHA	0,00	102,92	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	425,09	425,09	
173-Horas Extras 75%	17,42	218,38				
Base FGTS:	1.729,12	Salário Base:	1.245,30	Base IRRF:	1.573,50	Tot.Proventos: 1.729,12
Valor FGTS:	138,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 689,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.729,12	Tot.Líquido: 1.039,26
000019	937-LORENA DE OLIVEIRA MOREIRA	422105-Recepcionista.	Mensalista	Ativo	24/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	159,75	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	64,07				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
173-Horas Extras 75%	28,00	333,15				
Base FGTS:	1.775,00	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.425,66	Tot.Proventos: 1.775,00
Valor FGTS:	142,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 166,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.775,00	Tot.Líquido: 1.608,92
000019	42-MARLY SALES GALVAO PEREIRA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO 3	Mensalista	Férias	07/11/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	13,00	639,86	500-INSS	9,00	222,69	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	66,79	571-Adiantamento Férias	17,00	1.284,23	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	51,11	705-EMPRESTIMO CAIXA	422,19	422,19	
040-Férias	17,00	963,17				
042-Reembolso de INSS de Férias	17,00	115,58				
050-1/3 de Férias	17,00	321,06				
173-Horas Extras 75%	16,82	244,89				
Base FGTS:	2.474,28	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.082,94	Tot.Proventos: 2.589,86
Valor FGTS:	197,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.936,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.474,28	Tot.Líquido: 653,37

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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	732-RAQUEL FERREIRA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	14/10/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		701-FARMA ILHA	0,00	113,60	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	350,42	350,42	
				709-CRESSEM	153,23	153,23	
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	739,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	708,88
000020 93-ANGELA LUIZA BODINI GUEDES						01/11/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.120,83		500-INSS	11,00	355,58	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		510-IRRF	15,00	76,75	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
				701-FARMA ILHA	0,00	273,12	
				702-EMPRESTIMO BRADESCO	700,34	700,34	
				716-SOS FARMA	192,63	192,63	
Base FGTS:	3.232,55	Salário Base:	3.120,83	Base IRRF:	2.876,97	Tot.Proventos:	3.232,55
Valor FGTS:	258,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.606,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.232,55	Tot.Líquido:	1.625,88
000020 201-CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA						12/08/2002	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.462,76		500-INSS	9,00	180,74	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	322,00		701-FARMA ILHA	0,00	126,99	
				702-EMPRESTIMO BRADESCO	335,38	335,38	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	295,85	295,85	
				716-SOS FARMA	80,55	80,55	
Base FGTS:	2.008,20	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.827,46	Tot.Proventos:	2.008,20
Valor FGTS:	160,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.033,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.008,20	Tot.Líquido:	974,72
000020 579-JOSE ADEILTON DA SILVA						22/08/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.379,65		500-INSS	8,00	119,31	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,90	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02		702-EMPRESTIMO BRADESCO	318,60	318,60	
				716-SOS FARMA	136,08	136,08	
Base FGTS:	1.491,37	Salário Base:	1.379,65	Base IRRF:	1.372,06	Tot.Proventos:	1.491,37
Valor FGTS:	119,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	580,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.491,37	Tot.Líquido:	910,48

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	225-ALESSANDRA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	01/10/2001		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA	0,00	115,10		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	330,55	330,55		
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	562,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	815,58
000021	68-ALICE APARECIDA DO AMARAL	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	01/10/2001		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	8,00	127,07		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	701-FARMA ILHA	0,00	134,65		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	427,50	427,50		
			709-CRESSEM	174,98	174,98		
			717-ILHA ÓTICA	134,00	134,00		
Base FGTS:	1.588,33	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	702,90	Tot.Proventos:	1.588,33
Valor FGTS:	127,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	1.005,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.588,33	Tot.Líquido:	582,75
000021	721-ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	223405-FARMACEUTICA 2	Mensalista	Ativo	13/08/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	371,73		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	96,35		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	31,77	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	6,00	165,18					
Base FGTS:	3.379,39	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	3.007,66	Tot.Proventos:	3.379,39
Valor FGTS:	270,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	476,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.379,39	Tot.Líquido:	2.903,06
000021	498-ANDRE CAMPOS ALVIM	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/02/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	168,77		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	117,00	358,21	701-FARMA ILHA	0,00	59,72		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	68,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,58	326,58		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	709-CRESSEM	63,79	63,79		
			716-SOS FARMA	191,42	191,42		
Base FGTS:	1.875,20	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.706,43	Tot.Proventos:	1.875,20
Valor FGTS:	150,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	816,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.875,20	Tot.Líquido:	1.058,80
000021	339-CINTIA FERREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2012		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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	339-CINTIA FERREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2012
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	220,04	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	24,07	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	37,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		124,90	124,90
173-Horas Extras 75%	10,30	196,03	716-SOS FARMA		120,23	120,23
			717-ILHA ÓTICA		69,00	69,00
Base FGTS:	2.444,91	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.224,87	Tot.Proventos: 2.444,91
Valor FGTS:	195,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 566,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.444,91	Tot.Líquido: 1.878,42
000021	293-CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	199,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		538,58	538,58
			716-SOS FARMA		73,58	73,58
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.012,17	Tot.Proventos: 2.211,18
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 819,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido: 1.391,76
000021	178-CLIVIA MARCENA LISBOA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	02/06/2012
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	14,00	927,61	500-INSS	9,00	246,32	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	28,83	571-Adiantamento Férias		16,00	1.593,03
040-Férias	16,00	1.194,77	701-FARMA ILHA		0,00	22,20
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	175,23	709-CRESSEM		124,17	124,17
050-1/3 de Férias	16,00	398,26				
Base FGTS:	2.736,87	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	883,16	Tot.Proventos: 2.912,10
Valor FGTS:	218,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.993,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.736,87	Tot.Líquido: 918,13
000021	599-DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	05/11/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA		0,00	91,15
			702-EMPRESTIMO BRADESCO		313,34	313,34
			705-EMPRESTIMO CAIXA		62,61	62,61
			716-SOS FARMA		65,48	65,48
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos: 1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 654,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido: 793,55

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	910-DIEGO RODRIGUES DA SILVA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	23/03/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	116,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	1.261,23
000021	690-EDINILVA SOARES DE SOUZA SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	22/04/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	196,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	33,67					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	10,30	175,07					
Base FGTS:	2.187,22	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.990,37	Tot.Proventos:	2.187,22
Valor FGTS:	174,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	205,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.187,22	Tot.Líquido:	1.982,12
000021	302-EVELYN VALERIA PINTO DE SOL	322420-Atendente de Consultório Dentário	Mensalista	Ativo	04/08/2008		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	155,62		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	414,70	414,70		
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.800,42	Tot.Proventos:	1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	756,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido:	1.221,85
000021	101-GERSONITA SILVA MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	14/02/2011		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	220,04		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	37,70	701-FARMA ILHA	0,00	83,49		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	503,42	503,42		
173-Horas Extras 75%	10,30	196,03	709-CRESSEM	254,59	254,59		
Base FGTS:	2.444,91	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.035,28	Tot.Proventos:	2.444,91
Valor FGTS:	195,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.069,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.444,91	Tot.Líquido:	1.375,12
000021	198-GISELE APARECIDA LEITE COSTA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	02/08/2004		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	695,93		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	131,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	761,51	761,51		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	198-GISELE APARECIDA LEITE COSTA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	02/08/2004		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%	14,30	682,08	716-SOS FARMA	70,37	70,37		
Base FGTS:	6.300,42	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	5.691,98	Tot.Proventos:	6.300,42
Valor FGTS:	504,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.144,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.155,92
000021	226-GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	322415-Atendente de Consultorio Dentario	Mensalista	Ativo	01/10/2001		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	359,80	359,80		
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.421,24	Tot.Proventos:	1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	546,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido:	1.432,37
000021	203-KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	07/07/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	9,00	247,75		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	16,64		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	519,24	519,24		
			716-SOS FARMA	288,93	288,93		
Base FGTS:	2.752,80	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.125,87	Tot.Proventos:	2.752,80
Valor FGTS:	220,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.080,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.752,80	Tot.Líquido:	1.671,99
000021	70-LENI DE OLIVEIRA ALVES	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/07/2007		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	310,94	310,94		
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos:	1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	434,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido:	943,63
000021	423-MARCELA BASTOS CANDIDO	422115-Recepcionista	Mensalista	Ativo	01/08/2011		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	125,32		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	30,43	705-EMPRESTIMO CAIXA	304,81	304,81		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	706-UNIODONTO	51,27	51,27		
173-Horas Extras 75%	13,30	158,24					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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:	1.566,45	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.441,13	Tot.Proventos: 1.566,45
Valor FGTS:	125,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 487,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.566,45	Tot.Líquido: 1.078,72
000021	306-RODRIGO GARGANTINI SOARES	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	02/05/2007	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.439,85	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	107,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	7,50	557,45	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.766,81	1.766,81	
Base FGTS:	9.195,17	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	8.397,14	Tot.Proventos: 9.195,17
Valor FGTS:	735,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 3.830,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 5.365,16
000021	781-THAWANA FERREIRA GOMES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	14/04/2016	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	127,99	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	24,47				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	10,30	127,26				
Base FGTS:	1.599,83	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.471,84	Tot.Proventos: 1.599,83
Valor FGTS:	127,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 134,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.599,83	Tot.Líquido: 1.465,72
000021	95-VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Férias	24/05/2012	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	8,00	326,58	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
024-Adicional Noturno	144,00	440,88	571-Adiantamento Férias	22,00	3.965,34	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	185,29	705-EMPRESTIMO CAIXA	590,87	590,87	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	125,97	716-SOS FARMA	55,39	55,39	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	53,54				
040-Férias	22,00	2.974,01				
042-Reembolso de INSS de Férias	22,00	436,19				
050-1/3 de Férias	22,00	991,33				
173-Horas Extras 75%	36,00	648,53				
Base FGTS:	5.933,53	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.606,35	Tot.Proventos: 6.369,72
Valor FGTS:	474,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 5.226,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 1.143,56
000022	820-ADELSON LUCAS DA SILVA	715210-Pedreiro	Mensalista	Ativo	15/09/2016	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	169,09	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	545,18	545,18	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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:	1.878,75	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.709,66	Tot.Proventos:	1.878,75
Valor FGTS:	150,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	722,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.878,75	Tot.Líquido:	1.156,23
000022 35-ADEMIR DOS SANTOS REIS		911305-TECNICO MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	01/03/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.048,70	500-INSS	9,00	242,59		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	26,95		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	423,33	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
			701-FARMA ILHA		0,00	145,13	
Base FGTS:	2.695,47	Salário Base:	2.048,70	Base IRRF:	2.263,29	Tot.Proventos:	2.695,47
Valor FGTS:	215,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	429,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.695,47	Tot.Líquido:	2.265,89
000022 887-ANTONIO DONIZETTE GONÇALVES		860105-Supervisor de manutencao		Mensalista	Ativo	02/01/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.017,06	500-INSS	11,00	608,44		
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.205,12	510-IRRF	22,50	401,96		
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	1.560,89	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	6.783,07	Salário Base:	4.017,06	Base IRRF:	4.613,74	Tot.Proventos:	6.783,07
Valor FGTS:	542,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.018,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	5.764,42
000022 819-BRUNO SANTOS SILVA		715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	15/09/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	169,09		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		227,94	227,94	
Base FGTS:	1.878,75	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.709,66	Tot.Proventos:	1.878,75
Valor FGTS:	150,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	405,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.878,75	Tot.Líquido:	1.473,47
000022 12-CECILIO VITAL DA SILVA		715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	01/06/2011	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	169,09		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
Base FGTS:	1.878,75	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.709,66	Tot.Proventos:	1.878,75
Valor FGTS:	150,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	177,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.878,75	Tot.Líquido:	1.701,41
000022 3-ELI BORGES DO REGO		724405-CALDEREIRO		Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	149,64		
021-Adicional Periculosidade	30,00	367,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	70,65					

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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:	1.662,71	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.513,07	Tot.Proventos:	1.662,71
Valor FGTS:	133,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	155,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.662,71	Tot.Líquido:	1.506,95
000022 309-ETEVALDO BERNARDO DA SILVA		911305-TEC. MANUTENÇÃO 1		Mensalista	Férias	02/07/2007	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	2.709,44	500-INSS	11,00	435,01		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	397,38	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	903,15	571-Adiantamento Férias	30,00	3.612,59		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	224,69	701-FARMA ILHA	0,00	43,44		
201-Gratificacao	0,00	342,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,63	426,63		
			716-SOS FARMA	50,78	50,78		
Base FGTS:	3.954,63	Salário Base:	2.048,70	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	4.576,70
Valor FGTS:	316,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	4.576,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.954,63	Tot.Líquido:	0,00
000022 816-EUCLIDES MENDES DOS SANTOS		715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	15/09/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	169,09		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
Base FGTS:	1.878,75	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.709,66	Tot.Proventos:	1.878,75
Valor FGTS:	150,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	177,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.878,75	Tot.Líquido:	1.701,41
000022 537-GABRIEL DOS SANTOS		911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO III		Mensalista	Aux.Doença	01/04/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	8,00	441,42	500-INSS	8,00	91,69		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
173-Horas Extras 75%	35,29	517,28	716-SOS FARMA	282,76	282,76		
Base FGTS:	1.146,10	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.054,41	Tot.Proventos:	1.146,10
Valor FGTS:	91,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	382,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.146,10	Tot.Líquido:	763,40
000022 244-HERBERT HACHBART DOS SANTOS		715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	14/04/2008	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	199,87		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
201-Gratificacao	0,00	342,04					
Base FGTS:	2.220,79	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.020,92	Tot.Proventos:	2.220,79
Valor FGTS:	177,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	208,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.220,79	Tot.Líquido:	2.012,67
000022 478-JOSE ADAILDO RODRIGUES DE S		911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO II		Mensalista	Ativo	01/06/2010	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.407,36	500-INSS	8,00	130,46		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	478-JOSE ADAILDO RODRIGUES DE S	011305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO II	Mensalista	Ativo	01/06/2010		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,04		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	365,82	365,82		
			716-SOS FARMA	20,75	20,75		
Base FGTS:	1.630,80	Salário Base:	1.407,36	Base IRRF:	1.310,75	Tot.Proventos:	1.630,80
Valor FGTS:	130,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	524,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.630,80	Tot.Líquido:	1.106,73
000022	188-LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	715210-Técnico de Manutenção I	Mensalista	Férias	01/08/2011		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	1.912,12	500-INSS	11,00	308,83		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	13,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	29,98	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
040-Férias	2,00	191,06	571-Adiantamento Férias	2,00	254,75		
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	28,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	518,19	518,19		
050-1/3 de Férias	2,00	63,69					
201-Gratificacao	0,00	423,33					
Base FGTS:	2.807,58	Salário Base:	2.048,70	Base IRRF:	2.082,43	Tot.Proventos:	2.835,60
Valor FGTS:	224,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.103,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.807,58	Tot.Líquido:	1.732,20
000022	818-LUIZ GUSTAVO DE FREITAS	715210-Pedreiro	Mensalista	Ativo	15/09/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	60,00	0,00	500-INSS	8,00	14,99		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	8,25		
Base FGTS:	187,40	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	172,41	Tot.Proventos:	187,40
Valor FGTS:	14,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	23,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	187,40	Tot.Líquido:	164,16
000022	509-MARCELO JOSE VIEIRA	716610-Pintor de obras	Mensalista	Férias	01/02/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	28,00	1.544,96	500-INSS	9,00	196,70		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,99	571-Adiantamento Férias	2,00	189,89		
040-Férias	2,00	142,42	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	67,42		
042-Reembolso de INSS de Férias	2,00	20,89	705-EMPRESTIMO CAIXA	523,95	523,95		
050-1/3 de Férias	2,00	47,47					
201-Gratificacao	0,00	342,04					
Base FGTS:	2.185,58	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.819,88	Tot.Proventos:	2.206,47
Valor FGTS:	174,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	986,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.185,58	Tot.Líquido:	1.220,26
000022	548-MARCELO SANTANA PINHEIRO	313105-Eletrotechnico	Mensalista	Ativo	12/06/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.878,53	500-INSS	11,00	608,44		
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.163,56	510-IRRF	27,50	1.271,53		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
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	548-MARCELO SANTANA PINHEIRO	313105-Eletrotechnico	Mensalista	Ativo	12/06/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	565,62	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	223,76	701-FARMA ILHA	0,00	22,50		
173-Horas Extras 75%	60,00	2.941,22	705-EMPRESTIMO CAIXA	776,80	776,80		
			717-ILHA ÓTICA	69,00	69,00		
Base FGTS:	8.772,69	Salário Base:	3.878,53	Base IRRF:	7.785,07	Tot.Proventos:	8.772,69
Valor FGTS:	701,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.756,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	6.016,17
000022	897-RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	911305-Auxiliar de manutencao 1	Mensalista	Ativo	01/02/2017		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	9,00	210,03		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	77,22	716-SOS FARMA	206,50	206,50		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	32,00	401,54					
201-Gratificacao	0,00	257,61					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	127,16					
Base FGTS:	2.333,64	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.996,45	Tot.Proventos:	2.333,64
Valor FGTS:	186,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	422,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.333,64	Tot.Líquido:	1.910,88
000022	29-SEBASTIAO BENEDITO GONCALVES	911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO I	Mensalista	Ativo	15/04/2008		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	9,00	155,49		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
201-Gratificacao	0,00	257,61					
Base FGTS:	1.727,72	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.572,23	Tot.Proventos:	1.727,72
Valor FGTS:	138,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	161,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.727,72	Tot.Líquido:	1.566,00
000022	140-SERGIO GONCALVES CARMELIO	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I	Mensalista	Ativo	15/02/2006		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	9,00	155,49		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
201-Gratificacao	0,00	257,61	705-EMPRESTIMO CAIXA	594,27	594,27		
			716-SOS FARMA	53,13	53,13		
Base FGTS:	1.727,72	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.572,23	Tot.Proventos:	1.727,72
Valor FGTS:	138,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	815,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.727,72	Tot.Líquido:	911,94
000022	66-VICENTE FAUSTINO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I	Mensalista	Ativo	02/10/2006		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	9,00	155,49		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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	66-VICENTE FAUSTINO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	02/10/2006
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,23
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
201-Gratificacao	0,00	257,61	701-FARMA ILHA		0,00	113,28
			705-EMPRESTIMO CAIXA		268,27	268,27
Base FGTS:	1.727,72	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.572,23	Tot.Proventos: 1.727,72
Valor FGTS:	138,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 549,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.727,72	Tot.Líquido: 1.177,79
000023	729-CATARINA DA SILVA	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	29/09/2015
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.410,93	500-INSS		11,00	399,78
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		15,00	130,39
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	3.634,37	Salário Base:	3.410,93	Base IRRF:	3.234,59	Tot.Proventos: 3.634,37
Valor FGTS:	290,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 538,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.634,37	Tot.Líquido: 3.095,95
000023	668-DANIELA GOES DE ABREU	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	12/01/2015
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.273,95	500-INSS		9,00	224,77
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA		609,29	609,29
221-AUXILIO CRECHE	0,00	605,00				
Base FGTS:	2.497,39	Salário Base:	2.273,95	Base IRRF:	1.893,44	Tot.Proventos: 3.102,39
Valor FGTS:	199,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 842,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.497,39	Tot.Líquido: 2.260,08
000023	906-FERNANDO AUGUSTO DA SILVA	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	08/03/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.410,93	500-INSS		11,00	399,78
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		15,00	130,39
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	3.634,37	Salário Base:	3.410,93	Base IRRF:	3.234,59	Tot.Proventos: 3.634,37
Valor FGTS:	290,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 538,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.634,37	Tot.Líquido: 3.095,95
000023	731-HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	07/10/2015
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS		11,00	365,69
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF		15,00	89,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
			601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	320,49
			701-FARMA ILHA		0,00	20,00
			705-EMPRESTIMO CAIXA		895,42	895,42

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
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:	3.324,49	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	2.958,80	Tot.Proventos:	3.324,49
Valor FGTS:	265,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.698,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.324,49	Tot.Líquido:	1.625,62
000023	730-LUCAS DE SOUZA GARCEZ	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	29/09/2015	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.273,95	500-INSS	9,00	224,77		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	27,65		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	2.497,39	Salário Base:	2.273,95	Base IRRF:	2.272,62	Tot.Proventos:	2.497,39
Valor FGTS:	199,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	260,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.497,39	Tot.Líquido:	2.236,72
000023	856-LUCILA FIDIK VALENTIM	251520-Psicologo		Mensalista	Ativo	27/10/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	479,56		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	236,89		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	4.359,64	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	3.880,08	Tot.Proventos:	4.359,64
Valor FGTS:	348,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	724,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.359,64	Tot.Líquido:	3.634,94
000023	461-MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	223610-FONOAUDIOLOGA		Mensalista	Ativo	02/06/2008	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.504,84	500-INSS	11,00	434,69		
022-Adicional Insalubridade	40,00	374,80	510-IRRF	15,00	172,75		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	72,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		1.308,78	1.308,78	
			716-SOS FARMA		333,71	333,71	
Base FGTS:	3.951,72	Salário Base:	3.504,84	Base IRRF:	3.517,03	Tot.Proventos:	3.951,72
Valor FGTS:	316,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.258,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.951,72	Tot.Líquido:	1.693,54
000023	933-MARIE ANNE PACHECO VAN SEBROECK	223505-Enfermeira 1		Mensalista	Ativo	13/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	458,84		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	202,06		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	4.171,23	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	3.712,39	Tot.Proventos:	4.171,23
Valor FGTS:	333,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	669,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.171,23	Tot.Líquido:	3.502,08
000023	283-MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	11/01/2012	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	365,69		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	89,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
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.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
				701-FARMA ILHA	0,00	249,59
				705-EMPRESTIMO CAIXA	691,79	691,79
				709-CRESSEM	220,13	220,13
Base FGTS:	3.324,49	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	2.958,80	Tot.Proventos: 3.324,49
Valor FGTS:	265,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.624,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.324,49	Tot.Líquido: 1.700,02
000023	913-RAFAEL DE SOUZA ALMEIDA	2241E1-EDUCADOR FISICO	Mensalista	Ativo	23/03/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.273,95	500-INSS	9,00	224,77	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	27,65	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.497,39	Salário Base:	2.273,95	Base IRRF:	2.272,62	Tot.Proventos: 2.497,39
Valor FGTS:	199,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 260,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.497,39	Tot.Líquido: 2.236,72
000023	608-RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	223710-Nutricionista	Mensalista	Ativo	01/12/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.857,76	500-INSS	11,00	448,93	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	190,04	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	4.081,20	Salário Base:	3.857,76	Base IRRF:	3.632,27	Tot.Proventos: 4.081,20
Valor FGTS:	326,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 647,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.081,20	Tot.Líquido: 3.433,98
000023	227-ROSANA MAURA GONCALVES	223620-Terapeuta ocupacional	Mensalista	Ativo	03/11/2008	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	475,74	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	194,13	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	1.000,00				
Base FGTS:	4.324,89	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.659,56	Tot.Proventos: 4.324,89
Valor FGTS:	345,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 678,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.324,89	Tot.Líquido: 3.646,77
000023	845-TEREZA RAQUEL SOARES DO PRADO	251510-PSICOLOGO	Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	467,27	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	214,52	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	4.247,92	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	3.780,65	Tot.Proventos: 4.247,92
Valor FGTS:	339,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 690,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.247,92	Tot.Líquido: 3.557,88

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000024	632-MARIA EVA EUSTAQUIO MOUSINHO SA	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	01/04/2014		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	8,00	130,24		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
Base FGTS:	1.628,02	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.497,78	Tot.Proventos:	1.628,02
Valor FGTS:	130,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	137,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.628,02	Tot.Líquido:	1.490,76
000024	556-SUELY RIBEIRO SANTIAGO	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	19/06/2013		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	8,00	130,24		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	120,88		
Base FGTS:	1.628,02	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.118,60	Tot.Proventos:	1.628,02
Valor FGTS:	130,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	258,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.628,02	Tot.Líquido:	1.369,88
000024	238-TATIANE DA SILVA REIS	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	12/03/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	8,00	121,30		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	705-EMPRESTIMO CAIXA	388,69	388,69		
			716-SOS FARMA	183,07	183,07		
Base FGTS:	1.516,30	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.205,41	Tot.Proventos:	1.516,30
Valor FGTS:	121,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	700,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.516,30	Tot.Líquido:	816,22
000025	672-ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Férias	28/01/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	2.040,05	500-INSS	9,00	244,81		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	244,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	680,02	571-Adiantamento Férias	30,00	2.720,07		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	546,67	705-EMPRESTIMO CAIXA	538,42	538,42		
Base FGTS:	2.720,07	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	3.511,55
Valor FGTS:	217,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.511,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.720,07	Tot.Líquido:	0,00
000025	753-ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS S	322230-Auxiliar de Enfermagem I	Mensalista	Ativo	22/02/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.700,04	500-INSS	9,00	173,11		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	24,85		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	259,16	259,16		
			716-SOS FARMA	104,14	104,14		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
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:	1.923,48	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	1.750,37	Tot.Proventos: 1.923,48
Valor FGTS:	153,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 569,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.923,48	Tot.Líquido: 1.353,97
000025 455-ALINE VIEIRA SANTOS		322415-Atendente de Consultorio Dentario		Mensalista	Ativo	11/08/2008
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	53,25	
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.610,83	Tot.Proventos: 1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 239,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido: 1.738,92
000025 799-BRUNA DA SILVA NASCIMENTO		322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	196,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	33,67				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	10,30	175,07				
Base FGTS:	2.187,22	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.990,37	Tot.Proventos: 2.187,22
Valor FGTS:	174,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 205,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.187,22	Tot.Líquido: 1.982,12
000025 826-CLEONILDA ANTONIA DA SILVA		411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1		Mensalista	Ativo	22/09/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	110,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02				
Base FGTS:	1.377,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.267,56	Tot.Proventos: 1.377,78
Valor FGTS:	110,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 116,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.377,78	Tot.Líquido: 1.261,23
000025 594-DENISE GUARDIEIRO CARDOZO		223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/10/2013
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	1.257,07	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	8.530,52	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	7.732,49	Tot.Proventos: 8.530,52
Valor FGTS:	682,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.873,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 6.656,76
000025 375-ELISANDRA ANTONIA DA SILVA		223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	07/03/2002
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	529,10	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	94,48	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000025	375-ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	07/03/2002		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	10,30	491,28	701-FARMA ILHA	0,00	26,50		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.628,54	1.628,54		
Base FGTS:	6.072,93	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	5.085,31	Tot.Proventos:	6.072,93
Valor FGTS:	485,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.807,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	3.265,44
000025	875-IGOR MACEDO PINHEIRO	411005-Vigia	Mensalista	Ativo	21/12/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	11,00	317,23		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	49,70		
024-Adicional Noturno	135,00	384,57	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	88,06					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	73,96					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	30,00	457,89					
208-Diferença Salarial	0,00	501,61					
Base FGTS:	2.883,87	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	2.566,64	Tot.Proventos:	2.883,87
Valor FGTS:	230,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	373,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.883,87	Tot.Líquido:	2.510,61
000025	443-ILMA GONCALVES DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	20/08/2012		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	350,93	350,93		
			716-SOS FARMA	86,12	86,12		
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	953,07	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	559,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	889,08
000025	683-MARIANA DOS REIS WENCESLAU	223405-FARMACEUTICA 2	Mensalista	Ativo	01/04/2015		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	405,07		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	136,81		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	500,00	701-FARMA ILHA	0,00	35,27		
			709-CRESSEM	95,07	95,07		
Base FGTS:	3.682,44	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	3.277,37	Tot.Proventos:	3.682,44
Valor FGTS:	294,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	680,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.682,44	Tot.Líquido:	3.001,97
000025	839-MARIO SILVA DE ARAUJO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	06/10/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	220,38		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000025	839-MARIO SILVA DE ARAUJO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	06/10/2016	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	24,33	
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	81,91	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,22	539,22	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	79,48				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	24,00	425,91				
Base FGTS:	2.448,72	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.228,34	Tot.Proventos: 2.448,72
Valor FGTS:	195,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 790,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.448,72	Tot.Líquido: 1.658,67
000025	404-MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNAI	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2007	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	220,04	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	37,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,46	539,46	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	706-UNIODONTO	51,27	51,27	
173-Horas Extras 75%	10,30	196,03	709-CRESSEM	299,08	299,08	
			716-SOS FARMA	272,26	272,26	
Base FGTS:	2.444,91	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.035,28	Tot.Proventos: 2.444,91
Valor FGTS:	195,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.390,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.444,91	Tot.Líquido: 1.054,55
000025	186-MONICA LUIZ DE ANDRADE	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	03/04/2004	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	334,92	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	60,44	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	47,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	701-FARMA ILHA	0,00	150,48	
173-Horas Extras 75%	10,30	244,84	705-EMPRESTIMO CAIXA	598,61	598,61	
Base FGTS:	3.044,72	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.709,80	Tot.Proventos: 3.044,72
Valor FGTS:	243,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.152,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.044,72	Tot.Líquido: 1.892,02
000025	911-NILDA FERREIRA GONÇALVES	322230-Auxiliar de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	23/03/2017	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	178,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.800,42	Tot.Proventos: 1.978,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 186,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido: 1.792,17
000025	832-PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	26/09/2016	
Pagto.: 05/06/2017 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	121,91	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000025	832-PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	26/09/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	23,57		716-SOS FARMA	218,03	218,03	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02		717-ILHA ÓTICA	151,00	151,00	
173-Horas Extras 75%	10,30	122,55					
Base FGTS:	1.523,90	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.401,99	Tot.Proventos:	1.523,90
Valor FGTS:	121,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	497,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.523,90	Tot.Líquido:	1.026,63
000025	828-RAMON FERREIRA DE FREITAS	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	22/09/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	11,00	380,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	15,00	106,45	
024-Adicional Noturno	135,00	371,99		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	252,17		701-FARMA ILHA	0,00	40,68	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	71,54		705-EMPRESTIMO CAIXA	470,20	470,20	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	84,00	1.311,27					
Base FGTS:	3.455,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.075,01	Tot.Proventos:	3.455,07
Valor FGTS:	276,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.003,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.455,07	Tot.Líquido:	2.451,56
000025	833-RICARDO NOVAES VALCARCEL	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	26/09/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	11,00	409,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		510-IRRF	15,00	141,59	
024-Adicional Noturno	135,00	413,32		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	286,68					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	79,48					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04					
173-Horas Extras 75%	84,00	1.490,72					
Base FGTS:	3.718,30	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.309,29	Tot.Proventos:	3.718,30
Valor FGTS:	297,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	556,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.718,30	Tot.Líquido:	3.161,58
000025	831-TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	26/09/2016	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	115,85	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04		701-FARMA ILHA	0,00	127,00	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	427,67	427,67	
				717-ILHA ÓTICA	97,00	97,00	
Base FGTS:	1.448,10	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.332,25	Tot.Proventos:	1.448,10
Valor FGTS:	115,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	773,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.448,10	Tot.Líquido:	674,46

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000026	846-CINTIA REGINA SANTOS DOS SANTOS	5223620-Terapeuta ocupacional	Mensalista	Ativo	20/10/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.067,63	500-INSS	9,00	206,20		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	13,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	2.291,07	Salário Base:	2.067,63	Base IRRF:	2.084,87	Tot.Proventos:	2.291,07
Valor FGTS:	183,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	228,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.291,07	Tot.Líquido:	2.063,05
000026	838-ELAINE FIRMINO DA SILVA CASTRO	411005-Auxiliar Administrativo 4	Mensalista	Ativo	06/10/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.845,75	500-INSS	9,00	183,46		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	13,05					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02					
173-Horas Extras 75%	4,00	67,88					
Base FGTS:	2.038,40	Salário Base:	1.845,75	Base IRRF:	1.854,94	Tot.Proventos:	2.038,40
Valor FGTS:	163,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	191,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.038,40	Tot.Líquido:	1.846,69
000026	791-FERNANDO SILVA JUNIOR	322125-NATUROPATA	Mensalista	Ativo	23/06/2016		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.163,00	500-INSS	9,00	223,79		
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	7,50	26,91		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	34,18	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	716-SOS FARMA	96,91	96,91		
173-Horas Extras 75%	9,00	177,71					
245-REEMBOLSO	0,00	46,00					
Base FGTS:	2.486,61	Salário Base:	2.163,00	Base IRRF:	2.262,82	Tot.Proventos:	2.532,61
Valor FGTS:	198,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	355,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.486,61	Tot.Líquido:	2.176,75
000026	622-JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/02/2014		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	130,52		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	29,58	701-FARMA ILHA	0,00	70,17		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	380,82	380,82		
173-Horas Extras 75%	12,45	153,83	709-CRESSEM	145,47	145,47		
			716-SOS FARMA	101,62	101,62		
Base FGTS:	1.631,51	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.500,99	Tot.Proventos:	1.631,51
Valor FGTS:	130,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	834,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.631,51	Tot.Líquido:	796,79
000026	45-MARIA DAS GRACAS BOECHAT	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/07/2004		
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	603,59		

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000026	45-MARIA DAS GRACAS BOECHAT	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/07/2004	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	421,49	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			716-SOS FARMA	151,98	151,98	
Base FGTS:	5.487,17	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	4.693,99	Tot.Proventos: 5.487,17
Valor FGTS:	438,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.191,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.487,17	Tot.Líquido: 4.295,20
000026	586-PRISCILLA GARCEZ DA LUZ AGUILA SARTOR	223115-MÉDICA	Mensalista	Férias	04/09/2013	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	7,00	2.730,00	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	22,50	401,71	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	26,77	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
040-Férias	23,00	10.698,34	571-Adiantamento Férias	23,00	14.264,45	
042-Reembolso de INSS de Férias	23,00	466,47				
050-1/3 de Férias	23,00	3.566,11				
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	19.208,62	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	4.612,61	Tot.Proventos: 19.675,09
Valor FGTS:	1.536,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 15.282,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido: 4.392,24
000026	48-REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2005	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	394,00	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	67,85	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	54,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	15,00	285,50	701-FARMA ILHA	0,00	82,50	
254-Ferías Indenizadas	0,00	1.030,25	705-EMPRESTIMO CAIXA	590,79	590,79	
			716-SOS FARMA	166,65	166,65	
			717-ILHA ÓTICA	117,00	117,00	
Base FGTS:	3.581,83	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.808,65	Tot.Proventos: 3.581,83
Valor FGTS:	286,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.433,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.581,83	Tot.Líquido: 2.148,13
000026	936-THAISA AGUILAR DE OLIVEIRA	251605-Assistente social	Mensalista	Ativo	24/04/2017	
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.108,50	500-INSS	11,00	464,22	
022-Adicional Insalubridade	10,00	93,70	510-IRRF	22,50	208,97	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	18,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	4.220,22	Salário Base:	4.108,50	Base IRRF:	3.756,00	Tot.Proventos: 4.220,22
Valor FGTS:	337,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 681,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.220,22	Tot.Líquido: 3.538,78

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000026	759-ZAIRA BARBOZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	28/03/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	199,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	716-SOS FARMA	277,18	277,18	
Base FGTS:	2.211,18	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.012,17	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	176,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,18	Tot.Líquido:
						1.726,74
000027	727-ANDRESSA ROBERTA SOUZA DOS SAN	223605-FISIOTERAPEUTA		Mensalista	Ativo	09/09/2015
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	365,69	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	15,00	89,02	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50				
Base FGTS:	3.324,49	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	2.958,80	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	265,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.324,49	Tot.Líquido:
						3.164,03
000027	867-FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	25/11/2016
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	241,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	7,50	40,41	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	113,85	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	262,00	262,00	
173-Horas Extras 75%	31,35	592,04				
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				
Base FGTS:	2.684,37	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.442,78	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	214,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.684,37	Tot.Líquido:
						2.212,12
000027	37-FATIMA APARECIDA CASTRO SIMOES	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/02/2006
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	706,10	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	137,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04				
173-Horas Extras 75%	14,95	713,07				
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				
Base FGTS:	6.337,37	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	5.728,93	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	506,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:
						5.094,58
000027	891-ORLANDO MAIA JUNIOR	223115-Medico		Mensalista	Ativo	02/01/2017
Pagto.: 05/06/2017		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.850,00	500-INSS	11,00	608,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	510-IRRF	27,50	633,52	

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					05/06/2017		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000027	891-ORLANDO MAIA JUNIOR	223115-Medico	Mensalista	Ativo	02/01/2017		
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	6.073,44	Salário Base:	5.850,00	Base IRRF:	5.465,00	Tot.Proventos:	6.073,44
Valor FGTS:	485,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.250,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.531,31	Tot.Líquido:	4.823,23
000027 796-REGIANE FRANCO DE SANTANA IGN.322230-Auxiliar de enfermagem I					Mensalista	Ativo	07/07/2016
Pagto.: 05/06/2017			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS		9,00	178,06	
022-Adicional Insalubridade	20,00	187,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	36,04	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
245-REEMBOLSO	0,00	80,00					
Base FGTS:	1.978,48	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.800,42	Tot.Proventos:	2.058,48
Valor FGTS:	158,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	218,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.978,48	Tot.Líquido:	1.839,67

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

05/06/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Resumo da Folha

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	1.533.094,23	0,00	54.973,33	8.579,51	1.596.647,07
003-Salário Maternidade	292,51	0,00	0,00	3.785,95	4.078,46
005-Saldo de Salario	0,00	745,83	0,00	0,00	745,83
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	1.324,49	1.324,49
021-Adicional Periculosidade	6.316,02	0,00	0,00	0,00	6.316,02
022-Adicional Insalubridade	104.475,50	374,80	8.807,80	843,30	114.501,40
024-Adicional Noturno	63.528,27	0,00	3.950,96	0,00	67.479,23
030-DSR	78.818,43	159,29	5.114,51	198,44	84.290,67
040-Férias	0,00	91,81	141.331,24	0,00	141.423,05
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	2.916,05	0,00	2.916,05
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	11,02	18.187,00	0,00	18.198,02
043-Férias Proporcionais	0,00	2.532,76	0,00	0,00	2.532,76
044-Férias Indenizadas	0,00	3.597,13	0,00	0,00	3.597,13
046-Abono Pecuniário	0,00	0,00	3.209,39	0,00	3.209,39
050-1/3 de Férias	0,00	30,60	47.110,38	0,00	47.140,98
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	972,01	0,00	972,01
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	2.043,29	0,00	0,00	2.043,29
055-1/3 de Abono Pecuniário	0,00	0,00	1.069,80	0,00	1.069,80
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	5.929,25	0,00	0,00	5.929,25
072-13º Salário Rescisão	0,00	1.905,19	0,00	0,00	1.905,19
074-13º Salário Indenizado	0,00	562,19	0,00	0,00	562,19
101-Insuficiência de Saldo Credor	21,79	0,00	8.876,19	197,59	9.095,57
173-Horas Extras 75%	235.571,87	0,00	18.031,96	898,55	254.502,38
174-Horas Extras a 90 %	3.261,29	0,00	473,63	0,00	3.734,92
201-Gratificacao	46.428,59	0,00	6.176,69	0,00	52.605,28
206-PRODUÇÃO	12.663,00	0,00	0,00	0,00	12.663,00
208-Diferença Salarial	25.742,78	0,00	0,00	0,00	25.742,78
210-COB.TRANSFUNCIONAL	1.674,00	0,00	0,00	0,00	1.674,00
211-A.I.H.	916,86	0,00	0,00	0,00	916,86
212-VISITAS PACIENTES	4.215,77	0,00	0,00	0,00	4.215,77
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	32.522,93	0,00	0,00	0,00	32.522,93
216-AMBULATORIO	25.782,20	0,00	0,00	0,00	25.782,20
217-COBERT.ORTOPEDICA	6.780,85	0,00	0,00	0,00	6.780,85
218-SALA DE PARTO	1.650,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00
221-AUXILIO CRECHE	5.418,00	302,75	1.512,75	0,00	7.233,50
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	7.122,20	0,00	712,22	0,00	7.834,42
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	3.514,30	0,00	351,43	0,00	3.865,73
230-COBERTURA ODONTOLOGICA D	3.074,52	0,00	0,00	0,00	3.074,52
245-REEMBOLSO	2.762,24	0,00	0,00	0,00	2.762,24
252-PARTO NORMAL	4.840,00	0,00	0,00	0,00	4.840,00
254-Ferías Indenizadas	3.540,52	0,00	5.447,50	0,00	8.988,02
255-COBERTURA A DISTANCIA	14.236,60	0,00	0,00	0,00	14.236,60
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	1.851,85	0,00	264,55	0,00	2.116,40
267-COBERTURA PRESENCIAL	4.248,91	0,00	0,00	0,00	4.248,91
302-Gratificação Art. 62 CLT	7.541,10	0,00	0,00	0,00	7.541,10
500-INSS	185.898,11	758,64	25.699,63	1.520,93	213.877,31
501-INSS de 13º Salário.	0,00	152,41	0,00	0,00	152,41
510-IRRF	181.132,48	6,31	3.084,78	105,38	184.328,95
520-Falta (DIAS)	40,82	0,00	0,00	0,00	40,82
530-Pensão Alimentícia	2.578,52	0,00	0,00	0,00	2.578,52
550-Contribuição Sindical	1.272,16	0,00	0,00	0,00	1.272,16
552-Contribuição Confederativa	4.546,47	0,00	518,48	78,24	5.143,19
571-Adiantamento Férias	0,00	122,41	196.608,87	0,00	196.731,28
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	16.840,57	0,00	0,00	16.840,57
601-Insuf. Saldo Devedor	3.358,94	0,00	813,30	177,10	4.349,34
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	523,89	0,00	46,62	6,66	577,17

Folha de Pagamento - Maio/2017

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						05/06/2017
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
701-FARMA ILHA	17.940,86	0,00	2.127,35	250,41	20.318,62	
702-EMPRESTIMO BRADESCO	4.674,34	0,00	298,59	0,00	4.972,93	
703-OUTROS DESCONTOS	4,38	0,00	0,00	0,00	4,38	
705-EMPRESTIMO CAIXA	167.428,42	405,57	21.447,54	1.800,94	191.082,47	
706-UNIODONTO	1.538,10	0,00	495,61	0,00	2.033,71	
709-CRESSEM	19.538,29	0,00	2.321,51	731,68	22.591,48	
710-MENSALIDADE SINDICAL	1.159,30	0,00	309,86	0,00	1.469,16	
716-SOS FARMA	21.522,91	0,00	3.760,17	705,23	25.988,31	
717-ILHA ÓTICA	9.234,00	0,00	697,00	121,00	10.052,00	
Total de Proventos:	2.241.907,13	18.285,91	329.489,39	15.827,83	2.605.510,26	
Total de Descontos	622.391,99	18.285,91	258.229,31	5.497,57	904.404,78	
Total Líquido:	1.619.515,14	0,00	71.260,08	10.330,26	1.701.105,48	
Total de Funcionários:	607	3	70	19	699	
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas		
Empregados	2.543.977,88	IRRF	184.328,95	Alíquota de Empregados	0,00 %	
Salário Maternidade	4.078,46	IRRF de Férias	27.191,95	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %	
Temporários (Lei 9601/98)	10.509,00	IRRF de Autônomos	3.342,96	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %	
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	24.839,24	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %	
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	203.620,11	Alíquota de Empregador	0,00 %	
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	203.620,11	Grau de Risco + FAP	,0000 %	
Aposentadoria Especial 25 Anos	1.490.000,91	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %	
Empregadores/Autônomos	16.423,78	Total GRFC	1.175,86	Código de Pagamento GPS	2305	
Dedução FPAS	4.226,24	Total FGTS	1.097,47			
Segurados	215.135,98	C. Social 0,5%	0,00			
SAT	0,00	C. Social 10%	78,39			
Empresa	0,00					
Valor de INSS	210.909,74					
Valor de Outras Entidades	0,00					
Total GPS	210.909,74					

Folha de Pagamento - Maio/2017**1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

05/06/2017

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Resumo da GRFC

Funcionário	Total de FGTS	Cont.Social 0,50%	Cont.Social 10%	Total GRFC
512-SAMUEL NUNES DOS ANJOS	719,33	0,00	51,38	770,71
739-FELIPE ARIEL MORAES TORRES	285,63	0,00	20,40	306,03
663-EDINEUSA MACHADO BRAGA	92,51	0,00	6,61	99,12

REPASSE MAIO 2017

DATA	EMPRESA	DÉBITO	CRÉDITO	SALDO
24/05/2017	SALDO ANTERIOR			R\$ 20.927,20
25/05/2017	APLICAÇÃO FIC GIRO	R\$ 3.000.000,00		-R\$ 2.979.072,80
25/05/2017	REPASSE MUNICIPAL 05/2017		R\$ 4.562.500,00	R\$ 1.583.427,20
25/05/2017	REPASSE MUNICIPAL 05/2017		R\$ 1.000.000,00	R\$ 2.583.427,20
25/05/2017	RAUL EDRIS LOPEZ RUIZ - DR RAUL	R\$ 3.600,00		R\$ 2.579.827,20
25/05/2017	PAGAMENTO DE SALÁRIOS - CAIXA PROGRAMADO	R\$ 1.747.898,25		R\$ 831.928,95
25/05/2017	TARIFA MANUTENÇÃO DE CONTA	R\$ 30,00		R\$ 831.898,95
26/05/2017	CIRURGICA FERNANDES	R\$ 2.326,27		R\$ 829.572,68
26/05/2017	CIRURGICA FERNANDES	R\$ 1.579,56		R\$ 827.993,12
26/05/2017	MEDILAB NF 12197	R\$ 1.173,12		R\$ 826.820,00
26/05/2017	DARF	R\$ 444,59		R\$ 826.375,41
26/05/2017	DARF	R\$ 3.217,92		R\$ 823.157,49
26/05/2017	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO-SALARIO	R\$ 2.018,40		R\$ 821.139,09
26/05/2017	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA-SALARIO	R\$ 793,55		R\$ 820.345,54
26/05/2017	MARCELO SANTANA PINHEIRO - SALARIO	R\$ 6.016,17		R\$ 814.329,37
26/05/2017	MARCELA SILVA DAS VIRGENS- SALARIO	R\$ 1.182,85		R\$ 813.146,52
26/05/2017	MAYARA R FERREIRA PORTO -SALARIO	R\$ 2.460,27		R\$ 810.686,25
26/05/2017	ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA - SALARIO	R\$ 11.104,78		R\$ 799.581,47
26/05/2017	ELAIR MELAO- SALARIO	R\$ 1.185,17		R\$ 798.396,30
26/05/2017	KARINE NASCIMENTO BRAGA- SALARIO	R\$ 2.882,84		R\$ 795.513,46
26/05/2017	WILLIAN FERNANDES DE JESUS SANTOS	R\$ 5.647,47		R\$ 789.865,99
26/05/2017	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS- SALARIO	R\$ 490,61		R\$ 789.375,38
26/05/2017	SINAFAR SIST NACIONAL FARMACEUTIRA LTDA	R\$ 852,40		R\$ 788.522,98
26/05/2017	GILZA APARECIDA ESTEVES-SALARIO	R\$ 2.061,75		R\$ 786.461,23
26/05/2017	ALINE VIEIRA SANTOS-DIF SALARAL	R\$ 459,35		R\$ 786.001,88
26/05/2017	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA-DIF SALARAL	R\$ 1.810,50		R\$ 784.191,38
26/05/2017	EMILIA CRISTINA B J DA SILVA -SALARIO	R\$ 1.129,06		R\$ 783.062,32
26/05/2017	ALEXANDRE JOSE DA SILVA -SALARIO	R\$ 2.451,72		R\$ 780.610,60

26/05/2017	RENATA GOIS PEREIRA -SALARIO	R\$ 794,19	R\$ 779.816,41
26/05/2017	FATURAS LABORATÓRIO - SANTA CASA	R\$ 215.959,62	R\$ 563.856,79
26/05/2017	PAGAMENTO DE SALÁRIOS - CAIXA PROGRAMADO	R\$ 11.265,18	R\$ 552.591,61
26/05/2017	PAGAMENTO DE SALÁRIOS - CAIXA PROGRAMADO	R\$ 6.522,95	R\$ 546.068,66
26/05/2017	MARIA APARECIDA SANTOS GOMES - SALÁRIO	R\$ 1.131,91	R\$ 544.936,75
29/05/2017	PROVISIONAMENTO VIAGENS SAÚDE	R\$ 20.000,00	R\$ 524.936,75
29/05/2017	AUTO VIACAO	R\$ 1.555,20	R\$ 523.381,55
29/05/2017	LITORANEA VALE TRANSPORTES	R\$ 2.352,00	R\$ 521.029,55
29/05/2017	APLICAÇÃO CDB FLEX	R\$ 500.000,00	R\$ 21.029,55
29/05/2017	CLINICA MEDICA CAMPOS E BITENCOURT	R\$ 19.553,36	R\$ 1.476,19
29/05/2017	DANIEL TAKASHI	R\$ 4.485,53	-R\$ 3.009,34
29/05/2017	R R MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 21.531,30	-R\$ 24.540,64
29/05/2017	CAVALCANTS CLINICA MEDICA	R\$ 27.216,50	-R\$ 51.757,14
29/05/2017	GASTRO DERME CARDIO SERV. MEDICOS	R\$ 23.462,50	-R\$ 75.219,64
29/05/2017	APSIT VIDA S/S LTDA	R\$ 9.550,18	-R\$ 84.769,82
29/05/2017	BRUGNARA SERVICOS MEDICOS	R\$ 3.378,60	-R\$ 88.148,42
29/05/2017	JOSE PEDRO RUSSO - MATEZ SERV. MEDICOS	R\$ 15.226,04	-R\$ 103.374,46
29/05/2017	GASDER CLINICA MEDICA	R\$ 1.574,55	-R\$ 104.949,01
29/05/2017	SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE	R\$ 7.301,00	-R\$ 112.250,01
29/05/2017	CLINICA QUIRON	R\$ 27.625,35	-R\$ 139.875,36
29/05/2017	DESLANDES E TAVOLARO ASS. MEDICA	R\$ 53.531,01	-R\$ 193.406,37
29/05/2017	TRIBUNA DO POVO- C R M GOMES	R\$ 3.500,00	-R\$ 196.906,37
29/05/2017	ECO RAD SERVICOS DE DIAGN.	R\$ 2.180,00	-R\$ 199.086,37
29/05/2017	MARIANA BARRETO -PENSÃO	R\$ 250,00	-R\$ 199.336,37
29/05/2017	ROSILDA COSTA B DE SOUZA - PENSÃO	R\$ 690,04	-R\$ 200.026,41
29/05/2017	SANDRA THAIS RIBEIRO DA SILVA - PENSÃO	R\$ 258,20	-R\$ 200.284,61
29/05/2017	VANESSA LUCAS DOS SANTOS- PENSÃO	R\$ 352,00	-R\$ 200.636,61
29/05/2017	H M T MANUTENCAO	R\$ 3.300,00	-R\$ 203.936,61
29/05/2017	MED SZTERLING	R\$ 6.569,50	-R\$ 210.506,11
29/05/2017	CARODISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA	R\$ 15.228,56	-R\$ 225.734,67
29/05/2017	CAPATTO SERVICOS MEDICAS - DR MELISSA	R\$ 2.230,42	-R\$ 227.965,09
29/05/2017	N C DROGUETTI CLINICA MEDICO	R\$ 30.117,79	-R\$ 258.082,88
29/05/2017	CLINICA ISIS S/S LTDA	R\$ 35.503,15	-R\$ 293.586,03

29/05/2017	PRO MED SERVICOS MEDICOS	R\$ 32.033,24		-R\$ 325.619,27
29/05/2017	ADELINO PEREIRA DOS SANTOS- PENSÃO	R\$ 583,44		-R\$ 326.202,71
29/05/2017	ANGELIA DE JESUS - PENSÃO	R\$ 528,00		-R\$ 326.730,71
29/05/2017	CHARLENE A C C DE OLIVEIRA- PENSÃO	R\$ 264,00		-R\$ 326.994,71
29/05/2017	MARIA RODRIGUES DINIZ- PENSÃO	R\$ 325,60		-R\$ 327.320,31
29/05/2017	RESGATE AUTOMÁTICO APLICAÇÃO		R\$ 336.779,72	R\$ 9.459,41
30/05/2017	HEMOTEC ELETROMEDICINA	R\$ 156,72		R\$ 9.302,69
30/05/2017	PARCELAMENTO RECEITA FEDERAL	R\$ 23.830,47		-R\$ 14.527,78
30/05/2017	CENTRO DE HEMATOLOGIA DE	R\$ 1.093,38		-R\$ 15.621,16
30/05/2017	PLANI - CARAGUATATUBA DIAGNOSTICO POR IMAG.	R\$ 1.126,20		-R\$ 16.747,36
30/05/2017	CIRURGICA TORACICA DO VALE	R\$ 3.149,13		-R\$ 19.896,49
30/05/2017	ALENCAR SANTANA DE ANDRADE - SALÁRIO	R\$ 5.337,38		-R\$ 25.233,87
30/05/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R\$ 785,32		-R\$ 26.019,19
30/05/2017	RESGATE AUTOMÁTICO APLICAÇÃO		R\$ 35.478,60	R\$ 9.459,41
31/05/2017	BRACCO	R\$ 5.466,20		R\$ 3.993,21
31/05/2017	FULVIA MARTINEZ MORAES	R\$ 25.882,25		-R\$ 21.889,04
31/05/2017	BUCOCARE	R\$ 3.350,00		-R\$ 25.239,04
31/05/2017	DROGARIA CORRA LTDA	R\$ 2.965,40		-R\$ 28.204,44
31/05/2017	PAGAMENTO DE SALÁRIOS - CAIXA PROGRAMADO	R\$ 3.855,71		-R\$ 32.060,15
31/05/2017	MARIA DA SILVA - RESCISÃO	R\$ 2.813,21		-R\$ 34.873,36
31/05/2017	DÉBITO RECEITA FEDERAL	R\$ 3.334,98		-R\$ 38.208,34
31/05/2017	RESGATE AUTOMÁTICO APLICAÇÃO		R\$ 47.667,75	R\$ 9.459,41
01/06/2017	REP RELOGIOS	R\$ 1.088,26		R\$ 8.371,15
01/06/2017	MESA E CALDERON	R\$ 26.598,27		-R\$ 18.227,12
01/06/2017	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	R\$ 18.828,18		-R\$ 37.055,30
01/06/2017	MARCO PANDINI EIRELI	R\$ 20.010,02		-R\$ 57.065,32
01/06/2017	ALIEVI E MELO SERVICOS	R\$ 19.263,02		-R\$ 76.328,34
01/06/2017	GRELLMANN SERVICOS MEDICO	R\$ 19.612,44		-R\$ 95.940,78
01/06/2017	GRELLMANN SERVICOS MEDICO	R\$ 33.845,44		-R\$ 129.786,22
01/06/2017	BCD SERVICOS MEDICOS	R\$ 22.400,48		-R\$ 152.186,70
01/06/2017	T R MUNIZ SERVICOS MEDICO	R\$ 41.492,75		-R\$ 193.679,45
01/06/2017	BARBARA GARCEZ N. CONTABILIDADE-CONTADORA	R\$ 8.000,00		-R\$ 201.679,45
01/06/2017	S L DE MORAES SILVA	R\$ 1.747,00		-R\$ 203.426,45

01/06/2017	FERREYRA QUINTANA E YAMAMOTO SER MED	R\$ 39.084,08		-R\$ 242.510,53
01/06/2017	AGT INFORMATICA	R\$ 7.380,00		-R\$ 249.890,53
01/06/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R\$ 1,54		-R\$ 249.892,07
01/06/2017	RESGATE AUTOMÁTICO APLICAÇÃO		R\$ 259.351,48	R\$ 9.459,41
02/06/2017	GRRF MARIA SILVA	R\$ 773,19		R\$ 8.686,22
02/06/2017	OXIGENIO PORTOGAS	R\$ 4.615,00		R\$ 4.071,22
02/06/2017	EDILEUZA MARIA PEREIRA- DIF SALARIAL	R\$ 824,40		R\$ 3.246,82
02/06/2017	MARCELA DO SOUTO FINK	R\$ 13.265,27		-R\$ 10.018,45
02/06/2017	MED COSTA ASSISTENCIA MEDICA	R\$ 28.030,58		-R\$ 38.049,03
02/06/2017	CREPMED PRODUTOS MEDICOS	R\$ 13.960,60		-R\$ 52.009,63
02/06/2017	VINICIUS DE PAULA MARCHESINI	R\$ 4.692,50		-R\$ 56.702,13
02/06/2017	CLINICA SANTA MARTA SC	R\$ 1.884,51		-R\$ 58.586,64
02/06/2017	E L S MORAES FERRAGENS- CENTER PAR	R\$ 12.278,38		-R\$ 70.865,02
02/06/2017	ALIEVI E MELO SERVICOS	R\$ 9.191,70		-R\$ 80.056,72
02/06/2017	CARLOS AUGUSTO P. PINTO - RESSALVA RESCISÃO	R\$ 7.459,66		-R\$ 87.516,38
02/06/2017	BIOCOMPANY COMERCIO E SERVICOS	R\$ 2.760,00		-R\$ 90.276,38
02/06/2017	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS- RESCISAO	R\$ 8.027,81		-R\$ 98.304,19
02/06/2017	ROSELENE MEDEIROS LAMBLET- SALARIO	R\$ 2.603,11		-R\$ 100.907,30
02/06/2017	PAGAMENTO DE SALÁRIOS - CAIXA PROGRAMADO	R\$ 1.747,43		-R\$ 102.654,73
02/06/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R\$ 3,08		-R\$ 102.657,81
02/06/2017	RESGATE AUTOMÁTICO APLICAÇÃO		R\$ 112.117,22	R\$ 9.459,41
05/06/2017	SABESP CIA SAN BASIC	R\$ 89,90		R\$ 9.369,51
05/06/2017	JOAO AFONSO CESTA BASICA	R\$ 30.392,00		-R\$ 21.022,49
05/06/2017	JOAO AFONSO CESTA BASICA	R\$ 25.545,00		-R\$ 46.567,49
05/06/2017	JOAO AFONSO CESTA BASICA	R\$ 17.292,00		-R\$ 63.859,49
05/06/2017	AUDISA	R\$ 2.815,50		-R\$ 66.674,99
05/06/2017	SINTARESP	R\$ 151,86		-R\$ 66.826,85
05/06/2017	PHILIPS MEDICAL	R\$ 1.075,00		-R\$ 67.901,85
05/06/2017	EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 191.082,47		-R\$ 258.984,32
05/06/2017	AGUILA SARTORI ASSISTENCIA MEDICA	R\$ 2.024,44		-R\$ 261.008,76
05/06/2017	ROGERIO KURTISS DE PAULA- RESCISAO CONTRATUAL	R\$ 13.272,50		-R\$ 274.281,26
05/06/2017	N A COMERCIO DE EQUIP HOSPITALARES	R\$ 35.453,80		-R\$ 309.735,06
05/06/2017	WN TRANSPORTE E TURISMO NAUTICO	R\$ 2.608,00		-R\$ 312.343,06

05/06/2017	MKG SERVICO E COMERCIO	R\$ 1.900,00		-R\$ 314.243,06
05/06/2017	KR LOCADORA	R\$ 115.437,95		-R\$ 429.681,01
05/06/2017	EXPRESSO FENIX VIACAO- ESPRESSO	R\$ 21.903,75		-R\$ 451.584,76
05/06/2017	A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE	R\$ 3.938,94		-R\$ 455.523,70
05/06/2017	ANALIA MACHADO CUSTODIO	R\$ 3.798,31		-R\$ 459.322,01
05/06/2017	A A PEREIRA CLINICA MEDICA - DR ALCIONEI	R\$ 30.717,05		-R\$ 490.039,06
05/06/2017	LERARIO E IERVOLINO SAUDE	R\$ 19.137,39		-R\$ 509.176,45
05/06/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R\$ 1,17		-R\$ 509.177,62
06/06/2017	RESGATE AUTOMÁTICO APLICAÇÃO		R\$ 518.637,03	R\$ 9.459,41
06/06/2017	UNIPACS CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE	R\$ 2.500,00		R\$ 6.959,41
06/06/2017	N A COMERCIO DE EQUIP HOSPITALARES	R\$ 25.000,00		-R\$ 18.040,59
06/06/2017	PADARIA ELITE SÃO SEBASTISAO	R\$ 990,00		-R\$ 19.030,59
06/06/2017	SUPERMERCADO DO FRADE	R\$ 4.891,82		-R\$ 23.922,41
06/06/2017	A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE	R\$ 3.782,52		-R\$ 27.704,93
06/06/2017	DROGARIA FARMA ILHA LTDA	R\$ 271,10		-R\$ 27.976,03
06/06/2017	LUIMED COM DE PRODUTOS HOSPITALARES	R\$ 2.055,00		-R\$ 30.031,03
06/06/2017	DROGARIA CORRA LTDA	R\$ 18.671,68		-R\$ 48.702,71
06/06/2017	LUIZ RICARDO CIOLA RUSSI	R\$ 880,00		-R\$ 49.582,71
06/06/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R\$ 1,54		-R\$ 49.584,25
06/06/2017	RESGATE AUTOMÁTICO APLICAÇÃO		R\$ 59.043,66	R\$ 9.459,41
07/06/2017	GPS COMPET 05/2017	R\$ 210.305,59		-R\$ 200.846,18
07/06/2017	SINTARESP	R\$ 1.042,91		-R\$ 201.889,09
07/06/2017	OXIGENIO PORTOGAS	R\$ 3.085,00		-R\$ 204.974,09
07/06/2017	DARF	R\$ 188.737,62		-R\$ 393.711,71
07/06/2017	DARF	R\$ 24.839,24		-R\$ 418.550,95
07/06/2017	DARF	R\$ 3.342,96		-R\$ 421.893,91
07/06/2017	GRRF ADENILSON E AMANDA	R\$ 25.949,47		-R\$ 447.843,38
07/06/2017	GRF FGTS COMPET 05/2017	R\$ 203.620,00		-R\$ 651.463,38
07/06/2017	MED DO TRABALHO - CLINICA A P A SAUDE OCUPACIONAL	R\$ 7.000,00		-R\$ 658.463,38
07/06/2017	CORREA E FREITAS SERVICOS MEDICOS- DR EUNICE KACIA	R\$ 7.038,75		-R\$ 665.502,13
07/06/2017	CIRURGICA SÃO JOSE	R\$ 188,50		-R\$ 665.690,63
07/06/2017	CIRURGICA FERNANDES	R\$ 1.579,56		-R\$ 667.270,19
07/06/2017	CIRURGICA RIO CLARENSE	R\$ 654,02		-R\$ 667.924,21

07/06/2017	MED CENTER COMERCIAL	R\$ 67,50		-R\$ 667.991,71
07/06/2017	BIOLINE FIOS CIRURGICOS	R\$ 1.407,96		-R\$ 669.399,67
07/06/2017	GASTRO DERME CARDIO SERV. MEDICOS	R\$ 7.453,59		-R\$ 676.853,26
07/06/2017	DR SOLANGE JULIO- CLINICA MEDICA MOREIRA E TEIXEIRA	R\$ 1.752,00		-R\$ 678.605,26
07/06/2017	RM DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA	R\$ 3.000,00		-R\$ 681.605,26
07/06/2017	RESGATE AUTOMÁTICO APLICAÇÃO		R\$ 691.064,67	R\$ 9.459,41
08/06/2017	RESGATE CBD FLEX (APLICAÇÃO)		R\$ 250.000,00	R\$ 259.459,41
08/06/2017	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	R\$ 532,00		R\$ 258.927,41
08/06/2017	BELLA ALLUMINI COM SERVICOS	R\$ 6.900,00		R\$ 252.027,41
08/06/2017	JUVICOL SISTEMAS PARA HIGIENE	R\$ 21.036,65		R\$ 230.990,76
08/06/2017	JUVICOL SISTEMAS PARA HIGIENE	R\$ 8.257,60		R\$ 222.733,16
08/06/2017	PAGAMENTO 13º SALÁRIO 1ª PARCELA	R\$ 1.009.970,83		-R\$ 787.237,67
08/06/2017	RESGATE AUTOMÁTICO APLICAÇÃO		R\$ 796.697,08	R\$ 9.459,41
09/06/2017	ALEXANDRE JOSE DA SILVA - 13º 1ª PARCELA	R\$ 409,87		R\$ 9.049,54
09/06/2017	GILZA APARECIDA ESTEVES - 13º 1ª PARCELA	R\$ 265,41		R\$ 8.784,13
09/06/2017	ROSELENE MEDEIROS LAMBLET- 13º 1ª PARCELA	R\$ 306,92		R\$ 8.477,21
09/06/2017	ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA - 13º 1ª PARCELA	R\$ 7.116,70		R\$ 1.360,51
09/06/2017	ELAIR MELAO- 13º 1ª PARCELA	R\$ 2.725,56		-R\$ 1.365,05
09/06/2017	KARINE NASCIMENTO BRAGA- 13º 1ª PARCELA	R\$ 1.230,38		-R\$ 2.595,43
09/06/2017	ISAAC PINHO MIQUEL INTERMEDIACOES	R\$ 14.660,00		-R\$ 17.255,43
09/06/2017	SASSI SERV DE ASSISTENCIA INFANTIL	R\$ 9.980,20		-R\$ 27.235,63
09/06/2017	A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE	R\$ 4.294,44		-R\$ 31.530,07
09/06/2017	MINAMIHARA E MINAMIHARA LTDA	R\$ 32.035,27		-R\$ 63.565,34
09/06/2017	DONDI E CIA LTDA- BOM CUSTO	R\$ 962,67		-R\$ 64.528,01
09/06/2017	MARCELO SANTANA PINHEIRO - 13º 1ª PARCELA	R\$ 3.991,66		-R\$ 68.519,67
09/06/2017	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO- 13º 1ª PARCELA	R\$ 989,65		-R\$ 69.509,32
09/06/2017	MARCELA SILVA DAS VIRGENS- 13º 1ª PARCELA	R\$ 971,22		-R\$ 70.480,54
09/06/2017	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA- 13º 1ª PARCELA	R\$ 709,74		-R\$ 71.190,28
09/06/2017	ANTONIO LAZARO LEMES - 13º 1ª PARCELA	R\$ 5.082,79		-R\$ 76.273,07
09/06/2017	PAGAMENTO DE SALÁRIOS - CAIXA PROGRAMADO	R\$ 1.011,73		-R\$ 77.284,80
09/06/2017	RESGATE AUTOMÁTICO APLICAÇÃO		R\$ 86.744,21	R\$ 9.459,41
12/06/2017	RESGATE CBD FLEX (APLICAÇÃO)		R\$ 250.000,00	R\$ 259.459,41
12/06/2017	UNIODONTO	R\$ 2.033,71		R\$ 257.425,70

12/06/2017	GARCIA E MARQUES	R\$ 99.296,12		R\$ 158.129,58
12/06/2017	SEGURO ABS	R\$ 577,17		R\$ 157.552,41
12/06/2017	CONV. EMPREST. BRADESCO	R\$ 4.972,93		R\$ 152.579,48
12/06/2017	CRESSEM	R\$ 22.591,48		R\$ 129.988,00
12/06/2017	ILHA OTICA	R\$ 10.052,00		R\$ 119.936,00
12/06/2017	FARMA ILHA	R\$ 20.318,62		R\$ 99.617,38
13/06/2017	DARF	R\$ 1.025,98		R\$ 98.591,40
13/06/2017	DARF	R\$ 4.475,87		R\$ 94.115,53
13/06/2017	C M HOSPITALAR- MAFRA	R\$ 420,00		R\$ 93.695,53
13/06/2017	JUVICOL SISTEMAS PARA HIGIENE	R\$ 14.180,15		R\$ 79.515,38
13/06/2017	BOLIVAR SAMPAIO DE JESUS JUNIOR	R\$ 377,00		R\$ 79.138,38
13/06/2017	CIRURGICA FERNANDES	R\$ 253,00		R\$ 78.885,38
13/06/2017	WN TRANSPORTE E TURISMO NAUTICO	R\$ 3.912,00		R\$ 74.973,38
13/06/2017	CIRURGICA RIO CLARENSE	R\$ 649,80		R\$ 74.323,58
13/06/2017	CIRURGICA RIO CLARENSE	R\$ 4.026,02		R\$ 70.297,56
13/06/2017	MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS	R\$ 676,00		R\$ 69.621,56
13/06/2017	BRAGA ESTAMPARIA- PAULO ROBERTO	R\$ 2.700,00		R\$ 66.921,56
13/06/2017	P E G SERVICOS MEDICOS-DR PEDRO UTI	R\$ 41.669,40		R\$ 25.252,16
13/06/2017	TARIFA CAIXA PROGRAMADO	R\$ 755,39		R\$ 24.496,77
14/06/2017	RESGATE CBD FLEX (APLICAÇÃO)		R\$ 155.000,00	R\$ 179.496,77
14/06/2017	GUIA PARCELAMENTO INSS INTEGRAL	R\$ 229.303,21		-R\$ 49.806,44
14/06/2017	RESGATE AUTOMÁTICO APLICAÇÃO		R\$ 59.265,85	R\$ 9.459,41
20/06/2017	RESGATE CBD FLEX (APLICAÇÃO)		R\$ 149.452,83	R\$ 158.912,24
20/06/2017	RESGATE CBD FLEX (APLICAÇÃO)		R\$ 547,17	R\$ 159.459,41
21/06/2017	LUCENA COM DE EQUIP S. A.	R\$ 1.333,20		R\$ 158.126,21
21/06/2017	DARF	R\$ 4.711,12		R\$ 153.415,09
21/06/2017	DARF	R\$ 14.604,44		R\$ 138.810,65
21/06/2017	REP RELOGIOS CONTRAT. MAN	R\$ 1.504,30		R\$ 137.306,35
21/06/2017	LITORAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 62.900,00		R\$ 74.406,35
21/06/2017	FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS	R\$ 26.197,51		R\$ 48.208,84
22/06/2017	LUIMED COM DE PRODUTOS HOSPITALARES	R\$ 3.005,70		R\$ 45.203,14
22/06/2017	LUIMED COM DE PRODUTOS HOSPITALARES	R\$ 1.032,00		R\$ 44.171,14
22/06/2017	MED CENTER COMERCIAL	R\$ 1.287,10		R\$ 42.884,04

22/06/2017	MED CENTER COMERCIAL	R\$ 2.524,80		R\$ 40.359,24
22/06/2017	CIRURGICA FERNANDES	R\$ 1.856,42		R\$ 38.502,82
22/06/2017	TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIA	R\$ 4.176,32		R\$ 34.326,50
26/06/2017	MEHCA MANUTENÇÃO E MONTAGEM DE	R\$ 9.800,00		R\$ 24.526,50
26/06/2017	TARIFA MANUTENÇÃO DE CONTA	R\$ 30,00		R\$ 24.496,50

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	3704 / 00000027636-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RAUL EDRIS LOPEZ RUIZ
CPF/CNPJ:	08.298.073/0001-13
Valor:	R\$ 3.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR RAUL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	25/05/2017 - 11:48:47
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129129
Chave de segurança:	WCUT8JA73RPG31C1

SAC 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

Bom dia Marisa,

Seguem os dados solicitados:

Razão Social: SAUL EDRIS LÓPEZ RUIZ

CNPJ: 08 298 073/0001-13

CPF: 525 413 802-59

TEL: (92) 3083 5273 / CEL: (92) 99293 2467

CRM-SP: 185.631

Banco: Bradesco

Agência: 3704

Conta Corrente: 27636-7

Endereço Residencial: Rua Pauline Gogler, 244; Mariápolis Ginetta; Vargem Grande Paulista - SP

CEP: 06730-000

Endereço Comercial: Av. Guilherme Paraense, 36 C; Conjunto Morada do Sol; Adrianópolis, Manaus - AM

CEP: 69057-095

Desde já, muito obrigado pela atenção,

Saul.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários					
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente					
000666	26/05/2017	9.909,54	9.909,54	FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000667	26/05/2017	2.796,21	2.796,21	MARIA GORETE BENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000668	26/05/2017	3.175,94	3.175,94	KATIA NASCIMENTO DOS S. FERRAZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000669	26/05/2017	2.555,58	2.555,58	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO AN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000670	26/05/2017	2.086,86	2.086,86	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIV	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000671	26/05/2017	1.904,52	1.904,52	EDITE BATISTA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000672	26/05/2017	1.848,98	1.848,98	REGIANE NUNES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000673	26/05/2017	5.370,27	5.370,27	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000674	26/05/2017	1.921,20	1.921,20	ADRIANA REGINA DE SOUZA PETARN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000675	26/05/2017	3.167,95	3.167,95	VERA LUCIA L GARCIA SIMION	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000676	26/05/2017	2.546,03	2.546,03	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000677	26/05/2017	3.668,15	3.668,15	ANA DANIELE MENDES SULPINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000678	26/05/2017	2.579,49	2.579,49	EDER TADEU MOZAT	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000679	26/05/2017	6.777,51	6.777,51	TARCISIA IRINEIA SA ILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000680	26/05/2017	7.708,94	7.708,94	SONEIDE DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000681	26/05/2017	2.456,25	2.456,25	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000682	26/05/2017	3.159,53	3.159,53	ETEVELDO BERNARDO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000683	26/05/2017	2.390,24	2.390,24	JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000684	26/05/2017	2.560,55	2.560,55	TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000685	26/05/2017	2.031,75	2.031,75	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000686	26/05/2017	2.601,66	2.601,66	PAULO VITOR XAVIER MATOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000687	26/05/2017	2.630,07	2.630,07	GERSONITA SILVA MACHADO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000688	26/05/2017	2.343,43	2.343,43	ALAILTON BARBOSA DE LIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000689	26/05/2017	1.954,61	1.954,61	JONAS DE SOUZA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000690	26/05/2017	3.438,50	3.438,50	MONICA LUIZ DE ANDRADE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000691	26/05/2017	1.668,89	1.668,89	MARIA DA CONCEICAO M ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000692	26/05/2017	4.575,58	4.575,58	TERESINHA MARIA RATZINGER	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000693	26/05/2017	1.790,25	1.790,25	MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000694	26/05/2017	2.080,91	2.080,91	ANDERSON DE SOUZA LIMA JUNIOR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000695	26/05/2017	4.374,80	4.374,80	RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000696	26/05/2017	6.028,61	6.028,61	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000697	26/05/2017	4.541,95	4.541,95	JOSELMA SANTOS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000698	26/05/2017	2.582,05	2.582,05	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000699	26/05/2017	1.942,52	1.942,52	MARLUCIA CAETANO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
000700	26/05/2017	2.628,49	2.628,49	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000701	26/05/2017	3.071,06	3.071,06	WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000702	26/05/2017	3.392,53	3.392,53	JOSELITA SILVA SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000703	26/05/2017	5.935,10	5.935,10	MARISTELA TURATTO GATTAS ORRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000704	26/05/2017	5.381,34	5.381,34	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000705	26/05/2017	3.475,33	3.475,33	EDUARDO PEDRSO DE ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000706	26/05/2017	2.087,07	2.087,07	MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000707	26/05/2017	3.440,35	3.440,35	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000708	26/05/2017	4.069,17	4.069,17	KATIANE DE FREITAS G. MARCELIN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000709	26/05/2017	4.967,73	4.967,73	ROSANA MARIA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000710	26/05/2017	3.433,59	3.433,59	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000711	26/05/2017	1.671,01	1.671,01	VALESKA DA CONCEICAO FREIRE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000712	26/05/2017	1.688,88	1.688,88	LETICIA AP. RODRIGUES DAMBROS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000713	26/05/2017	2.745,51	2.745,51	CATARINA DE FREITAS GARCIA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000714	26/05/2017	2.636,79	2.636,79	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000715	26/05/2017	2.600,59	2.600,59	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000716	26/05/2017	4.829,84	4.829,84	VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000717	26/05/2017	1.477,26	1.477,26	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000718	26/05/2017	1.436,25	1.436,25	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000719	26/05/2017	4.297,69	4.297,69	ADELINO CARDOSO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000720	26/05/2017	1.156,23	1.156,23	ADELSON LUCAS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000721	26/05/2017	2.265,89	2.265,89	ADEMIR DOS SANTOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000722	26/05/2017	854,11	854,11	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000723	26/05/2017	2.250,50	2.250,50	ADIANE SOARES SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000724	26/05/2017	2.107,43	2.107,43	ADILSON EMIDIO DOS SNATOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000725	26/05/2017	1.453,88	1.453,88	ADRIANA REGINA DE SOUZA PETARN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000726	26/05/2017	1.111,41	1.111,41	ADRIANA SANTOS DA COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000727	26/05/2017	2.713,20	2.713,20	ADRIANIO BAPTISTA MAZER	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000728	26/05/2017	363,86	363,86	AECIO SYDNEI NASCIMENTO SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000729	26/05/2017	3.124,90	3.124,90	AELXSANDRO ALBUQUERQUE DA SILV	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000730	26/05/2017	5.767,27	5.767,27	AGUIDA LUCIA S. DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000731	26/05/2017	1.378,36	1.378,36	ALAILTON BARBOSA DE LIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000732	26/05/2017	13.259,49	13.259,49	ALBERTO MAVIGNIER GATTAS ORRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000733	26/05/2017	725,81	725,81	ALDA DOS SANTOS SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000734	26/05/2017	2.869,84	2.869,84	ALDEIDES GREGO ALVES MACHADO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000735	26/05/2017	1.324,64	1.324,64	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000736	26/05/2017	815,58	815,58	ALESSANDRA DOS SANTOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
000737	26/05/2017	1.558,66	1.558,66	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA D	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000738	26/05/2017	11.863,17	11.863,17	ALEXANDRE ALCANTARA DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000739	26/05/2017	4.348,72	4.348,72	ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000740	26/05/2017	1.658,72	1.658,72	ALEXANDRE BONIFACIO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000742	26/05/2017	10.623,83	10.623,83	ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000743	26/05/2017	14.312,18	14.312,18	ALFREDO DOS SANTOS ROSMANINHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000744	26/05/2017	582,75	582,75	ALICE APARECIDA DO AMARAL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000745	26/05/2017	1.652,13	1.652,13	ALINA CRISTINA GOES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000746	26/05/2017	1.353,97	1.353,97	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA S G	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000747	26/05/2017	1.752,39	1.752,39	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000748	26/05/2017	3.880,51	3.880,51	ALINE SILVA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000749	26/05/2017	1.738,92	1.738,92	ALINE VIEIRA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000750	26/05/2017	3.660,01	3.660,01	ALONSO SABINO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000751	26/05/2017	781,18	781,18	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000752	26/05/2017	6.066,17	6.066,17	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000753	26/05/2017	6.496,10	6.496,10	ANA BARABARA DE ANDRADE SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000754	26/05/2017	10.235,44	10.235,44	ANA BEATRIZ DE ALMEIDA B BUOSI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000755	26/05/2017	1.102,98	1.102,98	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000756	26/05/2017	775,08	775,08	ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000757	26/05/2017	3.085,98	3.085,98	ANA DANIELE MENDES SULPINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000758	26/05/2017	1.168,21	1.168,21	ANA DE ALMEIDA PINHEIRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000759	26/05/2017	1.261,23	1.261,23	ANA KARINA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000760	26/05/2017	1.580,08	1.580,08	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS P	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000761	26/05/2017	3.526,13	3.526,13	ANA MARGARETH VIANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000762	26/05/2017	3.634,94	3.634,94	ANA MARIA MARTINELLI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000763	26/05/2017	11.106,08	11.106,08	ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000764	26/05/2017	2.903,06	2.903,06	ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000765	26/05/2017	1.793,48	1.793,48	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000766	26/05/2017	2.189,58	2.189,58	ANDERSON DE SOUZA LIMA JUNIOR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000767	26/05/2017	902,75	902,75	ANDERSON GOMES DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000768	26/05/2017	1.058,80	1.058,80	ANDRE CAMPOS ALVIM	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000769	26/05/2017	5.314,25	5.314,25	ANDRE DE CARVALHO REZENDE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000770	26/05/2017	2.600,65	2.600,65	ANDRE DOS SANTOS SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000771	26/05/2017	4.820,15	4.820,15	ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000772	26/05/2017	1.219,73	1.219,73	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000773	26/05/2017	1.162,38	1.162,38	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000774	26/05/2017	3.164,03	3.164,03	ANDRESSA ROBERTA SOUZA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
000775	26/05/2017	753,17	753,17	ANGELA DA LUZ GONCALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000776	26/05/2017	1.625,88	1.625,88	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000777	26/05/2017	2.545,81	2.545,81	ANGELA MARIA DE CASTRO AMORIM	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000778	26/05/2017	1.482,66	1.482,66	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000779	26/05/2017	4.955,57	4.955,57	ANTONIO CARLOS C GALANTE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000780	26/05/2017	5.764,42	5.764,42	ANTONIO DONIZETTE GONCALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000781	26/05/2017	2.630,61	2.630,61	ANTONIO LAZARO LEMES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000782	26/05/2017	3.560,21	3.560,21	ANTONIO MARIA CLARET	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000783	26/05/2017	1.612,42	1.612,42	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000784	26/05/2017	2.213,33	2.213,33	APARECIDA JOSE DA CRUZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000785	26/05/2017	980,21	980,21	ARAUJO LIMA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000786	26/05/2017	868,93	868,93	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000787	26/05/2017	1.839,70	1.839,70	ARNALDO BARBARA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000788	26/05/2017	2.163,40	2.163,40	AURELIZA MARIA DE JESUS ARAUJO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000789	26/05/2017	3.132,31	3.132,31	BARBARA MURBACH	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000790	26/05/2017	5.846,59	5.846,59	BARBARA REIS CORREA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000791	26/05/2017	1.221,56	1.221,56	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000792	26/05/2017	1.489,97	1.489,97	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000793	26/05/2017	1.982,12	1.982,12	BRUNA DA SILVA NASCIMENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000794	26/05/2017	2.585,75	2.585,75	BRUNO CARVALHO COELHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000795	26/05/2017	1.288,58	1.288,58	BRUNO ROGERIO SANTANA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000796	26/05/2017	1.473,47	1.473,47	BRUNO SANTOS SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000797	26/05/2017	5.435,40	5.435,40	CAMILA BERNAL ESTEVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000798	26/05/2017	5.506,47	5.506,47	CAMILA COELHO DE ARAUJO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000799	26/05/2017	2.584,77	2.584,77	CAMILA GARCEZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000800	26/05/2017	3.805,72	3.805,72	CARLA SOUZA PETINATTI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000801	26/05/2017	2.511,02	2.511,02	CARLA BRASIL DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000802	26/05/2017	15.997,46	15.997,46	CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000803	26/05/2017	3.910,41	3.910,41	CARLOS EDUARDO PESTANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000804	26/05/2017	2.728,36	2.728,36	CARLOS EDUARDO TADEU NASCIMENT	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000805	26/05/2017	1.711,79	1.711,79	CARLOS SOUZA BATISTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000806	26/05/2017	1.084,47	1.084,47	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000807	26/05/2017	832,22	832,22	CAROLINA DO VALE CALADO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000808	26/05/2017	1.324,85	1.324,85	CAROLINA MARLI CARVALHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000809	26/05/2017	837,04	837,04	CAROLINA RAFAEL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000810	26/05/2017	1.184,55	1.184,55	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000811	26/05/2017	3.095,95	3.095,95	CATARINA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
000812	26/05/2017	1.358,92	1.358,92	CATARINA DE FREITAS GARCIA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000813	26/05/2017	1.725,70	1.725,70	CATIENE GOMES FIGUEIREDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000814	26/05/2017	974,72	974,72	CECILIA DE OLIVEIRA M DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000815	26/05/2017	1.682,64	1.682,64	CECILIA DEL CARMEN B. RUNIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000816	26/05/2017	1.701,41	1.701,41	CECILIO VITAL DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000817	26/05/2017	905,32	905,32	CELIA APARECIDA SANTO MOTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000818	26/05/2017	503,03	503,03	CELIA DE GOES CAMILO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000819	26/05/2017	1.071,91	1.071,91	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000820	26/05/2017	1.878,42	1.878,42	CINTIA FERREIRA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000821	26/05/2017	1.831,54	1.831,54	CINTIA MORAES G. DE MENEZES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000822	26/05/2017	2.063,05	2.063,05	CINTIA REGINA SANTOS DOS SANTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000823	26/05/2017	1.737,45	1.737,45	CLAUDIA DA SILVA PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000824	26/05/2017	4.745,04	4.745,04	CLAUDIA DIAS SEQUINE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000825	26/05/2017	1.490,76	1.490,76	CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000826	26/05/2017	1.824,57	1.824,57	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000827	26/05/2017	1.391,76	1.391,76	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000828	26/05/2017	1.261,23	1.261,23	CLEONILDA ANTONIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000829	26/05/2017	918,13	918,13	CLIVIA MARCENA LISBOA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000830	26/05/2017	791,73	791,73	CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000831	26/05/2017	1.302,53	1.302,53	COSME FERNANDES PINTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000832	26/05/2017	5.923,80	5.923,80	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000833	26/05/2017	1.970,52	1.970,52	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000834	26/05/2017	2.333,53	2.333,53	CRISTIANE LOPES DA COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000835	26/05/2017	1.683,94	1.683,94	CRISTINA PINTO FRANCA FERREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000836	26/05/2017	590,44	590,44	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000837	26/05/2017	1.699,33	1.699,33	DAILA LOPES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000838	26/05/2017	1.792,17	1.792,17	DAMIANA COSTA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000839	26/05/2017	946,71	946,71	DAMIANA MARIA BERNARDO DA SILV	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000840	26/05/2017	2.146,90	2.146,90	DANIEL DE JESUS SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000841	26/05/2017	10.514,49	10.514,49	DANIEL JOSE LEMES SOARES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000842	26/05/2017	1.937,62	1.937,62	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000843	26/05/2017	2.260,08	2.260,08	DANIELA GOES DE ABREU	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000844	26/05/2017	3.797,36	3.797,36	DANIELA MARCON TAGIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000845	26/05/2017	3.377,65	3.377,65	DANIELE VELOSO DE GODOY	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000846	26/05/2017	5.853,53	5.853,53	DANIELLE BOUHID BERTOLINI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000847	26/05/2017	5.612,66	5.612,66	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000848	26/05/2017	970,03	970,03	DARLEIDE GARCIA DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
000849	26/05/2017	1.175,66	1.175,66	DAYANE DA SILVA REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000850	26/05/2017	1.671,90	1.671,90	DAYANE SANTOS FERRAZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000851	26/05/2017	863,90	863,90	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000852	26/05/2017	1.453,88	1.453,88	DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000853	26/05/2017	865,87	865,87	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000854	26/05/2017	6.656,76	6.656,76	DENISE GUARDIERO CARDOSO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000855	26/05/2017	1.673,49	1.673,49	DEUSDEDITE BISPO DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000856	26/05/2017	1.365,68	1.365,68	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000857	26/05/2017	2.335,83	2.335,83	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000858	26/05/2017	3.183,72	3.183,72	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000859	26/05/2017	1.261,23	1.261,23	DIEGO RODRIGUES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000860	26/05/2017	2.086,75	2.086,75	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALH	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000861	26/05/2017	4.025,84	4.025,84	DILSON KENY GRELLMANN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000862	26/05/2017	1.417,76	1.417,76	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000863	26/05/2017	895,63	895,63	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000864	26/05/2017	1.671,05	1.671,05	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000865	26/05/2017	4.166,79	4.166,79	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000866	26/05/2017	562,69	562,69	DURVAL AMARAL PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000867	26/05/2017	1.197,93	1.197,93	EDER TADEU MOZAT	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000868	26/05/2017	2.658,15	2.658,15	EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000869	26/05/2017	1.226,55	1.226,55	EDILEUZA MARIA PEREIRA DOS SAN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000870	26/05/2017	5.580,43	5.580,43	EDILEUZA PEREIRA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000871	26/05/2017	4.105,51	4.105,51	EDILTON MACHADO FIEL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000872	26/05/2017	1.982,12	1.982,12	EDINILVA SOARES DE SOUZA SANTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000873	26/05/2017	5.080,25	5.080,25	EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000874	26/05/2017	914,93	914,93	EDITE BATISTA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000875	26/05/2017	1.702,05	1.702,05	EDIVANA PEREIRA DE ARAUJO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000876	26/05/2017	1.615,04	1.615,04	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000877	26/05/2017	1.384,97	1.384,97	EDNEIDE MARIA NUNES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000878	26/05/2017	1.063,25	1.063,25	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000879	26/05/2017	1.992,95	1.992,95	EDSON MOREIRA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000880	26/05/2017	2.759,33	2.759,33	EDUARDA ALVES AGUIAR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000881	26/05/2017	2.929,98	2.929,98	EDUARDO PEDRSO DE ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000882	26/05/2017	1.531,43	1.531,43	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALH	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000883	26/05/2017	1.963,54	1.963,54	EIETE ALVES GOMES LIMA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000884	26/05/2017	3.474,82	3.474,82	ELAINDE BATISTA VAZ UNGARI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000885	26/05/2017	1.592,12	1.592,12	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS JES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
000886	26/05/2017	1.846,69	1.846,69	ELAINE FIRMINO DA SILVA CASTRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000887	26/05/2017	1.120,32	1.120,32	ELENA SARA PAGLIARI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000888	26/05/2017	1.506,95	1.506,95	ELI BORGES DO REGO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000889	26/05/2017	1.242,89	1.242,89	ELIANA DA SILVA REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000890	26/05/2017	1.841,64	1.841,64	ELIAS NUNES DOS ANJOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000891	26/05/2017	5.969,54	5.969,54	ELIONALVA RODRIGUES DE OLIVEIR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000892	26/05/2017	2.790,73	2.790,73	ELIS REGINA SIMIONATO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000893	26/05/2017	3.265,44	3.265,44	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000894	26/05/2017	1.544,03	1.544,03	ELISANGELA ROSA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000895	26/05/2017	2.177,26	2.177,26	ELISEU DA COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000896	26/05/2017	1.654,43	1.654,43	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000897	26/05/2017	5.864,07	5.864,07	ELIZA MARIA MATTJIE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000898	26/05/2017	2.522,78	2.522,78	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000899	26/05/2017	893,09	893,09	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SAN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000900	26/05/2017	2.383,55	2.383,55	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000902	26/05/2017	3.255,72	3.255,72	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000903	26/05/2017	900,75	900,75	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000904	26/05/2017	1.136,02	1.136,02	ERICK JOSE DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000905	26/05/2017	1.031,46	1.031,46	ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000906	26/05/2017	1.496,79	1.496,79	ERIVALDO GONCALVES PINTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000907	26/05/2017	1.701,41	1.701,41	EUCLIDES MENDES DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000908	26/05/2017	1.215,50	1.215,50	EUMIDES PEREIRA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000909	26/05/2017	2.028,41	2.028,41	EUNICE GOMES DE MATOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000910	26/05/2017	742,33	742,33	EVA MARIA RODRIGUES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000911	26/05/2017	1.221,85	1.221,85	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000912	26/05/2017	3.640,73	3.640,73	EYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000913	26/05/2017	1.184,95	1.184,95	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000914	26/05/2017	10.518,29	10.518,29	FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000915	26/05/2017	1.780,85	1.780,85	FABIANA SILVANA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000916	26/05/2017	1.261,23	1.261,23	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000917	26/05/2017	4.682,72	4.682,72	FABIO ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000918	26/05/2017	1.611,97	1.611,97	FABIO VICENTE DE ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000919	26/05/2017	1.673,87	1.673,87	FABIOLA ADRIANA DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000920	26/05/2017	2.212,12	2.212,12	FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000921	26/05/2017	1.200,41	1.200,41	FABRICIA APARECIDA DA CUNHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000922	26/05/2017	3.567,64	3.567,64	FAGNER MILLER OLIVEIRA FARIA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000923	26/05/2017	829,78	829,78	FATIMA APRECIDA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
000924	26/05/2017	5.094,58	5.094,58	FATIMA APARECIDA CASTRO SIMOES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000925	26/05/2017	2.364,88	2.364,88	FERNANDA CRISTINA DE J GUIBERT	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000926	26/05/2017	2.861,83	2.861,83	FERNANDA VALETTA FUMAGALI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000927	26/05/2017	1.229,62	1.229,62	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000928	26/05/2017	3.095,95	3.095,95	FERNANDO AUGUSTO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000929	26/05/2017	2.300,14	2.300,14	FERNANDO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000930	26/05/2017	1.557,58	1.557,58	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000931	26/05/2017	2.176,75	2.176,75	FERNANDO SILVA JUNIOR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000932	26/05/2017	6.329,62	6.329,62	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000933	26/05/2017	4.015,43	4.015,43	FLAVIA MARIA DOS SANTOS LOPES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000934	26/05/2017	524,39	524,39	FLAVIO CARNEIRO BREVE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000935	26/05/2017	1.168,21	1.168,21	FLAVIO PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000936	26/05/2017	4.052,05	4.052,05	FRANCIANE DA SILVA REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000937	26/05/2017	3.086,67	3.086,67	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000938	26/05/2017	5.188,52	5.188,52	FRANCISCO NUNCES DA SILVA FILH	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000939	26/05/2017	763,40	763,40	GABRIEL DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000940	26/05/2017	1.241,31	1.241,31	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000941	26/05/2017	1.256,17	1.256,17	GABRIELA SANTOS E SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000942	26/05/2017	10.514,49	10.514,49	GEOVANA FRANCISCON	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000943	26/05/2017	1.415,39	1.415,39	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000944	26/05/2017	6.133,19	6.133,19	GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000945	26/05/2017	1.375,12	1.375,12	GERSONITA SILVA MACHADO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000946	26/05/2017	1.374,26	1.374,26	GESIELDA SILVA DE LIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000947	26/05/2017	1.837,83	1.837,83	GIL DA CUNHA PINNA NETO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000948	26/05/2017	1.765,12	1.765,12	GILMAR RIBEIRO DO AMPARO JUNIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000949	26/05/2017	3.725,79	3.725,79	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000951	26/05/2017	6.169,13	6.169,13	GIOVANA DE OLIVEIRA S. HOYER	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000952	26/05/2017	2.614,25	2.614,25	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000953	26/05/2017	1.572,56	1.572,56	GISELE ANTUNES DE CASTRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000954	26/05/2017	4.155,92	4.155,92	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000955	26/05/2017	1.760,94	1.760,94	GISELE DA SILVA SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000956	26/05/2017	777,14	777,14	GISLENE ALVES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000957	26/05/2017	733,56	733,56	GLADIS ZANELLA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000958	26/05/2017	1.432,37	1.432,37	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000959	26/05/2017	3.229,59	3.229,59	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000960	26/05/2017	2.568,85	2.568,85	GRAZIELA APARECIDA D. NUNES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000961	26/05/2017	2.480,16	2.480,16	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
000962	26/05/2017	1.937,48	1.937,48	GUSTAVO GUIMARAES MARKEZANI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000963	26/05/2017	6.575,40	6.575,40	HELENA FERRI DE BARROS MACEDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000964	26/05/2017	8.225,66	8.225,66	HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000965	26/05/2017	10.229,95	10.229,95	HENRIQUE CAVALLI TORRES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000966	26/05/2017	1.625,62	1.625,62	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000967	26/05/2017	2.012,67	2.012,67	HERBERT HACHBART DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000968	26/05/2017	894,61	894,61	HOELITON TENORIO DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000969	26/05/2017	2.350,58	2.350,58	IGOR ATAIDE KANNO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000970	26/05/2017	2.510,61	2.510,61	IGOR MACEDO PINHEIRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000971	26/05/2017	2.027,03	2.027,03	ILIANDRA CRISTINA O. DOS SANTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000972	26/05/2017	889,08	889,08	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000973	26/05/2017	1.169,02	1.169,02	IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000974	26/05/2017	774,06	774,06	IRACI MARIA R. FERREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000975	26/05/2017	2.104,98	2.104,98	IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000976	26/05/2017	1.252,89	1.252,89	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000977	26/05/2017	4.897,23	4.897,23	ISABELE DE OLIVEIRA SILVA TENO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000978	26/05/2017	1.211,59	1.211,59	ISAIAS LEITE COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000979	26/05/2017	2.221,55	2.221,55	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS S	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000980	26/05/2017	5.110,01	5.110,01	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000981	26/05/2017	1.068,30	1.068,30	IVANILDA DE SOUZA COSTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000982	26/05/2017	204,15	204,15	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000983	26/05/2017	9.805,10	9.805,10	IZAURA SOUZA PAULINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000984	26/05/2017	1.575,69	1.575,69	JACQUELINE AP. B. L. TAVOLARO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000985	26/05/2017	2.744,47	2.744,47	JADER MENESES MUNIZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000986	26/05/2017	4.571,56	4.571,56	JAIME ISABEL DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000987	26/05/2017	5.086,40	5.086,40	JAMILE DO VALE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000988	26/05/2017	2.024,60	2.024,60	JANAINA AP. EMIDIO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000989	26/05/2017	1.624,79	1.624,79	JEAN POL BERNANRD	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000990	26/05/2017	3.571,24	3.571,24	JERBSON MASSARANDUBA DE BRITO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000991	26/05/2017	1.104,35	1.104,35	JESSE VECINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000992	26/05/2017	586,93	586,93	JESSICA TENORIO DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000993	26/05/2017	1.937,22	1.937,22	JOAO BATISTA DE SANTANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000994	26/05/2017	1.679,02	1.679,02	JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000995	26/05/2017	902,14	902,14	JOAO PAULO SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000996	26/05/2017	1.039,26	1.039,26	JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000997	26/05/2017	2.742,02	2.742,02	JOAO RIBEIRO NETO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
000998	26/05/2017	1.532,97	1.532,97	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
000999	26/05/2017	5.987,01	5.987,01	JOELIA SILVA QUEIROZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001000	26/05/2017	1.801,60	1.801,60	JOELICE ALVES B. C. MOREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001001	26/05/2017	1.415,96	1.415,96	JONAS DE SOUZA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001002	26/05/2017	1.106,73	1.106,73	JOSE ADAILDO RODRIGUES SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001003	26/05/2017	910,48	910,48	JOSE ADEILTON DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001004	26/05/2017	11.951,29	11.951,29	JOSE ANTONIO SIMOES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001005	26/05/2017	5.679,23	5.679,23	JOSE DENYLSO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001006	26/05/2017	1.547,90	1.547,90	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001007	26/05/2017	1.750,98	1.750,98	JOSE FRANCISCO CALADO FILHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001008	26/05/2017	2.594,29	2.594,29	JOSE GERALDO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001009	26/05/2017	6.310,94	6.310,94	JOSE GERONIMO SALES FONTES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001010	26/05/2017	1.717,63	1.717,63	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001011	26/05/2017	2.104,98	2.104,98	JOSE IVANILDO FERREIRA DA SILV	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001012	26/05/2017	2.548,52	2.548,52	JOSE JONATHAN DE O. VICENTE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001013	26/05/2017	1.013,18	1.013,18	JOSE MISAEL DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001014	26/05/2017	1.296,50	1.296,50	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA S	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001015	26/05/2017	385,21	385,21	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001016	26/05/2017	1.904,07	1.904,07	JOSELI AMORIM SILVA SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001017	26/05/2017	1.815,02	1.815,02	JOSELITA SILVA SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001018	26/05/2017	2,48	2,48	JOSELMA SANTOS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001019	26/05/2017	1.048,16	1.048,16	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001020	26/05/2017	1.399,12	1.399,12	JOSIAS TOME DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001021	26/05/2017	1.439,56	1.439,56	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001022	26/05/2017	1.544,54	1.544,54	JOSUE QUERINO LEAL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001023	26/05/2017	2.159,10	2.159,10	JUCILENE BARBOSA N DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001024	26/05/2017	686,12	686,12	JUCILENE MENDES BARBOSA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001025	26/05/2017	755,83	755,83	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001026	26/05/2017	796,79	796,79	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001027	26/05/2017	4.940,70	4.940,70	JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001028	26/05/2017	1.570,78	1.570,78	JULIANA DE AGUIAR ALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001029	26/05/2017	1.411,66	1.411,66	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001030	26/05/2017	1.983,86	1.983,86	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001031	26/05/2017	1.568,91	1.568,91	JURACI ALVES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001032	26/05/2017	1.108,15	1.108,15	JUVINA MARIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001033	26/05/2017	2.005,19	2.005,19	KAREN RICCI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001034	26/05/2017	3.995,55	3.995,55	KARINA DE SOUZA BALLARIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001035	26/05/2017	1.132,20	1.132,20	KARINA DE ANDRADE CALADO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
001036	26/05/2017	1.671,99	1.671,99	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001037	26/05/2017	2.219,40	2.219,40	KATIA NASCIMENTO DOS S. FERRAZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001038	26/05/2017	2.810,28	2.810,28	KATIANE DE FREITAS G. MARCELIN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001039	26/05/2017	4.595,07	4.595,07	KATIANE DE JESUS SIRINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001040	26/05/2017	10.514,49	10.514,49	KAZUKO UEHARA MORATO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001041	26/05/2017	1.259,51	1.259,51	LAILA APARECIDA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001042	26/05/2017	1.569,88	1.569,88	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLI.	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001043	26/05/2017	1.275,03	1.275,03	LAURO LUIZ BATISTA DO NASCIMEN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001044	26/05/2017	943,63	943,63	LENI DE OLIVEIRA ALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001045	26/05/2017	1.520,52	1.520,52	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001046	26/05/2017	1.009,10	1.009,10	LETICIA AP. RODRIGUES DAMBROS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001047	26/05/2017	1.160,44	1.160,44	LILIANE ALVES MEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001048	26/05/2017	7.892,93	7.892,93	LINEIA BENTO DO AMARAL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001049	26/05/2017	1.608,92	1.608,92	LORENA DE OLIVEIRA MOREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001050	26/05/2017	2.236,72	2.236,72	LUCAS DE SOUZA GARCEZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001051	26/05/2017	1.020,87	1.020,87	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001052	26/05/2017	2.194,44	2.194,44	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001053	26/05/2017	3.634,94	3.634,94	LUCILA FIDIJ VALENTIM	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001054	26/05/2017	1.732,20	1.732,20	LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001055	26/05/2017	3.726,34	3.726,34	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001056	26/05/2017	3.634,94	3.634,94	LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001057	26/05/2017	12.873,81	12.873,81	LUIZ FERNANDO HARUO MINAMIHARA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001058	26/05/2017	2.214,29	2.214,29	LUIZ MARIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001059	26/05/2017	4.379,33	4.379,33	LUIZ TERUO MINAMI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001060	26/05/2017	1.754,74	1.754,74	LUIZ URBANO FERREIRA NUINES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001061	26/05/2017	4.861,57	4.861,57	LUIZA HELENA DO CARMO S SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001062	26/05/2017	1.526,62	1.526,62	MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SAN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001063	26/05/2017	1.971,63	1.971,63	MANOEL FERREIRA LUCAS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001064	26/05/2017	3.042,96	3.042,96	MANUELA DE MOURA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001065	26/05/2017	985,23	985,23	MARA LYN MARZAGAO DE CARVALHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001066	26/05/2017	1.078,72	1.078,72	MARCELA BASTOS CANDIDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001067	26/05/2017	11.964,49	11.964,49	MARCELA DO SOUTO FINK	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001068	26/05/2017	1.693,54	1.693,54	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001069	26/05/2017	2.264,85	2.264,85	MARCELLY TAVARES SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001070	26/05/2017	1.220,26	1.220,26	MARCELO JOSE VIEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001071	26/05/2017	4.635,95	4.635,95	MARCELO NASCIMENTO CORTE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001072	26/05/2017	2.330,97	2.330,97	MARCELO RATSON FERREIRA DE SOU	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
001073	26/05/2017	2.060,60	2.060,60	MARCIA DOS SANTOS BATISTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001074	26/05/2017	4.391,31	4.391,31	MARCIA FEIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001075	26/05/2017	1.539,05	1.539,05	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001076	26/05/2017	1.332,87	1.332,87	MARCIA VERONICA FERRACINI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001077	26/05/2017	2.077,19	2.077,19	MARCIO BATISTA DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001078	26/05/2017	1.337,28	1.337,28	MARCIO CAMILO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001079	26/05/2017	2.495,27	2.495,27	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001080	26/05/2017	10.876,99	10.876,99	MARCIO RUSSO NAKASONE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001081	26/05/2017	2.159,67	2.159,67	MARCOS DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001082	26/05/2017	2.568,85	2.568,85	MARCOS MARTINS DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001083	26/05/2017	1.993,32	1.993,32	MARCOS ROBERTO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001084	26/05/2017	1.256,17	1.256,17	MARCOS ROBERTO GARCEZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001085	26/05/2017	2.245,69	2.245,69	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SIL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001086	26/05/2017	1.792,17	1.792,17	MARGARETE VICENCIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001088	26/05/2017	1.526,16	1.526,16	MARIA ALICE OLIVEIRA DOS SANTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001089	26/05/2017	1.154,75	1.154,75	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001090	26/05/2017	1.356,05	1.356,05	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILV	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001091	26/05/2017	1.326,13	1.326,13	MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001092	26/05/2017	1.010,24	1.010,24	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001093	26/05/2017	2.029,64	2.029,64	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001094	26/05/2017	699,58	699,58	MARIA DA CONCEICAO M ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001095	26/05/2017	1.549,40	1.549,40	MARIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001096	26/05/2017	1.427,76	1.427,76	MARIA DA SOLEDADE FONSECA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001097	26/05/2017	4.295,20	4.295,20	MARIA DAS GRACAS BOECHAT	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001098	26/05/2017	3.054,21	3.054,21	MARIA DE FATIMA ANTONIO ANDRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001099	26/05/2017	1.134,36	1.134,36	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANT	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001100	26/05/2017	1.326,13	1.326,13	MARIA DE JESUS RODRIG. SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001101	26/05/2017	126,45	126,45	MARIA DE LOURDES ALVES DOS SAN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001102	26/05/2017	1.326,13	1.326,13	MARIA DE LOURDES DOS S XAVIE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001103	26/05/2017	713,16	713,16	MARIA DE LOURDES NOBRE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001104	26/05/2017	1.153,85	1.153,85	MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001105	26/05/2017	455,78	455,78	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001106	26/05/2017	1.326,13	1.326,13	MARIA DO SOCORRO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001107	26/05/2017	1.490,76	1.490,76	MARIA EVA ESUTAQUIO MOUSINHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001108	26/05/2017	2.038,42	2.038,42	MARIA GORETE BENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001109	26/05/2017	932,49	932,49	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001110	26/05/2017	2.049,23	2.049,23	MARIA LAUDENICE DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
001111	26/05/2017	706,90	706,90	MARIA NAIR DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001112	26/05/2017	636,72	636,72	MARIA SUELI FLORIANO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001113	26/05/2017	3.301,31	3.301,31	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANT	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001114	26/05/2017	3.001,97	3.001,97	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001115	26/05/2017	3.502,08	3.502,08	MARIE ANNE PACHECO VAN SEBROEC	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001116	26/05/2017	1.131,27	1.131,27	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001117	26/05/2017	765,91	765,91	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001118	26/05/2017	1.051,77	1.051,77	MARINETE FERREIRA GOMES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001119	26/05/2017	1.182,08	1.182,08	MARINEZ DE SOUZA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001120	26/05/2017	1.012,96	1.012,96	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001121	26/05/2017	1.658,67	1.658,67	MARIO SILVA DE ARAUJO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001122	26/05/2017	2.773,92	2.773,92	MARISA DOS SANTOS BATISTA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001123	26/05/2017	3.264,25	3.264,25	MARISTELA SANTOS DE CARVALHIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001124	26/05/2017	2.842,08	2.842,08	MARIZIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001125	26/05/2017	3.342,44	3.342,44	MARLENE FERREIRA SENA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001126	26/05/2017	2.254,81	2.254,81	MARLINI MAURI DE FREITAS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001127	26/05/2017	525,05	525,05	MARLUCIA CAETANO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001128	26/05/2017	2.420,51	2.420,51	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001129	26/05/2017	653,37	653,37	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001130	26/05/2017	2.209,50	2.209,50	MARTA DE LUNA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001131	26/05/2017	9.640,30	9.640,30	MATHEUS BITTAR DE MELO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001132	26/05/2017	1.835,01	1.835,01	MAYARA PINHO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001133	26/05/2017	2.451,72	2.451,72	MAYRA CRISTINA DE MOURA PANNAC	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001134	26/05/2017	1.054,55	1.054,55	MICHELE ANTONIA SILVA FERNAND	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001135	26/05/2017	2.459,13	2.459,13	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001136	26/05/2017	1.700,02	1.700,02	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001137	26/05/2017	2.289,43	2.289,43	MICHELE FOGACA OLIVEIRA KITAH	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001138	26/05/2017	1.778,21	1.778,21	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001139	26/05/2017	5.458,83	5.458,83	MIRELLA DE OLIVEIRA SILVA JESU	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001140	26/05/2017	1.759,64	1.759,64	MIRIA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001141	26/05/2017	1.809,81	1.809,81	MIRIAM DE OLIVEIRA SILVA CARVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001142	26/05/2017	1.204,05	1.204,05	MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001143	26/05/2017	965,79	965,79	MONICA DOS REIS PINHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001144	26/05/2017	1.892,02	1.892,02	MONICA LUIZ DE ANDRADE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001145	26/05/2017	3.888,07	3.888,07	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001146	26/05/2017	1.638,15	1.638,15	MYRIAN GOBERSZTEJN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001147	26/05/2017	2.747,79	2.747,79	NADIR FERREIRA SENA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
001148	26/05/2017	9.386,74	9.386,74	NATALIA BANDEIRA E SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001149	26/05/2017	1.874,44	1.874,44	NATALIA DE SOUZA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001150	26/05/2017	6.123,31	6.123,31	NATALIA MOREIRA FELICIONI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001151	26/05/2017	1.120,86	1.120,86	NATAN SOARES FIGUEIREDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001152	26/05/2017	3.574,62	3.574,62	NATANAEL DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001153	26/05/2017	1.453,88	1.453,88	NAYARA ANDRADE ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001154	26/05/2017	563,41	563,41	NAZILDA MARIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001155	26/05/2017	6.099,56	6.099,56	NEIDE DAS DORES NASCIMENTO PRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001156	26/05/2017	3.389,91	3.389,91	NEIDE DE CASTRO AMORIM	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001157	26/05/2017	1.863,57	1.863,57	NELSON VECINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001158	26/05/2017	1.196,61	1.196,61	NEUSA SABINO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001159	26/05/2017	7.101,42	7.101,42	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001160	26/05/2017	3.006,16	3.006,16	NICOLE BERNARD	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001161	26/05/2017	1.997,26	1.997,26	NILDA APARECIDA MACENO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001162	26/05/2017	1.792,17	1.792,17	NILDA FERREIRA GONCALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001163	26/05/2017	1.274,08	1.274,08	NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001164	26/05/2017	1.263,13	1.263,13	NIVALDO SANTANA BEIRAO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001165	26/05/2017	4.823,23	4.823,23	ORLANDO MAIA JUNIOR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001166	26/05/2017	2.373,61	2.373,61	OSMAR BRAGA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001167	26/05/2017	554,44	554,44	PAOLA ROBERTA SILVA CALIXTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001168	26/05/2017	2.924,12	2.924,12	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001169	26/05/2017	2.861,83	2.861,83	PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001170	26/05/2017	907,99	907,99	PATRICIA SUTIELEN FREITAS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001171	26/05/2017	1.026,63	1.026,63	PATRICIS TEIXEIRA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001172	26/05/2017	2.768,09	2.768,09	PAULO CESAR RIGUETTI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001173	26/05/2017	1.176,12	1.176,12	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001174	26/05/2017	10.514,49	10.514,49	PAULO ROBERTO MADUREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001175	26/05/2017	1.324,10	1.324,10	PAULO VITOR XAVIER MATOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001176	26/05/2017	2.210,79	2.210,79	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001177	26/05/2017	5.592,83	5.592,83	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001178	26/05/2017	1.172,18	1.172,18	PEDRO GARCIA ASSUNCAO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001179	26/05/2017	6.559,09	6.559,09	PEDRO PAULO DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001180	26/05/2017	289,98	289,98	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001181	26/05/2017	1.706,20	1.706,20	PEDRO PAULO RODRIGUES SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001182	26/05/2017	4.392,24	4.392,24	PRISCILA GARCEZ LUZ A. SARTOR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001183	26/05/2017	7.187,12	7.187,12	PRYSILLA LADISLAU CARNEIRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001184	26/05/2017	1.244,64	1.244,64	QUELI ALMEIDA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
001185	26/05/2017	2.236,72	2.236,72	RAFAEL DE SOUZA ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001186	26/05/2017	1.841,46	1.841,46	RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001187	26/05/2017	1.891,49	1.891,49	RAFAEL SILVA REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001188	26/05/2017	2.451,56	2.451,56	RAMON FERREIRA FREITAS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001189	26/05/2017	1.853,63	1.853,63	RAQUEL DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001190	26/05/2017	3.433,98	3.433,98	RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001191	26/05/2017	708,88	708,88	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001192	26/05/2017	1.928,11	1.928,11	RAQUEL SILVEIRA SANTOS V MEDEI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001193	26/05/2017	1.839,67	1.839,67	REGIANE FRANCO DE SANTANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001194	26/05/2017	838,99	838,99	REGIANE NUNES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001195	26/05/2017	1.151,38	1.151,38	REGINA CELIA DOMINGUES PETTERM	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001196	26/05/2017	2.148,13	2.148,13	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001197	26/05/2017	1.219,39	1.219,39	REGINA SOARES PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001198	26/05/2017	4.951,27	4.951,27	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001199	26/05/2017	2.814,91	2.814,91	REJANE SOUZA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001200	26/05/2017	2.558,90	2.558,90	RENATA CECILIA TEIXEIRA BERNIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001201	26/05/2017	3.426,98	3.426,98	RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001202	26/05/2017	8.073,90	8.073,90	RICARDO DE ANGELO STORTI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001203	26/05/2017	2.699,97	2.699,97	RICARDO DE SOUZA BARBOSA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001204	26/05/2017	1.233,53	1.233,53	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001205	26/05/2017	3.161,58	3.161,58	RICARDO NOVAES VALCARCEL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001206	26/05/2017	1.910,88	1.910,88	RICARDO OLIVEIRA DE ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001207	26/05/2017	1.932,59	1.932,59	RIGNALDO MELLO FRANCISCO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001208	26/05/2017	428,18	428,18	ROBERTA DA CUNHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001209	26/05/2017	558,88	558,88	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001210	26/05/2017	3.926,49	3.926,49	ROBERTA MORAES SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001211	26/05/2017	2.357,68	2.357,68	ROBSON LUIZ MACEDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001212	26/05/2017	5.365,16	5.365,16	RODRIGO GARGANTINI SOARES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001213	26/05/2017	4.840,07	4.840,07	RONIE FRANCISCO DE PAULA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001214	26/05/2017	1.986,94	1.986,94	ROSANA APARECIDA NUNES DA S.	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001215	26/05/2017	1.938,29	1.938,29	ROSANA MARIA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001216	26/05/2017	3.646,77	3.646,77	ROSANA MAURA GONCALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001217	26/05/2017	3.634,94	3.634,94	ROSANGELA ASCENCIO O. CARDIAL	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001218	26/05/2017	1.261,23	1.261,23	ROSANGELA ALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001219	26/05/2017	2.833,81	2.833,81	ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001220	26/05/2017	2.017,99	2.017,99	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA AR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001221	26/05/2017	3.183,79	3.183,79	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
001222	26/05/2017	1.326,13	1.326,13	ROSILENE MARIA DA CONCEICAO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001223	26/05/2017	1.155,20	1.155,20	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001224	26/05/2017	4.697,23	4.697,23	ROSINALVA NASICMENTO SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001225	26/05/2017	3.775,84	3.775,84	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001226	26/05/2017	1.263,80	1.263,80	RUTHE MONCAO LIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001227	26/05/2017	1.227,13	1.227,13	SABRINA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001228	26/05/2017	1.326,13	1.326,13	SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001229	26/05/2017	7.594,64	7.594,64	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001230	26/05/2017	3.444,75	3.444,75	SAMUEL FREIRES BEZERRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001231	26/05/2017	871,19	871,19	SANDRA BRAGA ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001232	26/05/2017	1.089,11	1.089,11	SANDRA CRISTINA AGUIAR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001233	26/05/2017	3.233,48	3.233,48	SANDRA MARA GONCALVES FERREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001234	26/05/2017	750,09	750,09	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001235	26/05/2017	20.951,40	20.951,40	SANDRO BELUZZO VECCHI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001236	26/05/2017	2.737,40	2.737,40	SARANDA REIS DE ALMEIDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001237	26/05/2017	1.566,00	1.566,00	SEBASTIAO BENEDITO GONCALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001238	26/05/2017	911,94	911,94	SERGIO GONCALVES CARMELIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001239	26/05/2017	1.898,38	1.898,38	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001240	26/05/2017	4.325,07	4.325,07	SIDNEI DE SOUZA AQUINO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001241	26/05/2017	1.416,75	1.416,75	SILAS DE SOUZA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001242	26/05/2017	2.570,36	2.570,36	SILMARA APARECIDA PEREIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001243	26/05/2017	2.284,36	2.284,36	SILVANA PINHO SIMIONATO LIMA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001244	26/05/2017	869,69	869,69	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001245	26/05/2017	1.253,03	1.253,03	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001246	26/05/2017	1.009,40	1.009,40	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001247	26/05/2017	817,60	817,60	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001248	26/05/2017	2.593,39	2.593,39	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001249	26/05/2017	4.993,74	4.993,74	SONEIDE DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001250	26/05/2017	9.349,20	9.349,20	SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001251	26/05/2017	3.712,29	3.712,29	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001252	26/05/2017	679,18	679,18	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001253	26/05/2017	1.647,36	1.647,36	SUELI MACHADO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001254	26/05/2017	1.369,88	1.369,88	SUELI RIBEIRO SANTIAGO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001255	26/05/2017	1.420,40	1.420,40	SUELY BARBOSA SANTOS SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001256	26/05/2017	1.050,02	1.050,02	SUEMI ALVES XAVIER	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001257	26/05/2017	2.259,98	2.259,98	SUZANA CRISTINA RAFAEL S OLIVE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001258	26/05/2017	1.138,22	1.138,22	SUZANA DE SOUZA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
001259	26/05/2017	1.460,59	1.460,59	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001260	26/05/2017	1.283,85	1.283,85	TAIS SOARES ROCHA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001261	26/05/2017	1.791,59	1.791,59	TALITA VIEIRA DOS SANTOS SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001262	26/05/2017	3.482,42	3.482,42	TANIA CAMPOS DE CASTRO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001263	26/05/2017	1.326,13	1.326,13	TANIA REGINA CASTEGLIONI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001264	26/05/2017	1.750,79	1.750,79	TANIA REGINA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001265	26/05/2017	3.214,50	3.214,50	TARCISIA IRINEIA SA ILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001266	26/05/2017	674,46	674,46	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001267	26/05/2017	1.431,16	1.431,16	TATIANA ROGERIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001268	26/05/2017	816,22	816,22	TATIANE DA SILVA REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001269	26/05/2017	941,99	941,99	TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001270	26/05/2017	3.502,08	3.502,08	TERESINHA MARIA RATZINGER	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001271	26/05/2017	1.261,23	1.261,23	TEREZA DO LIVRAMENTO LITE SILV	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001272	26/05/2017	3.557,88	3.557,88	TEREZA RAQUEL SOARES PRADO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001273	26/05/2017	1.242,85	1.242,85	THAIS BATISTA DA CRUZ	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001274	26/05/2017	3.538,78	3.538,78	THAISA AGUILAR DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001275	26/05/2017	1.465,72	1.465,72	THAWANA FERREIRA GOMES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001276	26/05/2017	1.760,16	1.760,16	TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001277	26/05/2017	2.720,09	2.720,09	TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001278	26/05/2017	2.416,42	2.416,42	TIAGO JOSE DO VALE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001279	26/05/2017	6.390,31	6.390,31	TIAGO PAULO DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001280	26/05/2017	10.406,13	10.406,13	TISSIANE SE VICENTIN	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001281	26/05/2017	1.082,15	1.082,15	VALDA LUIZA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001282	26/05/2017	1.721,43	1.721,43	VALDECI SILVA DOS REIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001283	26/05/2017	1.351,79	1.351,79	VALDILENE MARIA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001284	26/05/2017	1.814,28	1.814,28	VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001285	26/05/2017	2.885,98	2.885,98	VALDIR ANTUNES DE MOURA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001286	26/05/2017	3.686,18	3.686,18	VALERIA DE MELO E FIGUEIREDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001287	26/05/2017	1.261,23	1.261,23	VALESKA DA CONCEICAO FREIRE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001288	26/05/2017	2.162,99	2.162,99	VALTER PEIXOTO SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001289	26/05/2017	1.143,56	1.143,56	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001290	26/05/2017	1.024,68	1.024,68	VANESSA BATISTA DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001291	26/05/2017	617,66	617,66	VANESSA DA CONCEICAO FREIRE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001292	26/05/2017	1.792,17	1.792,17	VANESSA MARIA MATTOS MIRANDA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001293	26/05/2017	1.778,86	1.778,86	VANESSA MARQUES BATISTA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001294	26/05/2017	767,26	767,26	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001295	26/05/2017	693,17	693,17	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIV	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
001296	26/05/2017	1.898,52	1.898,52	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001297	26/05/2017	1.467,23	1.467,23	VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001298	26/05/2017	2.252,46	2.252,46	VERA LUCIA L GARCIA SIMION	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001299	26/05/2017	972,75	972,75	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001300	26/05/2017	1.177,79	1.177,79	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001301	26/05/2017	1.520,27	1.520,27	VICTOR EMANOEL LEME NASCIMENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001302	26/05/2017	1.286,65	1.286,65	VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001303	26/05/2017	513,74	513,74	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001304	26/05/2017	3.646,91	3.646,91	VITOR JOSE SALOMAO SIMAO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001305	26/05/2017	2.071,78	2.071,78	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001306	26/05/2017	1.990,98	1.990,98	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLI	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001307	26/05/2017	1.215,48	1.215,48	WAGNER DO NASCIMENTO OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001308	26/05/2017	2.646,81	2.646,81	WAGNER MARCEL LOPES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001309	26/05/2017	4.765,71	4.765,71	WAGNER VIEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001310	26/05/2017	1.762,02	1.762,02	WALACE NATALICIO ALVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001311	26/05/2017	1.975,74	1.975,74	WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001312	26/05/2017	4.718,87	4.718,87	WALLACE DE JESUS AMPARO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001313	26/05/2017	783,67	783,67	WALTER DUARTE DE SOUZA JR	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001314	26/05/2017	4.580,31	4.580,31	WDSSIA RUBEGHINA FIGUEIREDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001315	26/05/2017	1.883,36	1.883,36	WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001316	26/05/2017	2.641,85	2.641,85	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001317	26/05/2017	4.365,74	4.365,74	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001318	26/05/2017	1.087,18	1.087,18	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001319	26/05/2017	1.678,38	1.678,38	WILLIAM FERNANDES VIANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001320	26/05/2017	1.232,55	1.232,55	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001321	26/05/2017	2.453,94	2.453,94	WILLIANS DE AMORIM SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001322	26/05/2017	1.256,17	1.256,17	WILSON GOMES MOURA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001323	26/05/2017	4.733,55	4.733,55	WILTON ROBERTO NEVES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001324	26/05/2017	4.983,35	4.983,35	YARA DE OLIVEIRA SOUZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001325	26/05/2017	1.726,74	1.726,74	ZAIRA BARBOZA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001326	26/05/2017	1.739,38	1.739,38	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001327	26/05/2017	1.168,21	1.168,21	ANA PAULA CALIXTO SANTANA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001328	26/05/2017	681,87	681,87	CELIA REGINA OLIVEIRA SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001330	26/05/2017	1.577,70	1.577,70	GABRIEL PEREIRA POMBO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001331	26/05/2017	1.522,00	1.522,00	GABRIEL REIS OLIVEIRA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001332	26/05/2017	1.861,30	1.861,30	GESSI MARCOS DA SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001333	26/05/2017	6.604,62	6.604,62	CAMILA SOUSA FLORES	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!



ESPELHO DO RETORNO N° : 000237
DATA DO MOVIMENTO : 26/05/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 29/05/2017
Pag. : 0019

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
001334	26/05/2017	2.451,72	0,00	ALEXANDRE JOSE DA SILVA	Conta Corrente / DV do favorecido inválido
001335	26/05/2017	4.660,56	4.660,56	ELOIDI LORAINÉ S. M. WASIAK	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001336	26/05/2017	794,19	794,19	RENATA CECILIA TEIXEIRA BERNIS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001337	26/05/2017	1.453,88	1.453,88	TIAGO FERNANDES DOS SANTOS VIE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001338	26/05/2017	1.241,42	1.241,42	KARINE DOS SANTOS SILVA	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001339	26/05/2017	3.033,46	3.033,46	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001340	26/05/2017	5.337,38	0,00	ALENCAR SANTANA DE ANDRADE	Conta Corrente / DV do favorecido inválido
001341	26/05/2017	1.131,91	1.131,91	MARIA APARECIDA SANTOS GOMES S	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

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:	23793.39407	97118.000005	48000.002005	1	71710000232627
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	26/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	2.326,27
Identificação da operação:	CIRURGICA FERNANDES

Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 14:52:04

Código da operação:	00349061
Chave de segurança:	L9HCAN4F3MW2V1ZK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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



237-2

23793.39407 97118.000005 48000.002005 1 71710000232627

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

CIRURGICA FERNANDES

061418042/0001-31 03394-AG.EMP.LAPA

Data do Documento
26/04/2017Número do Documento
0814155 01Espécie Documento
DMAceite
SEMData do Processamento
28/04/2017Uso do Banco
00002Cip
000Carteira
009Espécie Moeda
R\$

Quantidade

Valor

X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

MORA DIA/COM.PERMANENC.....2,33

C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.

APOS 3º DIA UTIL DO VCTO TITULO SUJEITO A PROTESTO CASO NAO PAGO.

**COBRANÇA
INSTANTÂNEA
BRADESCO**

 Sua cobrança
de forma ágil e prática.

pessoajuridica.bradesco

Vencimento	26/05/2017
Agência / Código Beneficiário	03394-4/0000020-5
Nosso Número	009/71/180000048-P
1 (=) Valor do Documento	2.326,27
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

 Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____.
 Quitação válida somente após liquidação do cheque.

 Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 050320605/0001-38
 R PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N
 11630-000 ILHABELA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador



237-2

23793.39407 97118.000005 48000.002005 1 71710000232627

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

CIRURGICA FERNANDES

061418042/0001-31 03394-AG.EMP.LAPA

Data do Documento
26/04/2017Número do Documento
0814155 01Espécie Documento
DMAceite
SEMData do Processamento
28/04/2017Uso do Banco
00002Cip
000Carteira
009Espécie Moeda
R\$

Quantidade

Valor

X

 I ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
 N MORA DIA/COM.PERMANENC.....2,33
 S C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.
 T APOS 3º DIA UTIL DO VCTO TITULO SUJEITO A PROTESTO CASO NAO PAGO.
 R
 U
 Ç
 O
 E
 S

 Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 050320605/0001-38
 R PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N
 11630-000 ILHABELA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação


**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Identificação do emitente
CA FERNANDES
 C.MAT.CIR.HO.SOLIDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº. **0814155** - FL. 2 / 2
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3517 0461 4180 4200 0131 5500 4000 8141 5519 8664 2254

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 DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170259945069 26/04/2017 22:25:46

CNPJ

61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
														ICMS	IPI	
H315	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X20 EXTRA FINO CURACTIVE CASEX | Lote:C00217, Validade:17/01/20, Quantidade:50	30051090	060	5405	UN	50	15,91	795,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
415.600.14	SONDA MALECOT CHI+ RUSCH | Lote:17A08, Validade:28/12/21, Quantidade:5	90183921	600	5102	PC	5	43,876	219,38	219,38	0,00	39,49	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
2215142	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA UNDIS MEDICAL | Lote:1610401, Validade:28/08/21, Quantidade:50	90189099	100	5102	PC	50	6,4814	324,07	350,00	0,00	63,00	0,00	25,93	18,00	3,00	0,00
CC07CR10	CATEG. CROM. 0 C/AG. 3/8 CIL. 30MM CX/24 TECNOFIO | Lote:07170154, Validade:28/02/22, Quantidade:4	30061090	000	5102	CX	4	72,6875	290,75	290,75	0,00	52,34	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
CS47Mk20	CATEG. SIMP. 4 C/AG 1/2 CIL. 20MM CX/24 TECNOFIO | Lote:09170215, Validade:28/02/22, Quantidade:4	30061090	000	5102	CX	4	72,6875	290,75	290,75	0,00	52,34	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
GC8026B01	MASCARA VENTURI ADULTO GOODCOME | Lote:20160220, Quantidade:5	90189099	100	5102	PC	5	7,868	39,34	42,49	0,00	7,64	0,00	3,15	18,00	8,00	0,00
L1450H3R	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADO 3V. 30-50ML. NR. 14 SISCO | Lote:16G2, Validade:28/06/21, Quantidade:20	90183921	600	5102	PC	20	4,90	98,00	98,00	0,00	17,64	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

Josef Almeida
 RG: 33 92-3
 Chefe de Serviço de Almozarifado

Secretaria de Saúde
 10 MAI 2017
 Almozarifado da Saúde
RECEBIDO

ARFEC
 CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

679376

Identificação do emissor
CLINICA CIRURGICA FERNANDES
MAF. S. R. DOS SANTOS LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 0814155 - F1 1/2
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3517 0461 4180 4200 0131 5500 4000 8141 5519 8664 2254

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 DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170259945069 26/04/2017 22:25:46		CNPJ 61.418.042/0001-31	
--	--	---	--	------------------------------	--	---	--	-----------------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 26/04/2017	
ENDEREÇO R PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 11630-000	
MUNICÍPIO ILHABELA				UF SP		HORA DE SAÍDA	
FONE / FAX 1238961212				INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0814155/01	26/05/2017	2.326,27									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.530,77		VALOR DO ICMS 275,53		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.297,19	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 29,08	
								VALOR TOTAL DA NOTA 2.326,27	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA.				FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ 01.125.797/0007-01	
ENDEREÇO R. SALVADOR RODRIGUES PRADO 200				MUNICÍPIO SÃO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118					
QUANTIDADE 3,00		ESPECIE VOLUMES		MARCA CIRURGICA		NÚMERO		PESO BRUTO 11,273		PESO LÍQUIDO 10,880			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73.800.90.300	CANULA GUEDELL N°ESTERIL NR. 3 DAHLHAUSEN | Lote: MO02040305, Validade: 28/05/18, Quantidade: 10	90183929	600	5102	PC	10	1,62	16,20	16,20	0,00	2,91	0,00	0,00	18,00	0,00
73.800.90.400	CANULA GUEDELL N°ESTERIL NR. 4 DAHLHAUSEN | Lote: MO0410G40006, Validade: 28/10/20, Quantidade: 10	90183929	600	5102	PC	10	1,62	16,20	16,20	0,00	2,91	0,00	0,00	18,00	0,00
050050C	CANULA TRAQ. C/BL 5.6MM COMPER | Lote: 16080150, Validade: 28/08/21, Quantidade: 10	90183929	600	5102	PC	10	20,70	207,00	207,00	0,00	37,25	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 64.484		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
--	--	---	--	---	--	-------------------------------	--

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 | Rep: 10.018 - FLAVIA BADARO VELIS | Ped Cliente: 1235191 Rota: 34467 | N Ped: 1235191 EXP | Transp: 34467 - ATIVA | Obs: OC 54/4/17 | Cod Cliente: 35734 | ST - Artigo 313-A do RICMS Decreto 53.511 de 06/10/2008 o frete faz base de cálculo - Itens: 4.
 [EMAIL=almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br;recebe.nfe@ssw.inf.br] LOCAL DE ENTREGA: R PREF. MARIANO P. DE ARAUJO CARVALHO 86
 Bairro/Distrito: PEREQUE Município: ILHABELA UF: SP País: BRASIL

Josnel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almoarifado



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

679377

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 054-4/17

FORNECEDOR: CIRURGICA FERNANDES C. MAT.CIR.HO.SO.LTDA

CNPJ: 61.418.042/0001-31

BANCO: BRADESCO

AGENCIA: 3394-4

C/C: 20-5

VENDEDOR: FLAVIA VELLIS

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	10	UNI	25070.CÂNULA DE GUEDEL Nº 3 DE MATERIAL ATÓXICO COM FLEXIBILIDADE E CURVATURA ADEQUADAS; ORIFÍCIO CENTRAL; BORDA DE SEGURANÇA; RESISTENTE A DESINFECÇÃO; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE	DAHLHAUSEN	R\$ 1,62	R\$ 16,20
2	10	UNI	25071.CÂNULA DE GUEDEL Nº 4 DE MATERIAL ATÓXICO COM FLEXIBILIDADE E CURVATURA ADEQUADAS; ORIFÍCIO CENTRAL; BORDA DE SEGURANÇA; RESISTENTE A DESINFECÇÃO; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE	DAHLHAUSEN	R\$ 1,62	R\$ 16,20
3	10	UNI	25078.CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO Nº 5,0 KIT CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ESTERIL DESCARTAVEL; CONFECCIONADA EM MATERIAL ATOXICO-FLEXIVEL-TRANSPARENTE; COMPOSTA POR CANULA EXTERNA COM BALAO DE BAIXA PRESSAO; CANULA INTERIOR E TAMPA DE VEDACAO, LINHA RADIOPACA; ASAS PARA FIXACAO COM IMPRESSAO DO NUMERO EM LOCAL VISIVEL; DE FACIL MANUSEIO QUE NAO CAUSE TRAUMATISMO TRAQUEAL E MANDRIL COM PONTA ARREDONDADA; GUARNICAO DE INSUFLACAO UNIVERSAL PARA SERINGAS; CALIBRE 5,0; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSEPTICA; A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE	COMPER	R\$ 20,70	R\$ 207,00
4	50	UNI	24600.CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL 15CM X15CM CURATIVO ADESIVO HIDROCOLOIDE"; (CARBOXIMETILCELULOSE) COM OU SEM ASSOCIACAO DE ALGINATO, FORMATO QUADRADO OU OVAL; MEDINDO APROXIMADAMENTE 15CM X 15CM, ALEM DA BORDA ADESIVA DE APROXIMADAMENTE 1,5CM, ABSORVENTE; ESTERIL, HIPOALERGENICO, FLEXIVEL, COM BARREIRA BACTERIANA; EMBALADO INDIVID. EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA DE ABERTURA E TRANSFERENCIA ASSEPTICA; A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE	CASEX	R\$ 15,91	R\$ 795,38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

5	5	UNI	24613.DRENO DE MALECOT Nº 14 EM LÁTEX NATURAL; NA COR VERMELHA; MEDINDO 30CM; DESCARTÁVEL; ESTÉRIL; EM MATERIAL QUE PROMOVE BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE.	RUSCH	R\$ 43,88	R\$ 219,38
6	50	UNI	24877.FILTRO P/ RESPIRADOR (HIDRÓFOBO/BACTERIOSTÁTICO) FILTRO BARREIRA BACTÉRIA/VÍRUS, TROCADOR DE CALOR E UMIDADE PARA CIRCUITOS RESPIRADOR EM ANESTESIA OU VENTILAÇÃO CONTÍNUA, COM MEMBRANA PREGUEADA E TOTALMENTE HIDROFÓBICA DE 0,22 MICRA, BIDIRECIONAL, SEM TRATAMETO COM SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS OU ULCROSCÓPICAS.	MEDICAL	R\$ 7,00	R\$ 350,00
7	4	CX	24880. FIO CATGUT CROMADO 0, AGULHA CILÍNDRICA, 3/8 CÍRCULO E 3,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO FIO CIRÚRGICO DE CATGUT CROMADO, ESTÉRIL, ABSORVIVEL, DIÂMETRO 0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 3/8 CIRCULO, CILINDRICA MEDINDO 3,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	TECNOFIO	R\$ 72,69	R\$ 290,75
8	4	CX	24641.FIO CATGUT SIMPLES 4-0, AGULHA CILÍNDRICA, 1/2 CÍRCULO E 2,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO FIO CIRÚRGICO DE CATGUT SIMPLES, ESTÉRIL, ABSORVIVEL, DIÂMETRO 4-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 1/2 CIRCULO, CILINDRICA MEDINDO 2,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.	TECNOFIO	R\$ 72,69	R\$ 290,75
9	5	UNI	25740.MASCARA FACIAL ADULTO COM SISTEMA VENTURI MÁSCARA FACIAL P/ OXIGENIOTERAPIA C/ SISTEMA VENTURI - ADULTO (KIT COM MÁSCARA FACIAL ADULTO, TRAQUÉIA CORRUGADA, EXTENSÃO P/ CONEXÃO NO FLUXÔMETRO, ADAPTADOR P/ UMIDIFICAÇÃO / INALAÇÃO, 06 VÁLVULAS COLORIDAS (LARANJA, ROSA,VERDE, BRANCA, AMARELA E AZUL)).	GOODCOME	R\$ 8,50	R\$ 42,49

10	20	UNI	25021.SONDA FOLEY TRÊS VIAS Nº 14 MATERIAL EM BORRACHA NATURAL; SILICONIZADA; ESTÉRIL; COM BALÃO DE ATE 30 ML; COM 3 VIAS; NUMERO DO CALIBRE ESTAMPADO EM LOCAL VISÍVEL CALIBRE 14, EMBALADA EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	SISCO	R\$ 4,90	R\$ 98,00
----	----	-----	--	-------	----------	-----------

VALOR DO PEDIDO R\$ 2.326,15

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX Nº 089/2017

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

25/04/2017



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:	23793.39407	97118.000021	58000.002004	6	71710000157956
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	26/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.579,56
Identificação da operação:	CIRURGICA FERNANDES

Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 14:53:49

Código da operação:	00349542
Chave de segurança:	3NSU2PWU9LH6614G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



237-2

23793.39407 97118.000021 58000.002004 6 71710000157956

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

CIRURGICA FERNANDES

061418042/0001-31 03394-AG.EMP.LAPA

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
26/04/2017	0813693 01	DM	SEM	28/04/2017

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

MORA DIA/COM.PERMANENC.....1,58

C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.

APOS 3º DIA UTIL DO VCTO TITULO SUJEITO A PROTESTO CASO NAO PAGO.

**COBRANÇA
INSTANTÂNEA
BRADESCO**

 Sua cobrança
de forma ágil e prática.

pessoajuridica.bradesco

Vencimento	26/05/2017
Agência / Código Beneficiário	03394-4/0000020-5
Nosso Número	009/71/180000258-P
1 (=) Valor do Documento	1.579,56
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____.

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	050320605/0001-38
	R PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N	
	11630-000 ILHABELA	SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador



237-2

23793.39407 97118.000021 58000.002004 6 71710000157956

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

CIRURGICA FERNANDES

061418042/0001-31 03394-AG.EMP.LAPA

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
26/04/2017	0813693 01	DM	SEM	28/04/2017

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R\$		X

I ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

N MORA DIA/COM.PERMANENC.....1,58

S C. FERNANDES COM.MAT.CIR.HOSP.SOC. LTDA.

T APOS 3º DIA UTIL DO VCTO TITULO SUJEITO A PROTESTO CASO NAO PAGO.

R

U

Ç

O

E

S

Pagador	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	050320605/0001-38
	R PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N	
	11630-000 ILHABELA	SP

Sacador / Avalista:

Vencimento	26/05/2017
Agência / Código Beneficiário	03394-4/0000020-5
Nosso Número	009/71/180000258-P
1 (=) Valor do Documento	1.579,56
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA				
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5				
Representação numérica do código de barras:	34191.09008	09577.108047	50832.460005	4	71760000117312
Data do vencimento:	31/05/2017				
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.				
Valor (R\$):	1.173,12				
Identificação da operação:	MEDILAB NF 12197				
Data de débito:	26/05/2017				
Data/hora da operação:	26/05/2017 15:37:14				
Código da operação:	00409963				
Chave de segurança:	FLKUH8HCP31YNLW				

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC 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

Local de Pagamento Até o vencimento, pagável preferencialmente no Banco Itaú e após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 31/05/2017
Beneficiário MEDILAB MANUTENCAO E SISTEMAS LTDA CNPJ: 86.755.667/0001-10 Endereço: Av. das Américas, 700 - Barra da Tijuca - 22.640-100 - Rio de Janeiro-RJ					Agência/Cód Beneficiário 8045 / 08324-6
Data do Documento 04/05/2017	Número do Documento 12197 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 05/05/2017	Nosso Número 109/00095771-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.173,12
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,35 AO DIA. MULTA DE R\$ 23,46 APÓS: 31/05/2017 PARA ATUALIZAÇÃO DO TÍTULO, BASTA ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR, ATRAVÉS DA OPÇÃO ATENDIMENTO, CLICANDO EM BOLETOS E COMPROVANTES.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA RUA BRONISLAU SCHVED,15 Bairro: CENTRO 11.630-000-ILHABELA-SP CPF/CNPJ do Pagador: 50320605000138					Autenticação Mecânica

Local do Pagamento: Até o vencimento, pagável preferencialmente no Banco Itaú e após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento: 31/05/2017
Beneficiário MEDILAB MANUTENCAO E SISTEMAS LTDA CNPJ: 86.755.667/0001-10 Endereço: Av. das Américas, 700 - Barra da Tijuca - 22.640-100 - Rio de Janeiro-RJ					Agência/Cód Beneficiário 8045 / 08324-6
Data do Documento 04/05/2017	Número do Documento 12197 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 05/05/2017	Nosso Número 109/00095771-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.173,12
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ R\$ 0,35 AO DIA. MULTA DE R\$ 23,46 APÓS: 31/05/2017 PARA ATUALIZAÇÃO DO TÍTULO, BASTA ACESSAR O SITE WWW.ITAUI.COM.BR, ATRAVÉS DA OPÇÃO ATENDIMENTO, CLICANDO EM BOLETOS E COMPROVANTES.					(-) Desconto/Abatimento 0,00
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA RUA BRONISLAU SCHVED,15 Bairro: CENTRO 11.630-000-ILHABELA-SP CPF/CNPJ do Pagador: 50320605000138					Ficha de Compensação/Autenticação





**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFSe
- NOTA CARIOCA -**

Número da Nota	000012197
Data e Hora de Emissão	05/05/2017 11:07:27
Código de Verificação	UXYU-GT5

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 86.755.667/0001-10 Inscrição 0.144.287-2 Inscrição 85717979
Nome/Razão MEDILAB MANUTENCAO E SISTEMAS LTDA
Nome MEDILAB SISTEMAS Tel.: 002132943600
Endereço AVENIDA DAS AMERICAS 700 - BLOCO 08 LOJA 202 - M BARRA DA TIJUCA - CEP: 22640-100
Município RIO DE JANEIRO UF: RJ E-mail: financeiro@medilabsistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
Nome/Razão SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Endereço: RUA BRONISLAU SCHVED, 15 Bairro: CENTRO Tel: 12 38961710
Município: ILHABELA UF: SP E-mail: rh@santacasailhabela.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MAIO/17

LICENCA DE USO DE MEDISCAN
LICENCA DE USO DE MEDIWEB
LICENCA DE USO DE MEDICENTER

Retenção de R\$ 37,51 Retenção de CSLL R\$ 12,50 Retenção de INSS R\$ 0,00 Retenção de IRPJ R\$ 18,75 Retenção de PIS R\$ 8,12 Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR DA NOTA = R\$ 1.250,00

Serviço

01.05.01 LICENCIAMENTO OU CESSÃO DE DIREITO DE USO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO

Deduções (R\$):	Desconto Incond.	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Gerado (R\$)
0,00	0,00	1250,00	5,00	62,50	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Rua da da Ajuda, 5 subsolo; www.procon.rj.gov.br
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e:
- Esta NFS-e não gera crédito
- Esta NFS-e Substitui o RPS Nº 12171, Série NF, emitido em 04/05/2017
- Valor Líquido a Pagar R\$ 1.173,12

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	31/05/2017
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-1710	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 444,59
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\$ 444,59
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 26052017 333400300000316 00423739	

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00000000000000
Identificação da operação:	DARF COD REC 1279 MAIO
Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 14:23:40


Código da operação:	00423739
Chave de segurança:	GL73AW1FFZPNPQH9

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

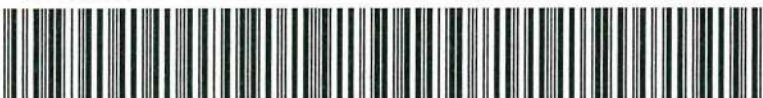
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/05/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	444,59
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
<p>DARF válido para pagamento até 31/05/2017 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 17/05/2017 13:27:01</p>	10 VALOR TOTAL	444,59
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8567000004-0 44590064715-4 11503206050-7 00112797151-1



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1279
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/05/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	444,59
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
<p>DARF válido para pagamento até 31/05/2017 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 17/05/2017 13:27:01</p>	10 VALOR TOTAL	444,59
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8567000004-0 44590064715-4 11503206050-7 00112797151-1



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas 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	31/05/2017
	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	31/05/2017
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-1710	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.217,92
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\$ 3.217,92
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 26052017 333400300000316 00423962	

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00000000000000
Identificação da operação:	DARF COD REC 1136 MAIO
Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 14:24:57


Código da operação:	00423962
Chave de segurança:	AYCXRV0A3XY86303

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/05/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	3.217,92
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
<p>DARF válido para pagamento até 31/05/2017 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 17/05/2017 13:26:30</p>	10 VALOR TOTAL	3.217,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85670000032-1 17920064715-6 11503206050-7 00111367151-3



 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	31/05/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	3.217,92
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
<p>DARF válido para pagamento até 31/05/2017 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Lei nº 11.941, de 2009 - Parcelamento 17/05/2017 13:26:30</p>	10 VALOR TOTAL	3.217,92
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85670000032-1 17920064715-6 11503206050-7 00111367151-3



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021892-0

Nome destinatário:	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
Valor:	R\$ 2.018,40
Identificação da operação:	ALEXANDRE MENDES CARVALHO

Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 09:32:51

Código da operação:	00063050
Chave de segurança:	2R2S1CYS8TW152X2

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

EMPRESA.....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNP.J.....: 50.320.605/0001-38

FUNTIONÁRIO: 0550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO

C.P.F.....: 287.973.528-96

C.B.O.: 7823-10 - MOTORISTA

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:38:35

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$	1.766,13	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	93,70	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$	56,33	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$	18,02	R\$	0,00
175	Horas Extras 75%	18,00	R\$	292,91	R\$	0,00
50	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$	200,44
55	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	8,25
Data de Pagamento: 05/06/2017			TOTALIS =>		(+) R\$	2.227,09
			LÍQUIDO =>		(-) R\$	208,69
					(-) R\$	2.018,40
Salário Base:	1766,13	Base FGTS...:	2227,09	Base IRRF...:	1837,06	
Base INSS...:	2227,09	FGTS Mês...:	178,17	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 / 001 / 00022188-3
Nome destinatário:	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA
Valor:	R\$ 793,55
Identificação da operação:	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA
Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 09:33:44
Código da operação:	00063251
Chave de segurança:	JLOGWT5WRHJ7XVK6

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

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

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 VILIRA

C.P.F.....: 383.470.498-90

C.B.O.: 7631-25 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:33:40

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$	1.224,66	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	187,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$	36,04	R\$	0,00
500	INSS	8,00	R\$	0,00	R\$	115,85
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	6,12
701	FARMA ILHA	0,00	R\$	0,00	R\$	91,15
702	EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	R\$	0,00	R\$	313,34
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$	0,00	R\$	62,61
718	SOS FARMA	0,00	R\$	0,00	R\$	65,48
Data de Pagamento: 05/06/2017			TOTALIS =>		(+) R\$	1.448,10
			LÍQUIDO =>		(=) R\$	793,55
Salário Base: 1224,66		Base FGTS...: 1448,10		Base IRRF...: 1332,25		
Base INSS...: 1448,10		FGTS Mês....: 115,85		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 / 00020325-7

Nome destinatário:	MARCELO SANTANA PINHEIRO
Valor:	R\$ 6.016,17
Identificação da operação:	MARCELO SANTANA PINHEIRO

Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 09:34:32

Código da operação:	00063447
Chave de segurança:	T9HJ8JET3NUCJ5AJ

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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: 21/06/2017
 HORA DE EMISSÃO: 12:47:52

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.878,53	R\$ 0,00	
21	Adicional Periculosidade	30,00	R\$ 1.163,56	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$ 565,62	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Periculosi	5,00	R\$ 223,76	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	60,00	R\$ 2.941,22	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 608,44	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.271,53	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 776,80	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 69,00	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 8.772,69	(-) R\$ 2.756,52	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.016,17		
Salário Base:	3878,53	Base FGTS...:	8772,69	Base IRRF...:	7785,07
Base INSS...:	5531,31	FGTS Mês...:	701,82	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 / 00022101-8

Nome destinatário:	MARCELA SILVA DAS VIRGENS
Valor:	R\$ 1.182,85
Identificação da operação:	MARCELA SILVA DAS VIRGENS

Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 09:35:28

Código da operação:	00063648
Chave de segurança:	SMRSM5GRX0QZ0WC5

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA.....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J.....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0592 - MARCELA SILVA DAS VIRGENS

C.P.F.....: 390.339.468-82

C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 1

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:47:33

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.755,04	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 36,04	R\$ 0,00	
221	AUXILIO CRECHE	0,00	R\$ 302,50	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 178,06	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 71,80	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 578,84	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 207,18	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.280,98	(-) R\$ 1.098,13	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.182,85		
Salário Base:	1755,04	Base FGTS...:	1978,48	Base IRRF...:	1800,42
Base INSS...:	1978,48	FGTS Mês....:	158,28	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 / 00022064-0

Nome destinatário:	MAYARA R FERREIRA PORTO
Valor:	R\$ 2.460,27
Identificação da operação:	MAYARA RIBEIRO PORTO

Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 09:36:21

Código da operação:	00063836
Chave de segurança:	7FC4FEG5WVX3E3A0

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2017

EMPRESA.....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J.....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0896 - MAYARA RIBEIRO FERREIRA PORTO

C.P.F.....: 419.902.798-05

C.B.O.: 2524-05 - Assessora de recursos humanos

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:47:15

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$	2.529,36	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	93,70	R\$	0,00
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$	22,07	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$	18,02	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	5,00	R\$	114,77	R\$	0,00
245	REEMBOLSO	0,00	R\$	38,80	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$	305,57
510	IRRF	7,50	R\$	0,00	R\$	42,63
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	8,25
Data de Pagamento: 05/06/2017			TOTAIS =>	(+) R\$ 2.816,72	(-) R\$	356,45
			LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.460,27		
Salário Base:	2529,36	Base FGTS....:	2777,92	Base IRRF...:	2472,35	
Base INSS....:	2777,92	FGTS Mês....:	222,23	Ded. Depen...:	0,00	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 11.104,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADA ROMILDA HORVATH
Histórico:	

Data / Hora da operação:	26/05/2017 - 09:37:05
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00111263
Chave de segurança:	QKXYKK42JFGQA53U

SAC 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: 05/2017

EMPRESA.....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J.....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0219 - ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA

C.P.F.....: 012.638.375-24

C.B.O.: 2231-06 - MÉDICA CARDIOLOGISTA

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:49:04

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	206,67	R\$	14.514,20	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	187,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	33,33	R\$	36,04	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$	608,44
510	IRRF	27,50	R\$	0,00	R\$	3.016,17
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	8,25
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$	14.737,64	(-) R\$	3.632,86
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	11.104,78		
Salário Base:	70,23	Base FGTS....:	14737,64	Base IRRF....:	14129,20	
Base INSS....:	5531,31	FGTS Mês....:	1179,01	Ded. Depen...:	0,00	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0386 / 00000003863-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELAIR MELAO
CPF/CNPJ:	038.920.578-85
Valor:	R\$ 1.185,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ELAIR MELAO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	26/05/2017 - 09:38:03
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00111387
Chave de segurança:	5QJWW8XH6ZU56P6G

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0736 - ELAIR MELAO

C.P.F.....: 038.920.578-85

C.B.O.: 2235-05 - ENFERMEIRA II

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:48:21

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	6,00	R\$ 1.052,75	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	R\$ 74,96	R\$ 0,00	
40	Férias	24,00	R\$ 4.387,46	R\$ 0,00	
42	Reembolso de INSS de Férias	24,00	R\$ 486,75	R\$ 0,00	
50	1/3 de Férias	24,00	R\$ 1.462,49	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 608,44	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
571	Adiantamento Férias	24,00	R\$ 0,00	R\$ 5.849,95	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 7.651,81	(-) R\$ 6.466,64	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.185,17		
Salário Base:	5263,73	Base FGTS...:	7165,06	Base IRRF...:	1193,42
Base INSS...:	5531,31	FGTS Mês....:	573,20	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000012055-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
CPF/CNPJ:	974.465.806-15
Valor:	R\$ 2.882,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	26/05/2017 - 09:39:12
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00111528
Chave de segurança:	W4PH3R52ZSCSYKP8

SAC 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: 05/2017

EMPRESA.....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNP.J.....: 50.320.805/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0269 - KARINE NASCIMENTO BRAGA

C.P.F.....: 974.465.806-15

C.B.O.: 2231-15 - MEDICA

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:48:43

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	24,00	R\$ 1.685,52	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	24,00	R\$ 758,48	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	R\$ 145,86	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 36,04	R\$ 0,00	
200	PRODUÇÃO	0,00	R\$ 266,00	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 95,43	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 92,78	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.079,30	(-) R\$ 196,46	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.882,84		
Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	3079,30	Base IRRF...:	2983,87
Base INSS...:	867,56	FGTS Mês...:	246,34	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000014096-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WILIAN FERNANDES DE JESUS SANTOS
CPF/CNPJ:	337.556.868-13
Valor:	R\$ 5.647,47
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR WILIAN FERNANDES
Histórico:	JURIDICO

Data / Hora da operação:	26/05/2017 - 10:35:40
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00119179
Chave de segurança:	AXM9P4YJQ6J01GP9

SAC CAIXA: 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

WILIAN FERNANDES

ADVOGADO

Recibo de Profissional Autônomo (RPA)

Eu, **WILIAN FERNANDES DE JESUS SANTOS**, brasileiro, casado, advogado, portador da cédula de identidade RG n. 42.062.800-9, devidamente de inscrito no CPF(MF) n. 337.556.868-13, e inscrito na OAB/SP sob n. 354.729, com escritório profissional na Rua dois Coqueiros, 115, sala 08, Perequê, Ilhabela-SP, CEP 11630-000, venho por meio deste dar recebimento do valor de R\$ 5.647,47 (Cinco mil seiscientos e quarenta e sete reais e quarenta e sete centavos), referente aos honorários profissionais do seguinte período:

- a- R\$ 5.647,47 (Cinco mil seiscientos e quarenta e sete reais e quarenta e sete centavos), referente ao período de 11 maio de 2017 à 10 de junho de 2017.

*O presente recibo só terá sua total validade, após a devida compensação do valor descrito no item a desse instrumento.

Ilhabela, 25 de maio de 2017.


WILIAN FERNANDES DE JESUS SANTOS
OAB n.º 354.729/SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022261-8

Nome destinatário:	PRISCILLA S DE JESUS
Valor:	R\$ 490,61
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 11:31:11

Código da operação:	00136807
Chave de segurança:	R418J1Y50F866N1S

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0619 - PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS

C.P.F.....: 397.787.048-30

C.B.O.: 4221-05 - Recepcionista

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:46:49

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.266,06	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 93,70	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 16,02	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 110,22	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,33	
601	Insuf. Saldo Devedor	0,00	R\$ 0,00	R\$ 133,81	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 91,85	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 360,39	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,57	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 136,00	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.377,78	(-) R\$ 887,17	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 490,61		
Salário Base:	1266,06	Base FGTS...:	1377,78	Base IRRF...:	1267,56
Base INSS...:	1377,78	FGTS Mês....:	110,22	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1818 / 00000030631-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINAFAR SIST NACIONAL FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ:	62.916.416/0001-01
Valor:	R\$ 852,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SINAFAR
Histórico:	NF011915

Data / Hora da operação:	26/05/2017 - 15:59:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00165639
Chave de segurança:	XRTWFWR2X7GFR5G2

SAC CAIXA: 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 SINAFAR SISTEMA NAC.FARMAC.EIRELI-EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.011.915
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

SINAFAR SISTEMA NAC. FARMAC.EIRELI-EPP RUA BALDOMERO CORTADA DE ALMEIDA, 40 - - JARDIM CARAVELAS, Sao Paulo, SP - CEP: 04728150 - Fone/Fax: 1156412637	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.011.915 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3517 0462 9164 1600 0101 5500 1000 0119 1519 7040 7319 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 MERC ADQ. 3. P/ DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170216374073 - 06/04/2017 14:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112689152118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 62.916.416/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DA MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 06/04/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Paulo	FONE/FAX 38965766	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 000011915 / V. Orig.: 852,40 / V. Liq.: 852,40

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 852,40	
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 852,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

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
005562	JARRA C/ CABO LUM DIAM 14X19 CM CAP 2L (FAMI) LOTE: 002/17 QT: 4 VAL: 30/04/22 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 311,55	73242900	0102	5102	UN	4,0000	213,1000	852,40			0,00		0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES is: 311,55
--

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Recbi 16/04/17
[Assinatura]
Administração
R. 10 - 11564

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 9.757.734-0	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 000011915-1, Venc.: 16/04/2017, Valor: 852,40 DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO POR SUBST. TRIB. CONF.ART.313-I DO RICMS/00. ORDEM DE COMPRA: 035-2/17 BANCO DO BRASIL AG: 1818-X C/C: 30.631-2 DUPLICATA S 16-04-2017 - 852.40 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa	RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP
CEP 11630-000 - Fone 3896-5766
Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 035-2/17

FORNECEDOR: SINAFAR SISTEMA NACIONAL FARMACEUTICO LTDA.

CNPJ: 62.916.416/0001-01

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 1818

C/C: 30631-2

VENDEDOR: RENATO VALIO.

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	4	UNI	JARRA COM CABO 14x19 CM, 2 LITROS, EM INOX	FAMI	R\$ 213,10	R\$ 852,40

VALOR DO PEDIDO: R\$ 852,40

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ENFERMAGEM HMGMCJ Nº 148/2017 - ORÇAMENTO Nº 027/17.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MARIO COVAS (A/C ENFERMEIRA ANA BARBARA OLIVEIRA) - RUA PROF. MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS - Nº 154 - BARRA VELHA.

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS.

29/03/2017

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 / 00021860-2**Nome destinatário:** GILZA APARECIDA ESTEVES**Valor:** R\$ 2.061,75**Identificação da operação:** SALARIO**Data de débito:** 26/05/2017**Data/hora da operação:** 26/05/2017 12:31:09**Código da operação:** 00168196**Chave de segurança:** Q03X140VJVX79QT1

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0935 - GILZA APARECIDA ESTEVES

C.P.F.....: 273.213.498-88

C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 1

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:46:20

CC	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.755,04	R\$ 7,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	9,00	R\$ 39,49	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$ 51,88	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	R\$ 7,59	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 36,04	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	14,00	R\$ 269,76	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 211,25	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 17,40	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,55	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.347,20	(-) R\$ 255,45	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.061,75		
Salário Base:	1755,04	Base FGTS...:	2347,20	Base IRRF...:	2135,95
Base INSS...:	2347,20	FGTS Mês....:	187,78	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 / 00021460-7

Nome destinatário:	ALINE VIEIRA SANTOS
Valor:	R\$ 459,35
Identificação da operação:	DIF. SALARIAL

Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 15:11:03

Código da operação:	00274754
Chave de segurança:	LWV8EASJXEFA1JA3

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 06/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0455 - ALINE VIEIRA SANTOS

C.P.F.....: 330.329.168-36

C.B.O.: 3224-15 - Atendente de Consultorio Dentario

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 10:47:14

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.755,04	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$ 54,39	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 37,48	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	16,00	R\$ 271,95	R\$ 0,00	
208	Diferença Salarial	0,00	R\$ 459,35	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 248,90	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 31,73	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 87,42	
711	ADIANTAMENTO	0,00	R\$ 0,00	R\$ 459,35	
Data de Pagamento: 07/07/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.765,61	(-) R\$ 835,65	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.929,96		
Salário Base:	1755,04	Base FGTS...:	2765,61	Base IRRF...:	2327,12
Base INSS...:	2765,61	FGTS Mês....:	221,25	Ded. Depen...:	189,59

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 / 00021523-9

Nome destinatário:	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA
Valor:	R\$ 1.810,50
Identificação da operação:	DIF. SALARIAL

Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 15:11:28

Código da operação:	00275056
Chave de segurança:	6UCW7GAH8X6VMYCQ

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 06/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0461 - MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA

C.P.F.....: 324.016.688-70

C.B.O.: 2236-10 - FONOAUDIOLOGA

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 10:47:29

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.504,84	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 374,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$ 362,10	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 74,96	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	40,00	R\$ 1.810,50	R\$ 0,00	
208	Diferença Salarial	0,00	R\$ 1.810,50	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 608,44	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.146,19	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.308,78	
711	ADIANTAMENTO	0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.810,50	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 466,89	
Data de Pagamento: 07/07/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 7.937,70	(-) R\$ 5.349,05	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.588,65		
Salário Base:	3504,84	Base FGTS...:	7937,70	Base IRRF...:	7329,26
Base INSS...:	5531,31	FGTS Mês....:	635,02	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	0351 / 013 / 00011013-3

Nome destinatário:	EMILIA CRISTINA B J DA SILVA
Valor:	R\$ 1.129,06
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 15:12:14

Código da operação:	00275440
Chave de segurança:	NYQUT319AG9A9GSX

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J.....: 50.329.605/0001-38

FUNCIONARIO: 0950 - EMILIA CRISTINA BINDER JORY

C.P.F.....: 062.528.058-07

C.B.O.: 5132-20 - Cozinha

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:43:53

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	22,00	R\$ 1.072,67	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	R\$ 26,11	R\$ 0,00	
50	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 103,05	
550	Contribuição Sindical	1.462,73	R\$ 0,00	R\$ 46,76	
551	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 7,31	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.288,18	(-) R\$ 159,12	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.129,06		
Salário Base:	1462,73	Base FGTS...:	1288,18	Base IRRF...:	1185,13
Base INSS...:	1288,18	FGTS Mês...:	103,05	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00000658-7

Nome destinatário:	ALEXANDRE JOSE DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.451,72
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017

Código da operação:	00275909
Chave de segurança:	2VR6FFJW0JA48ARL

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

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0938 - ALEXANDRE JOSE DA SILVA

C.P.F.....: 267.154.948-27

C.B.O.: 2234-05 - Técnico de Farmacia

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:42:03

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$	2.529,36	R\$	0,00
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	187,40	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$	36,04	R\$	0,00
300	INSS	9,00	R\$	0,00	R\$	247,75
510	IRRF	7,50	R\$	0,00	R\$	45,08
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	8,25
Data de Pagamento: 05/06/2017			TOTAIS => (+) R\$ 2.752,80		(-) R\$ 301,08	
			LÍQUIDO => (=) R\$ 2.451,72			
Salário Base:	2529,36	Base FGTS...:	2752,80	Base IRRF...:	2505,05	
Base INSS...:	2752,80	FGTS Mês....:	220,22	Ded. Depen...:	0,00	

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 / 00022694-0

Nome destinatário:	RENATA GOIS PEREIRA
Valor:	R\$ 794,19
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017 17:28:56

Código da operação:	00375617
Chave de segurança:	G5J4ZR5LGPLZZ585

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0674 - RENATA GOIS PEREIRA

C.P.F.....: 254.851.778-08

C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem I

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:40:36

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	RS 1.755,04	RS 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	RS 187,40	RS 0,00	
24	Adicional Noturno	18,00	RS 78,98	RS 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	RS 120,94	RS 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	RS 15,19	RS 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	RS 36,04	RS 0,00	
173	Horas Extras 75%	32,00	RS 628,88	RS 0,00	
500	INSS	11,00	RS 0,00	RS 310,47	
510	IRRF	7,50	RS 0,00	RS 31,38	
552	Contribuição Confederativa	0,50	RS 0,00	RS 8,25	
601	Insuf. Saldo Devedor	0,00	RS 0,00	RS 510,08	
701	FARMA ILHA	0,00	RS 0,00	RS 75,12	
703	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	RS 0,00	RS 577,91	
716	SOS FARMA	0,00	RS 0,00	RS 271,07	
717	ILHA ÓTICA	0,00	RS 0,00	RS 244,00	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) RS 2.822,47	(-) RS 2.028,28	
		LÍQUIDO =>	(=) RS 794,19		
Salário Base:	1755,04	Base FGTS...:	2822,47	Base IRRF...:	2322,41
Base INSS...:	2822,47	FGTS Mês....:	225,80	Ded. Depen...:	189,59

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

Via Internet Banking CAIXA

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

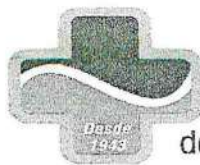
Nome destinatário:	STA CASA DE MISERICORDIA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 215.959,62
Identificação da operação:	FATURA LAB

Data de débito:	26/05/2017
Data/hora da operação:	26/05/2017

Código da operação:	00161808
Chave de segurança:	1YW9M33SSG86QH8T

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Santa Casa
de Misericórdia de Ilhabela

Ilhabela, 25 de Maio de 2017.

Ofício nº 009/2017
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMO. DR. MARCO ANTONIO GENOVA
DD. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Prezado Senhor,

Solicitamos a liberação da importância de R\$ 124.275,84 (Cento e Vinte e Quatro mil Duzentos e Setenta e Cinco reais e Oitenta e Quatro Centavos), em favor da Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela, referente à produção de Análises Clínicas de exames complementares no período de **01/04/2017 à 30/04/2017**, 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


RECEBIDO 07/06/17

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR PRONTO SOCORRO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA: 04/2017

ESPECIFICAÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Ácido Fólico		R\$ 43,03	R\$ -
Ácido Úrico	19	R\$ 4,73	R\$ 89,87
Ácido Valproico		R\$ 42,17	R\$ -
Ácido Vanil Mandelico		R\$ 24,75	R\$ -
Albumina	2	R\$ 4,73	R\$ 9,46
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Aldosterona		R\$ 32,69	R\$ -
ASLO	1	R\$ 14,40	R\$ 14,40
Aldolase		R\$ 10,12	R\$ -
17 Alfa - Hidroxi Progesterona		R\$ 28,05	R\$ -
Alfa Fetoproteína		R\$ 34,52	R\$ -
Alfa 1 Glicoproteína ácida		R\$ 9,92	R\$ -
Alfa 1 Antitripsina		R\$ 9,71	R\$ -
Amilase	104	R\$ 8,73	R\$ 907,92
Anátomo Peça	1	R\$ 58,20	R\$ 58,20
Androstenediona		R\$ 31,70	R\$ -
Antibiograma	1	R\$ 30,69	R\$ 30,69
Antibiograma Secreção		R\$ 48,68	R\$ -
Anticorpos Anti SM	1	R\$ 45,29	R\$ 45,29
Anti Endomísio		R\$ 42,90	R\$ -
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	1	R\$ 45,29	R\$ 45,29
Anti SSA	1	R\$ 48,97	R\$ 48,97
Anti SSB	1	R\$ 48,97	R\$ 48,97
Antiestreptolisina O		R\$ 14,40	R\$ -
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		R\$	50,00	R\$	-
anti transglutaminase Igg		R\$	50,00	R\$	-
Baar, Pesquisa		R\$	8,66	R\$	-
Bacteroscopia	34	R\$	12,97	R\$	440,98
Beta HCG	37	R\$	20,16	R\$	745,92
BETA 2 Microglobulina		R\$	35,77	R\$	-
Bilirrubina	59	R\$	4,73	R\$	279,07
CA 125	4	R\$	40,43	R\$	161,72
CA 15-3	3	R\$	40,43	R\$	121,29
CA 19-9	2	R\$	40,43	R\$	80,86
Calcio	6	R\$	4,73	R\$	28,38
Calcio Ionico	24	R\$	10,67	R\$	256,08
Calcio em Urina 24 h		R\$	5,08	R\$	-
Capacidade Lat. Fixação Ferro		R\$	5,41	R\$	-
Carbamazepina		R\$	47,24	R\$	-
Ceruloplasmina		R\$	9,71	R\$	-
CEA	2	R\$	34,50	R\$	69,00
CH 50		R\$	24,40	R\$	-
Citomegqalovirus IGG	2	R\$	29,04	R\$	58,08
Citomegqalovirus IGM	2	R\$	29,04	R\$	58,08
Citrato		R\$	5,38	R\$	-
Clearence de Creatinina		R\$	11,58	R\$	-
Coagulograma Completo	74	R\$	24,33	R\$	1.800,42
Cobre		R\$	10,26	R\$	-
Cocaina - Benzoilecgonina		R\$	26,95	R\$	-
Colesterol HDL		R\$	8,73	R\$	-
Colesterol LDL		R\$	6,58	R\$	-
Colesterol Total	105	R\$	4,73	R\$	496,65
Colesterol VLDL		R\$	6,58	R\$	-
Complemento CH 50		R\$	24,93	R\$	-
Com.Sérico C3		R\$	47,19	R\$	-
Compl.Sérico C4		R\$	47,19	R\$	-
Coombs Indireto		R\$	7,66	R\$	-
Coombs Direto		R\$	7,66	R\$	-
Cortisol	2	R\$	25,48	R\$	50,96

Cloro	2	R\$	4,73	R\$	9,46
Creatinina	266	R\$	4,73	R\$	1.258,18
Creatinina na Urina		R\$	5,08	R\$	-
CPK	7	R\$	26,04	R\$	182,28
CKMB	3	R\$	12,99	R\$	38,97
Curva Glicêmica		R\$	22,39	R\$	-
Cultura de secreção		R\$	34,69	R\$	-
Coprocultura		R\$	39,02	R\$	-
Cromatografia Aminocócidos		R\$	43,00	R\$	-
Dismorfismo Eritrocitário		R\$	29,70	R\$	-
Dehidrogenase Láctica	2	R\$	8,73	R\$	17,46
DHEAS		R\$	36,05	R\$	-
DENGUE (IGG,IGM,NS1)	33	R\$	70,00	R\$	2.310,00
D DIMERO	1	R\$	165,00	R\$	165,00
dehidroepiandrosterona - dhea1		R\$	30,31	R\$	-
DIHIDROTESTOTERONA		R\$	30,91	R\$	-
Eletroforese de Hemoglobina		R\$	32,09	R\$	-
Eletroforese de Proteína		R\$	22,04	R\$	-
Eritrograma		R\$	7,50	R\$	-
Estudo Molecular Hip.Adrenal		R\$	2.115,00	R\$	-
Espermograma		R\$	13,87	R\$	-
Estradiol	5	R\$	36,50	R\$	182,50
Estrona	1	R\$	21,69	R\$	21,69
ESTRIOL	1	R\$	30,49	R\$	30,49
FTA ABS IGM	1	R\$	26,40	R\$	26,40
FTA ABS IGG	1	R\$	26,40	R\$	26,40
Fator Anti-nuclear	2	R\$	14,40	R\$	28,80
Fator Reumatoide	3	R\$	14,15	R\$	42,45
Ferritina	6	R\$	25,29	R\$	151,74
Ferro	6	R\$	6,58	R\$	39,48
Fibrinogênio		R\$	12,40	R\$	-
Fosfatase Alcalina	40	R\$	8,73	R\$	349,20
Fosfatase Ácida Total		R\$	5,50	R\$	-
Fósforo	5	R\$	4,73	R\$	23,65
Frutosamina		R\$	8,00	R\$	-
Gama GT	66	R\$	8,73	R\$	576,18
Gasometria	12	R\$	24,20	R\$	290,40
Glicohemoglobina - HBA		R\$	22,04	R\$	-
Glicose	99	R\$	4,77	R\$	472,23
Glicemia Pós Prandial		R\$	16,37	R\$	-

Grupo Sanguíneo	4	R\$	7,26	R\$	29,04
Gordura Fceal		R\$	8,20	R\$	-
Hematócrito	10	R\$	7,66	R\$	76,60
Hemoglobina	10	R\$	7,66	R\$	76,60
Hemograma Completo	710	R\$	10,55	R\$	7.490,50
hemograma Dengue	21	R\$	10,55	R\$	221,55
Hemossedimentação	19	R\$	4,73	R\$	89,87
Hemocultura	24	R\$	187,00	R\$	4.488,00
HIV		R\$	30,00	R\$	-
Hormonio Luteizante	5	R\$	23,17	R\$	115,85
Hormonio Foliculo Estimulante	6	R\$	20,39	R\$	122,34
IGE Múltiplo alimentos		R\$	25,43	R\$	-
IGE Múltiplo pó		R\$	25,43	R\$	-
IGE Múltiplo Fungos		R\$	25,43	R\$	-
IGE Total	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Amendoim	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Leite		R\$	25,43	R\$	-
IGE Camarão	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Pelo de cão	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Castanha		R\$	25,43	R\$	-
IGE Clara de Ovo	2	R\$	25,43	R\$	50,86
IGE Lactose		R\$	25,43	R\$	-
IGE Caspa de Gato	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Bacalhau		R\$	25,43	R\$	-
IGE Barata	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Trigo	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE TOMATE		R\$	25,43	R\$	-
IGE Cacau	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Epitélios		R\$	25,43	R\$	-
IGE Blomia tropicalis		R\$	25,43	R\$	-
IGE Dermatophagoides farinae	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE dermatophagoides Pteronyssinu	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	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Alfa lactoalbumina	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Mosquito	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Beta lactoglobulina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Epitelios		R\$	25,43	R\$	-
IGE Carne de porco	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Tartrazina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Vermelho Carmim		R\$	25,43	R\$	-
IGE para Latex		R\$	25,43	R\$	-
IGE Blomia tropicalis		R\$	25,43	R\$	-
IGE Peixe Bacalhau	1	R\$	25,43	R\$	25,43
Imunoglobulina IGG		R\$	20,76	R\$	-
Imunoglobulina IGA		R\$	20,76	R\$	-
Indice de Homa Beta		R\$	27,96	R\$	-
Insulina	1	R\$	27,96	R\$	27,96
Lamotrigina		R\$	98,26	R\$	-
Leucócitos Fecais		R\$	4,45	R\$	-
Leucograma		R\$	7,50	R\$	-
Lipase	4	R\$	8,73	R\$	34,92
Líquido Sinovial Rotina		R\$	11,43	R\$	-
Líquido Ascítico rotina		R\$	20,43	R\$	-
Líquido Pleural		R\$	32,00	R\$	-
LIQUOR		R\$	14,30	R\$	-
Lítio		R\$	6,00	R\$	-
Magnésio	19	R\$	4,73	R\$	89,87
Metanefrinas totais e frações		R\$	178,00	R\$	-
Microalbuminúria	2	R\$	21,45	R\$	42,90
Mioglobina		R\$	210,49	R\$	-
Parasitológico de Fezes	5	R\$	11,47	R\$	57,35
Paratormonio	2	R\$	113,86	R\$	227,72
PEPTIDEO C	1	R\$	40,52	R\$	40,52
Perfil Cardíaco	68	R\$	249,61	R\$	16.973,48
Pesquisa Antic.IGM Epstein Baar	5	R\$	44,35	R\$	221,75
Pesquisa Antic.IGG Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Pesquisa de Fungos		R\$	11,06	R\$	-
Plaquetas		R\$	7,66	R\$	-
Potássio	240	R\$	7,87	R\$	1.888,80
Progesterona	1	R\$	26,41	R\$	26,41
Prolactina	4	R\$	33,53	R\$	134,12
Proteína C Reativa	5	R\$	14,15	R\$	70,75

Proteína C Reativa quantitativa	232	R\$	24,42	R\$	5.665,44
Proteínas Totais e Frações	6	R\$	11,31	R\$	67,86
Proteinúria		R\$	7,70	R\$	-
Prova do Laço		R\$	7,20	R\$	-
PSA Livre	1	R\$	42,43	R\$	42,43
PSA Total	1	R\$	42,43	R\$	42,43
Punção aspirativa + citologia onc.	1	R\$	26,93	R\$	26,93
Reticulócitos		R\$	7,38	R\$	-
ROTAVIRUS	1	R\$	27,06	R\$	27,06
Sangue Oculto Fezes		R\$	12,67	R\$	-
Sódio	233	R\$	7,92	R\$	1.845,36
SOMATEDINA C IGF-A	2	R\$	40,52	R\$	81,04
Testosterona Total	3	R\$	26,96	R\$	80,88
Testosterona Livre	4	R\$	33,88	R\$	135,52
T4 Livre	15	R\$	30,77	R\$	461,55
T4 Total	4	R\$	24,61	R\$	98,44
T3 Total	6	R\$	24,60	R\$	147,60
T3 Livre	3	R\$	19,76	R\$	59,28
TAP		R\$	6,90	R\$	-
TTPA	4	R\$	6,90	R\$	27,60
TP	6	R\$	7,83	R\$	46,98
TGO	118	R\$	8,73	R\$	1.030,14
TGP	117	R\$	8,73	R\$	1.021,41
TPO, Anticorpos		R\$	37,95	R\$	-
Tempo de Sangramento	4	R\$	24,33	R\$	97,32
Tempo de Coagulação	4	R\$	24,33	R\$	97,32
Toxoplasmose IGG	3	R\$	21,71	R\$	65,13
Toxoplasmose Igm	3	R\$	26,37	R\$	79,11
Tolerância lactose		R\$	15,85	R\$	-
Transferrina	2	R\$	10,86	R\$	21,72
Triglicerídeos		R\$	6,58	R\$	-
Troponina I	1	R\$	26,13	R\$	26,13
TSH Ultra		R\$	24,61	R\$	-
TSH - ALVARO	25	R\$	24,61	R\$	615,25
Uréia	260	R\$	4,73	R\$	1.229,80
Urina I	583	R\$	10,08	R\$	5.876,64
Urocultura	33	R\$	52,66	R\$	1.737,78
VDRL	7	R\$	8,99	R\$	62,93
Vitamina B12	1	R\$	38,55	R\$	38,55
Vitamina D 25	5	R\$	107,77	R\$	538,85

Waler rose		R\$ 10,82	R\$ -
Total	3928		R\$ 66.741,21

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR CENTRO CIRÚRGICO - HMGMCJ

COMPETÊNCIA: 04/2017

ESPECIFICAÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Albumina		R\$ 4,73	R\$ -
Amilase		R\$ 8,73	R\$ -
Anátomo Patológico/Biópsia	58	R\$ 58,20	R\$ 3.375,60
Beta HCG		R\$ 20,16	R\$ -
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R\$ 70,00	R\$ -
Com.Sérico C3		R\$ 47,19	R\$ -
Compl.Sérico C4		R\$ 47,19	R\$ -
Cultura	1	R\$ 52,66	R\$ 52,66
Antibiograma	1	R\$ 30,69	R\$ 30,69
Urocultura		R\$ 52,66	R\$ -
Bilirrubina		R\$ 4,73	R\$ -
Bacteroscopia		R\$ 11,79	R\$ -
Coagulograma Completo		R\$ 24,33	R\$ -
Colesterol Total		R\$ 4,73	R\$ -
Insulina		R\$ 27,96	R\$ -
TSH Ultra		R\$ 24,61	R\$ -
Gama GT		R\$ 8,73	R\$ -
Grupo Sanguíneo		R\$ 7,26	R\$ -
Eletroforese de Proteína		R\$ 22,04	R\$ -
Fator Anti-nuclear		R\$ 14,40	R\$ -
Fator Reumatoide		R\$ 14,15	R\$ -
Fosfatase Alcalina		R\$ 8,73	R\$ -
Fósforo		R\$ 4,73	R\$ -
Hemograma Completo	1	R\$ 10,55	R\$ 10,55
Hematócrito		R\$ 7,66	R\$ -
Hemoglobina		R\$ 7,66	R\$ -
Hemossedimentação		R\$ 4,73	R\$ -
Imuno-Histoquímico		R\$ 459,00	R\$ -
Punção Aspirativa e Citologia	1	R\$ 26,93	R\$ 26,93
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\$ -
VDRL		R\$ 8,99	R\$ -

Ácido Úrico		R\$ 4,73	R\$ -
Cortisol		R\$ 25,48	R\$ -
TGP		R\$ 8,73	R\$ -
PSA Total		R\$ 42,43	R\$ -
T4 Livre		R\$ 30,77	R\$ -
Magnésio		R\$ 4,73	R\$ -
Uréia		R\$ 4,73	R\$ -
Sódio		R\$ 7,92	R\$ -
Calcio Ionico		R\$ 10,67	R\$ -
Creatinina		R\$ 4,73	R\$ -
Glicose		R\$ 4,77	R\$ -
Urina I		R\$ 10,08	R\$ -
TOTAL	62		R\$ 3.496,43

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR MATERNIDADE - HMGM CJ

COMPETÊNCIA: 04/2017

ESPECIFICAÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Ácido Úrico	10	R\$ 4,73	R\$ 47,30
Albumina		R\$ 4,73	R\$ -
Adenosina	1	R\$ 15,92	R\$ 15,92
Amilase		R\$ 8,73	R\$ -
Antibiograma	1	R\$ 30,69	R\$ 30,69
Antiestreptolisina O		R\$ 14,40	R\$ -
Anti HCV		R\$ 46,92	R\$ -
Anti-tireoglobulina		R\$ 43,40	R\$ -
Beta HCG	6	R\$ 20,16	R\$ 120,96
Beta HCG Quantit.	9	R\$ 21,58	R\$ 194,22
Bilirrubina	13	R\$ 4,73	R\$ 61,49
Bacteroscopia		R\$ 11,79	R\$ -
Calcio Ionico	1	R\$ 10,67	R\$ 10,67
CA 15-3		R\$ 40,43	R\$ -
Citomegalovirus IGG		R\$ 29,04	R\$ -
Citomegalovirus igm		R\$ 29,04	R\$ -
Clearence de Creatinina		R\$ 11,58	R\$ -
COAGULOGRAMA COMPLETO	2	R\$ 24,33	R\$ 48,66
Colesterol Total	5	R\$ 4,73	R\$ 23,65
Colesterol LDL		R\$ 6,58	R\$ -
Colesterol HDL		R\$ 8,73	R\$ -
Colesterol VLDL		R\$ 6,58	R\$ -
Coombs Direto	6	R\$ 7,66	R\$ 45,96
Coombs Indireto	7	R\$ 7,66	R\$ 53,62
CPK		R\$ 26,04	R\$ -
CKMB		R\$ 12,99	R\$ -
Creatinina	10	R\$ 4,73	R\$ 47,30
Creatinina na Urina		R\$ 5,08	R\$ -
Curva Glicemica		R\$ 22,39	R\$ -
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R\$ 70,00	R\$ -
Dehidrogenase Láctica	9	R\$ 8,73	R\$ 78,57
dehidroepiandrosterona - dheal		R\$ 30,31	R\$ -
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	1	R\$	8,73	R\$	8,73
Fósforo		R\$	4,73	R\$	-
Gama GT	1	R\$	8,73	R\$	8,73
Gasometria		R\$	24,20	R\$	-
Glicose	5	R\$	4,77	R\$	23,85
Glicemia pós prandial	1	R\$	16,37	R\$	16,37
Glicohemoglobina - HBA		R\$	22,04	R\$	-
Grupo Sanguíneo	48	R\$	7,26	R\$	348,48
Hematócrito		R\$	7,66	R\$	-
Hemoglobina		R\$	7,66	R\$	-
Hemocultura	2	R\$	170,00	R\$	340,00
Hemograma Completo	118	R\$	10,55	R\$	1.244,90
Hormonio Luteizante		R\$	23,17	R\$	-
Hormonio Foliculo Estimulante		R\$	20,39	R\$	-
HBSAG - Antígeno Australia				R\$	-
HIV Ne natal				R\$	-
Hemossedimentação	1			R\$	-
LIQUOR	1	R\$	14,30	R\$	14,30
Magnésio		R\$	4,73	R\$	-
Micro Flora Vaginal		R\$	19,27	R\$	-
Microalbuminúria	1	R\$	21,45	R\$	21,45
Parasitológico de Fezes		R\$	11,47	R\$	-
Paratormonio		R\$	113,86	R\$	-
Plaquetas		R\$	7,66	R\$	-
Potássio	12	R\$	7,87	R\$	94,44
Progesterona		R\$	26,41	R\$	-
Prolactina		R\$	33,53	R\$	-
PROTEÍNA C REATIVA		R\$	14,15	R\$	-
Proteina C Reativa quantitativa	20	R\$	24,42	R\$	488,40
Proteínas Totais e Frações		R\$	11,31	R\$	-
Proteinúria	3	R\$	7,70	R\$	23,10
Reticulócitos		R\$	7,38	R\$	-
Sódio	12	R\$	7,92	R\$	95,04
Testosterona Total		R\$	26,96	R\$	-
Testosterona Livre		R\$	33,88	R\$	-
TTPA		R\$	6,90	R\$	-

TP		R\$	6,90	R\$	-
TGO	11	R\$	8,73	R\$	96,03
T3 TOTAL		R\$	24,60	R\$	-
TGP	11	R\$	8,73	R\$	96,03
T3 Livre	1	R\$	19,73	R\$	19,73
T4 Livre	2	R\$	30,77	R\$	61,54
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	1	R\$	21,71	R\$	21,71
Toxoplasmose Igm	1	R\$	26,37	R\$	26,37
Transferrina		R\$	10,86	R\$	-
Triglicerídeos	1	R\$	6,58	R\$	6,58
Troponina I		R\$	26,13	R\$	-
TSH Ultra		R\$	24,61	R\$	-
TSH - ALVARO	2	R\$	24,61	R\$	49,22
Uréia	10	R\$	4,73	R\$	47,30
Urina I	92	R\$	10,08	R\$	927,36
Urocultura	6	R\$	34,69	R\$	208,14
Vitamina D 25		R\$	107,77	R\$	-
Vitamina B12		R\$	38,55	R\$	-
VDRL	52	R\$	8,99	R\$	467,48
Zinco			41,31	R\$	-
TOTAL	498			R\$	5.587,09

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR INTERNAÇÃO- HMGMCJ

COMPETÊNCIA:04/2017

ESPECIFICAÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Albumina	16	R\$ 4,73	R\$ 75,68
Ácido Úrico	2	R\$ 4,73	R\$ 9,46
Ácido Fólico		R\$ 43,03	R\$ -
Ácido Láctico		R\$ 10,12	R\$ -
Ácido Valpróico		R\$ 42,17	R\$ -
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Alfa fetoproteínas		R\$ 34,52	R\$ -
Amilase	5	R\$ 8,73	R\$ 43,65
Anátomo Patológico/Biópsia	1	R\$ 58,20	R\$ 58,20
ANTIBIOGRAMA	1	R\$ 30,69	R\$ 30,69
Anti DNA - Dupla Hélice		R\$ 19,80	R\$ -
Anti Citoplasma Neutrófilos		R\$ 165,00	R\$ -
Anti Membrana Basal Glomerular			R\$ -
Anti Transglutaminase IGA		R\$ 50,00	R\$ -
Anti-tireoglobulina	1	R\$ 43,40	R\$ 43,40
ASLO		R\$ 14,40	R\$ -
BAAR, Pesquisa-Amostra		R\$ 8,67	R\$ -
Bacteroscopia	4	R\$ 12,96	R\$ 51,84
Beta HCG		R\$ 20,16	R\$ -
Beta HCG Quantit.		R\$ 21,58	R\$ -
Bilirrubina	10	R\$ 4,73	R\$ 47,30
CA 125		R\$ 40,43	R\$ -
ca 19-9		R\$ 40,43	R\$ -
CA 15-3		R\$ 40,43	R\$ -
Calcio Ionico	13	R\$ 10,67	R\$ 138,71
calcio		R\$ 4,73	R\$ -
CEA		R\$ 34,50	R\$ -
C3			R\$ -
C4			R\$ -
CEA		R\$ 34,50	R\$ -
Ceruloplasmina		R\$ 9,71	R\$ -
CH 50		R\$ 24,40	R\$ -
Citomegqalovirus IGG		R\$ 29,04	R\$ -
Citomegqalovirus IGM		R\$ 29,04	R\$ -

Clearance de Creatinina		R\$	11,58	R\$	-
Cocaína		R\$	26,95	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\$	-
Coombsdireto		R\$	7,66	R\$	-
Coagulograma Completo	25	R\$	24,33	R\$	608,25
Colesterol Total		R\$	4,73	R\$	-
Coombs indireto		R\$	7,66	R\$	-
Complemento CH 50		R\$	24,40	R\$	-
Cortisol	1	R\$	25,48	R\$	25,48
CLORO	3	R\$	4,73	R\$	14,19
Creatinina	140	R\$	4,73	R\$	662,20
Creatinina na urina	1	R\$	5,08	R\$	5,08
CPK	4	R\$	26,04	R\$	104,16
CKMB	1	R\$	12,99	R\$	12,99
Citomegalovirus IGG		R\$	29,04	R\$	-
Citomegalovirus igm		R\$	29,04	R\$	-
Coprocultura		R\$	39,02	R\$	-
Cultura de Bactérias	8	R\$	14,52	R\$	116,16
Dehidrogenase Láctica		R\$	8,73	R\$	-
DHEAS		R\$	36,05	R\$	-
D DIMERO		R\$	165,00	R\$	-
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R\$	70,00	R\$	-
DETERMINAÇÃO DE OSMOLALIDADE	1	R\$	11,54	R\$	11,54
Dismorfismo		R\$	29,70	R\$	-
Eletroforese de Hemoglobina		R\$	32,09	R\$	-
Eletroforese de Proteína		R\$	22,04	R\$	-
estradiol		R\$	36,50	R\$	-
EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-	1	R\$	29,04	R\$	29,04
Fator Anti-nuclear		R\$	14,40	R\$	-
Fator Reumatóide		R\$	14,15	R\$	-
Fenitoina		R\$	92,98	R\$	-
Ferritina	1	R\$	25,29	R\$	25,29
ferro	2	R\$	6,58	R\$	13,16
Fosfatase Alcalina	12	R\$	8,73	R\$	104,76
Fósforo	1	R\$	4,73	R\$	4,73
FTA ABS IGM		R\$	26,40	R\$	-
FTA ABS IGG		R\$	26,40	R\$	-

Gama GT	15	R\$	8,73	R\$	130,95
Gasometria	18	R\$	24,20	R\$	435,60
Glicose	21	R\$	4,77	R\$	100,17
Glicohemoglobina - HBA		R\$	22,04	R\$	-
GRAM, Bacteroscopia		R\$	12,97	R\$	-
Grupo Sanguíneo/RH		R\$	7,26	R\$	-
Haptoglobina		R\$	10,12	R\$	-
Hemocultura	9	R\$	187,00	R\$	1.683,00
Hematócrito	4	R\$	7,66	R\$	30,64
Hemoglobina	4	R\$	7,66	R\$	30,64
Hemograma Completo	172	R\$	10,55	R\$	1.814,60
hemograma Dengue		R\$	10,55	R\$	-
Hemossedimentação	6	R\$	4,73	R\$	28,38
Hormonio Luteizante		R\$	23,17	R\$	-
Hormonio Estimulante		R\$	20,39	R\$	-
IGE Total	1	R\$	25,43	R\$	25,43
IGE Clara de Ovo		R\$	25,43	R\$	-
IGE Bglobulina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Mosquito		R\$	25,43	R\$	-
IGE Latex		R\$	25,43	R\$	-
IGE Fungos e Leveduras		R\$	25,43	R\$	-
IGE Tartrazina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Dermatophagoides Pteronyssinus		R\$	25,43	R\$	-
IGE Dermatophagoides Farinae		R\$	25,43	R\$	-
IGE Blomia Tropicalis		R\$	25,43	R\$	-
IGE Caspa de Gato		R\$	25,43	R\$	-
IGE Pelo de Cão		R\$	25,43	R\$	-
IGE Amendoim		R\$	25,43	R\$	-
IGE Grão de Soja		R\$	25,43	R\$	-
IGE Leite		R\$	25,43	R\$	-
IGE Camarão		R\$	25,43	R\$	-
IGE Carne de porco		R\$	25,43	R\$	-
IGE Bacalhau		R\$	25,43	R\$	-
IGE Vermelho Carmim		R\$	25,43	R\$	-
IGE Trigo		R\$	25,43	R\$	-
IGE Alfa Lactoalbumina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Beta Lacto Globulina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Caseina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Gluten		R\$	25,43	R\$	-
IBE Cacau		R\$	25,43	R\$	-

IGE Gramíneas		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Veneno Vespa		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Barata		R\$ 25,43	R\$ -
IGE Veneno Marimondo		R\$ 25,43	R\$ -
Imunoglobulina IGA	1	R\$ 20,76	R\$ 20,76
Imunoglobulina IGG	1	R\$ 20,76	R\$ 20,76
Kato		R\$ 11,47	R\$ -
DOSAGEM DE LACTATO	1	R\$ 11,58	R\$ 11,58
Leucócitos Fecais		R\$ 4,45	R\$ -
Liquor		R\$ 14,30	R\$ -
Líquido Sinovial Rotina		R\$ 11,43	R\$ -
Líquido Pleural		R\$ 32,00	R\$ -
Lipase		R\$ 8,73	R\$ -
Magnésio	14	R\$ 4,73	R\$ 66,22
Mioglobina		R\$ 210,49	R\$ -
Microalbuminúria	1	R\$ 21,45	R\$ 21,45
Mucoproteínas		R\$ 20,37	R\$ -
Paratormonio		R\$ 113,86	R\$ -
Plaquetas		R\$ 7,66	R\$ -
Potássio	145	R\$ 7,87	R\$ 1.141,15
Proteína C Reativa		R\$ 14,15	R\$ -
Proteína C Reativa quantitativa	101	R\$ 24,42	R\$ 2.466,42
Parasitológico de Fezes	1	R\$ 11,47	R\$ 11,47
Proteínas Totais e Frações	17	R\$ 11,31	R\$ 192,27
Peptideo C		R\$ 40,52	R\$ -
Pesquisa Antic.IGM Epstein Baar		R\$ 44,35	R\$ -
Pesquisa Antic.IGG Epstein Baar		R\$ 44,35	R\$ -
Perfil Cardíaco	13	R\$ 249,61	R\$ 3.244,93
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		R\$ 26,93	R\$ -
Reticulócitos		R\$ 7,38	R\$ -
Rubéola IGG		R\$ 45,30	R\$ -
Rubéola IGM		R\$ 45,30	R\$ -
Sódio	150	R\$ 7,92	R\$ 1.188,00
Tempo de Coagulação		R\$ 24,33	R\$ -

Tempo de Sangramento		R\$	24,33	R\$	-
TP	3	R\$	7,83	R\$	23,49
TAP		R\$	6,90	R\$	-
TTPA	2	R\$	6,90	R\$	13,80
TGO	20	R\$	8,73	R\$	174,60
TGP	20	R\$	8,73	R\$	174,60
T3 Total	1	R\$	24,60	R\$	24,60
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	1	R\$	37,95	R\$	37,95
Transferrina		R\$	10,86	R\$	-
Triglicerídeos		R\$	6,58	R\$	-
Troponina I		R\$	26,13	R\$	-
TSH Ultra		R\$	24,61	R\$	-
TSH - ALVARO	3	R\$	24,61	R\$	73,83
Uréia	139	R\$	4,73	R\$	657,47
Uréia na urina	1	R\$	4,73	R\$	4,73
Urina I	29	R\$	10,08	R\$	292,32
Urocultura	5	R\$	52,66	R\$	263,30
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	1175			R\$	16.595,69

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR SALA DE EMERGÊNCIA E ESTABILIZAÇÃO - HMGMCCL

COMPETÊNCIA:04/2017

ESPECIFICAÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Ácido Úrico		R\$ 7,73	R\$ -
Ácido Láctico	3	R\$ 10,12	R\$ 30,36
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Albumina	6	R\$ 4,73	R\$ 28,38
Aldosterona		R\$ 32,69	R\$ -
17 Alfa - Hidroxi Progesterona		R\$ 28,05	R\$ -
Amilase	5	R\$ 8,73	R\$ 43,65
Antibiograma	1	R\$ 30,69	R\$ 30,69
Antiestreptolisina O		R\$ 14,40	R\$ -
Bacteroscopia	1	R\$ 12,97	R\$ 12,97
Baar, Pesquisa		R\$ 8,66	R\$ -
Beta HCG		R\$ 20,16	R\$ -
Bilirrubina	7	R\$ 4,73	R\$ 33,11
Calcio		R\$ 4,73	R\$ -
Calcio Ionico	13	R\$ 10,67	R\$ 138,71
CEA		R\$ 34,50	R\$ -
Clearence de Creatinina		R\$ 11,58	R\$ -
Coagulograma Completo	13	R\$ 24,33	R\$ 316,29
Colesterol HDL		R\$ 8,73	R\$ -
Colesterol LDL		R\$ 6,58	R\$ -
Colesterol Total		R\$ 4,73	R\$ -
Colesterol VLDL		R\$ 6,58	R\$ -
Coombs indireto		R\$ 7,66	R\$ -
Cortisol		R\$ 25,48	R\$ -
Cloro		R\$ 4,73	R\$ -
Creatinina	56	R\$ 4,73	R\$ 264,88
CPK	2	R\$ 26,04	R\$ 52,08
CKMB	2	R\$ 12,99	R\$ 25,98
Curva Glicêmica		R\$ 22,39	R\$ -
Dehidrogenase Láctica	1	R\$ 8,73	R\$ 8,73
D DIMERO		R\$ 165,00	R\$ -
Dengue(IGG,IGM,NS1)		R\$ 70,00	R\$ -

Eletrforese de Hemoglobina		R\$	32,09	R\$	-
Eletrforese de Proteína		R\$	22,04	R\$	-
Espermograma		R\$	13,87	R\$	-
Estradiol		R\$	36,50	R\$	-
Fator Anti-nuclear		R\$	14,40	R\$	-
Fator Reumatoide		R\$	14,15	R\$	-
Ferritina		R\$	25,29	R\$	-
Ferro		R\$	6,58	R\$	-
Fosfatase Alcalina	4	R\$	8,73	R\$	34,92
Fósforo		R\$	4,73	R\$	-
Gama GT	3	R\$	8,73	R\$	26,19
Gasometria	40	R\$	24,20	R\$	968,00
Glicohemoglobina - HBA		R\$	22,04	R\$	-
Glicose	18	R\$	4,77	R\$	85,86
Grupo Sanguíneo		R\$	7,26	R\$	-
Hematócrito		R\$	7,66	R\$	-
Hemoglobina		R\$	7,66	R\$	-
Hemograma Completo	63	R\$	10,55	R\$	664,65
Hemocultura	17	R\$	187,00	R\$	3.179,00
Hemossedimentação	2	R\$	4,73	R\$	9,46
Hormonio Luteizante		R\$	23,17	R\$	-
Hormonio Foliculo Estimulante		R\$	20,39	R\$	-
IGE Múltiplo alimentos		R\$	25,43	R\$	-
IGE Múltiplo pó		R\$	25,43	R\$	-
IGE Múltiplo Fungos		R\$	25,43	R\$	-
IGE Total		R\$	25,43	R\$	-
Imunoglobulina IGG		R\$	20,76	R\$	-
Imunoglobulina IGM		R\$	20,76	R\$	-
DOSAGEM DE LACTATO	2	R\$	11,58	R\$	23,16
Leucograma		R\$	7,50	R\$	-
Líquido Pleural		R\$	26,42	R\$	-
Liquor	1	R\$	14,30	R\$	14,30
Lipase	1	R\$	8,73	R\$	8,73
Magnésio	11	R\$	4,73	R\$	52,03
Mioglobulina		R\$	210,49	R\$	-
Perfil Cardíaco	33	R\$	249,61	R\$	8.237,13
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	2	R\$	7,66	R\$	15,32

Potássio	61	R\$	7,87	R\$	480,07
Proteinúria	1	R\$	7,70	R\$	7,70
Progesterona		R\$	26,41	R\$	-
Prolactina		R\$	33,53	R\$	-
Proteína C Reativa		R\$	14,15	R\$	-
Proteína C Reativa quantitativa	29	R\$	24,42	R\$	708,18
Proteínas Totais e Frações	4	R\$	11,31	R\$	45,24
PSA Livre		R\$	42,43	R\$	-
PSA Total		R\$	42,43	R\$	-
Reticulócitos		R\$	7,38	R\$	-
Sódio	61	R\$	7,92	R\$	483,12
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	3	R\$	6,90	R\$	20,70
TP	2	R\$	7,83	R\$	15,66
TGO	11	R\$	8,73	R\$	96,03
TGP	10	R\$	8,73	R\$	87,30
TPO, Anticorpos		R\$	37,95	R\$	-
Tempo de Sangramento	1	R\$	24,33	R\$	24,33
Tempo de Coagulação	1	R\$	24,33	R\$	24,33
Triglicerídeos		R\$	6,58	R\$	-
Troponina I	1	R\$	26,13	R\$	26,13
TSH Ultra		R\$	24,61	R\$	-
Uréia	56	R\$	4,73	R\$	264,88
Urina I	21	R\$	10,08	R\$	211,68
Urocultura	2	R\$	52,66	R\$	105,32
VDRL		R\$	8,99	R\$	-
Vitamina D 25		R\$	107,77	R\$	-
17 Alfa Hidroxi Progest.		R\$	28,05	R\$	-
Total	571			R\$	16.905,25

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

EXAMES REALIZADOS SETOR UTI - HMGMCJ

COMPETÊNCIA: 04/2017

ESPECIFICAÇÃO	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
Ácido Fólico		R\$ 43,03	R\$ -
Ácido Úrico		R\$ 4,73	R\$ -
Ácido Valproico		R\$ 42,17	R\$ -
Ácido Vanil Mandelico		R\$ 24,75	R\$ -
Albumina	15	R\$ 4,73	R\$ 70,95
Adenosina		R\$ 15,92	R\$ -
Aldosterona		R\$ 32,69	R\$ -
ASLO		R\$ 14,40	R\$ -
Aldolase		R\$ 10,12	R\$ -
17 Alfa - Hidroxi Progesterona		R\$ 28,05	R\$ -
Alfa Fetoproteína		R\$ 34,52	R\$ -
Alfa 1 Glicoproteína ácida		R\$ 9,92	R\$ -
Alfa 1 Antitripsina		R\$ 9,71	R\$ -
Amilase	4	R\$ 8,73	R\$ 34,92
Anátomo Peça		R\$ 58,20	R\$ -
Androstenediona		R\$ 31,70	R\$ -
Antibiograma	1	R\$ 30,69	R\$ 30,69
Antibiograma Secreção		R\$ 48,68	R\$ -
Anticorpos Anti SM		R\$ 45,29	R\$ -
Anti Endomísio		R\$ 42,90	R\$ -
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		R\$ 14,40	R\$ -

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		R\$	50,00	R\$	-
anti transglutaminase Igg		R\$	50,00	R\$	-
Baar, Pesquisa		R\$	8,66	R\$	-
Bacteroscopia		R\$	12,97	R\$	-
Beta HCG		R\$	20,16	R\$	-
BETA 2 Microglobulina		R\$	35,77	R\$	-
Bilirrubina	12	R\$	4,73	R\$	56,76
CA 125		R\$	40,43	R\$	-
CA 15-3		R\$	40,43	R\$	-
CA 19-9		R\$	40,43	R\$	-
Calcio	1	R\$	4,73	R\$	4,73
Calcio Ionico	79	R\$	10,67	R\$	842,93
Calcio em Urina 24 h		R\$	5,08	R\$	-
Capacidade Lat. Fixação Ferro		R\$	5,41	R\$	-
Carbamazepina		R\$	47,24	R\$	-
Ceruloplasmina		R\$	9,71	R\$	-
CEA		R\$	34,50	R\$	-
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	34	R\$	24,33	R\$	827,22
Cobre		R\$	10,26	R\$	-
Cocaina - Benzoilecgonina		R\$	26,95	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\$	-
Complemento CH 50		R\$	24,93	R\$	-
Com.Sérico C3		R\$	47,19	R\$	-
Compl.Sérico C4		R\$	47,19	R\$	-
Coombs Indireto		R\$	7,66	R\$	-

Coombs Direto		R\$ 7,66	R\$ -
Cortisol		R\$ 25,48	R\$ -
Cloro		R\$ 4,73	R\$ -
Creatinina	54	R\$ 4,73	R\$ 255,42
Creatinina na Urina		R\$ 5,08	R\$ -
CPK	3	R\$ 26,04	R\$ 78,12
CKMB	3	R\$ 12,99	R\$ 38,97
Curva Glicêmica		R\$ 22,39	R\$ -
Cultura de secreção	6	R\$ 34,69	R\$ 208,14
Coprocultura		R\$ 39,02	R\$ -
Cromatografia Aminocócidos		R\$ 43,00	R\$ -
Dismorfismo Eritrocitário		R\$ 29,70	R\$ -
Dehidrogenase Láctica	2	R\$ 8,73	R\$ 17,46
DHEAS		R\$ 36,05	R\$ -
DENGUE (IGG,IGM,NS1)		R\$ 70,00	R\$ -
D DIMERO		R\$ 165,00	R\$ -
dehidroepiandrosterona - dhea1		R\$ 30,31	R\$ -
DIHIDROTESTOTERONA		R\$ 30,91	R\$ -
DOSAGEM DE LACTATO	33	R\$ 11,58	R\$ 382,14
DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	1	R\$ 11,58	R\$ 11,58
Eletoforese de Hemoglobina		R\$ 32,09	R\$ -
Eletoforese de Proteína		R\$ 22,04	R\$ -
Eritrograma	1	R\$ 7,50	R\$ 7,50
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		R\$ 26,40	R\$ -
FTA ABS IGG		R\$ 26,40	R\$ -
Fator Anti-nuclear		R\$ 14,40	R\$ -
Fator Reumatoide		R\$ 14,15	R\$ -
Ferritina		R\$ 25,29	R\$ -
Ferro		R\$ 6,58	R\$ -
Fibrinogênio		R\$ 12,40	R\$ -
Fosfatase Alcalina	2	R\$ 8,73	R\$ 17,46
Fosfatase Ácida Total		R\$ 5,50	R\$ -
Fósforo	2	R\$ 4,73	R\$ 9,46
Frutosamina		R\$ 8,00	R\$ -
Gama GT	3	R\$ 8,73	R\$ 26,19

Gasometria	101	R\$	24,20	R\$	2.444,20
Glicohemoglobina - HBA		R\$	22,04	R\$	-
Glicose	49	R\$	4,77	R\$	233,73
Glicemia Pós Prandial		R\$	16,37	R\$	-
Grupo Sanguíneo	1	R\$	7,26	R\$	7,26
Gordura Fceal		R\$	8,20	R\$	-
Hematócrito	11	R\$	7,66	R\$	84,26
Hemoglobina	11	R\$	7,66	R\$	84,26
Hemograma Completo	48	R\$	10,55	R\$	506,40
hemograma Dengue		R\$	10,55	R\$	-
Hemossedimentação		R\$	4,73	R\$	-
Hemocultura	24	R\$	187,00	R\$	4.488,00
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		R\$	25,43	R\$	-
IGE Amendoim		R\$	25,43	R\$	-
IGE Leite		R\$	25,43	R\$	-
IGE Camarão		R\$	25,43	R\$	-
IGE Pelo de cão		R\$	25,43	R\$	-
IGE Castanha		R\$	25,43	R\$	-
IGE Clara de Ovo		R\$	25,43	R\$	-
IGE Lactose		R\$	25,43	R\$	-
IGE Caspa de Gato		R\$	25,43	R\$	-
IGE Bacalhau		R\$	25,43	R\$	-
IGE Barata		R\$	25,43	R\$	-
IGE Trigo		R\$	25,43	R\$	-
IGE TOMATE		R\$	25,43	R\$	-
IGE Cacau		R\$	25,43	R\$	-
IGE Epitélios		R\$	25,43	R\$	-
IGE Blomia tropicalis		R\$	25,43	R\$	-
IGE Dermatophagoides farinae		R\$	25,43	R\$	-
IGE dermatophagoides Pteronyssinus		R\$	25,43	R\$	-
IGE Gramíneas		R\$	25,43	R\$	-
IGE GLÚTEN		R\$	25,43	R\$	-
IGE Fungos e Leveduras		R\$	25,43	R\$	-
IGE VENENO DE VESPA		R\$	25,43	R\$	-

IGE Veneno de abelha		R\$	25,43	R\$	-
IGE veneno marimbondo		R\$	25,43	R\$	-
IGE Caseína		R\$	25,43	R\$	-
IGE Grão de soja		R\$	25,43	R\$	-
IGE Beta		R\$	25,43	R\$	-
IGE Alfa lactoalbumina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Mosquito		R\$	25,43	R\$	-
IGE Beta lactoglobulina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Epitélios		R\$	25,43	R\$	-
IGE Carne de porco		R\$	25,43	R\$	-
IGE Tartrazina		R\$	25,43	R\$	-
IGE Vermelho Carmim		R\$	25,43	R\$	-
IGE para Latex		R\$	25,43	R\$	-
IGE Blomia tropicalis		R\$	25,43	R\$	-
IGE Peixe Bacalhau		R\$	25,43	R\$	-
Imunoglobulina IGG		R\$	20,76	R\$	-
Imunoglobulina IGA		R\$	20,76	R\$	-
Índice de Homa Beta		R\$	27,96	R\$	-
Insulina		R\$	27,96	R\$	-
Lamotrigina		R\$	98,26	R\$	-
Leucócitos Fecais		R\$	4,45	R\$	-
Leucograma		R\$	7,50	R\$	-
Lípase	2	R\$	8,73	R\$	17,46
Líquido Sinovial Rotina		R\$	11,43	R\$	-
Líquido Ascítico rotina		R\$	20,43	R\$	-
Líquido Pleural		R\$	32,00	R\$	-
LIQUOR		R\$	14,30	R\$	-
Lítio		R\$	6,00	R\$	-
Magnésio	73	R\$	4,73	R\$	345,29
Metanefrinas totais e frações		R\$	178,00	R\$	-
Microalbuminúria		R\$	21,45	R\$	-
Mioglobina		R\$	210,49	R\$	-
Parasitológico de Fezes		R\$	11,47	R\$	-
Paratormonio		R\$	113,86	R\$	-
PEPTIDEO C		R\$	40,52	R\$	-
Perfil Cardíaco	6	R\$	249,61	R\$	1.497,66
Pesquisa Antic.IGM Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Pesquisa Antic.IGG Epstein Baar		R\$	44,35	R\$	-
Pesquisa de Fungos		R\$	11,06	R\$	-
Plaquetas		R\$	7,66	R\$	-

Potássio	83	R\$	7,87	R\$	653,21
Progesterona		R\$	26,41	R\$	-
Prolactina		R\$	33,53	R\$	-
Proteína C Reativa		R\$	14,15	R\$	-
Proteína C Reativa quantitativa	13	R\$	24,42	R\$	317,46
Proteínas Totais e Frações	5	R\$	11,31	R\$	56,55
Proteinúria		R\$	7,70	R\$	-
Prova do Laço		R\$	7,20	R\$	-
PSA Livre		R\$	42,43	R\$	-
PSA Total		R\$	42,43	R\$	-
Punção aspirativa + citologia onc.		R\$	26,93	R\$	-
Reticulócitos		R\$	7,38	R\$	-
ROTAVIRUS		R\$	27,06	R\$	-
Sangue Oculto Fezes		R\$	12,67	R\$	-
Sódio	81	R\$	7,92	R\$	641,52
SOMATEDINA C IGF-A		R\$	40,52	R\$	-
Testosterona Total		R\$	26,96	R\$	-
Testosterona Livre		R\$	33,88	R\$	-
T4 Livre	1	R\$	30,77	R\$	30,77
T4 Total		R\$	24,61	R\$	-
T3 Total		R\$	24,60	R\$	-
T3 Livre		R\$	19,76	R\$	-
TAP		R\$	6,90	R\$	-
TTPA	1	R\$	6,90	R\$	6,90
TP	1	R\$	7,83	R\$	7,83
TGO	7	R\$	8,73	R\$	61,11
TGP	7	R\$	8,73	R\$	61,11
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\$	-
Tolerância lactose		R\$	15,85	R\$	-
Transferrina		R\$	10,86	R\$	-
Triglicerídeos		R\$	6,58	R\$	-
Troponina I	1	R\$	26,13	R\$	26,13
TSH Ultra		R\$	24,61	R\$	-
TSH - ALVARO	4	R\$	24,61	R\$	98,44
Uréia	54	R\$	4,73	R\$	255,42
Urina I	4	R\$	10,08	R\$	40,32

Urocultura	1	R\$ 52,66	R\$ 52,66
VDRL		R\$ 8,99	R\$ -
Vitamina B12		R\$ 38,55	R\$ -
Vitamina D 25		R\$ 107,77	R\$ -
Waler rose		R\$ 10,82	R\$ -
Total	846		R\$ 14.950,17



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

Número da
NFS-e
5

Data e Hora da Emissão	08/06/2017 14:15:19	Competência	26/5/2017	Código de Verificação	083400224
------------------------	---------------------	-------------	-----------	-----------------------	-----------

Número do RPS		No. da NFS-e substituída	4	Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP
---------------	--	--------------------------	---	--------------------	--------------------

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CAVALCANT'S E KLANJAR CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.457.408/0001-03	Inscrição Municipal	22974	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	ALAME SANTANA ,164 - PONTAL DA CRUZ CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	12981740809	e-mail:	cristina.contabil@datailha.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 Chereck ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR RODRIGO VALLEZZI CAVALCANTE, NA SANTA CASA DE ILHABELA.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4869,10 (16,79%) FONTE: IBPT INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO E TRIBUTOS

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059903 - ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	188,50	COFINS	870,00	IR(R\$)	435,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	290,00
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	29.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	29.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.783,50	0-Nenhum		Base de Cálculo	29.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	27.216,50	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	870,00
		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.



Santa Casa
de Misericórdia de Ilhabela

Ilhabela, 25 de Maio de 2017.

Ofício nº 010/2017
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMO. DR. **MARCO ANTONIO GENOVA**
DD. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Prezado Senhor,

Solicitamos a liberação da importância de R\$ 91.683,78 (Noventa e Um mil Seiscentos e oitenta e Três reais e Setenta e Oito 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 **01/04/2017 à 30/04/2017**, para atendimento da demanda municipal da **Rede Básica de Saúde**, em cumprimento ao item IV, da clausula segunda do convênio de assistência suplementar, autorizo através da Lei Municipal 056/2001.


MÔNICA KURACHINA
PROVEDORA


02/06/2017

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CSIII - ABRIL / 2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	17	R\$ 1,85	R\$ 31,45
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.018-0	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		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)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O	2	R\$ 2,83	R\$ 5,66
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.083-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS E	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.03.094-6	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS E	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR	1	R\$ 4,20	R\$ 4,20
02.02.05.020-3	PESQUISA DE COPROPORFIRINA NA URINA		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMA	2	R\$ 7,85	R\$ 15,70
02.02.03.065-	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.04.005-	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.03.035-	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.036-	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.034-	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO F	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	3	R\$ 2,01	R\$ 6,03
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	1	R\$ 10,17	R\$ 10,17
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 125	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
	Dosagem CA 15-3		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)	1	R\$ 4,42	R\$ 4,42

02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	R\$ 5,41	R\$ 5,41
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R\$ 2,73	R\$ -
	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)	6	R\$ 3,68	R\$ 22,08
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOS	46	R\$ 7,86	R\$ 361,56
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	60	R\$ 1,85	R\$ 111,00
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	7	R\$ 2,73	R\$ 19,11
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1	R\$ 5,62	R\$ 5,62
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)	305	R\$ 1,85	R\$ 564,25
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		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEMCREATININAFOSFOQUINASE		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOV	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOV	1	R\$ 11,61	R\$ 11,61
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\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA		R\$ 11,49	R\$ -
	ESPERMOGRAMA		R\$ 9,70	R\$ -
	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (P	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
02.02.03.079-3	DENGUE - NS1, IGM, IGG		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO) (E1)		R\$ 11,12	R\$ -
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R\$ 11,55	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)		R\$ 1,85	R\$ -
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRUF		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	4	R\$ 15,59	R\$ 62,36
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
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GA	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	71	R\$ 1,85	R\$ 131,35
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R\$ 17,53	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	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)	6	R\$ 1,37	R\$ 8,22
02.02.02.050-9	PROVA DO LAÇO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMAT	2	R\$ 1,89	R\$ 3,78
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R\$ 7,86	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	85	R\$ 4,11	R\$ 349,35
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	1	R\$ 7,89	R\$ 7,89
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIM	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.03.016-1	IGE TOTAL	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PELO DE CÃO	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO ((EX1) (E1)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN	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 ESPECIFICO PARA AMENDOIM		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA - LACTOGLOBULINA		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO LEITE (F2)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS (FX2((FX3) (FX5)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PÓ DE CASA (H1) (H2)		R\$ 9,25	R\$ -

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE PERIQUITO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA (F76)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE PAPAGAIO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERO	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CAMARAO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE CANARIO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PENAS DE GALINHA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM (F340)		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	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARAS	52	R\$ 1,65	R\$ 85,80
02.02.04.004-6	KATO (Helmintos) (PARASITOLOGICO KATO)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	22	R\$ 1,65	R\$ 36,30
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE (AMI)	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)	3	R\$ 15,24	R\$ 45,72
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)	2	R\$ 8,12	R\$ 16,24
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	48	R\$ 1,85	R\$ 88,80
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEMPROTEINURIA		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	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	14	R\$ 16,42	R\$ 229,88
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	14	R\$ 16,42	R\$ 229,88
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)		R\$ 2,73	R\$ -

02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	6	R\$ 1,85	R\$ 11,10
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	2	R\$ 2,85	R\$ 5,70
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	6	R\$ 8,71	R\$ 52,26
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)	17	R\$ 11,60	R\$ 197,20
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$ 8,76	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	3	R\$ 15,65	R\$ 46,95
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)	14	R\$ 12,54	R\$ 175,56
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	5	R\$ 16,97	R\$ 84,85
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	5	R\$ 18,55	R\$ 92,75
02.02.03.055-5	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	1	R\$ 10,43	R\$ 10,43
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALA	6	R\$ 2,01	R\$ 12,06
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	49	R\$ 2,01	R\$ 98,49
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
	PESQUISA DE FUNGOS		R\$ 4,19	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	13	R\$ 1,85	R\$ 24,05
	Dosagem de Somatomedina		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.11.08.002-0	GASOMETRIA	1	R\$ 2,78	R\$ 2,78
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH ALVARO	59	R\$ 6,80	R\$ 401,20
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 8,96	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SE	75	R\$ 3,70	R\$ 277,50
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL	34	R\$ 2,83	R\$ 96,22
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	2	R\$ 15,24	R\$ 30,48
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)	2	R\$ 15,24	R\$ 30,48
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$ 1,65	R\$ -
TOTAL		1133		R\$ 4.526,00

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:59

CFNTR0 JE SAUJE

Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
anda : + Falta Mat.	# Falta Res.	* Falta Imp. - Impresso \ Entregue	
/2017	005	133806 GISVALDO DOS SANTOS SOUZA	PSATL PPF URI CTF GLI HEM
/2017	005	133813 JEANETE LEITE MITIDIERO	UROC URI2
/2017	005	133822 NICOLAS CAMILO SOUZA DOS SANTOS	TSH- PPF- URI- HBGLI- TGP- CRE- K- CTF- GLI- VDRL- HEM-
/2017	005	133827 LUIZ CARLOS LOPES CORREA	AUR CTF
/2017	005	133844 INES APARECIDA DO NASCIMENTO MIGUEL	SAT FER LDH FE HEM
/2017	005	133863 YASMIM SANTOS DE JESUS	URI
/2017	005	133961 PALLOMA DO NASCIMENTO MORAIS	CA K ASLO PCR VHS HEM
/2017	005	133962 NAIRAN FLORIANO DO NASCIMENTO	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
/2017	005	133967 GILMA CORREIA SANTOS	TSH T3T T4L FE HEM
/2017	005	133973 ANAELSON DOS SANTOS QUEIROZ	FTAG FTAM VDRL
/2017	005	133982 VITORIA MARIA FERREIRA COSTA	TSH- TOXOM- TOXGM- PPF- UROC- URI2- GLI- VDRL- ABO- HEM-
/2017	005	133991 GIVANILDO CRUZ DOS SANTOS	CRE CTF GLI HEM
/2017	005	133993 WASHINGTON LUIS DE ALMEIDA SILVA	VDRL ABO
/2017	005	133997 JOSE NILSON DOS RAMOS	IGE-
/2017	005	134006 BRUNA RODRIGUES DE SOUZA	TSH- TOXGM- TOXOM- PPF- UROC- URI2- GLI- VDRL- ABO- HEM-
/2017	005	134007 NILZA MARIA SANTOS PEREIRA	TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PSO+ PPF+
/2017	005	134010 BRUNA BENTO MACHADO	G6P- HEM-
/2017	005	134089 PAULO JOSE DA SILVA	TESTT PSATL UROC URI URCR CRE
/2017	005	134187 EDVAN BISPO ANDRE	TSH- PSATL- PSO- PPF- URI- HBGLI- AUR- TGP- CRE- K- CTF- GLI- VDRL- HEM-
/2017	005	134219 JOSE ANTONIO SIMÕES	PBK1
/2017	005	134221 MARIA DAS MERCEDES RODRIGUES	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
/2017	005	134241 TATTIANE DA SILVA REIS	AAT TSH ATPO T3T T4L URI CTF GLI HEM
/2017	005	134344 MARIA LUIZA NOGUEIRA LINS DE JESUS	MX1- F93- F234- H1- F2- E5- D1- D2- D201- IGE- F79- H2
/2017	005	134402 LUIZA DOS SANTOS OLIVEIRA	URI- HEM-
/2017	005	134404 GABRIEL PALOTTE FILHO	TSH- PSATL- PSO- PPF- URI- HBGLI- AUR- TGP- CRE- K- CTF- GLI- VDRL- HEM-
/2017	005	134413 RENATA BATISTA DA SILVA	CRE CTF GLI HEM
/2017	005	134424 ELVIS RODRIGUES DA SILVA	TSH- PPF- URI- HBGLI- TGP- CRE- K- CTF- GLI- HEM-
/2017	005	134451 LETICIA DA SILVA MORAES GARCEZ	VIT25 CA125 PRO E2 FER AAT TSH ATPO T3T T4L INSUL HBGLI LDH CPK AUR TGP TGOP URE CRE CA CTF GLI VDRL HEM URI+
/2017	005	134563 ELISEU DA COSTA	TSH- PSATL- PSO- PPF- URI- HBGLI- AUR- TGP- CRE- K- CTF- GLI- VDRL- HEM-
/2017	005	134564 VALDINEIA VIANA DA SILVA SANTOS	URI- URE- CRE- K- NAK- GLI- COA- HEM-
/2017	005	134577 ANA MARIA PINTO DE OLIVEIRA	HBGLI- PT24- URE- CRE- GLI-
/2017	005	134774 LORENZO PINHO DE SOUZA	CITOG CITOM TOXGM TOXOM EBM EBG PPF URI HEM
/2017	005	134786 GLORIA PATRICIA DUQUE KANNEBLEY	URI TSH PSO PPF HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
/2017	005	134809 MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	TSH HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM URI+ PPF+
/2017	005	134810 JOSIANA MARIA DA SILVA	TSH T4L PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
/2017	005	134811 AUTAGUIDA ALMEIDA DA SILVA	TSH T4L PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
/2017	005	134812 JESSICA ALVES CARDOSO	TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF+
/2017	005	134816 DORALICE DE LIMA	URI
/2017	005	134818 TEREZA MARIA DA SILVA	CRE CTF GLI HEM
/2017	005	135030 GILVAN VIEIRA RABELO	LIPA AMI GGT TGP TGO FA CTF GLI
/2017	005	135036 JOÃO BATISTA AMARANTE KANNEBLEY	PSATL PPF URI CRE CTF HEM
/2017	005	135053 ARCILENE DA SILVA SANTOS	EP FAN TSH AGL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI ASLO PCR FR VHS HEM
/2017	005	135058 MARIA EDUARDA MARQUES SANTOS	TSH PPF URI HBGLI CRE CTF GLI HEM
/2017	005	135059 JACIARA CARVALHO MARQUES SANTOS	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
/2017	005	135071 LEONARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA	TGP TGOP CTF GLI VDRL HEM PPF+ URI+
/2017	005	135075 MARIANA RODRIGUES SILVA	URI HEM
/2017	005	135117 BENEDITO DOS REIS	URI-
/2017	005	135241 ELIZEU DE JESUS PEREIRA	TSH PSATL PSO PPF URI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
/2017	005	135243 NEILDE RODRIGUES OLIVEIRA SOUZA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:59

Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
4/2017	005	135245 MARIANA OLIVEIRA SOUZA	TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A HEM
4/2017	005	135248 GABRIEL DA SILVA ALVES	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	005	135266 YASMIN REZENDE SANTANA NEVES	TSH- T4L- PPF- URI- HBGLI- TGP- CTF- GLI- HEM-
4/2017	005	135301 VALQUIRIO PINHEIRO DE SOUZA	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	005	135302 MARIA GABRIELA RAMOS SOUZA	GLI# PPF URI HEM
4/2017	005	135306 PATRICIA DE OLIVEIRA SANTOS	URI CTF GLI HEM
4/2017	005	135461 HENRIQUE CAVALLI TORRES	B12- CTF- SAT- FOLIC- EH- FER- LDH- BTF- URCR- CRE- FE- GLI- COA- RET- HEM-
4/2017	005	135473 GABRIEL SANTOS OLIVEIRA	TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PPF+
4/2017	005	135491 VITOR ALVES GARCEZ	B12 FOLIC FER TSH LDH CRE HEM
4/2017	005	135494 IVETE APARECIDA DE MORAIS	TSH HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM URI+ PSO+ PPF+
4/2017	005	135495 YSADORA DE SOUSA SANTOS	F234 TSH F79 PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	005	135496 PATRICIA SUTIELEN FREITAS DOS SANTOS	TSH- PPF- URI- HBGLI- TGP- CRE- K- CTF- GLI- VDRL- HEM-
4/2017	005	135508 MARILANDIA CORREA ANTUNES	CULT
4/2017	005	135848 RENATA FERNANDES CORDEIRO	UROC URI2
4/2017	005	135852 VANESSA LOPES DE SOUZA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	005	135854 DANILO SOUZA RIBEIRO	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	005	135874 GENESIO BATISTA DE OLIVEIRA	LDH PTF- AUR- BTF- TGP- TGOP- URE- CRE- K- HEM- GASOV-
4/2017	005	135876 ANECRIZ REZENDE SANTANA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	005	135877 ROBERTO JOSE SANTANA	TSH- PSATL- PSO- PPF- URI- HBGLI- AUR- TGP- CRE- K- GLI- VDRL- HEM-
4/2017	005	135878 MARIA ALICE DE LIMA	TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PSO PPF
4/2017	005	135880 DAMIANA RESENDE SANTANA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	005	135902 MARCIO CAMILO	PPF3- PPF2- PPF3A- URI-
4/2017	005	135956 JOANA FAVA CARDOSO ALVES	URI
4/2017	005	136006 MELISSA EVELYN DA SILVA NUNES	URI2 PPF HEM UROC
4/2017	005	136010 FERNANDO TRALDI BUZZOLINI SANCHES	CTF- GLI- HEM- URI+ PPF3+ PPF2+ PPF3A+
4/2017	005	136023 BENEDITO BOULITREAU PASSIDONIO	VDRL
4/2017	005	136025 KELLEY MARTINS DO NASCIMENTO BOULITREAU	COA
4/2017	005	136031 JOSEFA GLEIDE GONÇALVES DA SILVA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	005	136035 SANTINA HEIDORN REALE	TSH- T4L- PSO- PPF- URI- HBGLI- TGP- CRE- MG- CA- K- NA- CTF- GLI- HEM-
4/2017	005	136039 ARTHUR ANTONIO GATTO FILHO	URI
4/2017	005	136049 PATRICIA AMANCIO ANCHIETA DO NASCIMENTO	COA HEM
4/2017	005	136068 RENILZE DOS SANTOS QUEIROZ	URI
4/2017	005	136195 PATRICIA BERNARDO DA SILVA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	005	136202 MARCOS ANTONIO DE JESUS LINS	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	005	136213 SUE ELLEN MAXIMIANO	HEM
4/2017	005	136215 JOEL MOREIRA DE SOUZA	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	005	136231 HILDETE CARLOTA ALMEIDA	IGE- TIREO- TSH- T4L-
4/2017	005	136232 TANIA MARIA MAGALHÃES	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI VDRL HEM
4/2017	005	136234 JORGE ROBERTO FRANCISCO	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE CA K NAK CTF GLI VDRL HEM
4/2017	005	136235 NATALI CRUZ DOS SANTOS	URI
4/2017	005	136251 MARIA HILMA AGUILAR DE CARVALHO BARRA	TSH T4L
4/2017	005	136413 CARLOS ROBERTO GUEDES	PSATL URI CTF GLI HEM
4/2017	005	136414 GISELDA SOUZA DE FREITAS	TSH- T4L- URE- CRE- TRI- COL- GLI- HEM-
4/2017	005	136426 ROBERTO PANFILO RAMOS TORIBIO	CTF-
4/2017	005	136446 NAIARA NOVAZZI DE LIMA	FAN TSH T3T T4L PPF URI HBGLI AUR TGP URE CRE K CTF GLI PCR FR VDRL HEM
4/2017	005	136451 ORLANDINA NOGUEIRA SALOMÃO	URI
4/2017	005	136466 ELIETE FERREIRA DE OLIVEIRA RAMOS	TSH- UROC- URI2- LDH- BTF- TGP- TGOP- URE- CRE- K- NAK- GLI- HEM-

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:59

Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
anda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
/2017	005	136740 LIGIA TEREZINHA GOMES DOS REIS	URCR CRE K NAK GLI COA HEM
/2017	005	136763 WALDEMAR DOS SANTOS	PSATL URI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PSO+
/2017	005	136786 ANGELA DOS SANTOS PEREIRA PASSOS	UROC URI2
/2017	005	136793 MARLI RAFAEL DE SOUZA RAMOS	TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF+
/2017	005	136794 LETICIA DA SILVA SOUZA	TSH- URCR- CRE- TRI- COL- GLI- HEM- URI-
/2017	005	136968 MAIRA DOS SANTOS	GLI COA HEM ABO
/2017	005	136979 MARIA ELENILDA MENDES DA SILVA	TSH HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PSO+ URI+ PPF+
/2017	005	136980 GILSON RAFAEL DE SOUZA	HBGLI AUR TGP TGOP URCR CRE CTF GLI TP HEM
/2017	005	137002 MARIA APARECIDA CAMPOS DOS REIS	URI
/2017	005	137018 MONICA BRITO GONÇALVES	TSH T4L PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
/2017	005	137094 ELIANE PEREIRA DE ANDRADE	T3T T4L
/2017	005	137209 JOSÉ CARLOS GONÇALVES	VDRL
/2017	005	137228 ANA MARIA NASCIMENTO ARAUJO	HBGLI GLI
/2017	005	137233 LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	URI
/2017	005	137234 NEUZA DE FREITAS OLIVEIRA	VIT25 E2 FSH AAT ATPO TSH T3T T4L AUR CA CTF GLI HEM
/2017	005	137237 LUCIANA ROSA POPE	TSH T4L PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
/2017	005	137238 ANA VALERIA PRADO DA SILVA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
/2017	005	137239 JOSEFA ELEUZA ALVES	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
/2017	005	137305 CRISTIANO TENORIO TEIXEIRA	ABO
/2017	005	137306 VITORIA MARIA FERREIRA COSTA	HCGQ
/2017	005	137307 MARIANE CAROLINE CUNHA ALMEIDA	HCG
/2017	005	137392 JOSÉ CARLOS GONÇALVES	URI
/2017	005	137443 JACOBINA LOURDES ZANETTI CASAL DE REY	URCR CRE K NAK TP HEM
/2017	005	137595 MARIA APARECIDA CAMPOS DOS REIS	UROC- URI2-
/2017	005	137603 RUBENS MOREIRA ROCHA	B12- FOLIC- TSH- T4L- VDRL- HEM-
/2017	005	137654 MARIA TEREZINHA BONILHA DE SOUZA DIAS	GLI COA HEM
/2017	005	137660 PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	HCG

A CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍN

ALTO DA BARRA - MARÇO/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	18	R\$ 1,85	R\$ 33,30
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (AGL)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.02.044-4	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.08.004-8	PESQUISA DE BAAR (PBK)	3	R\$ 4,20	R\$ 12,60
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA	6	R\$ 7,85	R\$ 47,10
	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
	Dosagem CA 15-3		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 125	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS (IGM, IGG, NS1)		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	86	R\$ 1,85	R\$ 159,10

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	415	R\$ 3,51	R\$ 1.456,65
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	4	R\$ 2,73	R\$ 10,92
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	4	R\$ 10,00	R\$ 40,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção	5	R\$ 5,62	R\$ 28,10
	HLA B27 - DETECÇÃO (HLAPCR)		R\$ 51,66	R\$ -
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECN		R\$ 441,56	R\$ -
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE	2	R\$ 2,25	R\$ 4,50
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)	3	R\$ 4,42	R\$ 13,26
	ESTRONA (ESTROGÊNIO) (E1)		R\$ 11,12	R\$ -
	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R\$ 11,55	R\$ -
	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	R\$ -
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	4	R\$ 10,00	R\$ 40,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	4	R\$ 10,00	R\$ 40,00
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) (PROVA DE VIABILIDADE		R\$ 1,52	R\$ -
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMAT	4	R\$ 1,89	R\$ 7,56
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA		R\$ 15,59	R\$ -
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
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)	3	R\$ 2,01	R\$ 6,03
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 (GA	5	R\$ 3,51	R\$ 17,55
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	81	R\$ 7,86	R\$ 636,66
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	115	R\$ 1,85	R\$ 212,75

02.02.01.075-9	GLICEMIA PÓS PRANDIAL		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.03.084-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLS		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R\$ 2,04	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)	132	R\$ 4,11	R\$ 542,52
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)	2	R\$ 4,11	R\$ 8,22
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	6	R\$ 7,89	R\$ 47,34
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIM	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (	7	R\$ 10,00	R\$ 70,00
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (	7	R\$ 10,00	R\$ 70,00
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDIOS		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2	R\$ 8,97	R\$ 17,94
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	2	R\$ 10,17	R\$ 20,34
	KATO (Helminhos)		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)	29	R\$ 9,25	R\$ 268,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO LEITE (F2)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)	4	R\$ 15,24	R\$ 60,96
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\$ -
	IGE ESPECIFICO TARTRAZINA - CORANTE		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
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	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINA	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERO	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50

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)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	78	R\$ 1,85	R\$ 144,30
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA	5	R\$ 10,15	R\$ 50,75
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$ 10,21	R\$ -
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		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	6	R\$ 1,85	R\$ 11,10
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	10	R\$ 16,42	R\$ 164,20
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	10	R\$ 16,42	R\$ 164,20
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DU	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	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)		R\$ 8,71	R\$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	12	R\$ 11,60	R\$ 139,20
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	3	R\$ 8,76	R\$ 26,28
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R\$ 2,01	R\$ -

02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	13	R\$ 16,97	R\$ 220,61
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	14	R\$ 18,55	R\$ 259,70
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.045-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
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)	5	R\$ 10,43	R\$ 52,15
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALA	7	R\$ 2,01	R\$ 14,07
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	81	R\$ 2,01	R\$ 162,81
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)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	13	R\$ 1,85	R\$ 24,05
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.01.014-7	DOSAGEM DE ALDOLASE		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARAS)	203	R\$ 1,65	R\$ 334,95
02.02.03.082-2	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HE		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.093-8	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-H		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	48	R\$ 1,65	R\$ 79,20
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH ALVARO	103	R\$ 6,80	R\$ 700,40
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 SE	130	R\$ 3,70	R\$ 481,00
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina)	33	R\$ 5,62	R\$ 185,46
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL	63	R\$ 2,83	R\$ 178,29
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\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	2	R\$ 15,24	R\$ 30,48
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
TOTAL		1870		R\$ 7.760,85

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:32

ALTO JA BARRA

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Legenda : + Falta Mat.	# Falta Res.	* Falta Imp.	- Impresso	\ Entregue	Exames
03/04/2017	002	EDNA GARCIA DE SOUZA SILVA		133816				TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
03/04/2017	002	IRIS NASCIMENTO DA CRUZ		133882				TSH PSATL PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI HEM
03/04/2017	002	MARIA SUELI LUIS VIEIRA		133883				TSH PSO PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PPF3+
03/04/2017	002	VANDERLUCIA DO AMARANTE DA SILVA		133884				TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL ABO HEM PPF3+ PPF2+
03/04/2017	002	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS		133885				ABO HEM TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL
03/04/2017	002	MALVINA ROCHA DOS SANTOS		133886				TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
03/04/2017	002	ISABELLA GONÇALVES		133887				TSH T4T PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF3+ PPF2+
03/04/2017	002	PEDRO HENRIQUE LOPES SANTOS		133888				TSH PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
03/04/2017	002	JOSEFA RODRIGUES DA SILVA		133889				TSH AUR TGP TGOP URCR CRE CTF GLI VDRL HEM URI+
03/04/2017	002	WILLIAN FERNANDES VIANA		133890				GLI- VDRL- HEM-
03/04/2017	002	JAQUELINE SOUZA DA SILVA		133891				TSH TOXGM TOXOM PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI GLI VDRL HEM
03/04/2017	002	CRISTIANE LOPES DA COSTA		133892				TSH PPF HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM URI
03/04/2017	002	VALERIA DOS REIS PRUDENCIO		133893				UROC
03/04/2017	002	DANIEL OLIVEIRA SANTOS		133894				TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
03/04/2017	002	CARLOS GOMES PEREIRA		133895				TSH PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF3+
03/04/2017	002	EDINALVA FERREIRA SILVA DOS ANJOS		133896				TSH PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF3+
03/04/2017	002	PATRICIA DE JESUS SILVA		133897				TOXOV TOXOM
03/04/2017	002	IVANILDA PEREIRA DE ANDRADE		133898				PPF2 PPF3A PPF3+
03/04/2017	002	NATAN SOARES DE FIGUEIREDO		133899				MICA URI2 TSH T4L PSATL PSO PPF UROC HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE K CTF GLI VDRL HEM
03/04/2017	002	SIRLENE SANTOS DA CRUZ		133906				HEM AMI
03/04/2017	002	RAFAELA ALMEIDA DOS SANTOS		133916				HEM
03/04/2017	002	ANA FLAVIA NEVES OLIVEIRA		133917				URI HCG
04/04/2017	002	LEIDE CAETANO DO VALE		133975				PEP FRU TSH T4L INSUL HBGLI URE GLI CCREA+
04/04/2017	002	MARIA CLARA SOUSA PERES		133989				TSH PPF URI HBGLI CRE GLI VDRL HEM
04/04/2017	002	SILVANA COSTA		133992				UROC
04/04/2017	002	LUCAS COSTA DA SILVA		133995				GLI HEM PPF2+ URI+ PPF3+ PPF3A+
04/04/2017	002	RAYANDHER PEREIRA DA ROCHA		133999				URI GLI HEM PPF+
04/04/2017	002	KEILA KEROLEN DE GODOI SILVA		134013				HCG
04/04/2017	002	RAFAEL PEREIRA DE JESUS		134014				URI HEM
05/04/2017	002	YASMIN DIAS DE SOUZA		134211				URI
05/04/2017	002	VALENTINA PENTENELE DOS SANTOS		134212				F234 F2
05/04/2017	002	FERNANDA PETENELE FERREIRA		134214				B12 VIT25 TSH T4L HBGLI FOS AUR CA CTF GLI UROC+ URI+
05/04/2017	002	ROBSON EVANGELISTA BARRETO		134250				TGP CTF
05/04/2017	002	LUIZ GUSTAVO SOUZA PRATES		134252				FTAG FTAM VDRL
05/04/2017	002	ROSANA SANTANA DA SILVA		134253				URI HEM
05/04/2017	002	SEBASTIANA EUGENIA CUSTODIO		134254				PRO FSH GLI URI
05/04/2017	002	MURILO ALMEIDA DOS SANTOS		134255				PPF3 PPF2 PPF3A URI HEM
05/04/2017	002	MARIA VISOMAR DO CARMO NASCIMENTO SANTOS		134256				UROC
05/04/2017	002	LIOLINA MARIA DE SOUZA NETA		134257				UROC
05/04/2017	002	GAEL PANTALEÃO PIMENTEL		134258				URI
05/04/2017	002	HELENA ALVES SIQUEIRA		134259				URI
05/04/2017	002	JULIANA PANTALEÃO PIMENTEL		134260				UROC URI2
05/04/2017	002	OZEMAR ALMEIDA MATOS DE OLIVEIRA		134261				MICA TSH T4L UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
05/04/2017	002	BENEDITA APARECIDA LEITE COSTA		134262				URI
05/04/2017	002	ELOA DOS SANTOS OLIVEIRA		134264				HEM UROC+ URI2+ PPF+

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:32

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames	
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue				
5/04/2017	002	134265	AMELIA SANTANA DA SILVA	HEM
5/04/2017	002	134268	MARIA APARECIDA TENORIO	TSH URI HBGLI GGT TGP TGO URE CRE K NAK CTF GLI HEM PPF+ PSO+
5/04/2017	002	134271	RARIANE GIOVANA ANACLETO DA SILVA	URI
5/04/2017	002	134272	ELIANA MARIA NOGUEIRA	PRO FSH
5/04/2017	002	134274	VAGNER SOUZA BARRETO	URI
6/04/2017	002	134395	MARIA JOSE DOS SANTOS	TSH PSO3 PSO2 PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
6/04/2017	002	134398	LUDIMILLA DE OLIVEIRA SILVA	HEM
6/04/2017	002	134403	HENRIQUE TEODORO DA SILVA	FTAG FTAM VDRL
6/04/2017	002	134423	FABIA APARECIDA DE SOUZA ALMEIDA	TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
6/04/2017	002	134438	MARIA DAS DORES CORREA NERES	HBGLI URCR CRE K NAK C2H TC TS GLI TTPA TP HEM
6/04/2017	002	134492	JOAO VITOR DA SILVA	TSH VDRL ABO
7/04/2017	002	134582	ANDRESSA RAMOS PEREIRA	URI
10/04/2017	002	134783	FRANCISCA MARTA DA SILVA	TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
10/04/2017	002	134792	TAIZE DOS SANTOS ARAUJO	EP FAN AGL AUR ASLO PCR FR VHS
10/04/2017	002	134797	MANUELA JESUS SANTOS	HEM PPF URI
10/04/2017	002	134887	ANGELA REYES GOMES	HMD
10/04/2017	002	134888	ROSELI SANTANA DA SILVA	TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
10/04/2017	002	134889	ROSIANE GRACIANO MOREIRA	UROC TSH TOXGM TOXOM URI2 GLI VDRL HEM PPF+
10/04/2017	002	134890	MARCIO TADEU RAFAEL DA SILVA	VDRL ABO
10/04/2017	002	134891	ROMARIO PUNICENA OLIVEIRA	VDRL ABO
10/04/2017	002	134892	NATALIA RODRIGUES BARBOSA	TSH GLI VDRL HEM UROC+ URI2+
10/04/2017	002	134893	MARIA ANGELA GOMES GALAMBECK	URI
10/04/2017	002	134894	JAINDIA QUARESMA SILVA	UROC
10/04/2017	002	134895	MARINALVA SOARES DE OLIVEIRA COSTA	TSH PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP URE CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF3+
10/04/2017	002	134896	HEMESON SOARES PINHEIRO	VDRL ABO
10/04/2017	002	134897	FRANCISCA SILVA DA PAZ	CTF
10/04/2017	002	134898	DERNIVAL CHAVES FERREIRA	PPF3 PPF2 PPF3A
10/04/2017	002	134899	MARCELO PEREIRA DA SILVA	EP FAN AGL AUR ASLO PCR FR VHS+
10/04/2017	002	134900	ANIPAUOLA SOUZA SANTOS	PPF2 PPF3A PPF3+
10/04/2017	002	134901	HELIZANY ALVES DE CARVALHO	URI PCI HEM
10/04/2017	002	134903	ANA PAULA DOS SANTOS	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
10/04/2017	002	134904	ERISVALDO DOS SANTOS OLIVEIRA	PBK1 PPF URI
10/04/2017	002	134906	CYRANA KYESSE DE FONSECA	TSH T4T PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
10/04/2017	002	134908	VILMA NASCIMENTO RIBEIRO	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
10/04/2017	002	134909	NATALIANE SILVA REBOUÇAS	TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF3+ PPF2+ PPF3A+
10/04/2017	002	134911	MARIA BETANIA DINIZ BARBOSA	TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF3+ PPF2+ PPF3A+
10/04/2017	002	134912	DANIELE FERREIRA DOS SANTOS	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI GLI VDRL ABO HEM
10/04/2017	002	134913	MARIA DAS GRAÇAS BATISTA	TSH PSO PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PPF3+
10/04/2017	002	134914	JOSÉ GERALDO DE CERQUEIRA	TSH PSATL PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI HEM
10/04/2017	002	134915	JANNAINA GONCALVES DE SOUZA	IGM IGG TSH PPF UROC URI2 GLI VDRL HEM
10/04/2017	002	134916	FLAVIO DA SILVA DIAS	TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
10/04/2017	002	134917	DANDARA LUA AMORIM DE OLIVEIRA	TSH TOXGM TOXOM GLI VDRL ABO HEM URI+ UROC+ PPF+
10/04/2017	002	134918	ANA CAROLINA GALEMBECK DE SOUZA	TSH PSO PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PPF3+
10/04/2017	002	134919	ANTONIO CARLOS DE JESUS SILVA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
10/04/2017	002	134937	VAGNER SOUZA BARRETO	UROC
11/04/2017	002	135042	GIOVANNA DE SOUZA SOBRINHO	TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
11/04/2017	002	135077	ZENOLIA GONÇALVES DOS SANTOS	PBK1 PBK3+ PBK2+

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:32

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
1/04/2017	002	135078	FRANCINETE NUNES DA SILVA URI HEM
1/04/2017	002	135083	NILIA AMORIM FARIA URI HEM
2/04/2017	002	135234	SEVERIANO JOSE DOS SANTOS HBGLI C2H GLI
2/04/2017	002	135235	REGINALDO DE ALMEIDA COSTA TSH HBGLI TGP GLI
2/04/2017	002	135247	MANOEL LUIZ NETO FTAG FTAM TSH PSATL PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
2/04/2017	002	135262	GILSA MARIA GONÇALVES MIRANDA TSH T4T PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
2/04/2017	002	135283	MARIA LUCIENE PEREIRA DOS SANTOS UROC
2/04/2017	002	135284	ANA NILZA BARBOSA DOS SANTOS TSH T4L URI CRE CTF GLI HEM
2/04/2017	002	135285	GUSTAVO ORNELES SILVA PPF3 PPF2 PPF3A URI HEM
2/04/2017	002	135286	PAULO HENRIQUE SANTOS DE SOUZA TSH PSO PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PPF3+
2/04/2017	002	135288	GABRIELA ESTER RAMOS COCuzzo PPF URI HEM
2/04/2017	002	135289	JOAO PEDRO PEREIRA SALES PPF3 PPF2 PPF3A URI CTF GLI HEM
2/04/2017	002	135290	KAYO ORNELES SILVA PPF3 PPF2 PPF3A URI HEM
2/04/2017	002	135291	MARLENE DOS SANTOS OLIVEIRA URI
2/04/2017	002	135292	MARIA EDUARDA BARBOSA TORRES TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI TGP CTF GLI HEM
2/04/2017	002	135293	MATHEUS DA CRUZ DE JESUS PPF2 PPF3A URI HEM PPF3+
2/04/2017	002	135294	ERIKA MATOS DE CARVALHO TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
2/04/2017	002	135295	ANTONINA ESTELITA DE OLIVEIRA FERREIRA IGE CA125 TSH HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PSO+ PPF3+ PPF2+ PPF3A+ URI+
2/04/2017	002	135296	GUILHERME DE JESUS DA SILVA DOS SANTOS PPF3 PPF2 PPF3A
2/04/2017	002	135297	JESSICA COSTA SILVA HCGQ
2/04/2017	002	135331	TEREZA RAQUEL SOARES DO PRADO HCG
2/04/2017	002	135332	IVANILDES NERES DE JESUS RODRIGUES URI URCR CRE K NAK
2/04/2017	002	135333	TATIANE DA SILVA COSTA URI
2/04/2017	002	135471	DANIEL MACHADO DA SILVA TSH PSATL PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
2/04/2017	002	135472	ALBA SERENA SUAREZ RIBEIRO F93 F3 F75 F2 F14 F1 IGE F79 HEM
2/04/2017	002	135475	JULIA DO AMARAL MALHEIROS FRANÇA TSH T4L HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM URI+ PPF3+ PPF2+ PPF3A+ PSO+
2/04/2017	002	135486	GIOVANNA RIBEIRO ROCHA UROC URI2
2/04/2017	002	135840	ADRIANA DA SILVA NASCIMENTO BEZERRA E2- LH- FSH- TSH- PSO- PPF- URI- HBGLI- TGP- CRE- K- CTF- GLI- HEM-
2/04/2017	002	135849	ANGELA MARIA DA SILVA PRO FSH URI
2/04/2017	002	135903	ANGELA REYES GOMES HMD
2/04/2017	002	135904	ANA PAULA MARTINS RODRIGUES FSH VIT25 URI CTF CRE GLI HBGLI TSH TGP HEM B12 PRO E2 LH K VDRL 17OHP+ PPF+
2/04/2017	002	135906	ATAILES BARBOSA DOS SANTOS TSH PSO PPF3 PPF2 PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
2/04/2017	002	135908	BERNADETE SOARES DOS SANTOS TGP TGP URE CRE MG CA K NA GLI HEM
2/04/2017	002	135909	ADRIANA SOARES FERNANDES TSH TOXOG TOXOM PPF UROC URI GLI VDRL HEM
2/04/2017	002	135910	CARLOS ANTONIO LUCENA DA SILVA TSH PSATL PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI HEM
2/04/2017	002	135911	FRANCISCA LEANE MESQUITA SILVA URI
2/04/2017	002	135912	FARLEI TEIXEIRA DIAS TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
2/04/2017	002	135914	ISIDRO DE JESUS VITAL URI AUR PSATL CTF CRE GLI HBGLI TSH K TGP HEM PSO PPF VDRL
2/04/2017	002	135915	MARCIA OLIVEIRA DA LUZ TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
2/04/2017	002	135916	IZELIA DE JESUS VDRL PPF HEM TGP K TSH GLI CRE CTF HBGLI URI
2/04/2017	002	135917	RAFAELA ALMEIDA DOS SANTOS CTF TGP CRE K GLI HBGLI TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HEM
2/04/2017	002	135918	NOEME SILVA NOVAES PIRES TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
2/04/2017	002	135919	SANDY CELINA LEONES FONSECA TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
2/04/2017	002	135920	SIVONALDO DOS SANTOS VIEIRA IGE TSH PSO PPF2 PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
2/04/2017	002	136020	EVANI DOS SANTOS BALEEIRO BARBOSA HBGLI CTF GLI HEM

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:32

data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
legenda : + Falta Mat.	# Falta Res.	* Falta Imp. - Impresso \ Entregue	Exames
/04/2017	002	136081 RUTE FERREIRA DA SILVA	TSH HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM URI+ PPF+
/04/2017	002	136196 MARIA DE LOURDES GOMES DA SILVA	TSH PSO PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF C2H GLI HEM PPF3+
/04/2017	002	136236 ROSILDA RESENDE DA SILVA	CULT
/04/2017	002	136237 ROSILDA RESENDE DA SILVA	CULT
/04/2017	002	136243 ANTONIO MARCOS DA CONCEIÇÃO SILVA	TSH T4L CTF GLI HEM
/04/2017	002	136244 APARECIDA CLARICE PANTALEAO	TSH T4L URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI HEM PPF3+ PPF2+ PPF3A+ PSO+
/04/2017	002	136246 CARLANI MENEZES DE SOUZA	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
/04/2017	002	136247 REBECA HOZANA ALVES SANTOS	TSH T4L LDH ALB BTF GGT TGP TGOP URE CRE K NAK HEM URI+
/04/2017	002	136252 THAMIRIS ABIBI RIBEIRO	TSH GLI VDRL HEM URI+ PPF+
/04/2017	002	136254 CAIO RENATO CANDIDO NARCIZO	CA125 EP FAN TSH PSATL AGL URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI ASLO PCR FR VHS VDRL HEM
/04/2017	002	136255 WALESKA LEONOR NICOLETTI BARROS	TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
/04/2017	002	136256 ILVAN BARBOSA DE SOUZA	UROC URI
/04/2017	002	136257 GETULIO TEIXEIRA DIAS	CTF FTAG FTAM TSH PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K GLI VDRL HEM PPF3+
/04/2017	002	136264 RODRIGO APARECIDO DE CARVALHO BARROS FILHO	PPF3 PPF2 PPF3A URI
/04/2017	002	136290 JHONATAN FERREIRA DOS SANTOS	PPF3 PPF2 PPF3A
/04/2017	002	136317 MAIRA DELUCA MARCONDES VELOSO	URI HEM
/04/2017	002	136319 VANDERLEIA CECILIA DE AZEVEDO GOMES	URI
/04/2017	002	136410 THOMAS SILVERIO DE OLIVEIRA	IGE TSH T4L FE CA HEM
/04/2017	002	136412 ALESSANDRA SILVERIO DE OLIVEIRA	URI TSH PSO PPF HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PPF3+ PPF2+
/04/2017	002	136417 AYRA RODRIGUES MARTINS DE SOUSA	F93 F3 F75 F2 F14 F1 IGE F79 FE HEM
/04/2017	002	136422 GENI LUCIA INACIO DA SILVA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
/04/2017	002	136423 SANDRA ALVES DA SILVA	F234 F79 UROC LAC
/04/2017	002	136425 MIGUEL ALVES DA SILVA VIANA	H2 MX1 H1 D1 D2 D201 IGE FE HEM
/04/2017	002	136430 SIMONE OLIVEIRA FERREIRA SANTOS	TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
/04/2017	002	136439 DA LUZ GOMES DE OLIVEIRA	URCR CRE GLI COA HEM
/04/2017	002	136450 ELVILENE CORREA LOPES	HCGQ
/04/2017	002	136460 ZENILDO DIAS ANTONIO	URE CRE K NAK GLI COA HEM
/04/2017	002	136755 KELLIMAN NASCIMENTO BARBOSA	PPF3 PPF2 PPF3A
/04/2017	002	136825 KEVELLY NASCIMENTO BRASIL	FER HEM FE
/04/2017	002	136826 ANDREIA SILVA HUNGRIA	TSH TOXOM PPF3A GLI VDRL HEM UROC URI2 PPF3+ PPF2+
/04/2017	002	136827 JOELICE DOS SANTOS BRAGA	TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
/04/2017	002	136828 ANA CELIA DE SOUZA	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
/04/2017	002	136829 LUCINEIA PEREIRA	TSH T4L PPF2 PPF3A UROC URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PPF3+
/04/2017	002	136830 ANTONIO MACHADO DOS SANTOS	TSH PSATL PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI HEM
/04/2017	002	136831 MARIA NEUZA CARDOSO MAGALHAES	TSH UROC URI2 GLI VDRL HEM
/04/2017	002	136832 JESSICA RODRIGUES PEREIRA DOS SANTOS	TSH TOXGM TOXOM UROC URI2 URCR CRE GLI VDRL HEM PPF+
/04/2017	002	136833 CAIO RENATO CANDIDO NARCIZO	PPF
/04/2017	002	136834 DANIELA FERREIRA NUNES	TSH TOXGM TOXOM UROC URI2 GLI VDRL HEM PPF+
/04/2017	002	136835 JAQUELINE SANTOS DE ARAUJO	TSH HBGLI URI TGP CRE K CTF GLI VDRL HCG HEM PPF+
/04/2017	002	136836 EDUARDO SANTOS SOUZA FILHO	VDRL ABO
/04/2017	002	136837 ELISANGELA DE OLIVEIRA MORAES	TSH UROC URI2 GLI VDRL HEM
/04/2017	002	136838 MARCELO CALADO DA SILVA	TSH PSATL PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
/04/2017	002	136839 JOSE REINALDO DE SOUZA	UROC URI2
/04/2017	002	136840 MARIA LOURINETE LIMA SILVA	TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
/04/2017	002	136841 AYANE BISPO DA CRUZ	URI
/04/2017	002	136843 NAYELI DA SILVA RIBEIRO	TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
/04/2017	002	136846 CLAUDETE RIBEIRO DE OLIVEIRA	TSH PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL
/04/2017	002	136847 RODRIGO SANTOS DE CARVALHO SILVA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:32

data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
04/2017	002	136848 SUELI APARECIDA DOS SANTOS	PRO FSH TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
04/2017	002	136849 VANDERLEIA CECILIA GOMES NASCIMENTO	UROC
04/2017	002	136850 YASMIN DIAS DE SOUZA	UROC URI2
04/2017	002	136958 PATRICK CARDOSO OLIVEIRA	GLI COA HEM
04/2017	002	136986 YASMIN SANTOS FERREIRA	H2 MX1 F93 H1 F75 F2 F14 F1 D1 D2 D201 IGE F79 IGEM2 I4 HEM
04/2017	002	137188 FELIPE SANTOS MIRANDA	TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
04/2017	002	137196 JOSE TADEU MOTA	CRE CTF GLI HEM
04/2017	002	137207 MARIA CONCEIÇÃO ALVES DA SILVA	F234 TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
04/2017	002	137226 UEDSON SOUZA FERREIRA	CULT
04/2017	002	137232 CARMA MARIA DE SOUZA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI COA HEM
04/2017	002	137254 JAILTON SOUZA DOS SANTOS JUNIOR	COA HEM
04/2017	002	137256 ADRIANO ANGELICO DA SILVA	VDRL ABO
04/2017	002	137257 CAIO RENATO CANDIDO NARCIZO	PPF2 PPF
04/2017	002	137258 DAVI SOUZA DE FREITAS	HEM URI+ PPF3+ PPF2+ PPF3A+
04/2017	002	137259 ELIANE ARAUJO SOARES	UROC PPF3 PPF2 PPF3A URI2
04/2017	002	137260 GABRIELA SANTOS GUIMARÃES	PPF3 PPF2 PPF3A URI CRE CTF HEM GLI+
04/2017	002	137262 MARIA APARECIDA SANTOS SALOMÃO	TSH PSO PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
04/2017	002	137263 VANESSA DOS SANTOS MOTA	PPF3 PPF2 PPF3A URI HEM
04/2017	002	137264 ALINE PEREIRA MOTA DOS SANTOS	TSH TOXOM TOXGM PSO UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
04/2017	002	137267 OSCAR MENDES JUNIOR	INSUL LIPA HBGLI AMI BTF GGT TGP TGOP FA GLI
04/2017	002	137291 JOSILENE NUNES DE SOUZA	VDRL
04/2017	002	137393 LUIZA DE CASSIA DA SILVA	CULT*
04/2017	002	137409 JOZIANI SILVA DE JESUS	TSH PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI FR VDRL HEM
04/2017	002	137416 IVANI VICENTE TEIXEIRA	TSH PSO PPF2 PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PPF3+
04/2017	002	137427 ANA JULHA DA SILVA FERREIRA	CULT
04/2017	002	137449 BRENDA ROSANGELA FIRMINO CORREIA	TSH TOXOM TOXGM GLI PCI VDRL HEM UROC+ URI2+
04/2017	002	137562 MARGARIDA DIAS BAETA	C2H GLI

A CASA DE MISERICÓRDIA DE ILABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

BARRA VELHA - ABRIL/2017

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		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	14	R\$ 2,25	R\$ 31,50
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O	14	R\$ 2,83	R\$ 39,62
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN) (HE	10	R\$ 17,16	R\$ 171,60
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (C	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOV	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOV	1	R\$ 11,61	R\$ 11,61
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (	5	R\$ 17,16	R\$ 85,80
02.02.08.004-8	PESQUISA DE BAAR (PBAAR)	7	R\$ 4,20	R\$ 29,40
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMA	15	R\$ 7,85	R\$ 117,75
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R\$ 11,71	R\$ -
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.065-	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	6	R\$ 2,25	R\$ 13,50
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO	7	R\$ 1,85	R\$ 12,95
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO (LIT)		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.06.037-3	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE (TS)		R\$ 2,73	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\$ -
02.02.03.006-	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	131	R\$ 1,85	R\$ 242,35
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO	15	R\$ 2,73	R\$ 40,95
02.02.02.017-7	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III		R\$ 6,48	R\$ -
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES (CTF)	740	R\$ 1,85	R\$ 1.369,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.04.010-0	PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO F	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	3	R\$ 10,00	R\$ 30,00
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção Vaginal) (CO		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMAT	16	R\$ 1,89	R\$ 30,24
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	7	R\$ 4,42	R\$ 30,94
	ESPERMOGRAMA	2	R\$ 9,70	R\$ 19,40
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\$ -
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (ELFHB)		R\$ 5,41	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	7	R\$ 10,15	R\$ 71,05
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO)	4	R\$ 11,12	R\$ 44,48
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL		R\$ 11,55	R\$ -
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	12	R\$ 2,01	R\$ 24,12
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	9	R\$ 15,59	R\$ 140,31
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	7	R\$ 10,00	R\$ 70,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	7	R\$ 10,00	R\$ 70,00
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOS	105	R\$ 7,86	R\$ 825,30
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT) (GGT)		R\$ 3,51	R\$ -

02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	199	R\$ 1,85	R\$ 368,15
02.02.01.075-9	GLICEMIA 2 HORAS POS PRANDIAL		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	7	R\$ 15,24	R\$ 106,68
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	8	R\$ 7,89	R\$ 63,12
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	5	R\$ 8,97	R\$ 44,85
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 (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)	26	R\$ 1,37	R\$ 35,62
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIM	14	R\$ 2,73	R\$ 38,22
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	223	R\$ 4,11	R\$ 916,53
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO		R\$ 9,25	R\$ -
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	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PELO CÃO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CAMARAO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARANGUEJO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM	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	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARIN	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES pteron	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-1	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25

02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA-LACTOGLOBULINA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA FORMIGA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VENENO DE VESPA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
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	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-1	IGE TOTAL	8	R\$ 9,25	R\$ 74,00
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\$ -
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	24	R\$ 10,17	R\$ 244,08
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS (PLT)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RETI)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MG)	3	R\$ 2,01	R\$ 6,03
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	93	R\$ 1,85	R\$ 172,05
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	1	R\$ 43,13	R\$ 43,13
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	17	R\$ 2,83	R\$ 48,11
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)	5	R\$ 10,22	R\$ 51,10
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
02.02.03.121-7	DOSAGEM DO ANTÍGENO CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R\$ 2,01	R\$ -
	Dosagem CA 15-3		R\$ 13,35	R\$ -
	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.02.050-9	Prova do laço		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$ 2,73	R\$ -

02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina	1	R\$ 15,35	R\$ 15,35
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	32	R\$ 16,42	R\$ 525,44
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	32	R\$ 16,42	R\$ 525,44
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINA	2	R\$ 18,55	R\$ 37,10
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINA	2	R\$ 18,55	R\$ 37,10
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	22	R\$ 16,97	R\$ 373,34
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	23	R\$ 18,55	R\$ 426,65
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	6	R\$ 17,16	R\$ 102,96
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALA	72	R\$ 2,01	R\$ 144,72
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	125	R\$ 2,01	R\$ 251,25
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC)	1	R\$ 4,12	R\$ 4,12
02.02.01.016-3	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA (AGL)	8	R\$ 3,68	R\$ 29,44
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	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 PROTROMBINA (TP)	2	R\$ 2,85	R\$ 5,70
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	1	R\$ 5,77	R\$ 5,77
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)	3	R\$ 9,86	R\$ 29,58
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)		R\$ 13,11	R\$ -
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1) (TESTT)		R\$ 10,43	R\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	14	R\$ 8,71	R\$ 121,94
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		R\$ 11,53	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	49	R\$ 11,60	R\$ 568,40
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$ 8,76	R\$ -
	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	39	R\$ 1,85	R\$ 72,15
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$ 10,21	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH-ALVARO (TSH)	152	R\$ 6,80	R\$ 1.033,60
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO	1	R\$ 43,21	R\$ 43,21
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PPF) (P	140	R\$ 1,65	R\$ 231,00
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	36	R\$ 1,65	R\$ 59,40

02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R\$ 2,04	R\$ -
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$ 2,78	R\$ -
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL (GPP)		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECN		R\$ 441,56	R\$ -
	KATO (Helmintos)	3	R\$ 1,65	R\$ 4,95
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	65	R\$ 1,85	R\$ 120,25
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SE	185	R\$ 3,70	R\$ 684,50
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	3	R\$ 15,65	R\$ 46,95
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 HEMOSSEDIM	14	R\$ 2,73	R\$ 38,22
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina)	48	R\$ 5,62	R\$ 269,76
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL	89	R\$ 2,83	R\$ 251,87
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	4	R\$ 15,24	R\$ 60,96
02.02.02,036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.016-9	DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	1	15,65	R\$ 15,65
TOTAL		3059		R\$ 12.300,85

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:19

BARRA VELHA

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
03/04/2017	001	FABRIZIO BENATTI TRIPOLI	URCR CRE K NAK GLI TTPA TP HEM
03/04/2017	001	AILSON RODRIGUES COELHO	EP FAN TSH PSATL AGL INSUL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI ASLO PCR FR VHS VDRL HEM
03/04/2017	001	ESTEFANI DA SILVA SOUZA	HEM
03/04/2017	001	MARIA APARECIDA GOMES BARROZO	TSH PPF URI TGP TGOP URCR CRE FE K NAK CTF GLI HEM
03/04/2017	001	ELTON ANTONIO LOPES CORREA	PSATL PPF3A URI PPF3+ PPF2+
03/04/2017	001	MARIANNE CRISTINE FERREIRA DA SILVA SILVEIRA	PPF URI HEM
03/04/2017	001	ALICE PEREIRA	MICA INSUL UROC URI
03/04/2017	001	LUIZA HELENA SANTANA PLACIDO	PPF3 PPF2 PPF3A HEM URI+
03/04/2017	001	MARY ROSE MARCOS SANTANA	TSH T3T T4L PPF TGP TGOP URE CRE K NA GLI VDRL HEM
03/04/2017	001	JOSE ROBERTO DOS SANTOS BRAGA	TSH PSATL PSO3 PSO2 PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
03/04/2017	001	CAROLINE DE LIMA PEREIRA	EP FAN TSH LIPA AGL PPF URI HBGLI AUR AMI BTF GGT TGP FA URE CRE CA K NA CTF CL GLI ASLO PCR FR VHS VDRL HEM
03/04/2017	001	NATALINO DE OLIVEIRA MATEUS	PPF3 PPF2 PPF3A
03/04/2017	001	AMALIA PAPAZZO PEREIRA	COR CORU PEP FRU PTH TSH T4L HBGLI FOS MG CAI CA CTF GLI HEM
03/04/2017	001	TANIA SANTOS DE OLIVEIRA	TSH PPF URI HBGLI GGT TGP TGO CRE K CTF GLI VDRL HEM
03/04/2017	001	RAY CAVALCANTE JESUS	PPF3 PPF2 PPF3A URI TGP TGOP URE CRE CTF GLI HEM
03/04/2017	001	FABIANA APARECIDA FERREIRA	HEM
03/04/2017	001	MARIA MARTA RODRIGUES GOMES	KATO3 KATO2 KATO
03/04/2017	001	JOSE CARLOS DE FREITAS	URI HBGLI AUR BTF TGP TGOP FA URCR CRE K NA CTF GLI VDRL HEM PPF+
03/04/2017	001	PAULO HENRIQUE SANTOS DA SILVA	PPF URI HEM
03/04/2017	001	ROBERTO FERREIRA DA SILVA	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
03/04/2017	001	JAQUELINE DE OLIVEIRA SOUZA	TSH TOXGM TOXOM UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
03/04/2017	001	TIAGO PAULO DE OLIVEIRA	GGT- TGP- TGOP-
03/04/2017	001	JULIO COUTINHO DE SOUZA SILVA	VDRL ABO
03/04/2017	001	MARIA CONCEBIDA DA SILVA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
03/04/2017	001	BEATRIZ ALVES ROCHA	UROC URI2 HEM
03/04/2017	001	ERNANDES SOUZA DE MATOS	FTAG FTAM VDRL
04/04/2017	001	EDSON DE ALMEIDA SANTOS	URI GLI COA HEM
04/04/2017	001	DAVI TEIXEIRA	LIPA AMI BTF GGT TGP TGOP FA VDRL
04/04/2017	001	RAMON SANTOS SILVA	TSH T3T T4L
04/04/2017	001	JILVAN COSTA DOS SANTOS	UROC- URI2-
04/04/2017	001	JOÃO VAGNER CAMARGO	FTAG- FTAM- VDRL-
04/04/2017	001	VIVIAN MIRANDA FERREIRA DE SOUZA	EP FAN TSH AGL PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI ASLO PCR FR VHS HEM
04/04/2017	001	MARILENE SOUZA RODRIGUES	HCG HEM
04/04/2017	001	CARMEM LUCIA FRANCO	AAT TSH ATPO T4L
04/04/2017	001	VERONICA LOPES DE JESUS	TSH INSUL URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PSO+ PPF+
04/04/2017	001	MARIA EDNA VELOSO LOPES FARIA	UROC URI2
04/04/2017	001	ESTEFANIA VELOSO SOARES LOPES	UROC URI2 HBGLI CPK AUR AMI GGT TGP TGOP URE CRE K NAK CTF GLI HEM
04/04/2017	001	NEUSA PERES	PCR HOM VIT25 SOM TESTT PROG E2 LH FSH TSH T3T T4L T4T INSUL HBGLI TGP TGOP URE CRE CTF
04/04/2017	001	ANDIARA VANESSA CORREA ZONDONAI	TSH T3T T4L
04/04/2017	001	NAIARA NASCIMENTO TRINTADE	TSH AUR TGP TGOP URE CRE CTF VDRL HEM PPF+ URI+
05/04/2017	001	IVONEIDE CAVALCANTE TORRES	INSUL HBGLI GLI
05/04/2017	001	KAUE TORRES DO NASCIMENTO	HEM URI+ PPF3+ PPF2+ PPF3A+
05/04/2017	001	CASSIA DE OLIVEIRA SILVA	TSH URI GLI HEM PPF+
05/04/2017	001	MARISIA MOURA FANTI	UROC URI2 GLI
05/04/2017	001	LEONARDO DUARTE SALOMAO	TSH T4L URI CTF GLI HEM PPF+
05/04/2017	001	CARLOS EDUARDO SANTOS DA SILVA	PPF URI TGP TGOP URE CRE K NAK CTF GLI VDRL HEM
05/04/2017	001	MARQUELE DE OLIVEIRA DA SILVA	HCG

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:19

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
05/04/2017	001	134216 FERNANDES BARRETO DOS SANTOS	URI GLI COA HEM
05/04/2017	001	134220 ADERLI ALVES DO NASCIMENTO	GGT TGP TGOP
05/04/2017	001	134233 ANGELICA DA SILVA INOCÊNCIO	B12 VIT25 FOLIC ZIN TESTT TESTL FER TSH T4L VITC HBGLI TGP TGOP URCR CRE FE MG CTF HEM GLI+ SEN+ CRO+
05/04/2017	001	134280 ELIANE PEREIRA DE ANDRADE	TSH TOXGM TOXOM UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
05/04/2017	001	134281 VANESSA CHAVES DOS SANTOS	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
05/04/2017	001	134282 THAIRINE NASCIMENTO SANTOS	PPF3 PPF2 PPF3A URI GLI HEM
05/04/2017	001	134283 PORFIRIA REIS APOLINARIO	HBGLI CRE K CTF GLI HEM
05/04/2017	001	134284 RAYSSA PASSOS MORAES	HEM PPF URI
05/04/2017	001	134285 RAYAN PABLO PASSOS SANTOS	PPF URI HEM
05/04/2017	001	134286 THAMARA CANDIDO DE ASSUNÇÃO	TSH TOXGM TOXOM UROC URI2 GLI HCG VDRL ABO HEM PPF+
05/04/2017	001	134287 MARIA ISABELLA REIS DE OLIVEIRA	URI2 AMI TGP TGOP GLI HEM UROC
05/04/2017	001	134289 LYNCON CONCEIÇÃO PINHEIRO	PPF
05/04/2017	001	134290 KAROLINE GARCIA EVANGELISTA	TSH INSUL URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF+
05/04/2017	001	134292 NELI DOS SANTOS SOUZA	TSH PSO PPF UROC URI2 HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
05/04/2017	001	134293 GILBERTO CAETANO	TSH T4L PSATL URI AUR TGP TGOP URCR CRE K NAK CTF HEM GLI+
05/04/2017	001	134294 GERALDO AFONSO DA SILVEIRA	TSH PSATL PSO PPF UROC URI2 HBGLI AUR BTF TGP TGOP URE CRE CA K NA CTF GLI CL HEM
05/04/2017	001	134295 CLEBSON SANTOS OLIVEIRA	PPF URI HEM
05/04/2017	001	134296 ANAILDES MORAES REBOUÇAS	HBGLI CTF GLI
05/04/2017	001	134297 ALINE CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	ABO
05/04/2017	001	134298 CLAUDIA GOMES DO AMARAL DE SOUZA	TSH TOXGM TOXOM UROC URI2 GLI HCG VDRL ABO HEM PPF+
05/04/2017	001	134299 VALDILENE MARIA DA SILVA NASCIMENTO	UROC URI2
05/04/2017	001	134300 PAULO ANDRADE SANTOS	UROC URI2
05/04/2017	001	134301 SERGIO FERREIRA	CTF
05/04/2017	001	134302 EDILSON TELES EVANGELISTA	HBGLI GLI
05/04/2017	001	134303 HELIO DIVINO ANDRADE	VDRL ABO
05/04/2017	001	134304 ANA PAULA SANTOS CAJAHIBA	URI
05/04/2017	001	134305 LAUDY MARIA DE JESUS	TSH TGP TGOP URCR CRE K NAK CTF GLI HEM
05/04/2017	001	134306 ALINE RENATA DE OLIVEIRA CAMPOS	HCG
05/04/2017	001	134308 EDUARDA CRISTIE DO ESPIRITO SANTO GOMES	URI VDRL HEM
05/04/2017	001	134309 RENATO MAX SOARES	VDRL ABO
05/04/2017	001	134310 IVO INACIO DOS SANTOS	PBK1 PBK2+
05/04/2017	001	134311 JONAS LUIZ LINHARES	VDRL ABO
05/04/2017	001	134359 INAYARA NASCIMENTO PINTO	HMD
05/04/2017	001	134409 KELLY GONÇALVES DE SOUZA	PPF2 PPF
05/04/2017	001	134410 GABRIELE BATISTA SANTOS	PPF2 PPF URI GLI VDRL HEM
05/04/2017	001	134411 GLAUBER PEREIRA ALBUQUERQUE	TSH PPF URI TGP TGOP URCR CRE CTF GLI VDRL HEM K NAK
05/04/2017	001	134412 DANIEL CAPIBARIBE BATISTA	PPF URI GLI VDRL HEM
05/04/2017	001	134416 MAURO DE SOUZA GALVÃO	GLI COA HEM
05/04/2017	001	134420 MARIA JOANA DE SANTANA	INSUL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP TGOP URCR CRE CTF GLI HEM K NAK
05/04/2017	001	134421 MARIA APARECIDA DOS SANTOS	TSH PSO PPF URI HBGLI AUR TGP TGOP URE CRE K NAK CTF GLI HEM
05/04/2017	001	134427 ELAINE PEREIRA DA SILVA MOTA	TGP TGOP CRE CTF GLI HEM
05/04/2017	001	134430 ELAINE APARECIDA SILVA	BTF B12 COR FOLIC PRO TSH T4L UROC URI2 HBGLI CPK AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE K NA CTF GLI VDRL HEM PPF+
05/04/2017	001	134439 LAERCIO DE JESUS	PSATL
05/04/2017	001	134497 INAYARA NASCIMENTO PINTO	HEM
05/04/2017	001	134501 ANDREZA DIAS SANTOS	HCG URI
05/04/2017	001	134568 ALESSANDRO HENRIQUE COELHO	AAT- ATPO- TSH- T3T- T4L- PSATL- INSUL- HBGLI- AUR- TGP- TGOP- URE- CRE- K- NAK- CTF- GLI- HEM-
05/04/2017	001	134773 HELTON SILVA FARIAS	HBGLI GGT TGP TGO CTF GLI HEM
05/04/2017	001	134775 NALDEMIR BATISTA SILVA	URI GLI COA HEM
05/04/2017	001	134776 ANTONIO ARTUR DE SOUZA	COA

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:19

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames	
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue				
10/04/2017	001	134778	MARIZALVA SERAFIM FERREIRA DA SILVA	E2 LH FSH FER TSH T4L GGT TGP TGOP CRE FE CTF GLI HEM
10/04/2017	001	134779	ANA CAROLINA FERREIRA DA SILVA	URI CTF GLI HEM
10/04/2017	001	134781	JANETE DOS SANTOS SOUZA	FAN TSH AGL URI HBGLI AUR TGP CRE CA K CTF GLI ASLO PCR FR VHS HEM
10/04/2017	001	134782	LUCIA DIAS DE OLIVEIRA VICENTE	TP
10/04/2017	001	134788	INACIO GABRIEL SOUZA DE JESUS	PPF URI HBGLI GLI HEM
10/04/2017	001	134789	LEANDRO AUGUSTO SOUZA SANTOS	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K TRI GLI HEM
10/04/2017	001	134791	MARIA APARECIDA MEDEIROS	PROG E2 LH FSH
10/04/2017	001	134815	ROSINEIDE SILVA DE FREITAS	VIT25 ATPO TOXGM TOXOM GGT CA CTF GLI VDRL HEM
10/04/2017	001	134820	MARIA APARECIDA SANTOS PAULINO	PSO PPF3 PPF2 PPF3A URI COPRO
10/04/2017	001	134823	IGOR DA LUZ SANT' ANA	URI TGP TGOP CTF GLI HEM PPF+
10/04/2017	001	134825	DANIELE CRISTINA GONÇALVES	COA URUCR CRE GLI
10/04/2017	001	134827	MARIA FERNANDA DE ARAUJO ALMEIDA	E2 LH FSH TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
10/04/2017	001	134828	BRUNO BORSOIS CASTRO ALMEIDA PAES	HEM
10/04/2017	001	134830	MAYARA IRIS DE OLIVEIRA NASCIMENTO ANDRADE	HCG
10/04/2017	001	134831	ADRIANA LEMES DA SILVA	COA
10/04/2017	001	134832	SERGIO EDUARDO DA ROCHA	PSATL URI+ PPF+ UROC+
10/04/2017	001	134833	DELDIRA DE AGUIAR DA ROCHA	FSH TSH HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM URI+ PSO+ PPF+
10/04/2017	001	134864	ARTHUR JORIAN SANTOS JACQUES	PPF
10/04/2017	001	134865	NAIRLE PEREIRA DE ALMEIDA	TGP TGO URUCR CRE GLI PCR FR VHS HEM
10/04/2017	001	134867	MARIA DE SOUZA	URI
10/04/2017	001	134868	MARIA INES GOMES PORCIUNCULA	PPF UROC URI2
10/04/2017	001	134869	SIELEQUES FERREIRA DOS SANTOS	TSH PPF2 PPF URI AMI TGP TGOP URUCR CRE K NA CTF GLI VDRL HEM
10/04/2017	001	134870	JUCELIA RIBEIRO DA SILVA	PPF3 PPF2 PPF3A
10/04/2017	001	134871	ENZO RIBEIRO BISPO SILVA	PPF
10/04/2017	001	134872	LUCIA DA CONCEICAO SILVA	TSH URI TGP TGOP URUCR CRE FE NA CTF GLI VDRL HEM
10/04/2017	001	134873	DEBORA DA SILVA	PPF URI
10/04/2017	001	134874	GERMANO PEDRO GENEROSO	TSH PSATL PPF URI AUR TGP TGOP URUCR CRE K NAK CTF GLI HEM
10/04/2017	001	134875	DURVAL CASTRO PINHEIRO FILHO	VDRL ABO
10/04/2017	001	134876	FERNANDA RODRIGUES DE JESUS	UROC TSH TOXGM TOXOM PPF URI2 GLI VDRL ABO HEM
10/04/2017	001	134877	ANNA VITORIA BORGES DE FREITAS	PPF3 PPF2 PPF
10/04/2017	001	134878	MARCOS DE OLIVEIRA SILVA	PBK1
10/04/2017	001	134879	MARIA DO ROSARIO LOREDO LASSO	VDRL
10/04/2017	001	134880	VITOR RODRIGUES DE SIQUEIRA	T3T T4L
10/04/2017	001	134881	MARIA HILDA DE SOUZA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
10/04/2017	001	134882	ZILDA PEREIRA DOS SANTOS	UROC PPF+
10/04/2017	001	134883	MARIA DOS REIS SIQUEIRA	TSH T4L URI HBGLI TGP TGOP URE CRE NA CTF GLI HEM
10/04/2017	001	134884	IRENE DINIZ DA SILVA	EP FAN TSH AGL PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI ASLO PCR FR VHS HEM
10/04/2017	001	134885	FABIA PEREIRA DE JESUS	FER AUR FE ASLO PCR FR VHS HEM
10/04/2017	001	134886	NIUZA INES DE MEDEIROS	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
10/04/2017	001	135026	INALDA PAIXÃO BRAGA DA SILVA	TSH T4L HBGLI TGP TGOP URUCR CRE K NAK CTF GLI HEM
10/04/2017	001	135029	PEDRO HENRIQUE DE SOUSA SANTANA	PPF URI GLI HEM
10/04/2017	001	135033	SAMIRA AZME	TSH INSUL PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
10/04/2017	001	135041	WILLIAN SILVA COSTA DE OLIVEIRA	AATT- FER- TSH- T4L- CTF- GLI- HEM- TTGA-
10/04/2017	001	135043	GINO JOSE DA LUZ	CTF HBGLI TGP TGOP URE CRE GLI HEM
10/04/2017	001	135044	JUCILEIDE GOMES FRANÇA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
10/04/2017	001	135045	ROBERTA FRANÇA SANTOS	PPF URI CTF GLI HEM
10/04/2017	001	135046	JOSE TEIXEIRA DOS SANTOS	INSUL HBGLI GLI
10/04/2017	001	135055	FRANCINEIDE VIANA DA SILVA COELHO	HEM
10/04/2017	001	135060	TEREZINHA AMARO BARBOSA	TSH T4L URI AUR ASLO PCR FR VHS
10/04/2017	001	135061	NEYDE DE OLIVEIRA MASCARO	TSH T4L HBGLI AUR TGP TGOP URE CRE K NAK CTF GLI ASLO PCR FR VHS HEM
10/04/2017	001	135069	VALDECI DOS SANTOS	URE- CRE- GLI- COA- HEM-

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:19

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
11/04/2017	001	135085 DRIELLY SOUZA BUENO	PRO TSH T4L
11/04/2017	001	135091 MARIA DAS GRAÇAS COELHO DE ANDRADE	UROC URI2
11/04/2017	001	135093 ANDRE FELIPE BORGES DOS SANTOS	PPF3- PPF2- PPF3A-
11/04/2017	001	135101 MARCOS DE OLIVEIRA SILVA	PBK3 PBK2
11/04/2017	001	135186 SIRLON NUNES VIEIRA	HMD
12/04/2017	001	135251 MARILENE DO ROSARIO LUIZ	TSH T3T T4L URI HBGLI AUR TGP TGOP URE CRE CTF GLI HEM
12/04/2017	001	135253 JOANA ALVES DE SOUZA	B12 CLF TRAN FOLIC FER FE
12/04/2017	001	135254 MIRIAN APARECIDA THOME	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
12/04/2017	001	135257 MARIA ANGELA DE ARAUJO HONEGGER	AAT ATPO TSH T3T T4L
12/04/2017	001	135263 CLOVES RODRIGUES DOS SANTOS	PPF URI TGP TGOP K NAK CTF GLI HEM
12/04/2017	001	135273 VALTER CRUZ DOS SANTOS	URI TSH PPF HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
12/04/2017	001	135274 SARA DE JESUS	UROC URI2 TSH TOXGM TOXOM GLI VDRL HEM PPF+
12/04/2017	001	135308 ALEXANDRA CALISTA DE SOUZA	FTAG FTAM TSH TOXOM TOXGM URI HBGLI TGP TGOP URCCR CRE CTF GLI VDRL ABO HEM PPF+
12/04/2017	001	135309 SEBASTIANA ALVES DOS SANTOS	TSH INSUL HBGLI AUR TGP TGOP URCCR CRE CTF GLI HEM
12/04/2017	001	135310 ZILMAR FERREIRA DOS SANTOS SILVA	GLI INSUL+
12/04/2017	001	135311 SILLAS MARQUES DE SANTANA	PSATL
12/04/2017	001	135312 EDMILSON CASTRO DA SILVA	TSH T3T T4L PSATL AMI AUR MG CTF CL GLI VDRL HEM
12/04/2017	001	135313 PALOMA SILVA OLIVEIRA	HCG
12/04/2017	001	135314 GABRIELI DE FARIA FRANCA	HBGLI GLI HEM
12/04/2017	001	135315 ILZO MALAQUIAS	HBGLI CRE CTF GLI HEM
12/04/2017	001	135316 JOSEFA PATRICIA DE LIRA	URI HBGLI URCCR CRE K NAK CTF GLI VDRL HEM
12/04/2017	001	135317 LEILA TEIXEIRA	TSH HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF+ URI+
12/04/2017	001	135318 MARQUELE DE OLIVEIRA DA SILVA	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
12/04/2017	001	135320 DALVA HESPAGNOLA	TSH T4L CTF GLI
12/04/2017	001	135321 CARLA MIRANDA NUNES	HCG
12/04/2017	001	135322 ORLANDO FRANCISCO DOS SANTOS	TSH PSATL PSO URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
12/04/2017	001	135323 LUCAS SOUZA DOS SANTOS	PPF URI HEM
12/04/2017	001	135324 HILDA LIMA SOUZA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
12/04/2017	001	135325 VALDIRENE DOS SANTOS GOMES	TSH CRE CTF GLI HEM
12/04/2017	001	135326 ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS	HBGLI BTG GGT TGP TGOP URE CRE K NAK GLI HEM
13/04/2017	001	135458 FRANCISCO PATTI D'ANGELO	PSATL CTF
13/04/2017	001	135468 JOSE CRUZ SANTA ROSA	TSH PSATL INSUL PSO PPF URI HBGLI AUR URCCR CRE K NAK CTF GLI HEM
13/04/2017	001	135477 LUANA ROCHA MACHADO DE CAMPOS	VIT25 TSH T4L TGP TGOP URCCR CRE K NAK CTF GLI HEM URI+
13/04/2017	001	135479 KATIA CILENE DOS SANTOS	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
13/04/2017	001	135480 BEATRIZ ALVES ROCHA	HEM
13/04/2017	001	135481 DANIEL DA SILVA ROMÃO	TSH T4L
13/04/2017	001	135482 JOELSON PEREIRA DOS SANTOS	TSH INSUL PPF URI HBGLI AUR TGP TGOP URCCR CRE K NAK CTF GLI VDRL HEM
13/04/2017	001	135833 WALDEMAR DE SOUZA E SILVA FILHO	PSATL
13/04/2017	001	135834 MURILO SOUZA DE HUNGRIA	ESP HEM
13/04/2017	001	135842 LUIS PAULO BASTOS SARTORI	TSH- PPF- URI- HBGLI- TGP- CRE- K- CTF- GLI- HEM-
13/04/2017	001	135847 GERALDO AFONSO DA SILVEIRA	BTG TGP TGOP URE CRE HEM
13/04/2017	001	135856 LUIS DONIZETI DE CARVALHO	LIPA AMI BTG GGT TGP TGOP FA CTF
13/04/2017	001	135860 MARCALINO GONÇALVES DA ROCHA	PSATL
13/04/2017	001	135864 MARIA RITA MOREIRA LEANDRO	TSH LIPA INSUL URI HBGLI AMI BTG GGT TGP TGO FA CRE K CTF GLI HEM PPF+
13/04/2017	001	135868 CINTIA ROCHA SANTOS DE SENA	URI GLI ABO COA HEM
13/04/2017	001	135873 WALDILENE DINIZ MORAIS	SHBG TRAB TESTT PROG E2 LH FSH AAT ATPO HBGLI
13/04/2017	001	135897 SEBASTIÃO COELHO DA SILVA	VDRL
13/04/2017	001	135922 ANDREA GOMES DE MATTOS	IGA IGE HEM
13/04/2017	001	135923 ADAILSON DE SOUSA	TSH PSATL PPF URI AMI TGP TGOP URE CRE K NA CTF GLI VDRL HEM
13/04/2017	001	135924 EVANDRO GUIMARAES DO PRADO	FTAG FTAM TSH PBK1 PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:19

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
7/04/2017	001	135927 DAGOBERTO CALAZANS DOS SANTOS	VDRL AUR GLI URI PSATL CRE HBGLI K TGP HEM PPF TSH PSO CTF
7/04/2017	001	135928 DELDIVA DE AGUILAR DA ROCHA	PPF URI
7/04/2017	001	135929 IRANISE LUDOVICO DE LIMA	HEM
7/04/2017	001	135930 DEJANIRA MARIA DE JESUS	HBGLI AUR TGP TGOP URE CRE K NAK CTF GLI ASLO PCR FR VHS HEM
7/04/2017	001	135931 KETLEY DA SILVA MIRANDA	TSH URI CRE CTF GLI VDRL HEM
7/04/2017	001	135932 LETICIA FERREIRA DE ASSIS	PCI
7/04/2017	001	135933 LUCILENE GOMES DOS SANTOS	TOXOM URI GLI VDRL HEM
7/04/2017	001	135934 LUIS CARLOS NEPOMUCENA EUGENIO	TSH PSATL INSUL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
7/04/2017	001	135935 LILIA CRISTINA NASCIMENTO SANTOS	URI GLI HEM
7/04/2017	001	135936 MARIA INES GOMES PORCIUNCULA	TSH HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PSO+ PPF+ URI+
7/04/2017	001	135937 MEURYN VITORIA MACHADO DE ANDRADE	PPF URI HEM
7/04/2017	001	135938 TIAGO PAULO DE OLIVEIRA	TSH- INSUL- HBGLI- HEM-
7/04/2017	001	135939 VINICIUS SANTA ROSA	PPF3 PPF2 PPF3A
7/04/2017	001	135995 ANTONIO BOMFIM FELIX DOS SANTOS	TSH T4L PSATL AUR GGT TGP TGOP URCR CRE CTF GLI HEM
7/04/2017	001	135996 CHRISTL MICHELETTI	CTF TSH T4L AUR GGT TGP TGOP URCR CRE GLI HEM
7/04/2017	001	135999 ANA CLARA SIQUEIRA MIRANDA	PPF URI GLI VDRL HEM
7/04/2017	001	136000 ANA PAULA SIQUEIRA	URI URCR CRE GLI COA HEM
7/04/2017	001	136001 ESTEFANI DA SILVA SOUZA	FER TSH URI FE GLI VDRL HEM
7/04/2017	001	136007 ALINE DA ROSA	TSH T4L
7/04/2017	001	136011 RENATA CHRISTINA SILVA OLIVEIRA	TSH INSUL HBGLI CTF GLI ABO HEM
7/04/2017	001	136012 DAVINA PEDRINA DOS SANTOS	EP FAN AGL AUR ASLO PCR FR VHS
7/04/2017	001	136017 IRANISE LUDOVICO DE LIMA	COA HEM
7/04/2017	001	136044 ALCIDINA MARIA DE SOUZA SOARES	URI GGT TGP TGOP
7/04/2017	001	136076 EVANDRO GUIMARAES DO PRADO	PBK2
7/04/2017	001	136199 MARCIA SANTOS DE OLIVEIRA	TSH INSUL PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
7/04/2017	001	136201 KEYLLA DAIANA LUIZ DE OLIVEIRA VALERIO	TSH T4L HCG
7/04/2017	001	136214 DOMINGAS ALCIDES DE SOUZA	TSH T4L CTF GLI
7/04/2017	001	136216 JOSE ISAC DOS SANTOS	URI GLI ABO COA HEM
7/04/2017	001	136221 ELIANE APARECIDA DE SOUZA	GLI HEM CTF
7/04/2017	001	136253 MARIA IMACULADA SANTOS	IGE FAN TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI ASLO PCR FR HEM
7/04/2017	001	136280 GLAUCIA PEREIRA DE SOUZA	T3T T4L AUR TGP TGOP CRE K NAK CTF GLI VDRL HEM
7/04/2017	001	136286 ANGELA DA LUZ GONÇALVES	UROC URI2
7/04/2017	001	136287 VANILZA DA SILVA REIS	TSH URI HBGLI AUR TGP TGOP URCR CRE CTF GLI VDRL HEM PPF+
7/04/2017	001	136291 PEDRO HENRIQUE DOS SANTOS LEANDRO	PPF URI HEM
7/04/2017	001	136292 JOSE AURINO DE OLIVEIRA	HEM# TSH URI HBGLI TGP TGOP URCR CRE CTF GLI
7/04/2017	001	136293 ALEXIA MIRANDA DOS SANTOS	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
7/04/2017	001	136295 IRAILDES MACEDO CARVALHO	UROC URI2
7/04/2017	001	136296 EVANDRO GUIMARAES DO PRADO	PBK3
7/04/2017	001	136297 ROSANGELA ALVES	TSH T3T T4L CTF GLI HEM
7/04/2017	001	136299 RENATA DE ALMEIDA MORAIS	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 TGO GLI HEM
7/04/2017	001	136302 MARIA EDUARDA VIEIRA BARBOSA	UROC URI2
7/04/2017	001	136305 INGRID DE FRANÇA	HCG
7/04/2017	001	136306 NILVA FRANCISCO DE OLIVEIRA	TGP TGO TSH INSUL LIPA URI HBGLI AMI BTF GGT FA CRE GLI VDRL HEM CTF K PPF+ PSO+
7/04/2017	001	136308 MARILENE SOUZA RODRIGUES	PPF URI
7/04/2017	001	136309 FELIPE APARECIDO DA SILVA SANTANA	VDRL ABO
7/04/2017	001	136311 LUCIANA FABRICIA AYRES RAMOS	TSH T3T T4L PPF URI URCR CRE K NAK CTF GLI HEM
7/04/2017	001	136312 MARIA RESENDE DE ARAUJO	HCG
7/04/2017	001	136313 SILVANA DE OLIVEIRA BRITES	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
7/04/2017	001	136314 JOAO LUCAS PEREIRA DOS SANTOS	VDRL ABO
7/04/2017	001	136315 EVELYN BEATRIZ XAVIER SANTOS	UROC URI2 GLI ABO HEM PPF+ TOXOM+ TOXGM+ VDRL+ TSH+

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:19

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
9/04/2017	001	136316 BEATRIZ PERY DE ALMEIRA COSTA	URI URCR CRE CTF GLI VDRL HEM PPF+
9/04/2017	001	136318 MARIA ELISABETE BATISTA DA SILVA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
9/04/2017	001	136320 MARIA EDUARDA SOUZA DE OLIVEIRA	GLI HEM
9/04/2017	001	136321 GEORGINA VIANA DE AGUIAR GOMES	EP FAN TSH T4L AGL PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI ASLO PCR FR VHS HEM
9/04/2017	001	136322 MARIA APARECIDA LEITE	TSH T4L HBGLI URE CRE K NA CTF GLI HEM
9/04/2017	001	136323 MURILO DOS SANTOS LEANDRO	PPF URI HEM
9/04/2017	001	136324 KARINE VIERIA DOS SANTOS	TSH TOXGM TOXOM UROC URI2 GLI VDRL HEM
9/04/2017	001	136325 IVAN GONCALVES DE MOURA	HBGLI GLI
9/04/2017	001	136326 IRANISE LUDOVICO DE LIMA	URI
9/04/2017	001	136327 HALANA MAIA DOS SANTOS	TSH TOXGM TOXOM UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM PPF+
9/04/2017	001	136328 ISABELA CRISTINA NEGRÃO MARQUES	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
9/04/2017	001	136329 CLAUDIO PAES DE BARROS	TSH PSATL URI TGP TGOP CRE K CTF GLI HEM
9/04/2017	001	136330 JOSE ANSELMO DA SILVA NETO	ANAT4
0/04/2017	001	136391 VANDERLEI ALVES SANTOS	TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF+
0/04/2017	001	136398 JOSEFRAN FRANCISCO MEIRA	TSH PSATL HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI HEM
0/04/2017	001	136408 DALILA ALMEIDA SANTOS	AUR ASLO PCRQ FR VHS HEM
0/04/2017	001	136411 RITA MEIRA VERMELI	MICA TSH T4L UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
0/04/2017	001	136416 ANA CAROLINA DE JESUS SILVA	URI HBGLI GLI HEM
0/04/2017	001	136424 ANGELA MARIA BORGES	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
0/04/2017	001	136427 LEONARDO SANTOS SAMPAIO	END AATT IGA ABO HEM EDM TTGA EDG
0/04/2017	001	136429 EDIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
0/04/2017	001	136434 MARIA LOURDES SANTOS VIEIRA	PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
0/04/2017	001	136468 ANTONIA COSTA ALVES	TSH- PSO- PPF- URI- HBGLI- TGP- CRE- K- CTF- GLI- HEM- UROC URI2
0/04/2017	001	136471 BIANCA DOS SANTOS SOUZA	UROC URI2
0/04/2017	001	136524 REBECA FERREIRA DOS SANTOS	UROC URI2
4/04/2017	001	136738 ELENIR DA CONCEIÇÃO NOGUEIRA DE SOUZA	TSH T3T T4L PPF URI TGP TGOP K NAK CTF GLI HEM
4/04/2017	001	136744 EDNEIA TELES BRASIL	TSH T4L PSO PPF URI FE CA CTF GLI VDRL HEM
4/04/2017	001	136747 COSME CONCEIÇÃO	URI GLI ABO COA HEM
4/04/2017	001	136754 JUCILENE JORGE DE OLIVEIRA	PPF CTF GLI VDRL HEM URI
4/04/2017	001	136767 PEDRO VASCONCELOS MARTINS SILVA	FTAG FTAM VDRL HEM
4/04/2017	001	136771 JOÃO CARLOS FERREIRA JESUS	E5 I4 CH50- MX1- E1- F93- F3- F13- F4- F24- F78- F77- F76- F14- F1- GX2- D1- D2- D201- FAN- AAT- I71- I6- I3- F26- F79- PPF- URI- FR- HEM- PPF3+ PPF2+
4/04/2017	001	136777 VALDECINA TEIXEIRA DIAS	TSH T4L TGP TGOP CTF
4/04/2017	001	136780 JOÃO BARBOSA DOS SANTOS	HBGLI URE CRE CTF GLI HEM
4/04/2017	001	136808 CAMILA BARRETO NOBRE	HCG
4/04/2017	001	136810 ERIKA RODRIGUES DE SOUSA	TOXOG TOXOM UROC URI2 GLI PCI VDRL HEM
4/04/2017	001	136811 BRUNA FREIRE CRUZ	TSH TOXGM TOXOM GLI VDRL HEM UROC+ URI2+
4/04/2017	001	136812 GIOVANNA LARISSA DOS SANTOS	UROC PPF2 PPF URI2
4/04/2017	001	136813 HALANA MAIA DOS SANTOS	PPF
4/04/2017	001	136814 GUILHERMINIA MENDES DE SOUZA	B12 VIT25 TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/04/2017	001	136815 JANEKELLE PEREIRA DA SILVA	UROC URI2
4/04/2017	001	136816 KAUE TORRES DO NASCIMENTO	PPF3 PPF2 PPF3A URI
4/04/2017	001	136817 LUCIAN ROCHA DOS SANTOS	UROC URI2
4/04/2017	001	136818 PAOLA APPEZZATO WOSCH	URI
4/04/2017	001	136819 JUCILENE BARBOSA DE SOUZA	TSH T4L TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI PCI VDRL HEM
4/04/2017	001	136820 SIMONE REGINA DOS SANTOS MACHADO	PPF URI TGP TGOP URE CRE K NA CTF GLI VDRL HEM
4/04/2017	001	136821 SUELEN DA SILVA	TOXGM TOXOM UROC URI2 GLI VDRL HEM
4/04/2017	001	136822 JOSE ROBERTO GALVAO	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/04/2017	001	136823 ANA LUCIA HENRIQUE DA SILVA	URI AUR URCR CRE CTF GLI VDRL HEM
4/04/2017	001	136824 ANTONIO MARTINS DA SILVA	TSH PSATL PPF URI AMI TGP TGOP FA CTF GLI VDRL HEM
4/04/2017	001	136956 CELINA STUGINSKI DE SOUZA	TOXOM* TOXGM* TSH* UROC URI2 GLI VDRL HEM
4/04/2017	001	136957 CARLOS EDUARDO FELIPE GAVA VENANCIO	VDRL ABO

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:19

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
5/04/2017	001	136960 DYLAN LANDIM TOTIL	PPF URI HEM
5/04/2017	001	136963 PAULO ANDRADE SANTOS	HBGLI GLI
5/04/2017	001	136965 CLAUDETE CARDOSO DE ALMEIDA	TSH T3T T4L HBGLI CRE CTF GLI HEM
5/04/2017	001	136983 CLEUZETE CORREA	GLI ABO COA HEM URI+
5/04/2017	001	136987 GILDASIO SIMOES DOS SANTOS	ESP
5/04/2017	001	136991 TAINA RAFAEL DE SOUZA	CLF FER TSH PPF URI HBGLI TGP CRE FE K CTF GLI HEM
5/04/2017	001	136996 WELLINGTON VIEIRA FIUSA VANDERLEI	TSH T4L TGP TGOP URE CRE CTF GLI HEM
5/04/2017	001	137025 IRENE SERAFIM DOS SANTOS	UROC URI2
5/04/2017	001	137027 GABRIEL JOSE SANTOS DE SIQUEIRA	PPF
5/04/2017	001	137028 NEUZA JOSE DA SILVA	URI
6/04/2017	001	137198 JODECI BONFIM DOS REIS	TSH PPF URI HBGLI URE CRE CTF GLI HEM
6/04/2017	001	137201 JOSÉ DOMINGOS LOURENÇO SANTOS	TSH PSATL UROC URI HBGLI AUR URE CRE FE K NA CTF GLI HEM
6/04/2017	001	137203 ANA SALES MOREIRA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
6/04/2017	001	137204 TEREZA DE SALES MOREIRA	MICA TSH T4L UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
6/04/2017	001	137210 ANA PAULA FRIDRICH DE SOUZA LIMA	TSH T4L
6/04/2017	001	137213 FABIANA APARECIDA FERREIRA	TSH T4L CA NA
6/04/2017	001	137222 MARIA DE LOURDES DOS SANTOS	TSH INSUL PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
6/04/2017	001	137223 OSMAR APARECIDO DE MORAES	TSH PSATL LIPA PSO PPF URI HBGLI AUR AMI BTF GGT TGP TGO FA CRE K CTF GLI HEM
6/04/2017	001	137224 MARIA INEZ DE LIMA MORAES	TSH PSO PPF UROC URI2 HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
5/04/2017	001	137231 NAIR APARECIDA DE MEDEIROS	HEM
5/04/2017	001	137236 LUIZ FERNANDO CRUZ SANTOS	COA HEM
5/04/2017	001	137240 CAROLINE DE SOUZA MARTINS	FTAG FTAM TSH PPF URI TGP TGOP URCR CRE CTF GLI VDRL HEM
5/04/2017	001	137243 CATARINA SANTOS DOS SANTOS	UROC URI2
5/04/2017	001	137244 ROSEMEIRE FREIRE DE OLIVEIRA CRUZ	EP FAN TSH AGL INSUL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI ASLO PCR FR VHS VDRL HEM
5/04/2017	001	137261 MAYSIE ANDRE BELO MARCELINO	VIT25 IGE TSH INSUL PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
5/04/2017	001	137266 VALERIA SANTOS OLIVEIRA	FER TSH HBGLI CRE FE CTF GLI VDRL HEM
5/04/2017	001	137268 SEBASTIÃO ALVES CORDEIRO DA SILVA	URI
5/04/2017	001	137269 MARILENE PEREIRA PACHECO	URI
5/04/2017	001	137270 MARIA ROSA MOREIRA	HBGLI CTF GLI
5/04/2017	001	137271 MARINALVA PEREIRA PACHECO	HEM
5/04/2017	001	137272 LEANDRO SOUZA DE AQUINO	TGP TGOP
5/04/2017	001	137273 JUCILENE SOUZA SANTOS	TSH T4L URE CRE CTF GLI HEM
5/04/2017	001	137274 DIONISIO AMADEU CUSTODIO	TSH PSATL HBGLI AUR TGP TGOP URCR CRE K CTF GLI HEM
5/04/2017	001	137275 BETANIA SALOMAO ROCHA	TSH TOXGM TOXOM UROC URI2 GLI VDRL HEM
5/04/2017	001	137276 CLAUDINEI SALOMAO DOS SANTOS	TSH PSATL PPF URI AMI TGP TGOP K NA CTF GLI VDRL HEM
5/04/2017	001	137277 ADRIANA RIBEIRO DA SILVA	TOXGM TOXOM GLI PCI VDRL HEM PPF+ UROC+ URI2+
5/04/2017	001	137278 ARIANA COSTA DE OLIVEIRA	UROC URI2
5/04/2017	001	137279 PATRICIA BEZERRA DA SILVA	TSH T4L
5/04/2017	001	137282 NEILDE MARIA DOS SANTOS	TESTT TESTL PROG E2 ESTRO TSH TGP TGOP URCR CRE K NAK CTF GLI VDRL HEM
5/04/2017	001	137284 MARIA BEZERRA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
5/04/2017	001	137285 ISABELLA LOPES HESPANHA MONTEIRO	TSH* TOXOM* TOXGM* UROC URI2 GLI VDRL HEM
5/04/2017	001	137286 BEATRIZ ALVES ROCHA	HEM
5/04/2017	001	137287 ANTONIO ALMEIDA DA SILVA	TSH PSATL PPF URI AMI TGP TGOP URCR CRE CTF GLI VDRL HEM
5/04/2017	001	137387 PRICILA LIMA SANTOS	HBGLI CTF GLI HEM
5/04/2017	001	137396 ANTONIA APARECIDA DINIZ MACHADO	TSH INSUL PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
5/04/2017	001	137397 JOÃO LUIZ DINIZ MACHADO	TSH PSATL INSUL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI HEM
5/04/2017	001	137401 DOLORES DO CARMO PEREIRA	TESTT TESTL PROG E2 ESTRO FSH TSH URI TGP TGOP URCR CRE

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:19

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
7/04/2017	001	137401 DOLORES DO CARMO PEREIRA	CTF GLI VDRL HEM
7/04/2017	001	137410 KAIC OLIVEIRA COSTA	FER PPF URI FE HEM
7/04/2017	001	137424 JUCELIA RAMOS DA SILVA	TSH PPF URI TGP TGOP URCR CRE K NAK CTF GLI HCG VDRL HEM
7/04/2017	001	137428 JOÃO CESAR SANDOVAL FRANCO	TSH PSATL AUR TGP K NAK CTF
7/04/2017	001	137436 LUCCA LACORTTE PICASSO	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE CTF GLI HEM
7/04/2017	001	137440 PRISCILA LANDIM MENDES	HCG
7/04/2017	001	137506 JANAINA DOS SANTOS SILVA BASTOS	UROC URI2
3/04/2017	001	137566 JULIA CARMINA DE ALMEIDA TENÓRIO	VIT25 CEA CA153 LDH BTF GGT TGP FA URCR CRE K NAK CTF GLI HEM TGOP
3/04/2017	001	137567 ANNA JULIA DE ALMEIDA TENORIO	TSH ATPO T4L URCR CRE CTF GLI HEM

TA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍ

ITAQUANDUBA - ABRIL/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	21	R\$ 1,85	R\$ 38,85
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.08.001-0	Antibiograma		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O	6	R\$ 2,83	R\$ 16,98
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (C	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOV	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOV	1	R\$ 11,61	R\$ 11,61
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.08.004-8	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.02.014-2	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$ 10,21	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMA	15	R\$ 7,85	R\$ 117,75
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.03.035-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.034-2	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.036-9	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		R\$ 18,55	R\$ -
	D.DIMERO (DIME-D)		R\$ 85,57	R\$ -
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	4	R\$ 11,53	R\$ 46,12
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBIN		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE RECOMBIN		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)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48

02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (FIB)		R\$ 4,60	R\$ -
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R\$ 17,53	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	52	R\$ 1,85	R\$ 96,20
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		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	5	R\$ 2,73	R\$ 13,65
5	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES (CTF)	310	R\$ 1,85	R\$ 573,50
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	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
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 REUMAT	6	R\$ 1,89	R\$ 11,34
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)	1	R\$ 4,42	R\$ 4,42
	ESPERMOGRAMA		R\$ 9,70	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	4	R\$ 11,25	R\$ 45,00
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA (ELFHB)		R\$ 5,41	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
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)	8	R\$ 2,01	R\$ 16,08
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FER)	3	R\$ 15,59	R\$ 46,77
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	3	R\$ 3,51	R\$ 10,53
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOS)	58	R\$ 7,86	R\$ 455,88
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)		R\$ 15,06	R\$ -

02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GA	11	R\$ 3,51	R\$ 38,61
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	87	R\$ 1,85	R\$ 160,95
02.02.01.075-9	GLICEMIA 2 HORAS POS PRANDIAL (GPP)		R\$ 6,55	R\$ -
	HLA B27 - DETECÇÃO (HLAPCR)		R\$ 51,66	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)	6	R\$ 15,24	R\$ 91,44
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	4	R\$ 7,89	R\$ 31,56
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	3	R\$ 8,97	R\$ 26,91
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)	15	R\$ 1,37	R\$ 20,55
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		R\$ 10,25	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIM	6	R\$ 2,73	R\$ 16,38
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	111	R\$ 4,11	R\$ 456,21
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO CASPA DE GATO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN (F79)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PELO CÃO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU (F3)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CAMARAO (F24)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARANGUEJO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
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)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARIN	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERO	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75

02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO ALIMENTOS		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA (F76)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BETA-LACTOGLOBULINA (F77)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BARATA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VENENO DE VESPA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE PAINEL EPITELIOS (EX2)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PERNILONGO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PÓ DE CASA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA (F78)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-1	IGE TOTAL (IGE)	12	R\$ 9,25	R\$ 111,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA POLVO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TRIGO (F4)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE VACA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA LULA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CHOCOLATE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	2	R\$ 10,17	R\$ 20,34
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS (PLT)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RETI)		R\$ 2,73	R\$ -
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRUR		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)		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC) (PEP)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	41	R\$ 1,85	R\$ 75,85
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO) (PROLA)		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		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	11	R\$ 16,42	R\$ 180,62
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	11	R\$ 16,42	R\$ 180,62
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	11	R\$ 16,97	R\$ 186,67
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGM (TOXOM) (ELIS	12	R\$ 18,55	R\$ 222,60
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALA	11	R\$ 2,01	R\$ 22,11
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	42	R\$ 2,01	R\$ 84,42
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 (MUC	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
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)	3	R\$ 2,85	R\$ 8,55
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	3	R\$ 5,77	R\$ 17,31
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	6	R\$ 13,11	R\$ 78,66
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA TOTAL (T1) (TESTT)	9	R\$ 10,43	R\$ 93,87
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	3	R\$ 8,71	R\$ 26,13
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)	20	R\$ 11,60	R\$ 232,00
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)	3	R\$ 3,51	R\$ 10,53
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	11	R\$ 1,85	R\$ 20,35
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH-ALVARO (TSH)	80	R\$ 6,80	R\$ 544,00
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) (F	84	R\$ 1,65	R\$ 138,60
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)	18	R\$ 1,65	R\$ 29,70
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R\$ 9,00	R\$ -

02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R\$ 2,04	R\$ -
	KATO (Helmintos)	1	R\$ 1,65	R\$ 1,65
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	22	R\$ 1,85	R\$ 40,70
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SE	94	R\$ 3,70	R\$ 347,80
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 HEMOSSEDIM	6	R\$ 2,73	R\$ 16,38
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina)	16	R\$ 5,62	R\$ 89,92
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL	45	R\$ 2,83	R\$ 127,35
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS		R\$ 4,19	R\$ -
02.02.02,036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO) (ER		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	R\$ -
TOTAL		1414		R\$ 6.102,37

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:50

KIAOUKUNJUBA

Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
4/2017	004	133803 AMANDA FERREIRA LOPES	PPF3 PPF2 PPF URI HBGLI GLI ASLO PCR VHS HEM
4/2017	004	133805 MIRIAN GONÇALVES DA SILVA	ATPO TSH T4L PPF HBGLI CTF GLI HEM URI PPF3+ PPF2+
4/2017	004	133807 MARIA JORDANA DE SOUZA SANTOS	TSH ATPO T4L URI CTF GLI HEM PPF2+ PPF3A+ PPF3+
4/2017	004	133828 MARIANE SILVA SOUZA	IGM IGG IGA FER PTF BTF GGT TGP TGOP FA URCR CRE FE K NAK CTF GLI TTPA TP HEM
4/2017	004	133835 PEDRINA BATISTA DA SILVA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	004	133837 VALERIA REGINA BATISTA DA SILVA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP URE CRE K NAK CTF GLI HEM
4/2017	004	133845 ANTONIO BERNARDO DOS SANTOS REIS	PPF URI HEM
4/2017	004	133846 ISABELE CRISTINE MIRANDA DOS SANTOS	TSH URI GLI VDRL HEM
4/2017	004	133964 LINA KARLA DE MELO SILVA	DHEA ANDRO TESTL ATPO TSH T4L INSUL GLI HEM
4/2017	004	133968 VALERIA MARIA MESSIAS	HCG
4/2017	004	133978 SIDNEIA TEIXEIRA DOS SANTOS	HCG
4/2017	004	133983 MAILSON BARBOSA DE SOUZA	PCR VHS HEM
4/2017	004	133994 BRENDA LIMA DOS SANTOS	HCG
4/2017	004	133996 EMANUELE DOS SANTOS FROES	MX1 F93 F3 F13 F4 F24 F78 F77 F76 F14 F1 GX2 D1 D2 D201 IGE TSH ATPO T4L F79 EX2 PPF3A URI HBGLI CTF GLI HEM PPF2+ PPF3+
4/2017	004	134185 FELIPE CABRAL FERREIRA	PPF3 PPF2 PPF C2H HEM
4/2017	004	134188 ALEXANDRE LASKARIS KONDOVDIOS	URCR CRE K NAK GLI TTPA TP HEM
4/2017	004	134199 ZENADIO FRANCISCO DA SILVA	TESTT TSH PSATL URI HBGLI AUR GGT URCR CRE CTF GLI HEM
4/2017	004	134201 MARIA FELIPE GOMES	ATPO TSH T4L URI HBGLI AUR CTF GLI HCG HEM
4/2017	004	134202 THOMAS RAFAEL DOS SANTOS TEIXEIRA	IGE PPF3 PPF2 PPF URI HEM
4/2017	004	134206 JOSIVAN FRANCISCO FERREIRA DA SILVA	KATO KATO2+ KATO3+
4/2017	004	134208 ADILSON PEREIRA DOS SANTOS	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	004	134217 PRISCILA RONDÃO PERICO DOS SANTOS	URI
4/2017	004	134218 ANDRE LUIZ PERICO DOS SANTOS	FER FE HEM
4/2017	004	134225 ABILENE LUDMILA DE CARVALHO	TSH PPF URI HBGLI VDRL TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	004	134226 PIETRA CECILIA MONTEIRO DE CARVALHO	EBM EBG AAG CITOG CITOM TOXGM TOXOM GGT TGP TGOP URCR CRE
4/2017	004	134275 ARYANE TEIXEIRA DOS SANTOS	PCRQ HMD
4/2017	004	134389 DIVANI TEIXEIRA DOS SANTOS	LH FSH TSH URI TRI COL GLI HEM
4/2017	004	134400 DAVI GONZAGA DA SILVA	PPF URI HEM
4/2017	004	134401 JESSICA DOS SANTOS SILVA	F3 F13 F4 F24 F78 F77 F76 F14 F1 D1 D2 D201 IGE TSH ATPO T4L F79 HBGLI GLI HEM MX1 GX2 EX2 CTF F93
4/2017	004	134406 LUIZ GUILHERME DE SOUZA LIMA	URI HEM PPF3+ PPF2+ PPF3A+
4/2017	004	134407 MANUELLA DA SILVA CARDOSO	PPF UROC URI HEM PPF2+ PPF3+
4/2017	004	134414 PAMELLA ALVES DA SILVA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HCG HEM
4/2017	004	134415 RAQUEL PUNICENA RODRIGUES	HCG
4/2017	004	134428 KATIA DE ARAUJO JESUS	MX1 F93 F3 F13 F4 F24 F78 F77 F76 F14 F1 GX2 D1 D2 D201 IGE TSH ATPO T4T EX2 F79 URI HBGLI AUR CTF GLI HEM
4/2017	004	134442 ANTONIO UEDSON SILVA SOARES	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	004	134444 ELIZABETE PEREIRA DA SILVA SANTOS	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	004	134445 NAIANE PEREIRA SILVA	UROC TSH TOXGM TOXOM PPF URI2 GLI VDRL ABO HEM
4/2017	004	134446 BARBARA THAIS SOUZA	VDRL TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	004	134447 DAIANA SACRAMENTO DOS SANTOS	HCG
4/2017	004	134448 BEATRIZ DA CONCEIÇÃO LOURENÇO	HEM
4/2017	004	134449 ESTAFANI MORAIS DA SILVA	TSH GLI VDRL HEM URI
4/2017	004	134455 VILMA ARAGÃO SILVA	TOXOV
4/2017	004	134459 ELIANDRA ELEOTERIO DA SILVA	DHEA ANDRO TESTL TSH ATPO T4L URI HBGLI URE CRE K NAK CTF GLI HEM
4/2017	004	134562 MARIA DA SILVA NUNES ARAUJO	ATPO- TSH- T4L- URI- HBGLI- URE- CRE- CTF- GLI- HEM- PPF3+ PPF2+ PPF3A+
4/2017	004	134576 BRUNA THAIS DANTAS SERRA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	004	134587 ARYANE TEIXEIRA DOS SANTOS	HMD
4/2017	004	134588 GUSTAVO TEIXEIRA DOS SANTOS	HMD

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:50

Entrada	No. Atendimento	Nome		Exames
jenda : + Falta Mat.	# Falta Res.	* Falta Imp.	- Impresso \ Entregue	
4/2017	004	134770	DAVID AVELINO GUERRA PENA	AAT TSH ATPO T4L
4/2017	004	134771	LAURA VIEIRA DOS SANTOS SOUZA	VIT25 B12 FER FE GLI HEM
4/2017	004	134796	SEBASTIÃO MANOEL DE OLIVEIRA	TESTT PSATL
4/2017	004	134798	SABRINA SOUZA DOS SANTOS	AGL ASLO PCR FR HEM
4/2017	004	134800	LUIZA ANTONIA MITRIONE	UROC E2 LH FSH TSH URI2
4/2017	004	134803	MARIA EDUARDA DE ANDRADE SILVERIO DE JESUS	GLI HEM URI+ PPF+
4/2017	004	134819	MARIA CLEIDIANE MIRANDA BEZERRA	TSH URI TRI COL GLI HEM
4/2017	004	134826	PAOLLA SOUZA ROSA	VDRL
4/2017	004	135035	NILDA DE AMORIM DA SILVA	B12 VIT25 TSH HBGLI CRE K CTF GLI
4/2017	004	135037	TATIANA VIEIRA DOS SANTOS	ASLO PCR VHS VDRL
4/2017	004	135038	JOSE SILVA MORAIS NETO	TESTT TSH PSATL URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
4/2017	004	135039	EVELYN ALBUQUERQUE LIMA	PPF3A HEM URI+ PPF3+ PPF2+
4/2017	004	135040	LORENA MENESES DA SILVA	PPF3 PPF2 PPF3A URI HEM
4/2017	004	135049	AVANI LAIS DA SILVA MUNIZ	VIT25- TSH- PSO- PPF- URI- HBGLI- TGP- CRE- K- CTF- GLI- HEM-
4/2017	004	135051	PAMELA VITORIA DA SILVA OLIVEIRA	URI
4/2017	004	135052	JOCELINO ANANIAS MUNIZ	TESTT TSH PSATL URI HBGLI AUR GGT URE CRE CTF GLI VDRL HEM
4/2017	004	135064	JOSE ADEILDO DA SILVA PEREIRA	TSH ATPO T4L PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI AUR CTF GLI HEM
4/2017	004	135067	BENEDITA DOS SANTOS GARCEZ	TSH ATPO UROC URI2 HBGLI CTF GLI HEM
4/2017	004	135116	GABRIELLA MIRANDA RODRIGUES	UROC URI2
4/2017	004	135238	LUCIA TERTULINA DO NASCIMENTO	UROC URI2 URCR CRE K NAK GLI TTPA TP HEM
4/2017	004	135246	LINA KARLA DE MELO SILVA	URI
4/2017	004	135250	VALDEREZ MIDOES	TSH ATPO T4L HBGLI BTf TGP TGOP FA URCR CRE K NAK C2H GGT URI+
4/2017	004	135255	MARIA JOSE DA SILVA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	004	135267	IZAIAIS AMARAL SANTANA	TESTT TSH PSATL URI HBGLI AUR CTF GLI HEM
4/2017	004	135304	DIVANI TEIXEIRA DOS SANTOS	PCRQ HMD
4/2017	004	135460	ANUNCIAÇÃO DE JESUS DA SILVA	ANDRO TESTL FSH TSH DHEA HBGLI AUR URCR CRE K NAK CTF GLI ASLO FR HEM
4/2017	004	135466	THAEME LORRANY GONÇALVES PEREIRA	HBGLI CTF GLI HEM
4/2017	004	135506	CLEYTON DOS SANTOS OLIVEIRA	GLI ABO HEM RC
4/2017	004	135530	CAMILA MORAIS SANTOS DE CASTRO GUIMARAES	HCG HEM
4/2017	004	135531	RAQUEL PUNICENA RODRIGUES	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
4/2017	004	135532	IVAN FIDELES MIRANDA	VDRL ABO+
4/2017	004	135533	MIRIAN DIAS MARIANO	VIT25- MX1- F93- F3- F13- F4- F24- F78- F77- F76- F14- F1- GX2- D1- D2- D201- IGE- EX2- URE
4/2017	004	135534	JENNIFER TEIXEIRA DE SOUZA	VDRL FTAG FTAM TSH TOXOM TOXGM PPF UROC URI2 GLI ABO HEM
4/2017	004	135535	MARCIO FROES DA SILVA	VDRL ABO
4/2017	004	135536	THAYS STEFANY SANTOS RODRIGUES	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI GLI VDRL HCG ABO HEM
4/2017	004	135537	EDICLEIDE DOS SANTOS SOBRAL	TSH TOXOM TOXGM UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM PPF+
4/2017	004	135539	ELIZABETE GOMES DA SILVA	TSH URI GLI VDRL HEM
4/2017	004	135540	EDNALDO DE OLIVEIRA	VDRL ABO
4/2017	004	135541	MARCELO DE RESENDE WASCHINSH	TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF+
4/2017	004	135542	GLAUCIA FERREIRA DE MEDEIROS	URI2 TSH TOXGM TOXOM PPF UROC GLI VDRL ABO HEM
4/2017	004	135544	IVANIA RIBEIRO DE SOUZA	UROC TSH TOXGM TOXOM URI2 GLI VDRL HEM
4/2017	004	135843	MANOEL DUCA DOS SANTOS	TESTT TSH T4L
4/2017	004	135862	MARIA NAZARE DOS SANTOS	PPF3 PPF2 PPF3A
4/2017	004	135872	JACIANE RODRIGUES DOS SANTOS	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	004	135882	DIVANI TEIXEIRA DOS SANTOS	PCR HEM
4/2017	004	135883	SHIRLEI APARECIDA MENDES DOS SANTOS	URI
4/2017	004	135891	JOELIA PEREIRA DA SILVA	HCG
4/2017	004	136002	LAURICI PAULO DE JESUS	UROC URI2 CEA TESTT TESTL TSH PSATL PSO PPF3 PPF2 PPF AUR URCR CRE CTF GLI COA HEM PSO2+ PSO3+

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:50

Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
genda : + Falta Mat.	# Falta Res.	* Falta Imp. - Impresso \ Entregue	
4/2017	004	136004 IDALVA ROSA DE BRITO JESUS	ATPO TSH T3T T4L HEM
4/2017	004	136005 EGIDIO MANOEL DA SILVA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	004	136013 GUILHERME PEREIRA DA SILVA	FTAG FTAM TSH ATPO PPF URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA CTF GLI VDRL HEM PPF3+ PPF2+
4/2017	004	136042 PEDRO ERNESTO BARROS DE DEUS	IGE PPF3 PPF2 PPF3A HEM
4/2017	004	136198 ROSILENE BATISTA DE JESUS	EP FAN WR PSO PPF3 PPF2 PPF AUR ASLO FR
4/2017	004	136205 VALDECINA PESTANA DE OLIVEIRA	HOM B12 VIT25 TESTL E2 LH FSH AAT TSH ATPO T3T T4L URI HBGLI PTF AUR GGT TGP TGOP FA URRCR CRE MG CA CTF GLI PCR FR VHS HEM
4/2017	004	136210 GABRIEL FERREIRA SALOMÃO	URI GLI HEM
4/2017	004	136212 JOSIANE FERREIRA DA SILVA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	004	136222 BRUNA COUTINHO NOGUEIRA DE LIMA AUGUSTO	TOXOM TSH URI GLI VDRL HEM
4/2017	004	136399 SANDRA LUCIA FERREIRA PEREIRA LOPES	URI ALB FOS GGT TGP TGOP FA URE CRE CA CTF GLI PCR VHS HEM
4/2017	004	136403 RIKELME RESENDE SOUZA	TSH HBGLI TGP CRE CTF GLI VDRL HEM URI+ PPF+
4/2017	004	136415 OSNI CARLOS LYSENKO	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP URE CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	004	136420 KAREN FERREIRA DE ARAUJO	URI TSH PPF HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	004	136431 RAFAELA BERNARDO DA SILVA	IGE PCR HEM
4/2017	004	136432 LUCIO CESAR DE SOUZA SANTOS	GLI ABO HEM RC
4/2017	004	136462 LUIDY DUARTE SALOMÃO	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	004	136493 PAULO HENRIQUE DOS REIS OLIVEIRA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM ESP+
4/2017	004	136494 ELIENE VALETINI DA SILVA	URI HEM
4/2017	004	136498 ISABELE CRISTINE MIRANDA DOS SANTOS	TSH URI GLI VDRL HEM
4/2017	004	136499 CINTIA SOUZA SILVA SANTOS	TSH TOXOM URI LDH AUR BTF TGP TGOP URE CRE GLI VDRL HEM
4/2017	004	136500 CAMILA LEANDRO DE OLIVEIRA	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
4/2017	004	136501 EDVAN MARCOS DA SILVA	PPF URI HEM
4/2017	004	136502 QUINTO BATISTA SILVA	VDRL ABO
4/2017	004	136503 FELIPE DOS ANJOS COSTA	PPF URI HEM
4/2017	004	136505 BENEDITA SANTANA DOS SANTOS	TSH ATPO T4L URI HBGLI AUR URE CRE CTF GLI HEM
4/2017	004	136506 ERICK DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	TSH T3T T4L URI HBGLI TRI COL GLI HEM
4/2017	004	136737 IVAN SERAFIM FERREIRA	TESTT PSATL URI
4/2017	004	136743 LUCY CANTINI	AAT ATPO TSH T4L
4/2017	004	136745 WILLIANS DE SOUZA SANTOS	URI GGT TGP TGOP GLI VDRL HEM PPF+
4/2017	004	136746 ADENILSON BATISTA SILVA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL ABO HEM
4/2017	004	136748 GABRIEL OLIVEIRA SANTOS	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	004	136752 ROZENIR ALVES DE SOUSA SOARES	URI URRCR CRE K NAK COA HEM
4/2017	004	136758 GABRIELLA CARLA DA SILVA	PPF3 PPF2 PPF3A URI HEM
4/2017	004	136784 LUZIA DE SOUSA PEREIRA	HCG
4/2017	004	136971 VALMIR DOS SANTOS	TESTT PSATL HBGLI BTF GGT TGP TGOP FA CTF GLI ASLO PCR FR VHS HEM
4/2017	004	136985 CARLOS RAMON DO CARMO CAROÇA	UROC URI2 PCR HEM
4/2017	004	136995 JOÃO PAULO PONTES DE ARAUJO	PPF2- PPF-
4/2017	004	137070 CIELSON DA CRUZ SILVA	VDRL ABO
4/2017	004	137189 LUAN HENRIQUE BATISTA LIMA	PPF URI HBGLI CTF GLI HEM PPF3+ PPF2+
4/2017	004	137192 BENEDITA MARCELO DOS SANTOS	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	004	137216 PILAR TRALLERO PEREZ DE BALAGUE	CTF B12 VIT25 ATPO TSH T4L URI HBGLI AUR URRCR CRE K NAK HEM GLI
4/2017	004	137217 ARLENE BALAGUE TRALLERO DE OLIVEIRA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	004	137218 SERGIO BOLSONARO MESSIAS	HEML
4/2017	004	137219 LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	004	137235 THAIS FERREIRA DE SOUZA CANDAL	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	004	137246 DANIELA FOTI	LIPA AMI BTF GGT TGP TGO FA URE CRE CA K NAK CTF CL URI+
4/2017	004	137389 DAMIANA FERREIRA DA SILVA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:50

Entrada	No. Atendimento	Nome		Exames
4/2017	004	137406	LUIZA ANTONIA MITRIONE	UROC VDRL
4/2017	004	137407	MAURICIO PAULO CANDUSO	AUR
4/2017	004	137408	GEORGE REGIS DE ARAUJO FILHO	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	004	137417	JULIANA RAQUEL DA SILVA CRUZ	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
4/2017	004	137419	EMANUELLE QUEIROZ NASCIMENTO	PPF URI HEM
4/2017	004	137421	SEVERINA FERREIRA DA SILVA	TSH URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE K NAK CTF GLI VDRL COA HEM
4/2017	004	137422	CLEUZA CARDOSO MIRANDA	HCG-
4/2017	004	137432	MARINA DE ARAUJO PIRES	IGE
4/2017	004	137434	MARIA REGILANE MIRANDA DA SILVA	HCG
4/2017	004	137438	REGINA VERA GREGO DOS SANTOS	URI
4/2017	004	137450	NILDA APARECIDA MACEDO	VDRL
4/2017	004	137451	VANESSA BATISTA DO VALE	HCG
4/2017	004	137452	MARIA ELIZABETE DE ARRUDA BORGES	HCG
4/2017	004	137453	SAMUEL DOS SANTOS	PPF3A URI PPF3+ PPF2+
4/2017	004	137454	MARIA PERPETUA SANTOS	ATPO TSH T4L INSUL URI HBGLI URE CRE CTF GLI HEM
4/2017	004	137455	ELAINE MARIA SILVA ARAUJO	URI2 UROC
4/2017	004	137456	ANABELA KARINA ACOSTA	TSH T4L GLI+
4/2017	004	137457	DIONIZIO ALVES DA SILVA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
4/2017	004	137458	ALIENE DIAS DE JESUS	TSH TOXOM TOXGM PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
4/2017	004	137459	NEI NEVES GAIA JUNIOR	PPF URI
4/2017	004	137563	JOSEFA PEREIRA DA SILVA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM

TA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍ

CENTRO DE ESPECIALIDADE ABRIL/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	44	R\$ 1,85	R\$ 81,40
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)	11	R\$ 15,06	R\$ 165,66
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	2	R\$ 4,98	R\$ 9,96
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O	2	R\$ 2,83	R\$ 5,66
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.07.020-	DOSAGEM DE DIGITALICOS (DIGOXINA, DIGITOXINA)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	19	R\$ 2,01	R\$ 38,19
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	36	R\$ 1,85	R\$ 66,60
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOV	1	R\$ 11,00	R\$ 11,00
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOV	1	R\$ 11,61	R\$ 11,61
02.02.03.056-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.01.015-5	DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	R\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	14	R\$ 2,85	R\$ 39,90
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
	Dosagem CA 15-3	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
02.02.03.121-7	CA 125	6	R\$ 13,35	R\$ 80,10
	Dosagem CA 19-9	2	R\$ 13,35	R\$ 26,70
	HLA B27 - DETECÇÃO (HLAPCR)		R\$ 51,66	R\$ -
	CA 50 (CA50)		R\$ 84,94	R\$ -
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.03.014-8	DOSAGEM DE CRIOAGLUTININA		R\$ 2,83	R\$ -

02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (CARBA) (CBZ)		R\$ 17,53	R\$ -
02.03.02.002-2	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRUR		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	63	R\$ 1,85	R\$ 116,55
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	16	R\$ 2,73	R\$ 43,68
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES (COL)	285	R\$ 1,85	R\$ 527,25
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.03.065-2	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA HISTOPLASMA (HISTO)		R\$ 7,78	R\$ -
02.02.03.100-4	PESQUISA DE CRIOGLOBULINAS	1	R\$ 2,83	R\$ 2,83
02.02.04.013-5	PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES		R\$ 10,25	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO(Secreção Vaginal)		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.03.001-4	CRIOGLOBULINAS		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETOFORESE DE PROTEÍNAS (ELFPRO)	5	R\$ 4,42	R\$ 22,10
02.02.02.035-5	ELETOFORESE DE HEMOGLOBINA	2	R\$ 5,41	R\$ 10,82
	ESPERMOGRAMA		R\$ 9,70	R\$ -
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMAT	25	R\$ 1,89	R\$ 47,25
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA		R\$ 11,12	R\$ -
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	8	R\$ 1,37	R\$ 10,96
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	39	R\$ 3,51	R\$ 136,89
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FERRI)	11	R\$ 15,59	R\$ 171,49
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA (PA) (FAC)	3	R\$ 2,01	R\$ 6,03
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	37	R\$ 2,01	R\$ 74,37
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P) (FOS)	21	R\$ 1,85	R\$ 38,85
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)	5	R\$ 43,13	R\$ 215,65

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\$ -
02.02.03.112-8	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 (GA	38	R\$ 3,51	R\$ 133,38
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	35	R\$ 7,86	R\$ 275,10
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	70	R\$ 1,85	R\$ 129,50
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	3	R\$ 10,00	R\$ 30,00
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMA	1	R\$ 7,85	R\$ 7,85
02.02.02.030-4	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	93	R\$ 4,11	R\$ 382,23
02.02.02.030-4	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE))		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMATOCRITO (HT)		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	4	R\$ 8,97	R\$ 35,88
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	4	R\$ 7,89	R\$ 31,56
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDI	32	R\$ 2,73	R\$ 87,36
02.02.06.028-4	PEPTIDEO C (PEPC)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE TOTAL (IGE)	27	R\$ 9,25	R\$ 249,75
02.02.03.016-1	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES (D1)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINA	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERO	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TARTRAZINA - CORANTE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRAO DE SOJA (F14)	6	R\$ 9,25	R\$ 55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PELO DE CÃO (E5)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GRAMÍNEAS (GX2)	6	R\$ 9,25	R\$ 55,50
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO PARA FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	6	R\$ 9,25	R\$ 55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA BETA-LACTOALBUMINA(F77)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO 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 ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICOP PARA CASEINA (F78)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE (F2)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE PAINEL EPITELIOS (EX2)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CARNE DE PORCO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CAMARAO (F24)	6	R\$ 9,25	R\$ 55,50

02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO		R\$ 9,25	R\$ -
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)	7	R\$ 9,25	R\$ 64,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PÓ DE CASA (H2)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO - ALIMENTOS		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VENENO ABELHA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENICILINA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA TOMATE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MILHO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA MOSQUITO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA BARATA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PERNILONGO	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA FORMIGA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA VENENO MARIMBONDO	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE BACALHAU (F3)	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)	6	R\$ 9,25	R\$ 55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA DE GALINHA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA PERIQUITO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PENA CANARIO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA HOLLISTER STIER (H2)		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)	6	R\$ 9,25	R\$ 55,50
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\$ -
	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO ((EX1) (E	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-1	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)		R\$ 9,25	R\$ -
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 MARCAD		R\$ 92,00	R\$ -
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$ 2,78	R\$ -
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO (LIT)		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)	29	R\$ 2,01	R\$ 58,29
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	4	15,65	R\$ 62,60
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICRO)		R\$ 2,00	R\$ -

02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -
	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RET)	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	32	R\$ 1,85	R\$ 59,20
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	35	R\$ 2,83	R\$ 99,05
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	7	R\$ 16,42	R\$ 114,94
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	7	R\$ 16,42	R\$ 114,94
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PROLA)	5	R\$ 10,15	R\$ 50,75
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	30	R\$ 1,85	R\$ 55,50
02.02.03.067-9	HCV		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (	2	R\$ 10,00	R\$ 20,00
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		R\$ 17,16	R\$ -
	MYCOPLASMA PCR (AUT SECRET)	1	R\$ 152,31	R\$ 152,31
	DOENÇAS SEXUALMENTE TRANSMITIVEL	1	R\$ 129,80	R\$ 129,80
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\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	1	R\$ 5,77	R\$ 5,77
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)	1	R\$ 13,11	R\$ 13,11
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	1	R\$ 10,43	R\$ 10,43
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	4	R\$ 8,71	R\$ 34,84
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE) (T4L)	40	R\$ 11,60	R\$ 464,00
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\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	1	R\$ 16,97	R\$ 16,97
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALA	55	R\$ 2,01	R\$ 110,55
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	57	R\$ 2,01	R\$ 114,57
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS (TRI)	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TIBC) (TRAN)	3	R\$ 4,12	R\$ 12,36
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	58	R\$ 1,85	R\$ 107,30
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		R\$ 15,65	R\$ -

02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	3	R\$ 15,65	R\$ 46,95
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
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R\$ 3,68	R\$ -
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\$ -
02.02.04.002-	DOSAGEM DE GORDURA FECAL		R\$ 3,04	R\$ -
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE	4	R\$ 2,25	R\$ 9,00
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	61	R\$ 6,80	R\$ 414,80
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.02.022-3	DOSAGEM DE FATOR VIII		R\$ 6,63	R\$ -
02.02.04.004-6	KATO (Helmintos) (PARASITOLÓGICO KATO)		R\$ 1,65	R\$ -
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA (MFV)		R\$ 6,97	R\$ -
02.02.05.001-7	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SE	56	R\$ 3,70	R\$ 207,20
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS) (P)	2	R\$ 2,04	R\$ 4,08
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLÓGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R\$ 2,80	R\$ -
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		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS		R\$ 4,19	R\$ -
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	17	R\$ 2,04	R\$ 34,68
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARAS)	11	R\$ 1,65	R\$ 18,15
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	35	R\$ 15,24	R\$ 533,40
02.02.03.101-2	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		R\$ 4,10	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTE	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	36	R\$ 15,24	R\$ 548,64
TOTAL		1723		R\$ 8.316,64

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:28

CENTRO ESP.

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
03/04/2017	008	GERDA HELENA MUNCH DE MILHARCIC	UROC URI2
03/04/2017	008	KERSTIN MARGARETHA WEINSCHENCK	HOM B12 ZIN TSH T3T T4L VITAD URI HBGLI FOS AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE FE MG CA K NAK CTF GLI PCRQ FR VHS COA HEM
03/04/2017	008	MIRIAN TEIXEIRA COSTA	PRO LH FSH TSH T4L
03/04/2017	008	JOSEFINA ANDRADE SANTOS	HOM B12 VIT25 TSH T4L URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE FE MG CA K NAK CTF GLI PCRQ FR VHS HEM
03/04/2017	008	JOSE ROBERTO DO AMARAL	HOM- B12- VIT25- FAC- TSH- T4L- PSATL- URI- FOS- AUR- GGT- TGP- TGOP- FA- URUCR- CRE- FE- MG- CA- K- NAK- CTF- GLI- PCRQ- FR- VHS- COA- HEM-
04/04/2017	008	SAMUEL CASADO RODRIGUES	AFP TSH BTF TGP TGOP URUCR CRE CTF GLI TP HEM
04/04/2017	008	IVAN COSTA AMORIM	HOM- B12- VIT25- TSH- T4L- PSATL- URI- FOS- AUR- GGT- TGP- TGOP- FA- URUCR- CRE- FE- MG- CA- K- NAK- CTF- GLI- PCRQ- FR- VHS- HEM-
04/04/2017	008	MARIA ISAMAR DE ARAUJO	COA-
04/04/2017	008	ELIAS CORREA SANTANA	VIT25- TSH- T4L- PSATL- LIPA- URI- AMI- AUR- BTF- GGT- TGP- TGOP- CA- CTF- GLI- HEM-
04/04/2017	008	ANA PAULA LINS FERREIRA	CA125 GLI ABO COA HEM
04/04/2017	008	NAIARA NASCIMENTO TRINTADE	CA125
04/04/2017	008	SIRLENE RAMALHO DE SOUZA	B12 VIT25 URI AUR GGT TGP TGOP URUCR CRE FE MG CA CTF GLI PCRQ VHS HEM
05/04/2017	008	MAURILIO PEREIRA DA SILVA	B12 VIT25 UROC URI2 AUR FA CTF GLI
05/04/2017	008	KARINA SOUZA BALLARIO	CF1
05/04/2017	008	MARCIA DA CONCEIÇÃO ANSELMO	CULT
05/04/2017	008	ODETTE FELICIA DOS SANTOS	B12 VIT25 TSH T4L URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE FE MG CA CTF GLI PCRQ VHS HEM
05/04/2017	008	MARIA TEREZA DA CONCEIÇÃO SOUSA	UROC URI2
05/04/2017	008	OSNILTON ALVES DA GAMA	HEM TSH HBGLI ALB BTF TGP TGOP URUCR CRE CTF TP+
06/04/2017	008	RUTE TEIXEIRA COSTA	SAT PTH FER TSH UROC URI2 PCR FOS URUCR CRE FE CA K NAK CTF GLI HEM
06/04/2017	008	SATURNINA FRANCISCA PEREIRA	GGT TGP TGOP FA CRE GLI PCRQ VHS HEM
06/04/2017	008	GERDA HELENA MUNCH DE MILHARCIC	VITE ZIN HOM B12 TSH URI HBGLI FOS AUR GGT TGP TGOP FA URUCR CRE FE MG CA K NAK CTF GLI PCRQ FR VHS HEM
06/04/2017	008	MARIA DONATA SILVA ALMEIDA	TSH AGL ALB BTF TGP TGOP URUCR CRE CTF TP HEM
06/04/2017	008	MARIA DONATA SILVA ALMEIDA	AFP EP TSH AMI AUR BTF GGT TGP TGOP FA URE CRE GLI TP HEM UROC+ URI2+
06/04/2017	008	CLEMENTE FRANCISCO DE ALMEIDA	AFP TSH ALB BTF TGP TGOP URE CRE CTF GLI TP HEM
07/04/2017	008	MARIA DA SILVA	COA HEM
07/04/2017	008	JOSE RODRIGUES BISPOS	HEM TSH T4L PSATL URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE FE MG CA CTF GLI PCRQ FR VHS
07/04/2017	008	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	UROC TSH URI2 GLI VDRL HEM
07/04/2017	008	MARIA CONCEIÇÃO APARECIDA DA SILVA PERICO	LIT TSH T4L URE CRE
07/04/2017	008	FELIPE RUIZ NEGREIROS	LAC CH50 MX1 E1 F93 F3 F13 F4 F24 F78 F77 F76 F14 F1 E5 GX2 D1 D2 D201 IGM IGG IGA IGE I1 I4 I3 IGEM2 F79 PPF2 PPF HEM PPF3+
07/04/2017	008	SERGIO EDUARDO FORTES VILLAÇA	AFP EP TSH UROC URI AMI AUR BTF GGT TGP TGOP FA URE CRE GLI TP HEM
07/04/2017	008	ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA	B12- VIT25- TSH- T4L- HBGLI- FOS- AUR- GGT- TGP- TGOP- FA- URUCR- CRE- FE- MG- CA- K- NAK- CTF- GLI- PCRQ- FR- VHS- COA- HEM-
07/04/2017	008	ALVARO ANTONIO DA SILVA FERREIRA	B12- VIT25- TSH- T4L- PSATL- HBGLI- FOS- AUR- GGT- TGP- TGOP- FA- URUCR- CRE- FE- MG- CA- CTF- GLI- PCRQ- FR- VHS- HEM-
07/04/2017	008	JOSE PESTANA DA COSTA	FE CRE B12 VIT25 TSH T4L PSATL URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE MG CA CTF GLI HEM
07/04/2017	008	MARIA ANGELICA DE SOUZA MONTEIRO	B12 VIT25 TSH T4L URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:28

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
10/04/2017	008	134836 MARIA ANGELICA DE SOUZA MONTEIRO	FE MG CA K NAK CTF GLI FR HEM
10/04/2017	008	134847 BENEDITA FRANÇA DE SOUZA	B12 VIT25 TSH T4L URI HBGLI FOS AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE FE MG CA K NAK CTF GLI PCRQ VHS HEM
10/04/2017	008	134853 IRENE DA SILVA SANTOS	VIT25- SAT- PTH- FER- TSH- HBGLI- FOS- URCR- CRE- FE- CA- K- NAK- CTF- GLI- HEM- MICA+ URI+
10/04/2017	008	134856 MARIA ZELIA BARBOSA	SAT- FER- TSH- URI- HBGLI- PT24- ALB- AUR- FE- CTF- GLI- HEM-
10/04/2017	008	134857 LIVIA NEVES FERREIRA PASSOS	HEM-
11/04/2017	008	135028 IEDA PINHEIRO DE SOUZA RODRIGUES	GLI ABO HEM
11/04/2017	008	135054 MARIA SELMA FREITAS MOURA PRADO	HOM B12 VIT25 TSH T4L URI FOS AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE FE MG CA CTF GLI ASLO PCRQ FR VHS HEM
11/04/2017	008	135056 ELISEO PEREIRA SANTOS	AFP EP TSH URI BTF GGT TGP TGOP FA URE CRE GLI TP HEM
11/04/2017	008	135057 SERGIO MONTEIRO DE CAMARGO	B12 VIT25 FAC ZIN URI FOS GGT TGP TGOP FA FE MG CA K NAK CL PCRQ FR VHS
11/04/2017	008	135062 VALQUIRIA APARECIDA DAMASCHI RIBEIRO	FE HOM B12 VIT25 TSH T4L URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE MG CA CTF GLI PCRQ VHS HEM
11/04/2017	008	135160 EDMARA GONÇALVES	GLI ABO HEM
11/04/2017	008	135162 LUIZA OLIVEIRA DOS SANTOS	UROC URI2 HBGLI AUR URCR CRE K NAK CTF GLI HEM
12/04/2017	008	135236 KIARA CAIRES ZANZINI	HBGLI GLI HEM
12/04/2017	008	135260 LUCIANA MARTINS DE OLIVEIRA	PTH FER TSH T4L FE
12/04/2017	008	135277 AGNES VITORIA ALVES PEREIRA	MX1 E1 F93 F3 F13 F4 F24 F78 F77 F76 F14 F1 E5 GX2 D1 D2 D201 IGE F79 PPF2 PPF3A HEM PPF3+
13/04/2017	008	135463 DACI ALVES DE ARAUJO	TSH PSO URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
13/04/2017	008	135469 MARIA DADAM	HOM- B12- VIT25- CA199- CA125- FER- TSH- T4L- CA153- URI- HBGLI- FOS- AUR- GGT- TGP- TGOP- FA- URCR- CRE- FE- MG- CA- CTF- GLI- PCRQ- FR- VHS- HEM-
13/04/2017	008	135470 MIGUEL ALVES DOS SANTOS	LAC HEM
13/04/2017	008	135476 ZULMIRA BENEDITA DOS SANTOS SILVA	UROC URI2 HBGLI AUR URCR CRE CTF GLI PCRQ VHS
13/04/2017	008	135478 BEATRIZ DE SANT' ANNA SILVA	MICA URI URCR CRE K NAK HEM
13/04/2017	008	135484 VALTER LUIS INOCENCIO	AFP TSH ALB BTF TGP TGOP URCR CRE CTF TP HEM
13/04/2017	008	135507 FRANCISCA IZABEL TEIXEIRA DOS SANTOS	COA- HEM- CRE- GLI-
13/04/2017	008	135576 RAFAEL SIMONATO DE PAULA	PCR HEM
13/04/2017	008	135578 MARIA INEZ MOURA FAZZINI	UROC- URI2-
17/04/2017	008	135838 EDILEUZA DE SOUZA VIEIRA	CGL AFP EP FER BTF TGP TGOP FA FE TP HEM
17/04/2017	008	135844 CLEIDE TEIXEIRA	TSH T4L URI CTF GLI COA HEM
17/04/2017	008	135845 GUILHERME CARLOS DA SILVA	MX1 F93 F3 F13 F4 F24 F78 F77 F76 F14 F1 GX2 D1 D2 D201 IGE EX2 F79 PPF3 PPF2 PPF3A HEM
17/04/2017	008	135869 EDEVAL APARECIDO DIAS	B12- VIT25- URI- HBGLI- AUR- GGT- TGP- TGOP- FA- URCR- CRE- CTF- GLI- PCRQ- VHS- HEM-
17/04/2017	008	135890 CONCEIÇÃO APARECIDA ALVES	HOM- B12- VIT25- TSH- T4L- URI- HBGLI- FOS- AUR- GGT- TGP- TGOP- FA- URCR- CRE- FE- MG- CA- K- NAK- CTF- GLI- PCRQ- FR- VHS- COA- HEM-
18/04/2017	008	135997 GABRIEL BISPO RAMOS NEVES	MX1- F93- F3- F13- F4- F24- F78- F77- F76- F14- F1- GX2- D1- D2- D201- IGE- F79- EX2- HEM- PPF3+ PPF2+ PPF3A+
18/04/2017	008	136003 LINA KARLA DE MELO SILVA	CA125-
18/04/2017	008	136008 LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	TSH- HBGLI- AUR- AMI- GGT- TGP- TGOP- FA- CTF- GLI- HEM-
18/04/2017	008	136009 AURILENE LEITE DOS SANTOS	PRO LH FSH TSH T4L GLI ABO HEM
18/04/2017	008	136018 NEIDE GOMES DIAS	ABO- COA- HEM-
18/04/2017	008	136019 DAIENE APARECIDA CASSIMIRO SALOMÃO	PRO LH FSH TSH T4L INSUL CTF GLI HEM
18/04/2017	008	136026 MARIA DA SILVA PINTO ALBUQUERQUE	MICA TSH UROC URI2 AUR URCR CRE K NAK CTF GLI HEM
18/04/2017	008	136032 LUCI ROMÃO DE SOUZA	B12 FOLIC FER BTF FE RET HEM
18/04/2017	008	136046 HILDA MIRANDA DE OLIVEIRA	HOM B12 VIT25 FER TSH T4L URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE FE MG CA K NAK CTF GLI PCRQ FR VHS HEM
18/04/2017	008	136054 ANTONINA EDINIL FADINO DA SILVA	HOM B12 VIT25 TSH T4L URI HBGLI FOS AUR GGT TGP TGOP FA

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:28

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
18/04/2017	008	136054 ANTONINA EDINIL FADINO DA SILVA	URCR CRE FE MG CA K NAK CTF GLI PCRQ VHS HEM
18/04/2017	008	136058 BRUNO GARCIA SILVA	B12 VIT25 TSH T4L URI FE MG CA K NAK CTF GLI ASLO PCRQ FR HEM
18/04/2017	008	136079 ODAIR MIRANDA DE CASTRO	PTH TSH FOS AUR URE CRE CA K NAK HEM MICA+ UROC+ URI2+
18/04/2017	008	136126 JOSE CARLOS DA ROCHA	AFP BTF GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM TP+ CA125
19/04/2017	008	136200 MARILEIDE BATISTA DA SILVA	TSH T4L HBGLI GLI CTF HEM
19/04/2017	008	136203 JOSENAIDE ALVES BRITO COSTA	F75 F78 F77 F76 F1
19/04/2017	008	136208 DAVI OLIVEIRA CAPIOTO	HOM B12 VIT25 TSH T4L HBGLI URI FOS AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE FE MG CA K NAK CTF GLI PCRQ FR VHS COA HEM
19/04/2017	008	136211 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA FRANCISCO	B12 VIT25 TSH T4L URI AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE FE MG CA K NAK CTF GLI PCRQ FR VHS HEM
19/04/2017	008	136219 VILMA MARGARIDA AMBROZIO DE LIMA	B12 VIT25 URI AUR GGT TGP TGOP URCR CRE FE MG CA CTF GLI PCRQ VHS HEM
19/04/2017	008	136220 JULIA PEREIRA BRANDÃO	TSH T4L URI CPK AUR TGP TGOP URE CRE K NAK HDL TRI GLI PCR HEM
19/04/2017	008	136241 ANTONIO ROBERTO BORGES DA FONSECA NEVES	TSH UROC URI2 FOS URCR CRE CA K GLI HEM
19/04/2017	008	136242 ADNAYRAN AILVEDRICINA HENRIQUE PEREIRA	UROC
19/04/2017	008	136245 MARIA SILVA FERREIRA	URI HCG
19/04/2017	008	136338 SILVANA WENCESLAU DE JESUS	B12 VIT25 TSH T4L URI FOS AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE FE MG CA CTF GLI PCRQ FR VHS HEM
20/04/2017	008	136400 MARIA APARECIDA CARDOSO DE OLIVEIRA	TSH URI PT24 AUR TGP URE CRE CA K NA CTF GLI HEM
20/04/2017	008	136404 OSVALDO CRUZ MARIANO	HOM B12 VIT25 TSH T4L URI HBGLI POS AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE FE MG CA K NAK CTF GLI PCRQ FR VHS HEM
20/04/2017	008	136409 MARIA SALLES GALVÃO	HEM GLI COA
20/04/2017	008	136418 ISABEL SANTOS DE JESUS	MICA CA125 CA199 TSH CA153 UROC URI2 HBGLI AUR BTF TGP TGOP URCR CRE K NAK CTF GLI HEM
20/04/2017	008	136435 MONICA KURACHINA	AFP- ALB- PTF- BTF- TGP- TGOP- URCR- CRE- TP- HEM- HOM B12 VIT25 TSH T4L URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE FE MG CA K NAK CTF GLI PCRQ FR VHS HEM
24/04/2017	008	136750 MAURO FRANCISCO DOS SANTOS	B12- VIT25- HBGLI- CPK- AUR- GGT- TGP- TGOP- URCR- CRE- CTF- GLI- PCRQ- VHS- HEM-
24/04/2017	008	136753 ZENOLIA PEREIRA SOUZA	URE CRE COA HEM
24/04/2017	008	136772 RUBENS MOREIRA ROCHA	HBGLI CTF GLI HEM
24/04/2017	008	136781 OSWALDO TORRES DE ALMEIDA	B12- FOLIC- EH- FER- BTF- TGP- TGO- FE- TP- HEM-
24/04/2017	008	136785 SIRLEI APARECIDA DE ALBUQUERQUE	AFP TSH ALB BTF TGP TGOP URCR CRE CTF GLI TP HEM
24/04/2017	008	136804 MARLI DO CARMO LOURENÇO	B12 FOLIC EH FER FE HEM
25/04/2017	008	136954 EDMUNDO ALVES REIS	PTH TSH UROC URI2 FOS AUR URCR CRE CA K NAK GLI HEM CITRA+ CA24+ AUR24+ NA24+
25/04/2017	008	136955 FABIO PERTANELLA	FER BTF GGT TGP TGOP FA FE COA HEM
25/04/2017	008	136961 ISAIAS DIAS DO NASCIMENTO	AFP EP BTF TGP TGOP FA CRE TP HEM
5/04/2017	008	136962 DILMA BATISTA FERREIRA	GX2 MX1 F93 F3 F13 F4 F24 F78 F77 F76 F14 F1 D1 D2 D201 IGE F79 EX2 PPF3 PPF2 PPF3A HEM
5/04/2017	008	136964 MARIA MARGARETE DE SOUZA SALOMÃO	F3 F4 F75 F1 D1 D2 D201 IGE F79 F210
5/04/2017	008	136966 JULHIO CESAR ALVES XAVIER	MX1 F93 F3 F13 F4 F24 F78 F77 F76 F14 F1 GX2 D1 D2 D201 IGE EX2 F79 PPF2 PPF3A HEM PPF3+
5/04/2017	008	136973 ISABELLE DE OLIVEIRA LUNA	UROC URI
5/04/2017	008	136974 YURI DE OLIVEIRA LUNA	UROC URI2
5/04/2017	008	136982 MURILO WENCESLAU DOS SANTOS JESUS	HOM B12 VIT25 TSH T4L HBGLI FOS AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE FE MG CA K NAK CTF GLI PCRQ FR VHS HEM URI+
5/04/2017	008	136997 DALVA MARIA BARBOSA MOLINARI	TSH T3T T4L
5/04/2017	008	137015 MARIA STELLA LIMA DE ANDRADE	HBGLI ALB BTF TGP TGOP URE CRE CTF HEM TP+
5/04/2017	008	137041 CECILIA PALLIN	TP
5/04/2017	008	137072 ALEXANDRE DE LIMA VILA	PD# PLTC* ACG* ACM* CRE* HEM* TGO* FR* ALL* TGP* WR* ABO*
5/04/2017	008	137214 JANINE PEREIRA DE ARAUJO	MID* CF1
7/04/2017	008	137394 LUIZA DIAS DA SILVA	
7/04/2017	008	137402 GUILHERME DHIONATA PEDROSO PEREIRA	

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:28

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
27/04/2017	008	137412	NOEMIA PEREIRA SILVA DE OLIVEIRA
27/04/2017	008	137423	TANIA REGINA DOS SANTOS
27/04/2017	008	137426	NELSON WENCESLAU FILHO
27/04/2017	008	137435	ALICE ELKE HOLZHEY
28/04/2017	008	137565	JUREMA REGO VALE
28/04/2017	008	137568	IRIS DE MELLO QUINTEIRO BALBIM
28/04/2017	008	137642	FRANCISCO CARLOS KUZOLITZ

B12 VIT25 TSH T4L AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE FE MG CA
 K NAK CTF GLI PCRQ FR VHS COA HEM URI
 DS HOM ALL ACM ACG VIT25 PRO FAN AAT TSH T3T T4L TOXOM
 TOXGM UROC URI2 GLI VDRL ABO TTPA TP HEM MIC
 DS TESTT TESTL CITOG CITOM PRO LH FSH PSATL CTF GLI
 VDRL ABO HEM MIC
 TSH- T3T- T4L- T4T-
 HBGLI GLI
 B12- VIT25- TSH- T4L- URI- TGP- TGOP- URCR- CRE- CTF-
 GLI- VHS- HEM- CA FOS FE PCRQ FA AUR MG GGT
 HOM B12 VIT25 ZIN TSH T4L AGL URI HBGLI AUR GGT TGP
 TGOP FA URCR CRE FE MG CA K NAK CTF GLI PCRQ FR VHS COA
 HEM

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

AGUA BRANCA ABRIL/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	51	R\$ 1,85	R\$ 94,35
02.02.01.012-0	KATO	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)		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simpl	1	R\$ 8,67	R\$ 8,67
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (C	4	R\$ 13,35	R\$ 53,40
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)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (FTAG)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.026-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA (FTAM)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.058-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.079-3	DENGUE NS1, IGM, IGM, IGG		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP)	1	R\$ 15,06	R\$ 15,06
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	2	R\$ 4,20	R\$ 8,40
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-	DOSAGEM DE GORDURA FECAL		R\$ 3,04	R\$ -
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	16	R\$ 15,24	R\$ 243,84
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA		R\$ 17,53	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -

02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R\$ 11,71	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.01.071-6	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BET)		R\$ 7,85	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	24	R\$ 2,01	R\$ 48,24
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	23	R\$ 1,85	R\$ 42,55
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.03.118-7	DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINAISE		R\$ 18,55	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\$ -
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS		R\$ 4,19	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 125	5	R\$ 13,35	R\$ 66,75
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
			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)	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
02.03.01.003-5	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R\$ 10,65	R\$ -
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECN)		R\$ 441,56	R\$ -
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	3	15,65	R\$ 46,95
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.025-2	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	129	R\$ 1,85	R\$ 238,65
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	600	R\$ 1,85	R\$ 1.110,00
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (CORT)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -

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	13	R\$ 10,00	R\$ 130,00
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS (EP) (ELFPRO)	4	R\$ 4,42	R\$ 17,68
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	R\$ 5,41	R\$ 5,41
	ESPERMOGRAMA	2	R\$ 9,70	R\$ 19,40
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA (ESTRO)		R\$ 11,12	R\$ -
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R\$ 11,55	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.101-	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)		R\$ 4,10	R\$ -
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)		R\$ 15,59	R\$ -
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SÉRICO (FE)	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
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)	30	R\$ 2,01	R\$ 60,30
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 (GA)	45	R\$ 3,51	R\$ 157,95
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HBGLI) (GLICOSILADA)	107	R\$ 7,86	R\$ 841,02
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	155	R\$ 1,85	R\$ 286,75
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)	22	R\$ 1,37	R\$ 30,14
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	193	R\$ 4,11	R\$ 793,23
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM) (SUSPEITA DE DEI)	2	R\$ 4,11	R\$ 8,22
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$ 1,53	R\$ -
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$ 2,78	R\$ -
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.03.097-0	HBSAG Antígeno Australia		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.067-9	HCV		R\$ 18,55	R\$ -

02.02.03.030-0	HIV		R\$ 10,00	R\$ -
03.01.12.001-3	ACOMPANHAMENTO DE PACIENTE C/ FENILCETONURIA		R\$ 27,50	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIM	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$ 7,89	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$ 10,21	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 15-3 (CA15)		R\$ 13,35	R\$ -
	IGE MULTIPLO ALIMENTOS (FX2(FX3) (FX5)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE TOTAL	23	R\$ 9,25	R\$ 212,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO - LEITE (F2)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PO DE CASA (H1)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE-BACALHAU (F3)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA OVO (F1)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA ALFA - LACTOGLOBULINA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)		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)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)	9	R\$ 9,25	R\$ 83,25
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 FARIN	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERO	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO PARA FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA GLUTEN (F79)	8	R\$ 9,25	R\$ 74,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA HOLLISTER STIER	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PO DE CASA GREER LABS	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PERNILONGO	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-1	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)	5	R\$ 9,25	R\$ 46,25

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 CAMARAO		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	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICRO)		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO	8	R\$ 2,01	R\$ 16,08
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO	1	R\$ 43,13	R\$ 43,13
02.02.06.028-4	PEPTIDEO C (PEPC)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)	6	R\$ 8,12	R\$ 48,72
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	89	R\$ 1,85	R\$ 164,65
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	4	R\$ 10,15	R\$ 40,60
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)	13	R\$ 2,83	R\$ 36,79
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA) (		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRAÇOES	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
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	22	R\$ 16,42	R\$ 361,24
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	21	R\$ 16,42	R\$ 344,82
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RET)	6	R\$ 2,73	R\$ 16,38
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	31	R\$ 1,85	R\$ 57,35
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$ 15,35	R\$ -
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)	54	R\$ 11,60	R\$ 626,40
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\$ -
02.02.06.008-0	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	1	R\$ 14,12	R\$ 14,12
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	19	R\$ 16,97	R\$ 322,43

02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (ELISAM) (TOXOM)	18	R\$ 18,55	R\$ 333,90
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)		R\$ 17,16	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 (TC)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA (T1)	8	R\$ 10,43	R\$ 83,44
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE (TESTL)	5	R\$ 13,11	R\$ 65,55
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)	4	R\$ 2,85	R\$ 11,40
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	4	R\$ 5,77	R\$ 23,08
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALA	68	R\$ 2,01	R\$ 136,68
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	115	R\$ 2,01	R\$ 231,15
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)	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
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 (PARAS)	126	R\$ 1,65	R\$ 207,90
02.02.04.004-6	PARASITOLOGICO KATO (Helmintos)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA (UROC) (urina)	60	R\$ 5,62	R\$ 337,20
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\$ -
02.02.03.035-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)			R\$ -
02.02.03.036-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.034-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4) (PSO)	35	R\$ 1,65	R\$ 57,75
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA (TROPO)		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.02.036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R\$ 2,80	R\$ -
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA (MFV)		R\$ 6,97	R\$ -
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO (TSH)	145	R\$ 6,80	R\$ 986,00
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SE	159	R\$ 3,70	R\$ 588,30
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA (CULT)		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	58	R\$ 2,83	R\$ 164,14
02.02.03.117-9	DOSAGEM DE VITAMINA B12	10	R\$ 15,24	R\$ 152,40

TOTAL		2740		R\$ 11.008,56
-------	--	------	--	---------------

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:42

Água BRANCA

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
3/04/2017	003	VITORIA PEREIRA SANTOS	MICRO B12 FER TSH CCREA LDH BTF TGP TGOP URUCR CRE FE MG CA K NAK PCR VHS RET HEM
3/04/2017	003	ROBSON PEREIRA DOS SANTOS	FER LDH BTF TGP TGOP URUCR CRE FE MG CA K NAK PCR VHS RET HEM MICRO+ CCREA+
3/04/2017	003	ANA CLAUDIA BRAMER SILVA	B12 VIT25 TESTT TESTL TSH CRO URI HBGLI TGP CRE K NA CTF GLI ABO HEM
3/04/2017	003	JOSIANE APARECIDA FERREIRA DA CRUZ	TSH TOXGM TOXGM PPF UROC URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL ABO HEM
3/04/2017	003	HELOISA HELENA SALLES FARAH	T4L TSH PSO PPF URI HBGLI GGT TGP TGOP FA CRE K NAK CTF GLI HEM
3/04/2017	003	DAVID DENNER LIMA DA SILVA	TESTT TESTL TSH HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF+ URI+
3/04/2017	003	MAITE HELENA FERREIRA SANTOS	FE HEM
3/04/2017	003	SUZIANE ALVES DE SOUZA SOUTO	URI URUCR CRE K NAK GLI HCG COA HEM
3/04/2017	003	LUCAS TEIXEIRA DE OLIVEIRA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
3/04/2017	003	ODETE SANTANA	B12 VIT25 TSH T4L URI HBGLI AUR GGT TGP FA URE CRE CTF GLI HEM
3/04/2017	003	LUIS LUZ DE MENEZES	MICRO VIT25 TSH T4L PSATL UROC URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
3/04/2017	003	IVETE REIS PAVAO	FTAG FTAM TSH HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM URI PPF+
3/04/2017	003	CILENE APARECIDA DOS SANTOS MIRANDA	TSH HBGLI URUCR CRE GLI
3/04/2017	003	CLEBER JUNIO SANTOS	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
3/04/2017	003	AGUINALDO RODRIGUES DA SILVA	HEM
3/04/2017	003	CLAUDOMIRO MOREIRA DA SILVA	HMD
3/04/2017	003	MARIA BENEDITA DOS SANTOS PAULA	TSH- URI- HBGLI- BTF- GGT- TGP- TGOP- URE- CRE- CA- K- NAK- CTF- CL- GLI- HEM- PSO+ PPF+
3/04/2017	003	ISAQUE BATISTA SANTOS	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
3/04/2017	003	FRANCIELLY NASCIMENTO ARAUJO	HCG
3/04/2017	003	MARINA HENRIQUE DE SALES	UROC URI TSH T4L HBGLI GGT FA URE CRE GLI HEM MICRO+
3/04/2017	003	MARCELO MARINS BARBARA DA SILVA	PCR AUR TGP TGOP FR EP VHS+
3/04/2017	003	SEGISNANDO LIRA MONTE	HBGLI+
3/04/2017	003	ADALTO PEREIRA DE CASTRO	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
3/04/2017	003	WILSON FERNANDES DE JESUS	TSH T4L PSATL HBGLI AUR GGT TGP TGOP MG CA K NAK HEM
3/04/2017	003	MARIA JOSÉ DA SILVA SANTOS	URI-
3/04/2017	003	GRACIELLE CHAVES DE OLIVEIRA	TSH T4L UROC URI2
3/04/2017	003	MARIA APARECIDA MORAIS MONTE	FTAG FTAM VDRL
3/04/2017	003	HELENA MENDES DE OLIVEIRA	F93 F3 F234 F75 F14 F1 IGE F79 HEM
3/04/2017	003	MARIA DA CRUZ DE OLIVEIRA LAGE	TTPA TP
3/04/2017	003	GILMAR HUNGRIA DE OLIVEIRA	C2H
3/04/2017	003	MIRON NICHOLAS SOUZA KLUKA	H2 MX1 F93 F234 F75 H1 F14 F1 E5 D1 D2 D201 IGE IGEM2 I1 I4 F79 HEM
3/04/2017	003	FERNANDO ANTONIO RODRIGUES DE ANDRADE	C2H
3/04/2017	003	MARIA JOSE DOS SANTOS CASTRO	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
3/04/2017	003	MARIA BENEDITA DOS SANTOS PAULA	GLI- HEM- COA-
3/04/2017	003	MARISLENE SILVA DE OLIVEIRA	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI GLI VDRL ABO HEM
3/04/2017	003	MANOEL SANTOS DE SOUZA	VDRL ABO
3/04/2017	003	CLAUDIA LUCIA DE FREITAS	UROC URI2
3/04/2017	003	MARILIZ MAYUMI ALVES SATO	UROC URI2
3/04/2017	003	JOÃO VICTOR DOS SANTOS	LIPA URI AMI BTF GGT TGP TGOP FA URE CA NA CL
3/04/2017	003	EVANDRO SANTOS DE CARVALHO	VIT25 TRAB TSH ATPO T4L HBGLI AUR URUCR CRE MG CA K NAK CTF GLI
3/04/2017	003	AGUINALDO RODRIGUES DA SILVA	CULT
3/04/2017	003	GABRIELA BARBOSA DA SILVA	HOM TSH T3T T4L HBGLI TGP TGOP CTF GLI PCR HEM
3/04/2017	003	GILBERTO RODRIGUES DA SILVA	TSH T4L CRE CTF C2H HEM
3/04/2017	003	MAIANE SANTOS DE FRANÇA	TSH UROC URI2 GLI C2H VDRL HEM
3/04/2017	003	ANA PAULA MENEZES GOMES	B12 VIT25 TRAN SAT FOLIC FER FE HEM

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:42

data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
/04/2017	003	REGINA MARIA ALVES LIMA	B12 VIT25 TRAB FOLIC ZIN TESTT TESTL FER ATPO TSH T4L UROC URI2 AUR GGT TGP TGO FA URE CRE FE MG CA CTF GLI HEM
/04/2017	003	LUIZ VIEIRA DE MOURA	PSATL- AUR- GGT- TGP- TGOP- URE- CRE- CTF- GLI- VDRL- HEM-
/04/2017	003	CLEYDE RITA VIEIRA DE SOUSA	COA HEM
/04/2017	003	BEATRIZ GARCEZ NASCIMENTO CABRAL	TSH T4L URI AUR TGP TGOP URE CRE CTF GLI HEM
/04/2017	003	FLAVIO RICARDO ITO CABRAL	TSH T4L URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
/04/2017	003	KELLY DANIELLE RODRIGUES	IGE TSH INSUL URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PPF+
/04/2017	003	WILSON TAVARES PENA	TESTT TSH PSATL MID URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PPF+
/04/2017	003	YURI DA SILVA MATIAS	VDRL ABO
/04/2017	003	PAULO MANOEL PAIXÃO	TSH T4L URI HBGLI TGP TGOP URE CRE K NAK CTF GLI VDRL HEM PPF3+ PPF2+ PPF3A+
/04/2017	003	MARIA BENEDITA ALVARES	HEM
/04/2017	003	SANDRA TAMIRES RIBEIRO	UROC TSH TOXOM TOXGM URI GLI VDRL ABO HEM PPF+
/04/2017	003	MAIARA CASTRO PEREIRA	UROC URI GLI HEM
/04/2017	003	JULIA GRACIELLA DA SILVA	TSH TOXGM TOXOM PPF GLI VDRL ABO HEM UROC+ URI2+
/04/2017	003	GILDETE COUTINHO DA SILVA	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
/04/2017	003	JESSICA WENCESLAU DE OLIVEIRA SIMOES	HEM
/04/2017	003	COSME DE OLIVEIRA SANTOS	TSH PSATL HBGLI AUR BTF GGT TGP TGO URE CRE CA K NA CTF CL GLI HEM
/04/2017	003	BEATRIZ RAMOS FLAMINIO DOS SANTOS	TSH TOXGM TOXOM UROC URI GLI VDRL ABO HEM
/04/2017	003	ISMAEL ANTONIO DE MENDONÇA SILVA	VDRL ABO
/04/2017	003	LUIZ VIEIRA DE MOURA	UROC- URI2-
/04/2017	003	MATEUS VICTOR OLIVEIRA COLARES DE SOUZA	TSH CRE CTF GLI HEM PPF+ URI+
/04/2017	003	GEISI CRISTINA XAVIER DOS SANTOS OLIVEIRA	UROC GLI+
/04/2017	003	HELOISA KETLYN OLIVEIRA COLARES DE SOUZA	TSH CRE CTF GLI HEM URI+ PPF+
/04/2017	003	ALEX MILLER RIOS FIGUEIREDO	TSH T4L PSATL UROC URI2 HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
/04/2017	003	FABIANA ALVES DO NASCIMENTO	PPF3 PPF2 PPF3A URI TGP TGOP URE CRE CTF GLI VDRL HEM
/04/2017	003	ARISVALDO MARTINS DO NASCIMENTO	TSH T4L PSATL UROC URI HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
/04/2017	003	DANIEL DA SILVA OLIVEIRA	D1 F93 F234 F75 H1 F14 F1 D2 D201 IGE F79 HEM H2
/04/2017	003	BENJAMIN PINTO DE SOUZA	TESTT PSATL AUR FA URE CRE CA GLI HEM
/04/2017	003	MARILIA DAMIANO	URE CRE
/04/2017	003	MARIVALDO MOREIRA DOS SANTOS	PPF URI HEM
/04/2017	003	MARILIA DAMIANO	UROC URI2
/04/2017	003	FRANSUALDO EVANGELISTA DOS SANTOS	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
/04/2017	003	SAMIRA NERY SANTOS CASTRO	PPF URI HEM
/04/2017	003	MARCIA CAPARROZ SANTANA	HBGLI GLI
/04/2017	003	ESTEFANIA MEIRES RODRIGUES	TSH PPF URI HBGLI BTF GGT TGP TGOP FA CRE K CTF GLI HEM
/04/2017	003	PATRICK IAN RODRIGUES NETO	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
/04/2017	003	ALINE LOPES DOS SANTOS	TOXGM TOXOM GLI VDRL HEM UROC+ URI2+
/04/2017	003	ROSANGELA LUIZA DAS CHAGAS VILLELA	B12 VIT25 ASM TRAN TRAB FOLIC PTH PRO FAN FER ATPO TSH T4L VITA DNAHS VITC PSO PPF UROC URI2 HBGLI AUR GGT TGP TGO FA URE CRE FE CAI CA CTF GLI VDRL HEM
/04/2017	003	ERNANI AZEVEDO NASCIMENTO FILHO	PSATL URE CRE K NAK HEM
/04/2017	003	ALESSANDRA NERY SANTOS	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
/04/2017	003	GLAUCIA REGINA SILVA	PPF URI CTF GLI HEM
/04/2017	003	ABEL APARECIDO DE OLIVEIRA	HMD
/04/2017	003	JOVINA RODRIGUES	TGP TGOP HEM
/04/2017	003	CICERA NEUMA DO NASCIMENTO ALENCAR	IGE

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:42

data Entrada	No. Atendimento	Nome		Exames
			Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue	
./04/2017	003	135159	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	TSH T4L UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI VDRL HEM
./04/2017	003	135161	LORANY DO CARMO CHAVES	URI HEM
./04/2017	003	135163	JOSE SILVA MACHADO	VDRL ABO
./04/2017	003	135164	MARLENE PEREIRA DE OLIVEIRA	PPF2 PPF3A PPF3+
./04/2017	003	135165	MATHEUS WACMAKER SILVA	PPF3 PPF2 URI PPF3A HEM
./04/2017	003	135166	ILARIA DUARTE OLIVEIRA MACHADO	ABO TSH TOXGM TOXOM PPF GLI VDRL HEM UROC+ URI2+
./04/2017	003	135167	MARIA EDUARDA VICTORIA NASCIMENTO	PPF URI HEM
./04/2017	003	135168	HELENA GONÇALVES DE AGUILAR	TSH T4L PSO PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
./04/2017	003	135169	MARIAH POLIDO	PPF TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
./04/2017	003	135170	JOSE MENDES DE SOUZA	URI TGP TGOP HEM
./04/2017	003	135171	JACKSON NATHAN MORAES DE LEMOS	PPF3 PPF2 PPF3A URI HEM
./04/2017	003	135172	GENEROSO PEREIRA DOS SANTOS	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
2/04/2017	003	135233	DOMICIO JOSÉ DE SOUZA	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR BTF GGT TGP TGOP URE CRE CA K NAK CTF GLI HEM
2/04/2017	003	135240	YGOR LUCIO PERES	TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF+
2/04/2017	003	135249	MADALENA LUCILDA DE BARROS	C2H-
2/04/2017	003	135252	TEREZINHA OLIVEIRA DOS SANTOS ALMEIDA	TSH T4L UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
2/04/2017	003	135256	ANA PAULA CLEMENTE FERREIRA	CA125 CA199 CEA
2/04/2017	003	135258	COLIN VENNES	B12 VIT25 TESTT TESTL TSH PPF URI HBGLI BTF TGP TGOP FA URE CRE MG CA K NA CTF CL GLI HEM
2/04/2017	003	135259	MANOEL ANSELMO DE MELO	AUR TSH T4L UROC URI2 GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
2/04/2017	003	135264	MAYZA DOS SANTOS LOPES	PPF URI HEM
2/04/2017	003	135265	CAROLINA RAFAEL DOS SANTOS ROCHA	TOXGM TOXOM UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM PPF+
2/04/2017	003	135269	GRAZIELE DA SILVA SOUZA CABRAL	TSH TOXGM TOXOM UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM PPF+
2/04/2017	003	135270	LUCIANO MARQUES DE SOUZA CABRAL	URCR CRE K NAK UROC URI2 HEM
2/04/2017	003	135271	THAYLA MARTINS SOUZA	MX1 H1 D1 D2 D201 IGE H2 HEM
2/04/2017	003	135278	VICTOR HUGO DE OLIVEIRA LAZZARO	TSH PPF URI HBGLI CRE CTF GLI HEM
2/04/2017	003	135298	OSMIR ANTUNES NETO	TSH- PSO- PPF- URI- HBGLI- TGP- CRE- K- CTF- GLI- HEM-
3/04/2017	003	135465	ROSEMARY RANGEL COSTA	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
3/04/2017	003	135487	ROBERTA DE SOUZA COSTA	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI GLI VDRL ABO HEM
3/04/2017	003	135488	LUNA GOMES MOSCONI VIEIRA	F93 F3 F234 F75 F14 F1 IGE F79 HEM
3/04/2017	003	135513	JUCIREMA RODRIGUES DA SILVA SANTOS	UROC URI2
3/04/2017	003	135515	HELANE SANTOS NETO MOURA	LH FSH TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
3/04/2017	003	135517	VALERIA APARECIDA DE JESUS SILVA	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
3/04/2017	003	135518	JULIA BARTUCIOTTI HIPOCREME	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
3/04/2017	003	135519	BRUNNA ANDRADE DO VALE	PPF URI
3/04/2017	003	135520	ANTONIA JOSE NUNES	UROC URI2 TSH T4L PPF HBGLI AUR GGT TGP TGO FA URE CRE CTF GLI HEM
3/04/2017	003	135521	ROBERTO DUARTE	HBGLI GGT TGP TGOP FA GLI
3/04/2017	003	135522	JOSEANE ARAUJO DA SILVA	HCG
3/04/2017	003	135523	FRANCIELLY NASCIMENTO ARAUJO	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
3/04/2017	003	135524	JOSE DIONISIO CABRAL FILHO	KATO3 KATO2 KATO PPF3 PPF2 PPF3A
3/04/2017	003	135525	GERALDA CIRILO DO CARMO	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
3/04/2017	003	135526	MARCO ANTONIO DA SILVA BALDO	CTF TSH T4L HBGLI AUR GGT TGP TGOP URCR CRE K NAK GLI VDRL HEM
3/04/2017	003	135527	UILMA HELENA DOS SANTOS	TSH URI LDH BTF TGP TGOP URE CRE K NA GLI HEM PPF+
3/04/2017	003	135528	EUNICE RIBEIRO DE MORAIS	UROC URI2
3/04/2017	003	135529	INGRA LORENA DE ARAUJO PEREIRA	TSH T4L AUR URCR CRE K NAK CTF GLI HEM
7/04/2017	003	135846	WENDEL MIGUEL DE MORAES SANTOS	F93 F3 F75 F2 F14 F1 IGE F79 FE HEM
7/04/2017	003	135855	JENIFER MARTINS DA SILVA	CA125 TSH T4L URI GLI HEM
7/04/2017	003	135857	GIOVANNA MENDES RAMOS DE OLIVEIRA	PPF URI HEM

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:42

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
7/04/2017	003	MARILIA DE AZEVEDO MENDES RAMOS DE OLIVEIRA	VIT25 TSH T4L URI HBGLI TGP TGOP URE CRE K NAK CTF GLI HEM
7/04/2017	003	ALICE PEREIRA DOS SANTOS	TSH T4L PSO PPF URI HBGLI GGT TGP TGOP FA URCR CRE K NAK CTF GLI VDRL HEM
7/04/2017	003	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	TSH T4L PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
7/04/2017	003	DARCI APARECIDA CLEMENTE FERREIRA	TSH PSO PPF URI HBGLI BTf GGT TGP TGOP CRE K CTF GLI HEM
8/04/2017	003	LAIANE DE ARAUJO LIMA	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI GLI VDRL HCG ABO HEM
8/04/2017	003	LUCAS ROBERTO DO NASCIMENTO	VDRL ABO
8/04/2017	003	HERRINSON DIAS DE OLIVEIRA	FAN AGL PSO PPF HBGLI AUR CRE CA K CTF GLI ASLO PCR FR VHS HEM URI+
8/04/2017	003	SEBASTIANA ROCHA DA CONCEIÇÃO SILVA	VIT25 CEA CA199 CA125 AFP TSH T3T T4L UROC URI PTF FOS BTf GGT TGP TGOP FA URE CRE CA K NAK CTF GLI PCR VHS TTPA TP
8/04/2017	003	PATRICIA DOS SANTOS	TSH- PPF- URI- HBGLI- BTf- GGT- TGP- TGOP- URE- CRE- CA- K- NAK- CTF- GLI- HEM- CLOR-
8/04/2017	003	SOPHIA BARROS RAMOS DE JESUS	EP FAN TSH URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI ASLO PCR FR VHS HEM PPF+
8/04/2017	003	VALERIA CARDOSO	URI VIT25 TRAB PRO E2 LH FSH TSH ATPO T4L PSO PPF HBGLI TGP TGOP URE CRE K CTF GLI HEM ACTH
8/04/2017	003	GUILHERME AUGUSTO DE OLIVEIRA	FTAG FTAM VDRL
8/04/2017	003	FLAVIA TEREZINHA DE SOUZA	TSH T4L UROC URI2 AUR TGP TGOP URE CRE CTF GLI HEM
8/04/2017	003	CARMOSINA DE OLIVEIRA TORRES	UROC URI
8/04/2017	003	MAORI JANUÁRIO OLIVEIRA	F93 F3 F75 F2 F14 F1 IGE F79 PPF3 PPF2 PPF3A HEM
8/04/2017	003	GUILHERME DA SILVA MENDES	TGP TGO HEM
8/04/2017	003	GIZELLE SOUZA DOS SANTOS	PPF URI CRE TRI COL GLI HEM
8/04/2017	003	LOURDES MEDEIROS	TSH T4L HEM
8/04/2017	003	LUIZA ALVES DA CRUZ	TSH TGP CRE K CTF GLI HEM
8/04/2017	003	THAIS CONCEIÇÃO DA SILVA	UROC URI2 GLI VDRL HEM
8/04/2017	003	RODRIGO BOMFIM SOUZA	PPF URI HBGLI CRE TRI COL GLI HEM
8/04/2017	003	TATIANE SANTOS DOS SANTOS	TESTT TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
8/04/2017	003	MARLENE SILVA CONCEIÇÃO	TSH T4L PSO PPF URI HBGLI TGP TGO URCR CRE MG CA K NAK CTF GLI HEM
8/04/2017	003	THIAGO ALVES CHAVES DE OLIVEIRA	PPF2 PPF3A HEM PPF3+ URI+
8/04/2017	003	JAQUELINE ERASMO DA SILVA	TESTT TESTL PROG LH FSH TSH UROC URI2 HBGLI CRE CTF GLI HEM
8/04/2017	003	IVANILDA MARIA DA CONCEIÇÃO	MICA TSH T4L LIPA URI HBGLI AMI AUR BTf GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
9/04/2017	003	ELAINE FERREIRA RIBEIRO DOS SANTOS	TOXGM TOXOM UROC URI2 GLI C2H VDRL HEM
9/04/2017	003	YASMIN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	UROC URI2
9/04/2017	003	ODILA WALDRIGUES	B12 VIT25 CEA TSH PSO PPF URI HBGLI TGP FA CRE K CTF GLI PCR HEM
9/04/2017	003	IDELFONCIO CESARIO DA SILVA	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR CRE CTF GLI HEM
9/04/2017	003	ALDO DE JESUS AQUINO	TSH T4L UROC URI2 HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM
9/04/2017	003	MARIA DE LURDES FONSECA	UROC URI2
10/04/2017	003	MAURICIO CAETANO DA SILVA	TSH PSATL LIPA PSO PPF URI HBGLI AUR AMI BTf GGT TGP TGO FA CRE K CTF C2H HEM
10/04/2017	003	VERA MARIA MAGALHÃES	VIT25 TSH URCR CRE CTF GLI URI+
10/04/2017	003	CHRISTINA MAGALHÃES PESTANA	TSH LDL
10/04/2017	003	LUIZ PESTANA GOMES	LDL
10/04/2017	003	ANA PAULA DA SILVA GONÇALVES	C2H
10/04/2017	003	ROSEMAR GRACIOLI	TSH T4L UROC URI2 HBGLI AUR TGP TGO URE CRE CTF GLI HEM
10/04/2017	003	JOÃO DOS SANTOS	PSATL ESP
10/04/2017	003	JOSE ALVES DE ARAUJO	HBGLI AUR TGP TGOP URCR CRE K NAK CTF GLI HEM
10/04/2017	003	JONATAN WILLIAN DA SILVA	TSH PPF URI HBGLI BTf GGT TGP TGO URE CRE CA K NA CTF

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:42

ata Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
1/04/2017	003	136428 JONATAN WILLIAN DA SILVA	GLI HEM
1/04/2017	003	136436 GEAN DA SILVA CABRAL	URI FE HEM
1/04/2017	003	136453 CLEUZIMAR PEREIRA DE ANDRADE	TSH T4L UROC URI2 AUR TGP TGO URE CRE CTF GLI HEM
1/04/2017	003	136459 LUCIA BROGIOLO DE CARVALHO	URI2 UROC+
1/04/2017	003	136463 NICOLAS JANUARIO VASSOLER	F93 F3 F75 F2 F14 F1 IGE F79 PPF3 PPF2 PPF3A HEM
1/04/2017	003	136464 ARTHUR JANUÁRIO VASSOLER	F93 F3 F75 F2 F14 F1 IGE F79 PPF3 PPF2 PPF3A HEM
1/04/2017	003	136465 RENATO FERREIRA LIMA	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP URE CRE CA K NA CTF GLI HEM
1/04/2017	003	136469 GERALDA DE LOURDES ALVIM SOUZA	TSH HBGLI BTF GGT TGP TGOP URE CRE CA K NAK CTF GLI HEM
1/04/2017	003	136472 BRENDA THALIA DA SILVA SANTOS	PPF URI HEM TRAB+ ATPO+ T4L+ TSH+
1/04/2017	003	136473 FABIANO JOSE DA SILVA	CTF TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K GLI VDRL HEM
1/04/2017	003	136474 DIRCELIA ALVES RAMOS	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
1/04/2017	003	136475 JOSE ROBERTO DOS SANTOS	TSH PSATL HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI HEM
1/04/2017	003	136476 BENILDO PEREIRA BRANDÃO	TSH PPF UROC URI2 HBGLI BTF GGT TGP TGO CRE K CTF GLI VDRL HEM
1/04/2017	003	136477 LUZIA ALICE DA SILVA	TSH T4L HBGLI GGT TGP TGOP URCR CRE CTF HEM
1/04/2017	003	136478 MACIA COSTA DO NASCIMENTO	TSH PPF URI HBGLI CRE K CTF GLI HEM
1/04/2017	003	136479 PRIMITIVO DOS SANTOS	TSH T4L PSATL URI HBGLI AUR TGP URE CRE K CTF GLI HEM PSO PPF
1/04/2017	003	136480 RAIMUNDA GONÇALVES DA SILVA	TSH PSO PPF URI HBGLI CRE K CTF GLI HEM
1/04/2017	003	136481 MARGARIDA JOAQUINA DE SOUZA	MICRO TSH T4L GLI HEM AUR CTF CRE FA GGT TGP TGOP URE UROC+ URI2+
1/04/2017	003	136482 VICTORIA BARTUCIOTTI HIPOCREME MACEDO	TSH T4L PPF URI HBGLI CRE K CTF GLI HEM
1/04/2017	003	136483 MICHELE PATRICIA DA SILVA	CA125 PPF UROC URI2 PCR VHS HEM
1/04/2017	003	136484 RIZONETE DE SOUZA	TSH T4L URI HBGLI CTF GLI
1/04/2017	003	136485 NOELY APARECIDA ROCHA	MICRO VIT25 TSH T4L AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM UROC+ URI+
1/04/2017	003	136486 ROSELY DE OLIVEIRA MELLO	UROC URI2
1/04/2017	003	136488 SABRINA LOPES FERREIRA	TOXGM TOXOM TSH PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
1/04/2017	003	136489 MANUELA DA SILVA BRANDÃO	EH TSH PPF CRE CTF GLI HEM URI
1/04/2017	003	136490 VALDELICE DOMINGUES DA COSTA	TSH T4L HBGLI AUR GGT TGP TGOP URCR CRE MG CA K NAK CTF HEM
4/04/2017	003	136760 BARBARA LIMA NASCIMENTO SANTOS	UROC URI2 GLI HEM
4/04/2017	003	136761 MARILENE RODRIGUES DOS SANTOS	MICRO- TRAB- TSH- ATPO- T4L- PSO- PPF3- PPF2- PPF3A- UROC- URI2- HBGLI- AUR- GGT- TGP- TGOP- FA- URE- CRE- CTF- GLI- HEM-
4/04/2017	003	136762 MAYARA RODRIGUES DOS SANTOS	TSH- T4L- ABO- HEM-
4/04/2017	003	136764 BEATRIZ PEREIRA BARRETO CARVALHO	TSH- T4L- PSO- PPF3- PPF2- PPF3A- URI- HBGLI- AUR- TGP- URE- CRE- K- CTF- GLI- HEM-
4/04/2017	003	136766 CARMEN MARIA DE JESUS AQUINO	TRAB TSH ATPO T4L PSO UROC URI2 AUR TGP TGOP URE CRE CTF GLI HEM
4/04/2017	003	136768 PATRICK RIZZI	LIT
4/04/2017	003	136778 ITALO LIMA DE OLIVEIRA	FE HEM
4/04/2017	003	136782 VALMIR CARDOSO DE SOUZA	ESP
4/04/2017	003	136803 MARCIA DUGERIO SILVA	FE TGP TGOP HEM
5/04/2017	003	136951 MARIA APARECIDA PERES DE PAULA	PTF- AUR- BTF- GGT- TGP- TGOP- FA- URE- CRE- CA- K- NA- GLI- HEM-
5/04/2017	003	136952 ELAINE MARIA DA SILVA	TSH UROC URI2 GLI VDRL HEM
5/04/2017	003	136953 PEDRO PEREIRA NUNES	TSH PPF URI HBGLI BTF GGT TGP TGOP CRE K CTF GLI VDRL HEM
5/04/2017	003	136977 MAYNARA CAROLINE DIAS GUIMARAES	VITA VITE B12 TRAB FOLIC ZIN ATPO TSH T4L UROC URI2 AUR TGP TGOP URE CRE CTF GLI HEM
5/04/2017	003	136978 VERA LUCIA DINIZ GUIMARÃES	VITA VITE B12 VIT25 TRAB FOLIC ZIN PRO LH FSH FAN TSH ATPO T4L PSO PPF URI HBGLI AUR TGP URCR CRE K CTF GLI PCR VHS HEM
5/04/2017	003	137000 TAMY REIS FREGONESI	TSH TOXGM TOXOM UROC URI2 GLI VDRL HEM

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:44:42

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat.	# Falta Res.	* Falta Imp. - Impresso \ Entregue	
/04/2017	003	137004 ALTAIR GALAMBECK DE SOUZA	TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM PPF+
/04/2017	003	137005 JULIMAR LEITE DA SILVA	TSH PPF URI HBGLI TGP URE CRE CA K NA CTF GLI
/04/2017	003	137006 AYKAN WARI DOS SANTOS SOTO	H2 MX1 F93 F234 H1 F75 F14 F1 D1 D2 D201 IGE HEM
/04/2017	003	137007 LUIZ CARLOS SILVA OLIVEIRA	TSH PPF URI HBGLI CRE K CTF GLI VDRL HEM
/04/2017	003	137008 BIANCA LIMA DE ALMEIDA	PPF URI HEM GLI+
/04/2017	003	137009 TANIA SOUZA DOS SANTOS	HCG
/04/2017	003	137010 DECIO AGNELO ANDRADE	FTAG FTAM VDRL
/04/2017	003	137011 RAISSA HELENA COELHO RAMOS	TSH URI CRE GLI HEM PPF+
/04/2017	003	137013 ERIVAN DE SOUZA	TRAB TSH ATPO T4L
/04/2017	003	137014 VENI FERREIRA DE MEDEIROS	PPF URI
/04/2017	003	137017 ELISABETH BACHELLI FARIA	UROC URI2
/04/2017	003	137019 FABIULA PEREIRA SOARES	HCG
/04/2017	003	137021 JOSÉ DOMINGOS DE MENDES	PBK2 PBK1
/04/2017	003	137022 HELIO FIGUEIREDO LOPES FILHO	TSH T4L VDRL
/04/2017	003	137024 HOZEMAR ANTONIA RODRIGUES DE CARVALHO	CA199 CA125 CEA HBGLI LDH BTF TGP TGOP GLI HEM
/04/2017	003	137026 IRACI DOS SANTOS LIMA	FE RET HEM
/04/2017	003	137029 IRANI SOARES DE JESUS	TGP CRE CTF PROG PRO E2 LH FSH TSH PSO PPF URI HBGLI K GLI HEM
/04/2017	003	137030 ISAURA ELIAS FERREIRA	TSH PSO PPF URI HBGLI BTF GGT TGP TGOP CRE K CTF GLI HEM
/04/2017	003	137193 NAYARA SOUZA CRUZ	TRAN FE HEM
/04/2017	003	137197 GESILA BATISTA SANTOS	TSH PPF URI HBGLI AMI BTF GGT TGP TGO CRE K CTF GLI VDRL HEM
5/04/2017	003	137199 NELSON BISPO DA SILVA	GLI TTPA TP
5/04/2017	003	137200 SERGIO SIQUEIRA DE SOUZA	FAN AGL HBGLI GLI CG5 ASLO PCR FR VHS
5/04/2017	003	137202 ANGLEANE BATISTA DO NASCIMENTO	EP FAN AGL AUR ASLO PCR FR VHS
5/04/2017	003	137205 ZELIA CAETANA COSTA	URI
5/04/2017	003	137208 MARIA EMILIANA DA SILVA	UROC URI2
5/04/2017	003	137211 EVANDRO SANTOS DE CARVALHO	PSATL UROC URI URE CRE K GLI TTPA TP HEM
5/04/2017	003	137241 LAUANNY VITORIA LUCAS DE OLIVEIRA	FER RET HEM
5/04/2017	003	137242 MARIA APARECIDA ALVES LUCAS DA SILVA	TSH PSO PPF URI HBGLI GGT TGP TGOP CRE K CTF GLI HEM
5/04/2017	003	137265 ALESSANDRO DE ARAUJO	PPF- URI- GLI+ CLOR+ K+ CRE+ URCR+ HBGLI+ TSH+ CA+ NAK+
7/04/2017	003	137395 AILANA MANGUEIRA DOS SANTOS	ABO* C2H PCI UROC+
7/04/2017	003	137398 IANCA LOPES DOS PASSOS	C2H PCI UROC+ URI2+
7/04/2017	003	137399 ANA CAROLINA DOS SANTOS SILVA	TSH LIPA HBGLI AMI BTF GGT TGP TGO FA CRE K CTF GLI HEM URI+ PPF+
7/04/2017	003	137400 MARIA LUCIANA DA SILVA	VIT25 TSH ATPO T4L HBGLI AUR TGP TGOP URCR CRE CA K NAK CTF GLI HEM
7/04/2017	003	137403 MARIA APARECIDA DE LIMA SILVA SOUZA	C2H
7/04/2017	003	137405 JULHA MOURA CONCEIÇÃO GOMES	TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
7/04/2017	003	137418 JOSÉ RODRIGUES DE SOUZA	TSH PSATL PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
7/04/2017	003	137437 ELAINE CRISTINA DE SOUZA	TRAB TSH ATPO T4L PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
7/04/2017	003	137439 TEREZINHA SEBASTIÃO	TSH HBGLI TGP GLI HEM
7/04/2017	003	137445 SALATIEL RODRIGUES ALVES	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
7/04/2017	003	137460 ANA BEATRIZ DANIEL ABREU	PPF URI HEM
7/04/2017	003	137461 ANA LUCIA DIAS DE TOLEDO	URI FSH TSH PSO PPF HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
7/04/2017	003	137462 ARNALDO CESAR DOS SANTOS	PSAT
7/04/2017	003	137463 CAMILA LOPES SEIXAS	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
7/04/2017	003	137464 DEBORA BERGAMINI MOREIRA DA SILVA	TSH PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
7/04/2017	003	137466 LUCIMEIRE DA ROCHA FEITOSA	TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A URI HBGLI TGP TGOP URCR CRE K NAK CTF GLI HEM
7/04/2017	003	137467 RAQUEL DE LIMA SILVA	TSH PPF URI HBGLI HEM CTF CRE GLI K
7/04/2017	003	137468 MONICA FERREIRA ALVES	TSH PSO PPF UROC URI2 HBGLI AMI BTF GGT TGP TGOP CRE K CTF GLI HEM
7/04/2017	003	137469 SUELY COSTA RIBEIRO	UROC TSH TOXGM TOXOM PPF URI GLI VDRL ABO HEM

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

ARMAÇÃO ABRIL/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	55	R\$ 4,11	R\$ 226,05
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE)		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE	49	R\$ 1,85	R\$ 90,65
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SE	45	R\$ 3,70	R\$ 166,50
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	3	R\$ 2,25	R\$ 6,75
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA (MUCOPROTEINAS) AGL)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	220	R\$ 1,85	R\$ 407,00
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	15	R\$ 1,85	R\$ 27,75
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARAS	27	R\$ 1,65	R\$ 44,55
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	35	R\$ 6,80	R\$ 238,00
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA	3	R\$ 3,51	R\$ 10,53
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA	38	R\$ 1,85	R\$ 70,30
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HBGLI)	36	R\$ 7,86	R\$ 282,96
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	17	R\$ 1,85	R\$ 31,45
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	9	R\$ 16,42	R\$ 147,78
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	9	R\$ 16,42	R\$ 147,78
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	8	R\$ 8,71	R\$ 69,68
02.02.06.007-1	DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)		R\$ 6,72	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)	8	R\$ 12,54	R\$ 100,32
02.02.06.032-2	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.02.007-0	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R\$ 10,65	R\$ -
02.02.03.041-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO		R\$ 5,83	R\$ -
	ANTIGENO TUMORAL DA BEXIGA BTA		R\$ 304,05	R\$ -
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	11	R\$ 11,60	R\$ 127,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	9	R\$ 8,76	R\$ 78,84
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA		R\$ 14,38	R\$ -

02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALA	10	R\$ 2,01	R\$ 20,10
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GA	9	R\$ 3,51	R\$ 31,59
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	27	R\$ 1,85	R\$ 49,95
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	30	R\$ 2,01	R\$ 60,30
02.02.08.008-0	UROCULTURA DE URINA (UROC)	7	R\$ 5,62	R\$ 39,34
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.03.079-3	DENGUE NS1, IGG, IGM		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMAT	3	R\$ 1,89	R\$ 5,67
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIM	2	R\$ 2,73	R\$ 5,46
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM	1	R\$ 18,55	R\$ 18,55
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE	20	R\$ 2,83	R\$ 56,60
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS	2	R\$ 4,42	R\$ 8,84
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTA O VIRUS EPSTEIN		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	2	R\$ 1,37	R\$ 2,74
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG	1	R\$ 16,97	R\$ 16,97
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.05.021-1	PESQUISA DE ERROS INATOS DO METABOLISMO NA URINA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.10.003-0	DETERMINACAO DE CARIOTIPO EM SANGUE PERIFERICO (C/ TECN		R\$ 441,56	R\$ -
02.02.08.007-2	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMA	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		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	3	R\$ 2,01	R\$ 6,03
	IGE ESPECIFICO CLARA DE OVO		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA AMENDOIM (F13)		R\$ 9,25	R\$ -

	IGE ESPECIFICO PARA GRÃO DE SOJA (F14)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO - LEITE (F2)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA PEIXE-BACALHAU (F3)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA VERMELHO CARMIM		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO TRIGO (F4)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECÍFICO PARA OVO (F245)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA CACAU (F93)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE TOTAL		R\$ 9,25	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	1	R\$ 7,89	R\$ 7,89
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (P	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 ATIVA		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES	8	R\$ 1,65	R\$ 13,20
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.041-	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICISTICERCO (CIS) (CISTS)		R\$ 5,83	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.04.002-	DOSAGEM DE GORDURA FECAL		R\$ 3,04	R\$ -
02.02.02.029-0	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO (FIB)		R\$ 4,60	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.03.01.001-9	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA (MFV)		R\$ 6,97	R\$ -
	FTA ABS IGM		R\$ 10,00	R\$ -
	FTA ABS IGG		R\$ 10,00	R\$ -
02.11.08.002-0	GASOMETRIA		R\$ 2,78	R\$ -
	CA 72-4		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.121-7	CA 15-3 (CA15)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.020-1	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
	CA 50 (CA50)		R\$ 84,94	R\$ -
02.02.03.121-7	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.006-7	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)		R\$ 9,25	R\$ -

02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$ 10,21	R\$ -
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.03.074-1	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGG		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	CITOMEGALOVIRUS ANTICORPOS IGM		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	2	R\$ 2,25	R\$ 4,50
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
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 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)	1	R\$ 10,15	R\$ 10,15
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL (E3)		R\$ 11,55	R\$ -
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA (E1)		R\$ 11,12	R\$ -
	ESPERMOGRAMA		R\$ 9,70	R\$ -
02.02.02.035-5	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA (FERRI)		R\$ 15,59	R\$ -
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.041-4	DOSAGEM DE FOSFATASE ÁCIDA	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.075-9	GLICEMIA POS PRANDIAL		R\$ 6,55	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE ESPECIFICO PARA LACTOSE		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.02.039-8	LEUCOGRAMA	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.07.025-5	LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.02.009-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.007-0	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO		R\$ 1,53	R\$ -
02.02.01.057-0	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS		R\$ 2,01	R\$ -

02.02.06.027-6	PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R\$ 11,71	R\$ -
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R\$ 16,42	R\$ -
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PROLA)		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.009-6	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	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	R\$ -
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)	1	R\$ 8,12	R\$ 8,12
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\$ -
	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.08.014-5	EXAME MICROBIOLOGICO A FRESCO (DIRETO) (BACTERIOSCOPIA)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$ 1,65	R\$ -
	KATO (Helmintos)	3	R\$ 1,65	R\$ 4,95
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL	1	R\$ 6,80	R\$ 6,80
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	2	R\$ 15,24	R\$ 30,48
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12		R\$ 15,24	R\$ -
TOTAL		768		R\$ 2.871,97

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:19

ARMARÇO

Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
enda : + Falta Mat.	# Falta Res.	* Falta Imp. - Impresso \ Entregue	
4/2017	007	133831 LAURA MARIA DOS SANTOS	HEM VHS FR PCRQ ASLO CTF NAK K CRE URCR AUR URI
4/2017	007	133851 ANGELICA DOS SANTOS	T3L HEM GLI CTF T4T T4L T3T TSH
4/2017	007	133855 ADRIANA REGINA DE SOUZA PERTANELLI	HEM GLI
4/2017	007	133859 MARCOS ANTONIO DOS SANTOS MORAES	URE CTF CRE TGOP TGP GGT BTF AUR
4/2017	007	133860 LEOPOLDINA GREGORIO DOS SANTOS	HEM VDRL GLI CTF CRE TGP URI PPF PSO TSH HBGLI K
4/2017	007	133862 BENEDITO ZEFERINO DOS SANTOS	HEM GLI CTF CRE URE
4/2017	007	133864 EDNA APARECIDA DOS SANTOS	T4T T3L GLI CTF CRE URE AUR HBGLI T4L TSH T3T
4/2017	007	133988 FRANCISCO MOREIRA NETO	HEM CRE URCR
4/2017	007	134011 DIVA DE MORAES SANTOS	PBJ- URI-
4/2017	007	134033 MICHELE DOS SANTOS	URI
4/2017	007	134043 LORENZO GABRIEL DE SOUZA OLIVEIRA	HEM
4/2017	007	134075 EMILLY VICTORIA DOS SANTOS AMARAL	URI
4/2017	007	134076 ANTONIO SACRAMENTO DE ALMEIDA	HEM GLI K TGP PSO CTF CRE AUR HBGLI URI PPF PSATL TSH
4/2017	007	134079 ANTONIA MARIA DE JESUS ALMEIDA	HBGLI URI HEM GLI CTF K CRE TGP PPF PSO TSH
4/2017	007	134224 ELSON FONTES DE JESUS	PSATL TSH HEM CRE TGP AUR AMI GGT CCREA VDRL GLI CTF K TGOP BTF HBGLI URI PPF PSO LIPA PT24 TGP
04/2017	007	134228 CACILDA DE SOUZA CABRAL	CRE HEM COA GLI URE
04/2017	007	134237 LURDES LEOPOLDINO DOS SANTOS	HBGLI GLI CTF
04/2017	007	134238 REGIS TONI ANDREOLLA	CTF CRE HEM GLI HBGLI
04/2017	007	134239 CAROLINE DOS SANTOS LEITE	URI2 UROC
04/2017	007	134240 RICARDO DE OLIVEIRA NASCIMENTO	T4T T4L T3T T3L HEM GLI CTF PPF
04/2017	007	134242 JOÃO CARLOS DA CRUZ	PSATL GLI CRE TGOP GGT HEM CTF URCR TGP AUR HBGLI
04/2017	007	134243 ERNANDO AMARAL	KATO2 KATO KATO3
04/2017	007	134244 LEANDRO DOS SANTOS SALOMÃO	ABO VDRL
04/2017	007	134245 NILDA ALMEIDA SILVA	HEM TSH GLI K URI VDRL CTF CRE TGP HBGLI PPF
04/2017	007	134387 MARCELO COSTA	HEM CTF URI
04/2017	007	134552 JOICE TENORIO TEIXEIRA	URI+ PPF3A+ PPF2+ PPF3+ LDL HCG
04/2017	007	134557 LESSANDRA COSTA	HEM HBGLI CTF CRE TGOP TGP URI GGT HCG GLI URE BTF AUR
04/2017	007	134578 MAURICIO CAROLINA DOS SANTOS	URI2 UROC
04/2017	007	134772 FLAVIANO CAETANO DE SOUZA	URI HBGLI PSATL HEM VDRL GLI CTF K CRE TGP AUR PPF TSH PSO
04/2017	007	134780 WALDIR CORREA DOS SANTOS	PSATL
04/2017	007	134787 VANEIA LUIZ SILVA	GLI URI2 HEM PCI UROC
04/2017	007	134824 MARILIA DOS SANTOS	HBGLI HEM GLI CTF TSH URI
04/2017	007	134834 ANA ELISA BARBOSA CAVICHI	VDRL
04/2017	007	134844 MARCIANA GONÇALVES DE SOUZA	URE HBGLI GLI CTF CRE AUR
04/2017	007	134845 UELERSON GONÇALVES DE SOUZA	HEM GLI CTF
04/2017	007	134848 CRISTIAN DE OLIVEIRA	TSH HEM VDRL GLI CTF K CRE TGP HBGLI URI PPF
04/2017	007	134849 DIEGO DE MOURA SANTOS	TGP HBGLI TSH URI GLI K CRE HEM CTF PPF
04/2017	007	134850 PEDRO DE OLIVEIRA	PPF+ PSO+ K TSH PSATL HEM VDRL GLI URI CTF CRE TGP AUR HBGLI
04/2017	007	134851 DANIELE DOS SANTOS	HBGLI URI K PPF TSH HEM GLI CTF CRE TGP
04/2017	007	135073 ANTONIO ALVES COSTA	HEM
04/2017	007	135275 MARCUS VINICIUS BATISTA COSTA	CA GLI CTF AUR HEM NA K TGOP TGP GGT BTF HBGLI URI PSATL
04/2017	007	135276 MARIA APARECIDA BATISTA COSTA	CTF HEM GLI
04/2017	007	135280 ROBSON REZENDE SANTANA	AGL HBGLI CTF# CRE# PPF+ AUR# TGP# TSH HEM VDRL VHS ASLO GLI K URI EP FR PCR FAN
04/2017	007	135282 MARIA IZAILDE VALE DOS SANTOS	T4T T3T HEM CTF T4L T3L ATPO TSH AAT
04/2017	007	135870 SILVANIA DE SOUZA LUCIO	ATPO TRAB TSH
04/2017	007	135871 JAQUELINE DE SOUZA DE MORAIS	T4L TSH
04/2017	007	135879 NATANAEL SANTOS DE SOUZA LUCIO	BP3
04/2017	007	135888 FABIANO RAMOS	VDRL
04/2017	007	135889 CAROLINE DOS SANTOS LEITE	TOXGM TSH ABO VDRL GLI PPF HEM URI2 UROC TOXOM
04/2017	007	135895 DANIELLE SOUZA MIRANDA	TSH HEM VDRL GLI CTF CRE PPF K TGP HBGLI URI
04/2017	007	135896 WILMAR FELIX MACENO	HBGLI TSH PSATL GLI CTF K CRE TGP AUR HEM URI PPF

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:19

Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
04/2017	007	ESTELA SOUZA MIRANDA	T4L T3L T3T VDRL K URI PPF HEM GLI CTF TRI CRE TGP HBGLI T4T TSH
04/2017	007	PEDRO DA SILVA NASCIMENTO	URI HEM
04/2017	007	LUCIA OLIVEIRA COSTA	GLI HBGLI
04/2017	007	BEATRIZ MARTINS SILVA	URI- GLI- HBGLI
04/2017	007	GEOVANI DOS SANTOS	CG6
04/2017	007	CARMOSA RIBEIRO DA ROCHA	T4L GLI CRE FA TGO TGP AUR UROC HEM CTF URE GGT URI TSH MICA
04/2017	007	ELIZANGELA DE SOUZA	K TGP CTF CCREA HBGLI CRE URI GLI NAK URCR TGOP AUR PT24
04/2017	007	EUMIDES PEREIRA SILVA	CTF HEM VDRL TSH GLI CRE
04/2017	007	BRAULINO SALOMÃO	CL CRE URE CA URI NAK K
04/2017	007	MARIA NAYARA ERMIRO DA SILVA	URI+ T4T T4L T3T T3L TSH HEM CTF K CRE CRE URCR GGT AUR GLI TGO TGP HBGLI PPF VDRL
04/2017	007	ADRIANA SOUZA DE LIMA	T4T HBGLI HEM GLI CTF T4L T3T T3L TSH
04/2017	007	JOÃO FLAVIO GOMES VIEIRA	HEM CTF TGP URI VDRL GLI HBGLI AUR PSO PSATL TSH CRE K
04/2017	007	REGIANE DOS SANTOS	PPF3A PPF2 PPF3
04/2017	007	SARA GARCEZ RODRIGUES	GLI CTF CRE PPF TSH HEM K TGP HBGLI URI
04/2017	007	DAVI RODRIGUES GARCEZ	HEM PPF2 URI PPF
04/2017	007	ANABELLA ANDRADE DOS SANTOS	URI PPF HEM
04/2017	007	ROSENELY DE OLIVEIRA	URI2 UROC
04/2017	007	DIOGO DE OLIVEIRA	CRE URI K GLI CTF TGP HBGLI TSH HEM PPF
04/2017	007	LIDIA DE SOUZA SANTOS	CRE HEM GLI HBGLI TSH VDRL CTF K TGP
04/2017	007	MAYRA CRISTINA MOURA PANNACE	HEM
04/2017	007	ELANE FRANCISCO DOS SANTOS MARTINS	CRE HEM GLI CTF K URI PPF TGP HBGLI TSH
04/2017	007	MARIA IZABEL LEME CORREA	HBGLI T3L T3T T4T TSH NAK K CRE PT24 AUR CCREA URI HEM GLI CTF URCR T4L
04/2017	007	ANDREIA RODRIGUES DA CONCEIÇÃO	URI+ VDRL- GLI- HEM-
04/2017	007	APARECIDA COSTA	URCR TGOP TGP PSO CRE FA GGT
04/2017	007	ANDRE LUIZ GOMES	TGOP TGP BTF AMI FA GGT LIPA
04/2017	007	REGIS TONI ANDREOLLA	HEM AMI
04/2017	007	ELIANA GOMES DA SILVA	VDRL HEM GLI URI
04/2017	007	ROSEMARY DE FATIMA SILVA	TSH HBGLI HEM CRE URI PPF PSO K GLI CTF TGP
04/2017	007	JAQUELINE PERPENTINO	URI HEM
04/2017	007	LARA MARIA DO NASCIMENTO	URI HBGLI TSH TGP PPF HEM VDRL GLI CTF K CRE
04/2017	007	MARIA NILZA DE JESUS SILVA	URI2 UROC
04/2017	007	NEUZA APARECIDA DOS SANTOS	AUR CA HBGLI ATPO T4L TSH FSH E2 GLI HEM CTF VIT25

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

COSTA SUL - ABRIL/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	46	R\$ 1,85	R\$ 85,10
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA (AFP) (A.FETO)		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA (MUCOPROTEINAS) AGL)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - ANTICORPOS IGM, IGG, NS1		R\$ 70,00	R\$ -
02.02.06.004-7	DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA		R\$ 10,20	R\$ -
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE ALFA AMILASE (AMI)	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.01.030-9	DOSAGEM DE COLINESTERASE		R\$ 3,68	R\$ -
	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		R\$ 11,53	R\$ -
02.02.07.026-3	DOSAGEM DE MERCURIO		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA	1	R\$ 4,98	R\$ 4,98
02.02.08.015-3	HEMOCULTURA		R\$ 11,49	R\$ -
02.02.02.037-1	HEMATOCRITO	1	R\$ 1,53	R\$ 1,53
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R\$ 11,71	R\$ -
02.02.07.022-0	DOSAGEM DE FENITOINA		R\$ 35,22	R\$ -
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA (HEMOGLOBINA GLICOS	31	R\$ 7,86	R\$ 243,66
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 (	4	R\$ 17,16	R\$ 68,64
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 HUMA	1	R\$ 7,85	R\$ 7,85
02.02.02.007-0	EXAME DE CITOLOGIA ONCOTICA (EXCETO CERVICO-VAGINAL)		R\$ 10,65	R\$ -
02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simples)		R\$ 8,67	R\$ -
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.084-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR	1	R\$ 4,20	R\$ 4,20
02.02.01.002-3	DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO	1	15,65	R\$ 15,65
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)		R\$ 1,85	R\$ -
1	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R\$ 2,01	R\$ -

02.02.02.003-7	CONTAGEM DE RETICULOCITOS (RETI)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.08.007-2	BACTEROSCOPIA (GRAM)		R\$ 2,80	R\$ -
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	R\$ 10,21	R\$ 10,21
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	5	R\$ 2,01	R\$ 10,05
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	6	R\$ 1,85	R\$ 11,10
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL (IONICO)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.012-8	DOSAGEM DE CALCITONINA		R\$ 14,38	R\$ -
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.03.055-5	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS (AT)	5	R\$ 17,16	R\$ 85,80
02.02.09.029-9	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCO		R\$ 1,89	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)	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
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		8	R\$ 2,73	R\$ 21,84
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA (CCREA)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	89	R\$ 1,85	R\$ 164,65
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36
02.02.01.033-3	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.027-9	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	3	R\$ 3,51	R\$ 10,53
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES (CTF)	385	R\$ 1,85	R\$ 712,25
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO (PCI)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.04.003-8	EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL		R\$ 3,04	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	2	R\$ 3,68	R\$ 7,36

02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)		R\$ 11,25	R\$ -
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE (FR) (WA		R\$ 1,89	R\$ -
02.02.04.005-	PESQUISA DE ENTEROBIUS VERMICULARES (OXIURUS		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	7	R\$ 10,15	R\$ 71,05
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	1	R\$ 5,41	R\$ 5,41
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)	27	R\$ 15,59	R\$ 420,93
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)	12	R\$ 3,51	R\$ 42,12
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	53	R\$ 2,01	R\$ 106,53
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)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.08.013-7	PESQUISA DE FUNGOS		R\$ 4,19	R\$ -
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GA	52	R\$ 3,51	R\$ 182,52
02.02.02.030-4	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1	R\$ 1,53	R\$ 1,53
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R\$ 7,86	R\$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	101	R\$ 1,85	R\$ 186,85
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (CARBA)		R\$ 17,53	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA		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 VERMELHO CARMIM (F340)		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 PARA PO DE CASA GREER LABS		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE TOTAL	11	R\$ 9,25	R\$ 101,75
02.02.03.016-1	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE ESPECIFICO BETA LACTOGLOBULINA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE ESPECÍFICO EPITELIOS		R\$ 9,25	R\$ -

02.02.03.016-1	IGE ESPECIFICO PARA PELO D E CÃO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-1	IGE ESPECIFICO PARA BLOMIA TROPICALIS	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-1	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINA	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-1	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERO	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-1	IGE MULTUPLO FUNGOS E LEVEDURAS	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO para lactose		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CACAU		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TRIGO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PEIXE BACALHAU		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO LEITE (F2)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO GRÃO SOJA		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CLARA DE OVO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO AMENDOIM		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO CAMARAO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PEIXE BACALHAU		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO TRIGO		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA (INSUL)	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)	5	R\$ 1,37	R\$ 6,85
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (HEM)	131	R\$ 4,11	R\$ 538,41
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE)	1	R\$ 4,11	R\$ 4,11
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIM	10	R\$ 2,73	R\$ 27,30
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	9	R\$ 7,89	R\$ 71,01
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	8	R\$ 8,97	R\$ 71,76
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA (MICA)	13	R\$ 8,12	R\$ 105,56
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO (PTH)		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	15	R\$ 1,85	R\$ 27,75
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	6	R\$ 10,15	R\$ 60,90
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	9	R\$ 2,83	R\$ 25,47
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -

02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE		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)	2	R\$ 2,85	R\$ 5,70
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	13	R\$ 16,42	R\$ 213,46
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	13	R\$ 16,42	R\$ 213,46
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	9	R\$ 1,85	R\$ 16,65
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	72	R\$ 11,60	R\$ 835,20
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	5	R\$ 8,71	R\$ 43,55
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	R\$ 8,76	R\$ 8,76
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2	R\$ 13,11	R\$ 26,22
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R\$ 10,43	R\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	6	R\$ 16,97	R\$ 101,82
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	4	R\$ 18,55	R\$ 74,20
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI (ATPO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.015-6	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)	2	R\$ 17,16	R\$ 34,32
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICO	59	R\$ 2,01	R\$ 118,59
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICO	65	R\$ 2,01	R\$ 130,65
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA		R\$ 4,12	R\$ -
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 ATIVA		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA (TP)	2	R\$ 2,85	R\$ 5,70
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	79	R\$ 1,85	R\$ 146,15
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	96	R\$ 5,62	R\$ 539,52
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARAS)	188	R\$ 1,65	R\$ 310,20
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	19	R\$ 1,65	R\$ 31,35
02.02.04.009-7	PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.02,036-3	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, EMATOCRITO)		R\$ 2,73	R\$ -
	KATO (Helmintos)	1	R\$ 1,65	R\$ 1,65
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	99	R\$ 6,80	R\$ 673,20
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -

02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SE	116	R\$ 3,70	R\$ 429,20
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA	1	R\$ 5,62	R\$ 5,62
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL	13	R\$ 2,83	R\$ 36,79
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12	2	R\$ 15,24	R\$ 30,48
	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	25	R\$ 15,35	R\$ 383,75
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.04.005-4	SWAB ANAL		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	9	R\$ 15,24	R\$ 137,16
TOTAL		1997		R\$ 8.271,95

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:06

COSTA SUL

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
01/04/2017	006	133711 LUCI APARECIDA DELFINO	URCR- CRE- K- NAK- PC- HEM-
03/04/2017	006	133836 ALICE DA SILVA BARBOSA	FER PPF3 PPF2 PPF3A HEM
03/04/2017	006	133843 IRMA GUILHERMINA DE CAMPOS	UROC URI2
03/04/2017	006	133848 TEREZA CRISTINA BARROZO DOS SANTOS	PTF GGT TGP TGOP URE CRE K NAK GLI TP HEM
03/04/2017	006	133921 ANTONIO CARLOS TEIXEIRA DE ANDRADE FILHO	TSH T4L UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM PPF3+ PPF2+ PPF3A+
04/04/2017	006	133979 ATENOR DOS SANTOS SILVA	TSH T3T T4L
04/04/2017	006	134049 MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA MUNIZ	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
04/04/2017	006	134050 MARIA EDILEUZA DA SILVA	PSO GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM
04/04/2017	006	134051 ESMERALDA CORREIA ALVES	TSH ATPO T3T T4L T4T
04/04/2017	006	134052 PAULA AZEVEDO MARQUES PILZ	FER TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 HBGLI URCR CRE CTF GLI HEM
04/04/2017	006	134054 LUZIANE DE JESUS REIS	HBGLI UROC URI2 GLI
04/04/2017	006	134055 JOSE LUCIVAL EVANGELISTA DA SILVA	MICA TSH T4L PSATL PPF2 PPF3A UROC URI2 HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM PPF3+
04/04/2017	006	134056 AMANDA FELICIA FLORES SILVA	PPF3 PPF2 PPF3A URI FE GLI ABO HEM
04/04/2017	006	134057 ROSANA DOS SANTOS CARVALHO	HEM
04/04/2017	006	134058 CARLOS ALBERTO MESQUITA	MICA PSATL UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM
04/04/2017	006	134059 ARACI DOS SANTOS SILVA	VIT25 CA
04/04/2017	006	134060 ZENAIDE OTAVIA DE SANTANA DO VALE	FER TSH T4L PSO PPF3A UROC URI2 AUR GGT TGP TGO FA URCR CRE FE CTF GLI HEM PPF3+ PPF2+
04/04/2017	006	134061 PAMELA DOS SANTOS CARVALHO	PPF3A UROC URI2 HEM PPF3+ PPF2+
04/04/2017	006	134063 CESAR DA SILVA MEDINA	PPF3 PPF2 PPF UROC URI2 AUR TGP TGOP URE CRE CTF GLI VDRL HEM
04/04/2017	006	134064 TEREZA PEREIRA DOS SANTOS	TSH T3T T4L
04/04/2017	006	134065 CLAUDIA APARECIDA SANTOS SILVA	E2 LH FSH TSH CTF GLI HEM
04/04/2017	006	134066 HENRIQUE FREITAS GARCIA	UROC URI2
04/04/2017	006	134067 ROSELI PIMENTEL DOS SANTOS	LDL VIT25 URE CRE HEM
04/04/2017	006	134068 VICENTE CARDOSO LEAL	URI2 FER TSH T4L PSATL UROC PSO PPF3 PPF2 PPF3A MICA K NAK GGT FA TGP TGOP CRE URCR AUR CTF FE GLI HEM
04/04/2017	006	134069 JURACI NEVES DIAS	TSH T4L PSATL PSO PPF3A UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM PPF3+ PPF2+
04/04/2017	006	134070 SONIA OLIVEIRA DE JESUS	TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM UROC URI2
04/04/2017	006	134071 SONIA GOMES DA SILVA COSTA	MICA TSH T4L UROC URI2 HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE K NAK CTF GLI HEM
04/04/2017	006	134072 ELIANA MARIA DE SOUZA	MICA TSH T4L UROC URI2 HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM
04/04/2017	006	134073 RIQUELME DOS SANTOS SOUZA	IGE FER PPF UROC URI2 FE GLI HEM
04/04/2017	006	134074 CRISTAL LOPES DOS SANTOS	FER TSH T4L FE GLI HEM UROC+ URI2+ PPF3+ PPF2+ PPF3A+
04/04/2017	006	134077 ADENALDO MARCOS DOS SANTOS	PSO PPF HBGLI+
04/04/2017	006	134078 SANDRO PEDRO TENORIO DOS SANTOS	HBGLI GLI
04/04/2017	006	134080 MARILEIDE BATISTA DA SILVA	PPF3 PPF2 PPF
04/04/2017	006	134081 DINEIA FERREIRA VIANA SOUSA	TSH TOXGM TOXOM PPF UROC URI2 GLI VDRL ABO HEM
04/04/2017	006	134082 JORGE MACIEL DE SOUZA	VDRL
04/04/2017	006	134083 NILVANIA PEREIRA DOS SANTOS	MICA FER TSH T4L PPF3 PPF2 PPF UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE FE CTF GLI HEM
05/04/2017	006	134235 EUNICE DE SOUZA CHAGAS	UROC URI2
06/04/2017	006	134394 JOILMA SOARES DA SILVA	UROC URI2 CG5
06/04/2017	006	134443 RENILVA SIMAO DIAS	TSH
07/04/2017	006	134559 CAUÊ BAIESA MYSSIOR	UROC PPF LDL HDL TRI
07/04/2017	006	134580 ANTONIA LISBOA CASA	PPF
07/04/2017	006	134596 MANOEL PEREIRA DA SILVA	FER UROC URI2 TGP TGOP URE CRE GLI HEM
07/04/2017	006	134597 IRACEMA VIEIRA	B12 VIT25 TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE CTF GLI HEM
07/04/2017	006	134598 BENEDITA EUGENIO SOUZA OLIVEIRA	UROC HEM VIT25 FER HBGLI URE CRE LDL

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:06

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
10/04/2017	006	134822 MARLEIDE RIBEIRO DE AZEVEDO	E2 LH FSH TSH T4L HBGLI CRE CTF GLI HEM
10/04/2017	006	134854 FERNANDO BALLARIO	PPF
10/04/2017	006	134855 MARLI DO CARMO LOURENÇO	EH FER TP
11/04/2017	006	135027 LUCAS HENRIQUE MACHADO	UROC FER PPF3 PPF2 PPF3A URI2 HEM
11/04/2017	006	135031 OSMAR FLORIANO DE OLIVEIRA	AFP PTF AUR BTF GGT TGP TGO FA URE CRE CA K NAK GLI HEM
11/04/2017	006	135047 JAMILE DIAS DA SILVA	UROC TSH URI2 AUR TGO URE CRE GLI VDRL COA HEM
11/04/2017	006	135048 RENAN DE SOUSA NONATO	URCR CRE COA HEM
11/04/2017	006	135050 VALDOMIRO OLIVEIRA DOS SANTOS	URI GLI ABO COA HEM
11/04/2017	006	135072 RODRIGO ALEXANDRE NOGUEIRA DOS SANTOS	HCGQ AFP
11/04/2017	006	135087 MARIANA ASTORINO RODRIGUES	TSH T4L UROC URI GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI PCR VHS COA HEM
11/04/2017	006	135090 RAFAEL AGUILAR MIRANDA	IGE UROC URI
11/04/2017	006	135105 MIGUEL ANGEL STECCO	UROC AUR
11/04/2017	006	135106 VALDIVIA FELIX DOS SANTOS	UROC URI2
11/04/2017	006	135107 CLAUDIA OANA DE ARAUJO SALINAS	TSH T4L HEM
11/04/2017	006	135108 VINICIUS BRAW DOS SANTOS VIANA	VDRL ABO
11/04/2017	006	135109 MARIO CESAR PEREIRA DA SILVA	TSH T4L HEM
11/04/2017	006	135110 GERVASIO RODRIGUES LIMA	UROC URI2
11/04/2017	006	135111 JOSÉ CORREA DE SOUZA	PSO UROC URI2
11/04/2017	006	135112 JORGE POMBO	TSH PSATL PSO PPF URI HBGLI AUR TGP CRE K CTF GLI VDRL HEM
11/04/2017	006	135113 ALEJANDRO DANIEL NUNES	VDRL
11/04/2017	006	135114 HENRIQUE FREITAS GARCIA JUNIOR	UROC URI2
11/04/2017	006	135115 JOSÉ VILASIO DA SILVA	TSH
11/04/2017	006	135118 INA APARECIDA AMBROSIO GUIMARAES	PPF3 PPF2 PPF3A
11/04/2017	006	135119 ADRIANA DE OLIVEIRA	TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 GGT TGP TGOP FA URCR CRE HEM
11/04/2017	006	135120 MARLI APARECIDA DOS SANTOS	FER TSH T4L CA153 URI HBGLI K NAK CTF GLI HEM
11/04/2017	006	135121 LINDINALVA DE SOUZA	TSH T4L HBGLI GGT TGP TGO FA URE CRE K NA CTF GLI HEM UROC URI2
11/04/2017	006	135122 BRUNA CARVALHO GARCIA	TSH PPF2 PPF LDL TRI GLI HEM PPF3+ UROC+ URI+
11/04/2017	006	135123 SABRINA SILVA OLIVEIRA	PPF3 PPF2 PPF3A URI FE HEM
11/04/2017	006	135124 MANUELLA PLACIDO DOS SANTOS	UROC URI2
11/04/2017	006	135125 PRISCILA SOUZA AMARAL DA CRUZ	TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM UROC+ URI2+
11/04/2017	006	135126 MARIA IRENE GOMES SILVA	TSH T4L PSO PPF3 PPF2 PPF3A AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM MICA+ UROC+ URI2+
11/04/2017	006	135127 ERICA MABILIA ARAO	TSH T4L PPF2 PPF3A UROC URI2 GGT TGP TGOP FA URE CRE CTF GLI HEM PPF3+
11/04/2017	006	135128 JOCELITO FILADELFIO DE ANDRADE	TSH T4L PSATL PSO PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM
11/04/2017	006	135129 VANESSA DE OLIVEIRA SANTOS	AAT TSH ATPO T4L UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM
11/04/2017	006	135130 BRIGIDA SENA DOS SANTOS	IGE AAT TSH ATPO T4L PSO PPF3 PPF2 PPF3A AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM UROC URI2
11/04/2017	006	135131 CONCEIÇÃO MUNIZ DE SOUZA	IGE TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A URI LDL HDL GLI
11/04/2017	006	135132 PATRICIA CABRAL CORDEIRO	TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM
11/04/2017	006	135133 ELIENE BATISTA DA CRUZ	IGE TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI VDRL HEM
11/04/2017	006	135134 REBECA DOS REIS RAMOS	DHEA PRO E2 LH FSH TSH T4L UROC URI2 GLI HEM PPF3+ PPF2+ PPF3A+
11/04/2017	006	135135 EDNA MARIA ALEXANDRE DE LUNA	TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 URE CRE CTF GLI HEM
11/04/2017	006	135136 JOSENILDO PEIXOTO DA SILVA	TESTL PRO CTF
11/04/2017	006	135137 VALENTINA DOS REIS RAMOS	DNA IGE FAN TSH T4L URCR CRE GLI HEM PPF+ UROC+ URI2+
11/04/2017	006	135138 THAIS JESUS DA SILVA	PRO E2 LH FSH TSH T4L INSUL PPF UROC URI2 AUR GGT TGP

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:06

Data Entrada	No. Atendimento	Nome		Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue				
11/04/2017	006	135138	THAIS JESUS DA SILVA	TGOP FA URCCR CRE CTF GLI HEM
11/04/2017	006	135139	ANA LUIZA SILVA SANTOS	FER PPF3 PPF2 PPF3A HEM
11/04/2017	006	135141	ELIZABETH RODRIGUES COELHO	TSH T4L PSO PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URCCR CRE CTF GLI HEM
11/04/2017	006	135142	ANA BEATRIZ BACCARO BASILE	E2 LH FSH TSH T4L INSUL PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 URCCR CRE CTF GLI HEM
11/04/2017	006	135144	SARA DE JESUS CHAGAS FARIA	IGE PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 PCR VHS HEM
11/04/2017	006	135145	FELIPE DOS SANTOS NASCIMENTO	PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 HEM
11/04/2017	006	135146	GISELE SILVA DE OLIVEIRA	UROC URI2
11/04/2017	006	135147	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTOS SILVA	MICA FER TSH T4L URI HBGLI URCCR CRE LDL HEM
11/04/2017	006	135148	NANCY SANTANA ANDRADE	MICA TSH T4L UROC URI2 HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URCCR CRE CTF GLI HEM
11/04/2017	006	135149	CLAUDIA PAULA SANTOS	CTF
11/04/2017	006	135150	MARGARIDA MIRANDA DE FARIA	TSH T4L PSO PPF2 PPF3A UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URCCR CRE CTF GLI HEM PPF3+
11/04/2017	006	135151	LUCELIA FIGUEIREDO LEMOS	UROC
11/04/2017	006	135152	CESAR ALEXANDRE MUTTON RODRIGUES	TSH T4L PSATL PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URCCR CRE CTF GLI HEM
11/04/2017	006	135153	GABRIELA DOS SANTOS NASCIMENTO	FE FER TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 HEM
11/04/2017	006	135154	NOEMIA REBOUCAS DA SILVA	TSH AUR GGT TGP TGOP FA URE CRE K NAK CTF GLI HEM
11/04/2017	006	135155	ANA CLARA DOS SANTOS DE JESUS	PPF2 PPF3A UROC URI2 HEM PPF3+
13/04/2017	006	135489	PAULA FERNANDA DO AMARAL BRUM	FER TSH T4L UROC URI2 CTF GLI HEM
13/04/2017	006	135492	HELENA DOS SANTOS MOURA	TSH T4L UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URCCR CRE CTF GLI HEM
17/04/2017	006	135841	BEATRIZ FERNANDES DE OLIVEIRA	CULT
17/04/2017	006	135851	RENILTO SCHULZ	FER URI HBGLI LDH CPK AUR BTF TGP TGOP FA URE CRE FE GLI VHS HEM
17/04/2017	006	135892	ALESSANDRA APARECIDA DOS SANTOS	VIT25
17/04/2017	006	135894	JAQUELINE MARIA DOS ANJOS	T4L- AAT- ATPO- TSH- T3T-
17/04/2017	006	135940	JOSE ALVES DE SOUZA	PBK1 PBK2+
18/04/2017	006	136027	MIGUEL DA SILVA BAESE DE SOUZA	FER PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 HEM
18/04/2017	006	136028	MARCELO DA SILVA BAISE DE SOUZA	IGE FER PPF2 PPF3A UROC URI HEM PPF3+
18/04/2017	006	136029	ZENILDA BAISE DE SOUZA	TSH URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM PSO+ PPF+
18/04/2017	006	136043	JOSEFA RODRIGUES JARDIM	TGOP VIT25 E2 FSH FAN AAT TSH ATPO T4L UROC URI2 AMI GGT TGP FA URE CRE CA CTF GLI HEM
18/04/2017	006	136075	BIANCA DE JESUS SOARES	PPF3 PPF2 PPF3A URI CTF GLI PCR VHS HEM
18/04/2017	006	136092	BEATRIZ FERNANDES DE OLIVEIRA	PPF URI GLI HEM
18/04/2017	006	136093	BARBARA LETICIA SANTOS TRINDADE	TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URCCR CRE CTF GLI HEM
18/04/2017	006	136095	ROSA PEREIRA DA SILVA	FER TSH URI URCCR CRE LDL HDL GLI HEM
18/04/2017	006	136096	SALVADOR VILA RIERA	TSH PSATL PPF URI HBGLI URCCR CRE CTF GLI HEM
18/04/2017	006	136097	EDNEY GOMES DA SILVA	CTF TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 GGT TGP TGOP FA URCCR CRE GLI VDRL HEM
18/04/2017	006	136098	NELSON GREGORIO DOS PASSOS	PPF3A UROC PCR VHS HEM PPF3+ PPF2+
18/04/2017	006	136099	GABRIELY APARECIDA DA SILVA	TSH T4L
18/04/2017	006	136100	JOSE ALVES DE SOUZA	PCRQ VHS HMD
18/04/2017	006	136101	KLEBER MARTINO CORDEIRO	B12 VIT25 FER TSH T4L URI URCCR CRE CA CTF GLI HEM
18/04/2017	006	136104	SUELI DE FATIMA PEDROSA ANDRADE	MICA TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 AUR GGT TGP TGOP FA URCCR CRE CTF GLI HEM
18/04/2017	006	136107	AGNES VITORIA ALVES PEREIRA	PPF
18/04/2017	006	136108	GABRIEL SILVA XAVIER DE MELO	PPF2 PPF3A URI HEM PPF3+
18/04/2017	006	136109	ENEDINA DOS SANTOS TRINDADE	UROC URI2 CTF
18/04/2017	006	136110	DAMARES DA SILVA LUZ	UROC
18/04/2017	006	136112	JOSÉ CORREA DE SOUZA	TSH T4L PSATL HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URCCR CRE CTF GLI HEM MICA+ PSO+ PPF3+ PPF2+ URI+ PPF3A+ UROC+ PPF3 PPF2 PPF3A URI URCCR CRE CTF GLI HEM

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:06

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
5/04/2017	006	137058 VANESSA ROCHA FREITAS	FER PPF2 PPF3A URI HEM PPF3+
5/04/2017	006	137059 MARIA EDUARDA ANDRADE BATISTA	TSH T4L UROC URI2 CTF GLI HEM PPF3+ PPF2+ PPF3A+
5/04/2017	006	137060 BRUNO DE JESUS SILVA	IGE PPF2 PPF3A UROC URI2 HEM PPF3+
5/04/2017	006	137061 JEANE BISPO SILVA	UROC
5/04/2017	006	137062 VALTER PRATES DOS ANJOS	MICA TSH T4L PSATL PSO PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM
5/04/2017	006	137063 PATRICIO DE AFONSO SILVA	PPF3 PPF2 PPF3A URI URCR CRE CTF GLI HEM
5/04/2017	006	137064 MARINA DE FRANÇA CALADO	IGE FER PPF3A URI HEM PPF3+ PPF2+
5/04/2017	006	137065 LUIZ CARLOS GAZONI	PSATL UROC URI2 URE CRE
5/04/2017	006	137066 GERALDO JUSTINO POMBO	UROC URI2
5/04/2017	006	137067 MARIA CLARA DE FRANÇA CALADO	PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI HEM
5/04/2017	006	137068 PEDRO DOS SANTOS VALE	TSH T4L PSATL AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM
5/04/2017	006	137069 FRANCINE COVOLO	UROC URI2
5/04/2017	006	137071 DOROTEIA HORTENCIA S. SANTOS	TSH T4L LDL GLI HBGLI+
5/04/2017	006	137073 ALINE PEREIRA DOS SANTOS	UROC URI2 GLI VDRL HEM
5/04/2017	006	137074 VERA LOPES	TSH PSO PPF URI HBGLI TGP CRE K CTF GLI HEM
5/04/2017	006	137075 DULCIMARA DA SILVA TORRES	PRO TSH HBGLI BTF GGT TGP TGOP FA CRE CTF GLI HEM
5/04/2017	006	137076 LEONICE ILDEFONSO DA SILVA	TSH UROC URI2 LDH BTF TGP TGOP URE CRE K NAK GLI VDRL HEM
5/04/2017	006	137077 LETICIA FERREIRA DA SILVA	FER PPF3 PPF2 PPF3A UROC HEM
5/04/2017	006	137093 ARACI DOS SANTOS SILVA	MX1 D1 D2 D201 IGE
5/04/2017	006	137194 MARIA CLAUDIA PEREIRA DE MELO	GGT TGP TGOP FA
5/04/2017	006	137195 CATIA CRISTINA SILVA PEREIRA	GGT TGP TGOP FA
5/04/2017	006	137220 MARIA CLEIDE MARTINS DO NASCIMENTO	TSH T4L PPF3 PPF2 PPF3A UROC URI2 HBGLI AUR GGT TGP TGOP FA URCR CRE CTF GLI HEM
5/04/2017	006	137295 ANGELINA SOFIA BRAGANCA WEINSCHENCK	HEM
7/04/2017	006	137446 YVY ABALOS CARRARA	TOXOV TOXGM TOXOM BTF HEM
7/04/2017	006	137447 JAVIERA FRANCISCA SILVA ABALOS	TOXOV TOXGM TOXOM
3/04/2017	006	137579 MARRIE BAISE MYSSIOR	PPF3- PPF2- PPF3A- URI- HEM+
3/04/2017	006	137646 VICENTE CARDOSO LEAL	COA HEM
3/04/2017	006	137671 JOSE ROBERTO DE OLIVEIRA	HBGLI URCR CRE CTF GLI

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

CAPSI - ABRIL/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO	3	R\$ 1,85	R\$ 5,55
02.02.07.005-0	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.01.018-0	ALFA AMILASE	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
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	8	R\$ 4,11	R\$ 32,88
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO (SUSPEITA DE DENGUE)		R\$ 4,11	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA)		R\$ 7,85	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL)	4	R\$ 2,83	R\$ 11,32
02.02.03.073-3	PESQUISA DE ANTICORPOS HETEROFILOS CONTRA O VIRUS EPSTEIN		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.02.002-9	CONTAGEM DE PLAQUETAS		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)		R\$ 4,42	R\$ -
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.03.009-1	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	1	R\$ 15,06	R\$ 15,06
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA		R\$ 3,68	R\$ -
	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	7	R\$ 1,85	R\$ 12,95
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	8	R\$ 1,85	R\$ 14,80
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.096-2	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R\$ 11,61	R\$ -
02.02.01.033-3	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA		R\$ 17,16	R\$ -

02.02.03.027-0	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA (Hélice simpl	1	R\$ 8,67	R\$ 8,67
02.02.06.014-4	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA	1	R\$ 11,25	R\$ 11,25
02.02.06.018-7	DOSAGEM DE ESTRONA		R\$ 11,12	R\$ -
02.02.06.017-9	DOSAGEM DE ESTRIOL		R\$ 11,55	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.020-1	CA 125		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.013-0	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)		R\$ 16,97	R\$ -
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	7	R\$ 6,80	R\$ 47,60
02.02.06.025-0	TSH ULTRA SENSÍVEL		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	1	R\$ 5,62	R\$ 5,62
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.03.096-2	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALA	2	R\$ 2,01	R\$ 4,02
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	8	R\$ 2,01	R\$ 16,08
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	30	R\$ 1,85	R\$ 55,50
02.02.01.028-7	DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		R\$ 8,71	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA		R\$ 10,17	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	1	R\$ 11,60	R\$ 11,60
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$ 8,76	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	2	R\$ 1,85	R\$ 3,70
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$ 7,89	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.07.015-8	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA (CARBA)		R\$ 17,53	R\$ -

02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SE	6	R\$ 3,70	R\$ 22,20
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA		R\$ 15,59	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO	7	R\$ 1,85	R\$ 12,95
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	6	R\$ 7,86	R\$ 47,16
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3 (livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.03.013-0	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.012-1	DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	2	R\$ 16,42	R\$ 32,84
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	2	R\$ 16,42	R\$ 32,84
02.02.07.025-5	DOSAGEM DE LITIO		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.07.028-0	DOSAGEM DE METABOLITOS DA COCAINA (COCA)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.03.101-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		R\$ 1,89	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	1	R\$ 15,24	R\$ 15,24
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE		R\$ 13,11	R\$ -
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R\$ 10,43	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	3	R\$ 1,65	R\$ 4,95
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARAS)	2	R\$ 1,65	R\$ 3,30
	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)		R\$ 15,35	R\$ -
TOTAL		116		R\$ 434,03

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:56

CAPS

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames	
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue				
04/04/2017	018	134047	ROBERTA MORAES SANTOS	URI2 UROC
05/04/2017	018	134180	RONALDO FERREIRA NASCIMENTO	PPF+ PSO+ URI+ HBGLI TSH CTF AUR K VDRL GLI CRE TGP PSATL HEM
06/04/2017	018	134396	CICERO LIMA RAMOS	CRE AUR HBGLI URI PSATL TSH K TGP PSO HEM VDRL GLI CTF
07/04/2017	018	134777	RODRIGO SOARES EVSTRATOV	TSH URI+ PPF+ HBGLI TGP HEM VDRL GLI CTF K CRE
08/04/2017	018	134835	CELIA REGINA PERES DE ARAUJO	GLI CRE URI HBGLI TSH PSO HEM CTF K TGP PPF
09/04/2017	018	136268	IVO INACIO DOS SANTOS	PBK1
10/04/2017	018	136470	IVO INACIO DOS SANTOS	PBK2
10/04/2017	018	136487	MARCELO DA SILVA SANTOS	HEM VDRL CTF CRE AUR GLI K TGP HBGLI URI TSH
15/04/2017	018	137078	ROSANGELA CESAR AMARAL	PPF+ PSO+ URI+ GLI CTF K CRE TGP TSH HEM HBGLI
16/04/2017	018	137225	LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBROS	URCR- URI- CRE- TGP- VIT25- HEM- TGOP- AFP-
17/04/2017	018	137433	MARIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	T4L TSH HEM CA
18/04/2017	018	137564	GUILHERME AUGUSTO ALCANTARA AMENDOLADA SILVA	GLI NAK K CRE TGP PPF URCR TGOP AMI URI PSO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA - ABRIL/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.03.097-0	HBSAG Antígeno Australia	350	R\$ 18,55	R\$ 6.492,50
02.02.01.012-0	Dosagem Acido Urico		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.06.016-0	Dosagem de Estradiol		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.01.021-0	Dosagem de calcio		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.07.019-0	DOSAGEM DE COBRE		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.03.067-9	HCV	338	R\$ 18,55	R\$ 6.269,90
02.02.03.030-0	HIV	336	R\$ 10,00	R\$ 3.360,00
02.02.03.063-6	ANTI HBS	102	R\$ 18,55	R\$ 1.892,10
02.02.03.078-4	ANTI HBC TOTAL	11	R\$ 18,55	R\$ 204,05
02.02.03.064-4	ANTI HBE	9	R\$ 18,55	R\$ 166,95
02.02.03.078-4	ANTI HBC IGG		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.08.001-3	ANTIBIOGRAMA		R\$ 4,98	R\$ -
02.02.03.089-0	ANTI HBC IGM	3	R\$ 18,55	R\$ 55,65
	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.064-4	HBE AG	7	R\$ 18,55	R\$ 129,85
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALA	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.009-1	ANATOMO PATOLOGICO		R\$ 43,21	R\$ -
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BET)		R\$ 7,85	R\$ -
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE		R\$ 2,83	R\$ -
02.02.03.031-8	ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-	5	R\$ 18,55	R\$ 92,75
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO (FE)		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.05.002-5	CLEARANCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA (URCR)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
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\$ -
02.02.06.011-0	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA		R\$ 11,53	R\$ -
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.07.035-2	DOSAGEM DE ZINCO		15,65	R\$ -
02.02.03.074-1	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOG)		R\$ 11,00	R\$ -
02.02.03.085-7	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS (CITOM)		R\$ 11,61	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINAE		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO CAMARAO		R\$ 9,25	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\$ -
	IGE MULTIPLO ALIMENTOS (FX2((FX3) (FX5)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
	LEPTOSPIROSE IGM		R\$ 15,40	R\$ -
	LEPTOSPIROSE IGG		R\$ 15,40	R\$ -
	DENGUE IGG, IGM e NS1		R\$ 70,00	R\$ -
	HVA Anticorpos IGG (HVA-G)		R\$ 13,61	R\$ -
	HVA Anticorpos IGM (HVA-M)		R\$ 17,76	R\$ -
	Anti HEV IGM (HVE-M)		R\$ 63,28	R\$ -
	ANTI HEV IGG (HVE-G)		R\$ 63,28	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)		R\$ 8,97	R\$ -
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)		R\$ 7,89	R\$ -
03.09.03.014-5	MASSAGEM DE PROSTATA (POR SESSAO) (PROVA DE VIABILIDADE)		R\$ 1,52	R\$ -
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL		R\$ 16,42	R\$ -
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (TIREO)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.031-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)		R\$ 16,97	R\$ -
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)		R\$ 18,55	R\$ -
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)		R\$ 2,83	R\$ -

02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.03.081-4	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.03.092-0	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA		R\$ 3,70	R\$ -
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)		R\$ 1,37	R\$ -
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARASITOLOGICO)		R\$ 1,65	R\$ -
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.05.026-2	PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R\$ 10,43	R\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)		R\$ 8,71	R\$ -
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)		R\$ 11,60	R\$ -
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$ 8,76	R\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO		R\$ 6,80	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA		R\$ 7,86	R\$ -
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.055-5	ANTI - TPO		R\$ 17,16	R\$ -
	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE		R\$ 1,89	R\$ -
02.02.08.008-0	CULTURA DE URINA		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	1	R\$ 4,11	R\$ 4,11
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERÍDIOS (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 (GA	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
TOTAL		1171		R\$ 18.683,30

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:46

Vig. Ep.

Data Entrada	No. Atendimento	Nome		Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue				
04/04/2017	017	134099	CRISTIANE LOPES DA COSTA	HBS HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134100	CARLOS GOMES PEREIRA	HBS HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134101	DANIEL OLIVEIRA SANTOS	HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134102	EDINALVA FERREIRA SILVA DOS ANJOS	HBS HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134103	ISABELLA GONÇALVES	HBS HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134104	JAQUELINE SOUZA DA SILVA	HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134105	JOSEFA RODRIGUES DA SILVA	HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134106	MARCOS ROBERTO DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134107	NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	HCV HBSAG
04/04/2017	017	134108	PEDRO HENRIQUE LOPES SANTOS	HBS HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134109	VANDERLUCIA DO AMARANTE DA SILVA	HBS HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134110	WILLIAN FERNANDES VIANA	HBS HCV HBSAG
04/04/2017	017	134111	DINEIA FERREIRA VIANA SOUSA	HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134112	JORGE MACIEL DE SOUZA	HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134113	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	HBCT HBE HBSAG
04/04/2017	017	134114	MARISOL FRANÇOISE DE PAULA	HBS HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134115	GABRIELA DUQUE DIAS	HBS HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134116	SARAH SOUZA AUZIER	HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134117	JOSE CARLOS DE FREITAS	HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134118	JULIO COUTINHO DE SOUZA SILVA	HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134119	JAQUELINE DE OLIVEIRA SOUZA	HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134120	ROBERTO FERREIRA DA SILVA	HCV HIV SOROL
04/04/2017	017	134121	LEOPOLDINA GREGORIO DOS SANTOS	HCV HBSAG
05/04/2017	017	134316	VITORIA MARIA FERREIRA COSTA	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134317	ISABELE CRISTINE MIRANDA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134318	TANIA SANTOS DE OLIVEIRA	HBS HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134319	JOSIANE APARECIDA FERREIRA DA CRUZ	HBS HCV HIV
05/04/2017	017	134320	DAVID DENNER LIMA DA SILVA	HBS HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134321	CAROLINE DE LIMA PEREIRA	HBS HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134322	ROBSON PEREIRA DOS SANTOS	HBS HCV HIV SOROL HTLV
05/04/2017	017	134323	JOSE ROBERTO DOS SANTOS BRAGA	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134324	VITORIA PEREIRA SANTOS	HBS HCV HIV SOROL HTLV
05/04/2017	017	134325	MARY ROSE MARCOS SANTANA	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134326	AILSON RODRIGUES COELHO	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134327	NICOLAS CAMILO SOUZA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134328	ROSEMARY ALVES DE JESUS	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134332	MARCONDES GONÇALVES DA SILVA	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134333	EDMILSON PEREIRA DE SOUZA	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134334	CLEBER JUNIO SANTOS	HBS HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134335	NAIARA NASCIMENTO TRINTADE	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134336	IVETE REIS PAVAO	HBS HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134337	SUZIANE ALVES DE SOUZA SOUTO	HIV
05/04/2017	017	134338	BRUNA RODRIGUES DE SOUZA	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134339	SAMUEL CASADO RODRIGUES	HBEAG HBE
05/04/2017	017	134340	DAVI TEIXEIRA	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134341	WASHINGTON LUIS DE ALMEIDA SILVA	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134342	NAIRAN FLORIANO DO NASCIMENTO	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134343	MARIA NAYARA ERMIRO DA SILVA	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134345	ELISA MARIA MATTEJIE	HBS HCV HBSAG HIV
05/04/2017	017	134346	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	HBS HBCT HCV HBSAG HIV
05/04/2017	017	134347	MARIA LAUDENICE DA SILVA	HCV HBSAG
05/04/2017	017	134932	NAIANE PEREIRA SILVA	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134933	BARBARA THAIS SOUZA	HBS HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134934	VANESSA CHAVES DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
05/04/2017	017	134935	OSENILTON ALVES DA GAMA	HBS HBCT
05/04/2017	017	134936	THAMARA CANDIDO DE ASSUNÇÃO	HCV HIV SOROL

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:46

Data Entrada	No. Atendimento	Nome		Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue				
10/04/2017	017	134938	RENATO MAX SOARES	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134939	HELIO DIVINO ANDRADE	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134940	JONAS LUIZ LINHARES	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134941	KAROLINE GARCIA EVANGELISTA	HBS HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134942	ELIANE PEREIRA DE ANDRADE	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134943	EDUARDA CRISTIE DO ESPIRITO SANTO GOMES	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134944	CLAUDIA GOMES DO AMARAL DE SOUZA	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134945	ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134946	PATRICIA MARTINS BELO CABRAL	HBS HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134947	NATALIA DE CARVALHO	HBS HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134948	LORRANY OLIVEIRA RUFINO DE LIMA	HBS HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134949	EDILENE PEREIRA NEVES	HIV
10/04/2017	017	134950	BEATRIZ RAMOS FLAMINIO DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134951	FABIANA ALVES DO NASCIMENTO	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134952	GILDETE COUTINHO DA SILVA	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134953	ISMAEL ANTONIO DE MENDONÇA SILVA	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134954	JULIA GRACIELLA DA SILVA	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134955	PAULO MANOEL PAIXÃO	HBS HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134956	SANDRA TAMIRES RIBEIRO	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134957	YURI DA SILVA MATIAS	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134958	NIVALDA SANTANA BEIRÃO	HBS HBCT HCV HBEAG HBSAG
10/04/2017	017	134959	NILDA ALMEIDA SILVA	HBS HCV HBSAG HIV
10/04/2017	017	134960	LEANDRO DOS SANTOS SALOMÃO	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134961	ISAQUE BATISTA SANTOS	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134962	ADALTO PEREIRA DE CASTRO	HBS HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134963	JOAO VITOR DA SILVA	HBS HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134964	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	HBS HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134965	MANOEL SANTOS DE SOUZA	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134966	MARISLENE SILVA DE OLIVEIRA	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134967	YACY HELENA BERNARDO	HBS HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134968	CARLOS EDUARDO SANTOS DA SILVA	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134969	EDVAN BISPO ANDRE	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134970	DANIEL CAPIBARIBE BATISTA	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134971	GABRIELE BATISTA SANTOS	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134972	ELSON FONTES DE JESUS	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134973	GLAUBER PEREIRA ALBUQUERQUE	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134974	LUIZ VIEIRA DE MOURA	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134975	MARIA DONATA SILVA ALMEIDA	HBEAG HBE
10/04/2017	017	134976	PAMELLA ALVES DA SILVA	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134977	RENILVA SIMAO DIAS	HBS
10/04/2017	017	134978	MAIANE SANTOS DE FRANÇA	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134979	GABRIEL PALOTTE FILHO	HCV HIV SOROL
10/04/2017	017	134980	CLEMENTE FRANCISCO DE ALMEIDA	HBEAG HBE
10/04/2017	017	134981	ADELINO CARDOSO DE SOUZA	HCV HBSAG
10/04/2017	017	134982	VITOR JOSE SALOMAO SIMOES	HCV HBSAG
10/04/2017	017	134983	CICERO LIMA RAMOS	HCV HBSAG
10/04/2017	017	134984	DANIELA MARCON TAGIMA	HCV HBSAG
2/04/2017	017	135343	LEONARDO RODRIGUES DE OLIVEIRA	HBS HCV HIV SOROL
2/04/2017	017	135344	JOCELINO ANANIAS MUNIZ	HCV HIV SOROL
2/04/2017	017	135345	ELISEO PEREIRA SANTOS	HBS HBCT HBEAG HBE HBSAG
2/04/2017	017	135347	JUCILLEIDE GOMES FRANÇA	HCV HIV SOROL
2/04/2017	017	135349	ADRIANA DAMASCENO BRITO	HBS HCV HIV SOROL
2/04/2017	017	135350	JORGE POMBO	HCV HIV SOROL
2/04/2017	017	135352	VINICIUS BRAW DOS SANTOS VIANA	HCV HIV SOROL
2/04/2017	017	135354	NOEMIA REBOUCAS DA SILVA	HCV HIV SOROL
2/04/2017	017	135355	ALEJANDRO DANIEL NUNES	HBCM HBCT HCV HIV SOROL

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:46

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
12/04/2017	017	135356 ELIENE BATISTA DA CRUZ	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135357 JOCELITO FILADELFIO DE ANDRADE	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135358 GENEROSO PEREIRA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135359 ILARIA DUARTE OLIVEIRA MACHADO	HIV* HCV* SOROL*
12/04/2017	017	135360 JOSE SILVA MACHADO	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135361 LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135363 TAMIRES SANTOS EVALT	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135364 LEONARDO MARTINS BORGES	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135365 ANA CARLA BOF	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135367 CRISTIAN DE OLIVEIRA	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135369 ANA PAULA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135370 ANTONIO CARLOS DE JESUS SILVA	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135371 DANDARA LUA AMORIM DE OLIVEIRA	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135372 FLAVIO DA SILVA DIAS	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135373 HEMESON SOARES PINHEIRO	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135374 JANNAINA GONCALVES DE SOUZA	HBSAG HIV
12/04/2017	017	135375 MARIA BETANIA DINIZ BARBOSA	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135376 MARINALVA SOARES DE OLIVEIRA COSTA	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135377 NATALIA RODRIGUES BARBOSA	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135378 NATALIANE SILVA REBOUÇAS	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135379 ROMARIO PEREIRA DA ROCHA	HBS HBE HBSAG
12/04/2017	017	135380 ROSIANE GRACIANO MOREIRA	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135381 VILMA NASCIMENTO RIBEIRO	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135382 ROMARIO PUNICENA OLIVEIRA	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135383 DANIELE FERREIRA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135384 MARCIO TADEU RAFAEL DA SILVA	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135385 DURVAL CASTRO PINHEIRO FILHO	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135386 FERNANDA RODRIGUES DE JESUS	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135387 SIELEQUES FERREIRA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135388 LUCIA DA CONCEICAO SILVA	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135389 MARIA HILDA DE SOUZA	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135390 MARIA DO ROSARIO LOREDO LASSO	HCV HBSAG HIV
12/04/2017	017	135391 ALDEIDES ALVES GREGO MACHADO	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135392 LUCAS CLEMENCIO DA SILVA	HIV
12/04/2017	017	135393 VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135394 ANDRE GONZALEZ FERREIRA	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135395 JOSIANA MARIA DA SILVA	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135396 FLAVIANO CAETANO DE SOUZA	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135397 SERGIO EDUARDO FORTES VILLAÇA	HIV
12/04/2017	017	135398 MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135399 RODRIGO SOARES EVSTRATOV	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135400 FRANSUALDO EVANGELISTA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135401 ROSINEIDE SILVA DE FREITAS	HBS HBCT HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135402 MARLINI MAURI DE FREITAS	HCV HBSAG
12/04/2017	017	135403 ALESSANDRA NERY SANTOS	HBS HCV HIV SOROL
12/04/2017	017	135404 ALINE LOPES DOS SANTOS	HIV*
12/04/2017	017	135405 ALENCAR SANTANA DE ANDRADE	HCV HBSAG
13/04/2017	017	135516 ADELITA LOURENÇO GONCALVES	FAN UROC+
13/04/2017	017	135581 EDICLEIDE DOS SANTOS SOBRAL	HCV HIV SOROL
13/04/2017	017	135582 EDNALDO DE OLIVEIRA	HCV HIV SOROL
13/04/2017	017	135583 GLAUCIA FERREIRA DE MEDEIROS	HCV HIV SOROL
13/04/2017	017	135584 IVAN FIDELES MIRANDA	HCV HIV SOROL
13/04/2017	017	135585 JENNIFER TEIXEIRA DE SOUZA	HCV HBSAG HIV
13/04/2017	017	135586 MARCELO DE RESENDE WASHINSH	HCV HIV SOROL
13/04/2017	017	135587 MARCIO FROES DA SILVA	HCV HIV SOROL
13/04/2017	017	135588 RAQUEL PUNICENA RODRIGUES	HCV HIV SOROL

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:46

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
13/04/2017	017	135589 THAYS STEFANY SANTOS RODRIGUES	HCV HIV SOROL
13/04/2017	017	135590 MARCO ANTONIO DA SILVA BALDO	HCV HIV SOROL
13/04/2017	017	135591 FRANCIELLY NASCIMENTO ARAUJO	HCV HIV SOROL
13/04/2017	017	135592 ALEXANDRA CALISTA DE SOUZA	HCV HIV SOROL
13/04/2017	017	135593 JOSEFA PATRICIA DE LIRA	HCV HIV SOROL
13/04/2017	017	135594 LEILA TEIXEIRA	HCV HIV SOROL
13/04/2017	017	135595 MARQUELE DE OLIVEIRA DA SILVA	HCV HIV SOROL
13/04/2017	017	135596 ROBSON REZENDE SANTANA	HBS HCV HIV SOROL
18/04/2017	017	136094 FRANCI KELMA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	CEA CA199 CA125 AFP BTF GGT TGP TGOP FA URCR CRE K NAK HEM
19/04/2017	017	136267 ELIZEU DE JESUS PEREIRA	HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136269 GABRIEL DA SILVA ALVES	HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136270 YGOR LUCIO PERES	HBS HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136271 MIRIAN APARECIDA THOME	HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136272 SARA DE JESUS	HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136273 GRAZIELE DA SILVA SOUZA CABRAL	HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136274 CAROLINA RAFAEL DOS SANTOS ROCHA	HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136275 VALQUIRIO PINHEIRO DE SOUZA	HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136276 ANA ELISA BARBOSA CAVICHI	HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136277 MANOEL LUIZ NETO	HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136278 ROSEMARY RANGEL COSTA	HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136279 JOELSON PEREIRA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136281 DANIEL MACHADO DA SILVA	HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136282 ROBERTA DE SOUZA COSTA	HCV HIV SOROL
19/04/2017	017	136283 VALTER LUIS INOCENCIO	HIV
19/04/2017	017	136284 YASMIN REZENDE SANTANA NEVES	HIV
19/04/2017	017	136285 LIGIA CRISTINA ANDRADE GALEMBECK	HCV HBSAG HIV
19/04/2017	017	136288 ELAINE BATISTA VAZ UNGARI	HCV HBSAG
19/04/2017	017	136289 LETICIA DA SILVA MORAES GARCEZ	HBS HCV HBSAG
19/04/2017	017	136294 ALICE DE OLIVEIRA MEDEIROS	HIV
24/04/2017	017	136862 ONESIO GONÇALVES	HBS HCV HBSAG HIV
24/04/2017	017	136868 ALEXIA MIRANDA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136869 BEATRIZ PERY DE ALMEIRA COSTA	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136870 EVELYN BEATRIZ XAVIER SANTOS	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136871 GLAUCIA PEREIRA DE SOUZA	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136872 FELIPE APARECIDO DA SILVA SANTANA	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136873 HALANA MAIA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136874 JOAO LUCAS PEREIRA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136875 KARINE VIERIA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136876 LUCIANA FABRICIA AYRES RAMOS	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136877 NILVA FRANCISCO DE OLIVEIRA	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136878 RENATA DE ALMEIDA MORAIS	HCV HIV SOROL
4/04/2017	017	136879 VANILZA DA SILVA REIS	HCV HIV SOROL
4/04/2017	017	136880 EUMIDES PEREIRA SILVA	HBS HBCT HCV HBSAG HIV
4/04/2017	017	136881 CARLANI MENEZES DE SOUZA	HCV HIV SOROL
4/04/2017	017	136882 CAIO RENATO CANDIDO NARCIZO	HCV HIV SOROL
4/04/2017	017	136883 GETULIO TEIXEIRA DIAS	HBS HCV HIV SOROL
4/04/2017	017	136884 THAMIRIS ABIBI RIBEIRO	HBS HCV HIV SOROL
4/04/2017	017	136885 EDNEY GOMES DA SILVA	HCV HIV SOROL
4/04/2017	017	136886 JOSE CARLOS DA ROCHA	HBS HBEAG HBE HBSAG
4/04/2017	017	136887 JAQUELINE DOS ANJOS DA CRUZ BARBOSA	HCV HIV SOROL
4/04/2017	017	136888 TATIANE SANTOS DOS SANTOS	HBS HCV HIV SOROL
4/04/2017	017	136889 THAIS CONCEIÇÃO DA SILVA	HIV
4/04/2017	017	136890 JOSE SILVA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
4/04/2017	017	136891 JULIANA MARTINS BARBOSA	HBS HCV HIV SOROL
4/04/2017	017	136892 MARIA DO ESPIRITO SANTO COMPANHEIRO FEITOSA	HBS HCV HIV SOROL

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:46

Data Entrada	No. Atendimento	Nome		Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue				
24/04/2017	017	136893	VANESSA ANDREA DOS SANTOS COUTINHO	HBS HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136894	ADRIANA SOARES FERNANDES	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136895	ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	HBS HCV HBSAG
24/04/2017	017	136896	IZELIA DE JESUS	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136897	ISIDRO DE JESUS VITAL	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136898	MARCIA OLIVEIRA DA LUZ	HBS HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136899	NOEME SILVA NOVAES PIRES	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136900	SANDY CELINA LEONES FONSECA	HBS HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136901	ADAILSON DE SOUSA	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136902	DAGOBERTO CALAZANS DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136903	EVANDRO GUIMARAES DO PRADO	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136904	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136905	KETLEY DA SILVA MIRANDA	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136906	LUCILENE GOMES DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136907	LUIS CARLOS NEPOMUCENA EUGENIO	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136908	ESTELA SOUZA MIRANDA	HCV HBSAG
24/04/2017	017	136909	DANIELLE SOUZA MIRANDA	HCV HBSAG
24/04/2017	017	136910	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136911	FABIANO RAMOS	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136912	FABIANO JOSE DA SILVA	HBS HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136913	BENILDO PEREIRA BRANDÃO	HBS HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136914	SABRINA LOPES FERREIRA	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136915	KESLEY SOARES DA SILVA	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136916	JOAQUIM CASSEANO	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136917	SHIRLEY HELENA TEZONI KOGUS	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136918	PAULO HENRIQUE DOS REIS OLIVEIRA	HBS HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136919	CAMILA LEANDRO DE OLIVEIRA	HCV HIV SOROL
24/04/2017	017	136920	ERICK DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	HBCT HBSAG
24/04/2017	017	136921	QUINTO BATISTA SILVA	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137118	ELANE FRANCISCO DOS SANTOS MARTINS	HBS HBSAG
25/04/2017	017	137119	LIDIA DE SOUZA SANTOS	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137120	ANDREIA SILVA HUNGRIA	HCV HIV
25/04/2017	017	137121	ANA CELIA DE SOUZA	HCV HBSAG HIV
25/04/2017	017	137122	CLAUDETE RIBEIRO DE OLIVEIRA	HBS HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137123	DANIELA FERREIRA NUNES	HBSAG HIV
25/04/2017	017	137124	ELISANGELA DE OLIVEIRA MORAES	HBSAG HIV
25/04/2017	017	137125	JESSICA RODRIGUES PEREIRA DOS SANTOS	HBSAG HIV
25/04/2017	017	137126	JAQUELINE SANTOS DE ARAUJO	HBS HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137127	MARIA NEUZA CARDOSO MAGALHAES	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137128	MARCELO CALADO DA SILVA	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137129	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	HBS HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137130	EDUARDO SANTOS SOUZA FILHO	HBS HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137134	ANA LUCIA HENRIQUE DA SILVA	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137135	BRUNA FREIRE CRUZ	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137136	ERIKA RODRIGUES DE SOUSA	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137137	JOSE ROBERTO GALVAO	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137138	JUCILENE BARBOSA DE SOUZA	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137139	SIMONE REGINA DOS SANTOS MACHADO	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137140	HELIO FERREIRA ISQUIERDO	HBS HBCM HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137141	MARIA SENHORA CELESTINO	HCV SOROL
25/04/2017	017	137142	NORMA ELVIRA BERROTARAN	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137143	DENISE GUARDEIRO CARDOSO	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137144	EDNEIA TELES BRASIL	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137145	JOÃO FLAVIO GOMES VIEIRA	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137146	ROSANGELA LUIZA DAS CHAGAS VILLELA	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137147	GABRIEL OLIVEIRA SANTOS	HBS HCV HIV SOROL

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:46

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
25/04/2017	017	137148 WILLIANS DE SOUZA SANTOS	HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137149 ADENILSON BATISTA SILVA	HBS HCV HIV SOROL
25/04/2017	017	137150 MARLI RAFAEL DE SOUZA RAMOS	HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137308 VANESSA LOPES DE SOUZA	HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137309 JOSEFA GLEIDE GONÇALVES DA SILVA	HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137310 SAMUEL CASADO RODRIGUES	HBS HBCT HCV HBSAG
26/04/2017	017	137311 LIVIA WENCESLAU DE FREITAS VIANA	HTLV
26/04/2017	017	137312 ALICE PEREIRA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137313 ALINE PEREIRA DOS SANTOS	HBS HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137314 ANA CLARA SIQUEIRA MIRANDA	HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137315 LUCAS ROBERTO DO NASCIMENTO	HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137316 JANAYNE SILVA COSTA	HBS HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137317 RUTE FERREIRA DA SILVA	HBS HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137318 MARCOS ANTONIO DE JESUS LINS	HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137319 JOSE ANGEL PINTO MARQUEZ	HBS HBCT HCV HBEAG HBE HBSAG
26/04/2017	017	137320 PATRICIA BERNARDO DA SILVA	HBS HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137321 TANIA MARIA MAGALHÃES	HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137322 ELAINE FERREIRA RIBEIRO DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137323 MARCELA FABBRINI MENQUINI SIMONGINI	HIV
26/04/2017	017	137324 THAIS DA SILVA ESTEVES	HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137325 VANDERLEI ALVES SANTOS	HBS HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137326 SIMONE OLIVEIRA FERREIRA SANTOS	HBS HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137327 ELIETE FERREIRA DE OLIVEIRA RAMOS	HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137328 NAIARA NOVAZZI DE LIMA	HBS HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137329 MARCELO DA SILVA SANTOS	HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137330 LAIANE DE ARAUJO LIMA	HCV HIV SOROL
26/04/2017	017	137331 SEBASTIÃO COELHO DA SILVA	HIV
26/04/2017	017	137332 MARIE ANNE PACHECO VAN SEBROECK	HCV HBSAG
26/04/2017	017	137333 CAMILA DE SOUZA FLÔRES	HCV HBSAG
26/04/2017	017	137334 JOÃO CARLOS FERREIRA JESUS	HCV
7/04/2017	017	137511 TANIA REGINA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL HTLV
7/04/2017	017	137512 NELSON WENCESLAU FILHO	HCV HIV SOROL HTLV
8/04/2017	017	137569 BARBARA DE FREITAS	HCV HIV SOROL
8/04/2017	017	137570 CAIQUE LEITE SILVA	HCV HIV SOROL
8/04/2017	017	137571 FLAVIO PEREIRA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
8/04/2017	017	137572 GISLAINE DOS SANTOS ROLIM	HIV
8/04/2017	017	137573 LUARA STEFANNY DA SILVA SANTOS	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137574 ROSA AMELIA DO NASCIMENTO SILVA	HBS HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137575 SARA CRISTINA BARBOSA DOS SANTOS ALVES	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137576 CAMILA LOPES SEIXAS	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137577 DEBORA BERGAMINI MOREIRA DA SILVA	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137578 SUELY COSTA RIBEIRO	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137581 DIONIZIO ALVES DA SILVA	HBS HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137582 ALIENE DIAS DE JESUS	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137583 NILDA APARECIDA MACEDO	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137584 ADRIANA RIBEIRO DA SILVA	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137585 BETANIA SALOMAO ROCHA	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137586 CLAUDINEI SALOMAO DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137587 ISABELLA LOPES HESPANHA MONTEIRO	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137588 VALERIA SANTOS OLIVEIRA	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137589 ADRIANO ANGELICO DA SILVA	HBS HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137590 ALINE PEREIRA MOTA DOS SANTOS	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137591 JAQUELINE PERPENTINO	HBS HBCM HBSAG
3/04/2017	017	137592 DIOGO GUIMARÃES	HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137593 JUAN CARLO DIAZ CADIDO DOS SANTOS	HBS HCV HIV SOROL
3/04/2017	017	137594 TEREZA PEREIRA SANTOS	HBS HCV HIV SOROL

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:45:46

Data Entrada	No. Atendimento	Nome		Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue				
28/04/2017	017	137596	MARIA MARINA DE PAULA VASCONSELOS	HBS HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137597	CAMILA FRAGA SOARES	HIV
28/04/2017	017	137598	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	HBSAG HIV
28/04/2017	017	137599	CIELSON DA CRUZ SILVA	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137600	CLEIDIA FERREIRA RESENDE	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137602	LEONICE ILDEFONSO DA SILVA	HBSAG HIV
28/04/2017	017	137604	VERA LOPES	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137605	ALTAIR GALAMBECK DE SOUZA	HBS HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137606	HELIO FIGUEIREDO LOPES FILHO	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137607	LUIZ CARLOS SILVA OLIVEIRA	HBS HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137608	MAYSIE ANDRE BELO MARCELINO	HBS HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137609	CELINA STUGINSKI DE SOUZA	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137610	LETICIA MORAES ADAO	HIV
28/04/2017	017	137611	SALATIEL RODRIGUES ALVES	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137612	JUCELIA RAMOS DA SILVA	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137613	LUIZA DIAS DA SILVA	HCV HBSAG
28/04/2017	017	137614	DOLORES DO CARMO PEREIRA	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137615	JULHA MOURA CONCEIÇÃO GOMES	HIV
28/04/2017	017	137616	JOZIANI SILVA DE JESUS	HBS HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137617	GEORGE REGIS DE ARAUJO FILHO	HBS HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137618	BRENDA ROSANGELA FIRMINO CORREIA	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137619	GILSON RAFAEL DE SOUZA	HCV HBE HIV SOROL
28/04/2017	017	137620	CARLOS EDUARDO FELIPE GAVA VENANCIO	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137621	ELAINE MARIA DA SILVA	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137622	PEDRO PEREIRA NUNES	HBS HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137623	CRISTIANO TENORIO TEIXEIRA	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137624	ROSEMEIRE FREIRE DE OLIVEIRA CRUZ	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137625	WELLINGTON ARAUJO SIQUEIRA	HBSAG
28/04/2017	017	137626	CAROLINE DE SOUZA MARTINS	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137627	GESILA BATISTA SANTOS	HBS HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137628	ANA VALERIA PRADO DA SILVA	HBS HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137629	TAMY REIS FREGONESI	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137630	MARIA ELENILDA MENDES DA SILVA	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137631	WAGNER FELIPE SILVA	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137632	ANDREIA RODRIGUES DA CONCEIÇÃO	HBSAG HIV
28/04/2017	017	137633	JOYCE FRANCIELE MOREIRA	HCV HBSAG HIV
28/04/2017	017	137634	JULIA LENI YAMASAKI HEIDER RODRIGUES	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137635	BARBARA MURBACH	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137636	LUIZA ANTONIA MITRIONE	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137637	JOSÉ CARLOS GONÇALVES	HCV HIV SOROL
28/04/2017	017	137638	MARLI DO CARMO LOURENÇO	HCV HBSAG

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

AME - ABRIL/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	4	R\$ 4,11	R\$ 16,44
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA	4	R\$ 10,17	R\$ 40,68
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$ 2,04	R\$ -
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	5	R\$ 1,85	R\$ 9,25
02.02.01.032-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO (TC)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	8	R\$ 6,80	R\$ 54,40
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	3	R\$ 2,01	R\$ 6,03
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALA	4	R\$ 2,01	R\$ 8,04
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (	1	R\$ 17,16	R\$ 17,16
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)		R\$ 9,86	R\$ -
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	1	R\$ 7,89	R\$ 7,89
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
02.02.03.016-1	IGE TOTAL		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	1	R\$ 8,97	R\$ 8,97
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	2	R\$ 5,62	R\$ 11,24
02.02.05.002-5	CLEARENCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES	25	R\$ 1,85	R\$ 46,25
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	7	R\$ 11,60	R\$ 81,20
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	1	R\$ 8,76	R\$ 8,76
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)	1	R\$ 12,54	R\$ 12,54
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	1	R\$ 8,71	R\$ 8,71

02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	4	R\$ 1,85	R\$ 7,40
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$ 10,22	R\$ -
	DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA		R\$ 15,06	R\$ -
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
	Dosagem CA 19-9		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D		R\$ 15,24	R\$ -
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SE	1	R\$ 3,70	R\$ 3,70
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GA	2	R\$ 3,51	R\$ 7,02
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)		R\$ 15,24	R\$ -
	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)		R\$ 10,15	R\$ -
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (PROTEINURIA)		R\$ 2,04	R\$ -
	Dosagem de Somatomedina		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	2	R\$ 7,86	R\$ 15,72
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	2	R\$ 16,42	R\$ 32,84
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA		R\$ 10,43	R\$ -
TOTAL		96		R\$ 459,93

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:46:06

AME

Data Entrada	No. Atendimento	Nome		Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue				
1/04/2017	024	134084	JOSICLEI LUCAS DOS SANTOS	ACV CPK PTF
5/04/2017	024	134205	ANDREA RIBEIRO DOS SANTOS MOLINARI	T4T TIREO T3T T3L T4L TSH ATPO TRAB
7/04/2017	024	134560	SELMA NUNES ARAUJO	CTF- INSUL- GLI- T4L- TSH- PRO-
3/04/2017	024	135514	LUIZ CARLOS BIONDI	UROC-
3/04/2017	024	136015	CARMELITO JESUS DE ARAUJO	TSH- URE- TGO- UROC- HEM- GLI- CRE- URI2- PSATL-
1/04/2017	024	136739	AGNALDO ALVES DE MELO	CRE URI2 UROC PSATL
1/04/2017	024	136751	MARELIZA JESUS MARCOS	INSUL- TSH- LH- PRO- GLI- CTF- T4L- FSH-
1/04/2017	024	136787	FELIPHE CLEMENTINO DE SOUZA	CA- NAK- MG- CRE- URCR- FA- DCL- LDH- CBZ- TGOP- TGP- FOS- HEM- K- LAM-
1/04/2017	024	136805	ROSEMEIRE APARECIDA LOURENÇO TORRES	T4L TSH CTF
5/04/2017	024	136976	MARIA SOCORRO LIMEIRA DA SILVA OLIVEIRA	HBGLI CTF CRE URE TGOP GGT CPK INSUL T4L TSH HEM GLI TGP
5/04/2017	024	136999	IVONE AUGUSTA PIRES MACHADO BUENO	TSH T4L
5/04/2017	024	137245	LILIAN APARECIDA DAMASCHI	GLI- URE- HBGLI- TSH- TGOP- TGP- HEM- CRE- CPK- INSUL- CTF- GGT- T4L-

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS

PEREQUE - ABRIL/2017

Procedimento	Código	Quantidade	Valor unit	Valor Total
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA COMPLETO	87	R\$ 4,11	R\$ 357,57
02.02.02.038-0	HEMOGRAMA (SUSPEITA DE DENGUE)		R\$ 4,11	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\$ -
02.02.02.012-6	DETERMINACAO DE TEMPO DE PROTROMBINA (TP)		R\$ 2,85	R\$ -
02.02.01.047-3	DOSAGEM DE GLICOSE (GLI)	70	R\$ 1,85	R\$ 129,50
02.02.06.026-8	DOSAGEM DE INSULINA		R\$ 10,17	R\$ -
02.02.05.023-8	PESQUISA DE FRUTOSE NA URINA (FRUTOSAMINA)		R\$ 2,04	R\$ -
	CLEARENCE DE CREATININA		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.06.028-4	DOSAGEM DE PEPTIDEO C (PEPC)		R\$ 15,35	R\$ -
02.02.01.031-7	DOSAGEM DE CREATININA (CRE)	59	R\$ 1,85	R\$ 109,15
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\$ -
02.02.01.016-3	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ACIDA	3	R\$ 3,68	R\$ 11,04
02.02.01.018-0	DOSAGEM DE AMILASE		R\$ 2,25	R\$ -
02.02.03.079-3	DENGUE - NS1, IGM, IGG	20	R\$ 70,00	R\$ 1.400,00
02.02.03.059-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO (FAN)	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.06.025-0	TSH - ALVARO	64	R\$ 6,80	R\$ 435,20
02.02.08.004-8	Pesquisa BAAR		R\$ 4,20	R\$ -
	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA		R\$ 5,41	R\$ -
02.02.01.072-4	ELETROFORESE DE PROTEINAS (EP)	3	R\$ 4,42	R\$ 13,26
02.02.03.020-2	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	5	R\$ 2,83	R\$ 14,15
02.02.01.065-1	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUV	45	R\$ 2,01	R\$ 90,45
02.02.01.064-3	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALA	11	R\$ 2,01	R\$ 22,11
02.02.01.066-0	DOSAGEM DE TRANSFERRINA (TRAN)		R\$ 4,12	R\$ -
02.02.01.067-8	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	1	R\$ 3,51	R\$ 3,51
02.02.03.062-8	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA (	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.01.039-2	DOSAGEM DE FERRO SERICO	3	R\$ 3,51	R\$ 10,53
02.02.06.015-2	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)		R\$ 11,71	R\$ -
02.02.06.022-5	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)		R\$ 10,21	R\$ -
02.02.03.047-4	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O	3	R\$ 2,83	R\$ 8,49
02.02.01.020-1	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES (BTF)	3	R\$ 2,01	R\$ 6,03

02.02.06.013-6	DOSAGEM DE CORTISOL (COR)	1	R\$ 9,86	R\$ 9,86
02.02.06.023-3	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	3	R\$ 7,89	R\$ 23,67
02.02.01.060-0	DOSAGEM DE POTASSIO (K)	44	R\$ 1,85	R\$ 81,40
02.02.01.063-5	DOSAGEM DE SODIO (NAK)	6	R\$ 1,85	R\$ 11,10
02.02.06.030-6	DOSAGEM DE PROLACTINA (PRO)	2	R\$ 10,15	R\$ 20,30
	IGE ESPECIFICO BETA LACTOGLOBULINA		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA CASEINA		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA ALFA-LACTIALBUMINA		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE MULTIPLO FUNGOS E LEVEDURAS (MX1)	4	R\$ 9,25	R\$ 37,00
	IGE ESPECIFICO TRIGO (F4)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PEIXE BACALHAU	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
	IGE ESPECIFICO CAMARAO (F24)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO PARA GRAO DE SOJA (F14)	6	R\$ 9,25	R\$ 55,50
	IGE ESPECIFICO AMENDOIM (F13)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA OVO		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO CLARA DE OVO	6	R\$ 9,25	R\$ 55,50
	IGE ESPECÍFICO PARA PELO DE CÃO (E5)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
	IGE MULTIPLO ANIMAIS - CASPA DE GATO ((EX1) (E	1	R\$ 9,25	R\$ 9,25
	IGE ESPECÍFICO PARA BLOMIA TROPICALIS (D201)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
	IGE ESPECÍFICO PARA DERMATOPHAGOIDES FARINA	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
	IGE ESPECIFICO PARA DERMATOPHAGOIDES PTERO	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
02.02.03.016-4	IGE ESPECÍFICO PARA PÓ DE CASA HOLLISTER STIER	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO PARA PO DE CASA GREER LABS	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
	IGE MULTIPLO (GXA) - GRAMINEAS - (GX2)		R\$ 9,25	R\$ -
	IGE ESPECIFICO CACAU (F93)	6	R\$ 9,25	R\$ 55,50
02.02.03.016-4	IGE ESPECIFICO LEITE (F2)	3	R\$ 9,25	R\$ 27,75
	IGE ESPECIFICO PARA GLUTEN (F79)	6	R\$ 9,25	R\$ 55,50
02.02.03.016-1	IGE TOTAL	17	R\$ 9,25	R\$ 157,25
02.02.02.007-0	COAGULOGRAMA COMPLETO (COA)	1	R\$ 2,73	R\$ 2,73
02.02.12.008-2	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) (ABO)	10	R\$ 1,37	R\$ 13,70
02.02.03.076-8	TOXOPLASMOSE IGG (TOXGM)	11	R\$ 16,97	R\$ 186,67
02.02.03.087-3	TOXOPLASMOSE IGM (TOXOM)	11	R\$ 18,55	R\$ 204,05
02.02.06.024-1	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	2	R\$ 8,97	R\$ 17,94
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	1	R\$ 3,68	R\$ 3,68
02.02.08.008-0	UROCULTURA (urina) (UROC)	14	R\$ 5,62	R\$ 78,68

02.02.05.011-4	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS) (P)	1	R\$ 2,04	R\$ 2,04
02.02.06.021-7	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA	10	R\$ 7,85	R\$ 78,50
02.02.01.026-0	DOSAGEM DE CLORETO (CLORO)	4	R\$ 1,85	R\$ 7,40
02.02.03.112-8	FTA ABS IGG	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.03.025-3	PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA (CARDIG) (ACG)		R\$ 10,00	R\$ -
02.02.03.113-6	FTA ABS IGM	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.01.029-5	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL E FRACOES	305	R\$ 1,85	R\$ 564,25
02.02.03.121-7	CA 125	1	R\$ 13,35	R\$ 13,35
	Dosagem CA 15-3		R\$ 13,35	R\$ -
02.02.03.120-9	DOSAGEM DE TROPONINA		R\$ 9,00	R\$ -
02.02.06.038-1	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	18	R\$ 11,60	R\$ 208,80
02.02.06.037-3	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)		R\$ 8,76	R\$ -
02.02.06.002-0	DETERMINAÇÃO DE RETENÇÃO DE T3(livre)		R\$ 12,54	R\$ -
02.02.06.039-0	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	7	R\$ 8,71	R\$ 60,97
02.02.01.069-4	DOSAGEM DE UREIA	20	R\$ 1,85	R\$ 37,00
02.02.01.055-4	DOSAGEM DE LIPASE	1	R\$ 2,25	R\$ 2,25
02.02.06.029-2	DOSAGEM DE PROGESTERONA (PROGE)		R\$ 10,22	R\$ -
02.02.06.027-6	DOSAGEM DE PARATORMONIO		R\$ 43,13	R\$ -
02.02.01.022-8	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL		R\$ 3,51	R\$ -
02.02.01.021-0	DOSAGEM DE CALCIO (CA)	9	R\$ 1,85	R\$ 16,65
02.02.01.036-8	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA (LDH)		R\$ 3,68	R\$ -
02.02.03.016-4	TESTE DE TOLERÂNCIA LACTOSE (LAC)		R\$ 9,25	R\$ -
02.02.01.076-7	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	9	R\$ 15,24	R\$ 137,16
02.02.09.030-2	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMAT	4	R\$ 1,89	R\$ 7,56
02.02.01.056-2	DOSAGEM DE MAGNESIO (MGS)	1	R\$ 2,01	R\$ 2,01
02.02.06.018-7	ESTRONA (ESTROGÊNIO) (E1)		R\$ 11,12	R\$ -
02.02.01.002-3	DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO		R\$ 2,01	R\$ -
02.02.12.002-3	COOMBS INDIRETO		R\$ 2,73	R\$ -
02.02.01.062-7	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES (PTF)	1	R\$ 1,85	R\$ 1,85
02.02.01.007-	DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA	1	R\$ 10,00	R\$ 10,00
02.02.03.055-5	TPO, ANTICORPOS ANTI	3	R\$ 17,16	R\$ 51,48
02.02.05.009-2	DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA		R\$ 8,12	R\$ -
02.02.02.015-0	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSÉDIMENTAÇÃO	3	R\$ 2,73	R\$ 8,19
02.02.01.042-2	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA (FAL)	8	R\$ 2,01	R\$ 16,08

02.02.08.008-0	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO		R\$ 5,62	R\$ -
02.02.01.040-6	DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)		R\$ 15,65	R\$ -
02.02.01.038-4	DOSAGEM DE FERRITINA	1	R\$ 15,59	R\$ 15,59
02.02.01.043-0	DOSAGEM DE FOSFORO (P)		R\$ 1,85	R\$ -
02.02.02.013-4	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVA		R\$ 5,77	R\$ -
02.02.05.001-7	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SE	75	R\$ 3,70	R\$ 277,50
02.02.01.046-5	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GA	8	R\$ 3,51	R\$ 28,08
02.02.04.012-7	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS (PARAS	49	R\$ 1,65	R\$ 80,85
02.02.04.014-3	PESQUISA SANGUE OCULTO NAS FEZES (F4)	18	R\$ 1,65	R\$ 29,70
02.02.03.117-9	VDRL P/ DETECCAO DE SIFILIS EM GESTANTE (VDRL	41	R\$ 2,83	R\$ 116,03
02.02.01.070-8	DOSAGEM DE VITAMINA B12 (B12)	6	R\$ 15,24	R\$ 91,44
02.02.06.016-0	DOSAGEM DE ESTRADIOL (E2)	3	R\$ 10,15	R\$ 30,45
02.02.01.012-0	DOSAGEM DE ACIDO URICO (AUR)	19	R\$ 1,85	R\$ 35,15
02.02.01.050-3	GLICOHEMOGLOBINA HBA	46	R\$ 7,86	R\$ 361,56
02.02.03.010-5	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE		R\$ 16,42	R\$ -
02.02.06.035-7	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	2	R\$ 13,11	R\$ 26,22
	DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA) M (IGM)		R\$ 17,16	R\$ -
02.02.05.008-4	DOSAGEM DE CITRATO (ACIDO CITRICO)		R\$ 2,01	R\$ -
	ESPERMOGRAMA		R\$ 9,70	R\$ -
02.02.06.034-9	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	3	R\$ 10,43	R\$ 31,29
TOTAL		1235		R\$ 6.356,88

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:46:19

PEREQUE

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
03/04/2017	025	133821 ROSANA LOURDES DO NASCIMENTO DE JESUS	URI
03/04/2017	025	133838 ESTER GONÇALVES DO NASCIMENTO	AGL VHS FR PCR ASLO AUR FAN EP
03/04/2017	025	133852 ADRIANA MUKAI	HCG
03/04/2017	025	133854 GABRIEL CALISTO VIANA DOS SANTOS	HEM PPF3A+ PPF2+ PPF3+ URI+
04/04/2017	025	133966 IVO DE CURSI	CTF
04/04/2017	025	134029 EDINALDO DOS SANTOS SANTOS	HEM PPF PPF3 GLI URI PPF2 CTF CRE URCR
04/04/2017	025	134030 GABRIELA DUQUE DIAS	GLI CRE HEM VDRL CTF K TGP HBGLI URI PPF TSH
04/04/2017	025	134031 MANUELA FERNANDEZ SILVA	HEM- F3- F79- IGE- E5- F1- F14- F75- F234- F93- E1-
04/04/2017	025	134032 JORGE LUIZ GONÇALVES	HEM GLI CTF CRE URE URI PSATL
04/04/2017	025	134034 MARIA APARECIDA FERREIRA MOTA	T3T T4L TSH
04/04/2017	025	134035 MIRIAN DOS SANTOS JESUS	PPF2+ PPF3+ PPF3A
04/04/2017	025	134036 SABRINA HELLEN CARDOSO DE LIMA	HCG
04/04/2017	025	134037 MARISOL FRANÇOISE DE PAULA	PPF+ TOXOM HEM VDRL VHS GLI CTF HBGLI TOXGM TSH PCR K CRE TGP URI
04/04/2017	025	134038 SILVANI PEREIRA BARBOSA	PRO T4L TSH
04/04/2017	025	134039 WAGNER STIPPI	GLI HBGLI
04/04/2017	025	134040 NADIA APARECIDA DE OLIVEIRA SIQUEIRA	HEM HCG HCGQ
04/04/2017	025	134041 SARAH SOUZA AUZIER	HEM VDRL GLI CTF CRE TSH URI
04/04/2017	025	134044 EDILENE PEREIRA NEVES	URI
04/04/2017	025	134045 ALICE AMARANTES NASCIMENTO	URI PPF3A PPF2 PPF3
04/04/2017	025	134048 ALESSANDRA DA SILVA THOMAZINI	PRO CTF K TGP PSO HEM GLI CRE HBGLI URI PPF TSH
04/04/2017	025	134053 MARIA EDUARDA DE OLIVEIRA SOUZA SANTOS	HEM
04/04/2017	025	134088 ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	TGP FA TGOP GGT BTF
05/04/2017	025	134195 RAVILA RITA MILLY PACHECO	CRE HEM HCG GLI CTF URE AUR T4L T3T TSH
05/04/2017	025	134197 LEA DE MELO FRANCISCO	TSH HEM CRE GLI CTF K TGP HBGLI PPF PSO URI
05/04/2017	025	134204 MARIA AMELIA ALVES	TSH HEM K TGP PPF PSO GLI CTF CRE HBGLI URI
05/04/2017	025	134223 YACY HELENA BERNARDO	T3T VDRL CRE HEM GLI CTF K TGP HBGLI T4L TSH URI PPF PSO
05/04/2017	025	134234 LICIA SALVIA	TSH T4L MICA CTF CRE URE FA TGP GGT AUR HBGLI HEM GLI TGOP URI UROC
06/04/2017	025	134390 MAURICIA DE ASSIS	C2H HBGLI
06/04/2017	025	134417 SAMUEL DE LIMA COSTA	FE CRE T4L TSH ZIN VIT25 FER AAT ATPO HEM URCR
06/04/2017	025	134422 NAIANE OLIVEIRA DE ANDRADE	CTF GLI TSH
06/04/2017	025	134437 AURA LOMBARDI MARCELINO	URI2+ MICA+ PPF+ PSO+ HEM GLI CTF K CRE FA TGOP GGT VIT25 UROC+ AUR HBGLI TSH TGP URE T4L
06/04/2017	025	134473 JULIANA WENCESLAU PACHECO	T3T T4L HEM TSH
06/04/2017	025	134474 MAGNA MARGARETE MARTINS	CRE TGP HBGLI URI PSO K HEM GLI CTF PPF TSH
06/04/2017	025	134477 BARBARA ANDREA NOCKER DE PAULA E SILVA	PPF
06/04/2017	025	134478 GEOVANNA ALESSANDRA BELO	PPF3+ PPF3A+ PPF2+ URI+ HEM GLI
06/04/2017	025	134480 NATALIA DE CARVALHO	HBGLI TSH HEM GLI PPF VDRL CTF K CRE TGP URI
06/04/2017	025	134483 BARBARA DOURADO PIMENTEL	HCG HEM AUR
06/04/2017	025	134484 RITA DE CASSIA MARTINS CORREA	URI
06/04/2017	025	134485 CARLOS EDUARDO MARTINS CORREA	H2 HEM* TESTT* FE IGE* H1* D1* D2* D201* F93* F14* F234* F79* F75* F1*
06/04/2017	025	134488 RICARDO PARADISO SUNDFELD	CTF-
06/04/2017	025	134489 EDILENE PEREIRA NEVES	TOXGM HEM VDRL GLI TOXOM TSH
06/04/2017	025	134490 LORRANY OLIVEIRA RUFINO DE LIMA	VDRL GLI CTF K CRE TGP HBGLI TSH URI HEM PPF
06/04/2017	025	134491 PATRICIA MARTINS BELO CABRAL	PPF+ URI+ CTF K TGP HBGLI TSH VDRL GLI CRE HEM
07/04/2017	025	134553 FERNANDO TEIXEIRA DE CARVALHO	PSATL TESTT TESTL
07/04/2017	025	134571 JAIR WENCESLAU	URI PSATL
07/04/2017	025	134579 LIGIA ACORDI LIMA	HEM
10/04/2017	025	134808 ANDRE GONZALEZ FERREIRA	PSATL HEM VDRL GLI NAK CRE AUR URI CTF K URCR PPF
10/04/2017	025	134837 DIRCE APARECIDA MONTEIRO	HEM VIT25 TSH HBGLI PSO GLI CTF K CA CRE TGP URI PPF B12
10/04/2017	025	134838 MARIA APARECIDA DE CAMPOS	TSH HBGLI CTF PPF PSO HEM GLI K CRE TGP URI
10/04/2017	025	134839 MATHEUS MONTEIRO DE LARA MATHIAS	PPF HEM URI

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:46:19

Data Entrada	No. Atendimento	Nome	Exames
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue			
20/04/2017	025	136442 ALINE VIEIRA SANTOS	HCG
20/04/2017	025	136443 DIEGO FERREIRA DA SILVA	HEM
20/04/2017	025	136444 EVA VIANA RODRIGUES PINHEIRO	ABO
20/04/2017	025	136445 RITA DE CASSIA DOS SANTOS AMARAL	AGL AUR VHS+ FR ASLO FAN EP PCR
20/04/2017	025	136447 GERTRUDES ROCHA BARBOSA	ABO
20/04/2017	025	136448 GLEICIMARA DA SILVA	HCG
20/04/2017	025	136449 MYRIAN FABIA MARTINS DE LIMA E SOUZA	HEM
20/04/2017	025	136452 KESLEY SOARES DA SILVA	TSH VDRL CRE URE HEM CTF URI PPF
20/04/2017	025	136454 VIVIANE STEFANE DE SA MIRANDA	GLI URI
20/04/2017	025	136457 PAULO SERGIO ROLIM DE LIMA	FA T4L HBGLI TSH GLI CRE TGO TGP AUR UROC MICA HEM CTF URE GGT URI2
20/04/2017	025	136458 SHIRLEY HELENA TEZONI KOGUS	PPF+ HEM GLI UROC URI2 VDRL TOXOM TOXGM T4L T3T TSH
20/04/2017	025	136467 MARIANA DOS REIS WENCESLAU	URI TSH CTF HEM GLI T4L
20/04/2017	025	136527 NORMA ELVIRA BERROTARAN	VDRL
20/04/2017	025	136528 DENISE GUARDIEIRO CARDOSO	VDRL
25/04/2017	025	136959 FERNANDO TEIXEIRA DE CARVALHO	CRE HEM CA URE FA TGOP TGP BTF AUR PTF GLI NAK K GGT
25/04/2017	025	136981 THAIS DE SOUZA NICOLAU	PPF
25/04/2017	025	136984 JOYCE FRANCIELE MOREIRA	PPF+ ABO VDRL TOXGM HEM GLI URI2 TOXOM UROC
25/04/2017	025	136988 JOSE MILTON CAETANO	NAK CA CRE URCR K PSO CL URI
25/04/2017	025	136998 WAGNER FELIPE SILVA	TSH TESTT CRE HEM GLI K URI PPF PSO VDRL CTF TGP AUR HBGLI PSATL TESTL
25/04/2017	025	137079 GILVAN ELIAS DE JESUS REBOUÇAS	URI
25/04/2017	025	137081 ALVENIR DE VARGAS OBERMEIER	URI HEM CTF K CRE TGP PSO HBGLI TSH GLI PPF
25/04/2017	025	137083 SONIA MARIA FURTADO	HEM CTF K CRE TGP URI PPF PSO TSH HBGLI GLI
25/04/2017	025	137085 JUAN CARLODIAZ CADIDO DOS SANTOS	VDRL GLI CTF K CRE TGP URI TSH HEM HBGLI PPF
25/04/2017	025	137086 MATHEUS RIBEIRO DE OLIVEIRA	HEM URI PPF
25/04/2017	025	137087 ANTONIO CARLOS MONTEIRO	HEM GLI CRE AUR URI PPF CTF PSATL
25/04/2017	025	137088 MARIA MARINA DE PAULA VASCONSELOS	HEM GLI CTF CRE URI TGP HBGLI VDRL K PPF TSH
25/04/2017	025	137089 TEREZA PEREIRA SANTOS	PPF+ VDRL GLI CTF K CRE TGP HBGLI TSH HEM URI
25/04/2017	025	137090 DIOGO GUIMARÃES	HEM GLI TGO AUR URI CTF CRE URCR
25/04/2017	025	137091 BRENNNA MAISY OLIVEIRA DA SILVA	URI VDRL ABO
25/04/2017	025	137092 CAMILA FRAGA SOARES	VDRL
26/04/2017	025	137191 VALTER BINUEZA	HBGLI TSH HEM CTF CRE AUR URI GLI K TGP PSATL
26/04/2017	025	137212 JOSÉ ROBERTO ROCCO	ASLO- VHS- PCR- AUR- AGL- EP- FR- FAN-
26/04/2017	025	137221 PAULO CASTEJON DA COSTA	PSATL HEM VDRL GLI CRE TGP AUR URI PSO CTF K HBGLI PPF TSH
27/04/2017	025	137390 OSVALDO NELSON BARBEIRO	PSATL
27/04/2017	025	137391 MARIA APARECIDA TORRES BARBOSA	CA VIT25 B12 CL MG NAK K
27/04/2017	025	137404 GASPARINA CAMPOS GONÇALVES	CTF GLI HBGLI
27/04/2017	025	137413 GUSTAVO REIS COSTA	F1 F14 F75 F93 D201 D1 H1 HEM F79 IGE D2 F234 MX1 E5 H2
27/04/2017	025	137415 AUGUSTO FERNANDES DE OLIVEIRA COSTA	URI GLI
27/04/2017	025	137430 JULIANA PINHEIRO HOLZHAUSEN	HBGLI TSH GLI CRE TGP PPF URI HEM K PSO CTF
27/04/2017	025	137444 LETICIA MORAES ADAO	VDRL
27/04/2017	025	137448 MARIANE PACHECO TORRES	URI2 UROC
27/04/2017	025	137472 CAIQUE LEITE SILVA	VDRL ABO
27/04/2017	025	137477 DAVID GOES	URI2- UROC-
27/04/2017	025	137478 FLAVIO PEREIRA DOS SANTOS	ABO VDRL
27/04/2017	025	137479 FABRICIO CARLOS DA SILVA	AUR
27/04/2017	025	137480 GISLAINE DOS SANTOS ROLIM	VDRL URI
27/04/2017	025	137482 LUARA STEFANNY DA SILVA SANTOS	ABO GLI URI2 PPF HEM VDRL TOXOM TOXGM TSH UROC
27/04/2017	025	137486 MARIANA AREDES COSTA	H2 IGE F1 F14 F2 F75 D2 D1 H1 MX2 HEM IGM2 F79 D201 F93 MX1 E5
27/04/2017	025	137487 ROSA AMELIA DO NASCIMENTO SILVA	PPF+ HBGLI TSH GLI HEM VDRL CRE TGP URI CTF K
27/04/2017	025	137489 SARA CRISTINA BARBOSA DOS SANTOS ALVES	PPF+ URI2+ UROC+ TOXOM TOXGM TSH ABO GLI HEM VDRL
27/04/2017	025	137491 SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	URI2 UROC
27/04/2017	025	137493 BARBARA DE FREITAS	GLI TOXGM TSH ABO VDRL HEM TOXOM

Relatório de Situação das Análises

24/05/2017
10:46:19

Data Entrada	No. Atendimento	Nome			
Legenda : + Falta Mat. # Falta Res. * Falta Imp. - Impresso \ Entregue Exames					
28/04/2017	025	137580	JENNYFER ALVER DA SILVA		HCG
28/04/2017	025	137650	MANUELA FERNANDEZ SILVA		URI

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

PRODUÇÃO CITOLOGIA ONCÓTICA Abril/2017

<u>Nome do Exame</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Valor Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
Citologia Oncótica	21010056	101	R\$ 45,45	R\$ 4.590,45

Total: R\$ 4.590,45 (Quatro Mil Quinhentos e Noventa reais e Quarenta e Cinco Centavos)



ESPELHO DO REMESSA N° : 000160
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 12/07/2017
Pag. : 0001

No. Agend. Data Venc. Valor Agend. Nome Terceiro Ocorrência

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

1333	26/05/2017	6.604,62 *	CAMILA SOUSA FLORES
1334	26/05/2017	2.451,72	ALEXANDRE JOSE DA SILVA
1335	26/05/2017	4.660,56 *	ELOIDI LORAINÉ S. M. WASIAK

CONTA INVÁLIDA (SEM DÉBITO)

* 13.265,18

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0940 - CAMILA DE SOUSA FLORES

C.P.F.....: 259.973.548-30

C.B.O.: 2232-08 - Dentista

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:15:03

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 8.307,08	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 36,04	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 608,44	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.309,21	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 8.530,52	(-) R\$ 1.925,90	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.604,62		
Salário Base:	8307,08	Base FGTS...:	8530,52	Base IRRF...:	7922,08
Base INSS...:	5531,31	FGTS Mês....:	682,44	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0145 - ELOIDI LORAIN SCHWEIG MATTJIE WASIAK
 C.P.F.....: 843.931.309-87

C.B.O.: 3222-05 - Técnico de enfermagem I

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:15:23

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.213,53	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	153,00	R\$ 846,68	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$ 364,32	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	R\$ 162,82	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 36,04	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	60,00	R\$ 1.894,44	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 608,44	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 427,98	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 5.705,23	(-) R\$ 1.044,67	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 4.660,56		
Salário Base:	2213,53	Base FGTS...:	5705,23	Base IRRF...:	4717,61
Base INSS...:	5531,31	FGTS Mês....:	456,42	Ded. Depen...:	379,18

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



ESPELHO DO REMESSA N° : 000161
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 12/07/2017
Pag. : 0001

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

1336	26/05/2017	794,19	RENATA CECILIA TEIXEIRA BERNIS	
1337	26/05/2017	1.453,88	TIAGO FERNANDES DOS SANTOS VIE	
1338	26/05/2017	1.241,42	KARINE DOS SANTOS SILVA	

3.489,49

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0905 - TIAGO FERNANDES DOS SANTOS VIEIRA
 C.P.F.....: 351.415.858-40

C.B.O.: 4110-05 - Auxiliar Administrativo 3

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:26:37

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.476,61	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 93,70	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 18,02	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 127,07	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 7,38	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.588,33	(-) R\$ 134,45	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.453,88		
Salário Base:	1476,61	Base FGTS...:	1588,33	Base IRRF...:	1461,26
Base INSS...:	1588,33	FGTS Mês....:	127,07	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0944 - KARINE DOS SANTOS SILVA

C.P.F.....: 366.515.708-03

C.B.O.: 5174-20 - Vigia

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:26:54

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	29,00	R\$ 1.183,84	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 28,83	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 112,01	
550	Contribuição Sindical	1.224,66	R\$ 0,00	R\$ 40,82	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,12	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.400,07	(-) R\$ 158,95	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.241,12		
Salário Base:	1224,66	Base FGTS....:	1400,07	Base IRRF...:	1288,06
Base INSS....:	1400,07	FGTS Mês....:	112,01	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2004



ESPELHO DO REMESSA N° : 000162
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 12/07/2017
Pag. : 0001

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

1339	26/05/2017	3.033,46	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	
------	------------	----------	-----------------------------	--

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 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
62 - BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	517420 Vigia	000010	00794540-00016/	01/06/2011	
Período de Aquisição	: De 1 de Junho de 2016	A 31 de Maio de 2017	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Salário Base	:	1.224,66
Período de Gozo de Férias	: De 16 de Junho de 2017	A 15 de Julho de 2017	Base de Cálculo	:	2.655,64

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\$ 3.033,46

Tres Mil e Trinta e Tres Reais e Quarenta e Seis Centavos-----

ILHABELA, 17 de Maio de 2017

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

BENEDITO ALCANTARA DE JESUS

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
62 - BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	517420 Vigia	000010	00794540-00016/	01/06/2011	
Período de Aquisição	: De 1 de Junho de 2016	A 31 de Maio de 2017	Faltas Injust.	:	0
Período de Abono Pecun.	: De	A	Base de Cálculo	:	2.655,64
Período de Gozo de Férias	: De 16 de Junho de 2017	A 15 de Julho de 2017			
PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	2.655,64	500 - INSS	11,00	389,49
050 - 1/3 de Férias	30,00	885,21	512 - IRRF de Férias	15,00	117,90
Total de Proventos : 3.540,85			Total de Descontos : 507,39		
			Total de Líquido : 3.033,46		

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 3.033,46

Tres Mil e Trinta e Tres Reais e Quarenta 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, 14 de Junho de 2017

BENEDITO ALCANTARA DE JESUS



ESPELHO DO REMESSA N° : 000164
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 12/07/2017
Pag. : 0001

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

1341	26/05/2017	1.131,91	MARIA APARECIDA SANTOS GOMES S	
------	------------	----------	--------------------------------	--

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0949 - MARIA APARECIDA SANTOS GOMES SOARES
 C.P.F.....: 334.693.538-83

C.B.O.: 7631-25 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 12:23:58

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	26,00	R\$ 1.061,37	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 32,59	R\$ 0,00	
500	INSS	8,00	R\$ 0,00	R\$ 102,51	
550	Contribuição Sindical	1.224,66	R\$ 0,00	R\$ 40,82	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,12	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.281,36	(-) R\$ 149,45	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.131,91		
Salário Base:	1224,66	Base FGTS...:	1281,36	Base IRRF...:	1178,85
Base INSS...:	1281,36	FGTS Mês....:	102,51	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
 Nº 56/2001
 P. M. 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	90000.000746	30003.900005	7	71740000155520
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	29/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.555,20
Identificação da operação:	AUTO VIACAO

Data de débito:	29/05/2017
Data/hora da operação:	29/05/2017 11:37:32

Código da operação:	00316496
Chave de segurança:	40ASTXJL5R38MTUJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC 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

Ecobus

0

Recibo do Pagador

Beneficiário AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99			Agência/Código Beneficiário 3367-1/0039000-3	Vencimento 29/05/2017
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA			Número do Documento 12638	Nosso Número 09/00000007430-9
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.555,20	(-) 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 90000.000746 30003.900005 7 71740000155520

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 29/05/2017
Beneficiário AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99					Agência/Código Beneficiário 3367-1/0039000-3
Data Documento 26/05/2017	Número do Documento 12638	Espécie Doc. RC	Aceita N	Data Processamento 26/05/2017	Nosso Número 09/00000007430-9
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 1.555,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO ILHABELA SP 11630-000 Sacador/Avalista					CNPJ: 50.320.605/0001-38 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23792.37221	50000.009782	64000.852802	1	71720000235200
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	27/05/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	2.352,00
Identificação da operação:	LITORANEA VALE TRANSPORT

Data de débito:	29/05/2017
Data/hora da operação:	29/05/2017 11:39:07

Código da operação:	00316840
Chave de segurança:	WEG8J6ZJSY1T7Q8S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


SAC 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

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Recibo do Pagador


 **Bradesco** | 237-2 | 23792.37221 50000.009782 64000.852802 1 71720000235200

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
LITORÂNEA TRANSPORTES COLETIVOS LTDA		2372-8/0008528-6	RS		25/00000097864-1
Endereço Beneficiário					
Rodovia Fernão Dias KM 89,7 - Guarulhos / SP - CEP: 07053-171					
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
2865		67292037000101	27/05/2017	RS 2.352,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador					
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela CNPJ: 50.320.605/0001-38					
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - Ilhabela					
Centro - Ilhabela/SP - CEP: 11630-000					

Instruções Autenticação mecânica
O pagamento até a data de vencimento significa conhecimento prévio das condições e aceitação da oferta. Dúvidas contatar o beneficiário através de seus canais de atendimento.
Boleto referente ao pedido: 4099-87.

Corte na linha pontilhada

 **Bradesco** | 237-2 | 23792.37221 50000.009782 64000.852802 1 71720000235200

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO					27/05/2017
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário
LITORÂNEA TRANSPORTES COLETIVOS LTDA - CNPJ: 67292037000101					2372-8/0008528-6
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
26/05/2017	2865	Outros	N	26/05/2017	25/00000097864-1
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	25	RS			RS 2.352,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
O pagamento até a data de vencimento significa conhecimento prévio das condições e aceitação da oferta. Dúvidas contatar o beneficiário através de seus canais de atendimento. Boleto referente ao pedido: 4099-87					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador					Cód. baixa
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela CNPJ: 50.320.605/0001-38					
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - Ilhabela					
Centro - Ilhabela/SP - CEP: 11630-000					

Sacador / Avalista Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta destino:	5052 / 00000060027-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA CAMPOS E BITENCOURT
CPF/CNPJ:	09.266.173/0001-20
Valor:	R\$ 19.553,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CLINICA MEDICA CAMPOS E B
Histórico:	NF212

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:11:52
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130126
Chave de segurança:	F3KSVRMMT9ZEWQ2C

SAC 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
212

Data e Hora da Emissão	26/05/2017 16:52:38	Competência	26/5/2017	Código de Verificação	715128358
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					
PRESTACAO DE SERVICO MEDICO PRONTO SOCORRO, CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056 - 2001, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, LEI COMPLEMENTAR 1223 - 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\$	19.553,36	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	19.553,36	
(-) 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	19.553,36	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	19.553,36	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.				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CLINICA MÉDICA - CAMPOS E BITENCOURT LTD.

mai/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO
CORPO DA NF. PAGAMENTO
AUTORIZADO A PRESTADOR DE
SERVIÇOS CONFORME CONVENIO
AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

Nº	PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
1	DR. CLAUDIO BAUMANN					
		plantão diurno		1.253,50	0,00	
		plantão noturno		1.405,00	0,00	
		chefe plantão diurno	2	1.494,26	2.988,52	
		chefe plantão noturno	1	1.868,25	1.868,25	
		chefe de FDS	1	1.995,00	1.995,00	
		Plantão FDS		1.500,00	0,00	
		plantão de 1 hora D		93,63	0,00	
		Produção	109	7,00	763,00	
		plantão noturno		117,31	0,00	
		Plantão FDS hora		125,00	0,00	
		Plantão diurno		1.123,50	0,00	
		final de semana D		87,55	0,00	
		final de semana N		122,58	0,00	
		Cobertura Presencial			0,00	
		Cobertura Distancia			0,00	
2						
						R\$ 7.614,77

Valor da Nota de Serviços					R\$ 7.614,77
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		
		PIS	0,65%		
		CSSL	1,00%		
		IRRF	1,50%		
					R\$ 7.614,77

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Emitir Nota Fiscal de Serviços para:

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CLINICA MÉDICA - CAMPOS E BITENCOURT LTDA

mai/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR
NO CORPO DA NF: PAGAMENTO
AUTORIZADO A PRESTADOR DE
SERVIÇOS CONFORME CONVENIO
AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

Nº	PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
	DRA VIVIANE CALABRIA	plantão diurno		1.123,50	0,00	
		plantão noturno		1.405,00	0,00	
		AIH		130,40	0,00	
		Plantão FDS		1.500,00	0,00	
		HORA DE FDS		125,00	0,00	
		plantão de 1 hora D	105	93,63	9.831,15	
		hora noturna	18	117,08	2.107,44	
		Produção		7,00	0,00	
		final de semana				
						R\$ 11.938,59

Valor da Nota de Serviços					R\$ 11.938,59
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		
		P I S	0,65%		
		C S S L	1,00%		
		I R R F	1,50%		R\$ -
					R\$ 11.938,59

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Emitir Nota Fiscal de Serviços para:

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000042560-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DANIEL TAKASHI SAKANE ME
CPF/CNPJ:	21.246.007/0001-68
Valor:	R\$ 4.485,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Histórico:	NF104

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:14:56
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130545
Chave de segurança:	ZUMM47T0Y59CE8VF

SAC 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
104

Data e Hora da Emissão	26/05/2017 17:15:34	Competência	26/5/2017	Código de Verificação	218051992
------------------------	---------------------	-------------	-----------	-----------------------	-----------

Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP
---------------	--	--------------------------	--	--------------------	---------------

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome		DANIEL TAKASHI SAKANE - ME			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	21.246.007/0001-68	Inscrição Municipal	21930	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA JOAO TARORA ,51 - PRAIA DESERTA CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-1702	e-mail:	fiscal@contabilfavarao.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PRONTO SOCORRO EM 05/2017.
 AMBULATÓRIO = QUANT. 24 = VLR. UNIT. R\$ 55,05 = TOTAL R\$ 1.321,20
 COBR.DIST.ORTOP. = QUANT. 58 = VLR.UNIT. R\$ 31,21 = TOTAL R\$ 1.810,18
 COBR. PRESENCIAL = QUANT. 14 = VLR.UNIT. R\$ 93,63 = TOTAL R\$ 1.310,82
 VISITA = QUANT. 01 = VLR. UNIT. R\$ 168,63 = TOTAL R\$ 337,26
 TOTAL BRUTO R\$ 4.779,46
 PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVÊNIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001.
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 751,33 (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	31,07	COFINS	143,38	IR(R\$)	71,69	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	47,79
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.779,46	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	4.779,46
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	293,93	0-Nenhum		Base de Cálculo	4.779,46
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.485,53	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	143,38
		2-Não			

Avisos

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO
CORPO DA NF: PAGAMENTO AUTORIZADO A
PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME
CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DR. DANIEL TAKASHI SAKANE					
CRM 129195 - ORTOPEDISTA	Ambulatorio	24	R\$ 55,05	R\$ 1.321,20	
	plantão de 12 horas D		R\$ 1.123,50	R\$ -	
	plantão Diurno hora		R\$ 93,62	R\$ -	
	plantão de 12 horas N		R\$ 1.405,00	R\$ -	
	Produção		R\$ 7,00	R\$ -	
	Fim de semana D		R\$ 87,55	R\$ -	
	Fim de semana N		R\$ 122,58	R\$ -	
	Cob. Distancia Ortop.	58	R\$ 31,21	R\$ 1.810,18	
	Cob. Presencial	14	R\$ 93,63	R\$ 1.310,82	
	AIH				
	Visita	2	R\$ 168,63	R\$ 337,26	
					R\$ 4.779,46

			TOTAL		R\$ 4.779,46
			VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS		
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	R\$ 143,38		
	PIS	0,65%	R\$ 31,07		
	CSSL	1,00%	R\$ 47,79		
	IRRF	1,50%	R\$ 71,69		
				R\$ 293,94	
				LÍQUIDO	R\$ 4.485,52

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL - SOMENTE IRRF

CNPJ: 21.246007/0001-68	DADOS PARA DEPOSITO PJ - B. BRASIL
	AG. 0715-3
	CC. - 42.560-5
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA	
Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000	
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38	

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 / 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\$ 21.531,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	R.R MAIER ME
Histórico:	NF48

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:16:36
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130788
Chave de segurança:	XU1ZRWRG58GHHFW3

SAC 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
00048

DATA DA EMISSÃO
26-05-2017 17:37:41
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
BFBD57B9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0



NOME/RAZÃO SOCIAL:
R.R. MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA - ME
ENDEREÇO:
BENEDITO PEDRO DE OLIVEIRA, 294 - PEREQUE
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
23.348.130/0001-15
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-1784

INSC.MUNICIPAL:
08885
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
fiscal@contabilfavarao.com.br

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

PRESTADOR DO SERVIÇO

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/2017
AMBULATÓRIO - QUANT = 66 VALOR UNIT = R\$ 55,05 SUBTOTAL = R\$ 3.633,30
AIH - QUANT = 01 VALOR UNIT = R\$ 1.238,70 SUBTOTAL = R\$ 1.238,70
VISITAS - QUANT = 14 -VALOR UNIT = R\$ 168,63 SUBTOTAL = R\$2.360,82
PRODUÇÃO QUANT = 06 VALOR UNIT = R\$ 7,00 SUBTOTAL = R\$ 42,00
COBERTURA A DISTÂNCIA - QUANT = 199 VALOR UNIT = R\$ 31,21 SUBTOTAL = R\$ 6.210,79
COBERTURA PRESENCIAL - QUANT = 101 VALOR UNIT = R\$ 93,63 SUBTOTAL = R\$ 9.456,63

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 149,12
COFINS..... R\$ 688,27
IR..... R\$ 344,13
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 229,42

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\$ 22.942,24
Base de Cálculo..... R\$ 22.942,24
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.410,94
Valor do ISS..... R\$ 458,84
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 21.531,30

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 transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000007708-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAVALCANTS CLINICA MEDICA E OFTALMOLOGIA
CPF/CNPJ:	11.457.408/0001-03
Valor:	R\$ 27.216,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAVALCANTS CLINICA MEDICA
Histórico:	NF4

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:18:01
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130987
Chave de segurança:	LQVWPGTSRRY3S8G0

SAC 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
4

Data e Hora da Emissão	26/05/2017 17:56:26	Competência	26/5/2017	Código de Verificação	486809725
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CAVALCANT'S E KLANJAR CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.457.408/0001-03	Inscrição Municipal	22974	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	ALAME SANTANA ,164 - PONTAL DA CRUZ CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	12981740809	e-mail:	cristina.contabil@datailha.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronislau Chereck ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR RODRIGO VALLEZZI CAVALCANTE, NA SANTA CASA DE ILABELA.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4869,10 (16,79%) FONTE: IBPT INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO E TRIBUTOS

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059903 - ATIVIDADES DE MÉDICOS AUTÔNOMOS EM UNIDADES HOSPITALARES E CONSULTÓRIOS DE TERCEIROS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	188,50	COFINS	870,00	IR(R\$)	435,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	290,00
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	29.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	29.000,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.783,50	0-Nenhum		Base de Cálculo	29.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	27.216,50	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	870,00
		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.

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 BRADESCO S/A
Conta destino:	0063 / 00000069613-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GASTRO DERME CARDIO SERV.MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	10.675.910/0001-28
Valor:	R\$ 23.462,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASTRO DERME CARDIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 12:07:35
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00131467
Chave de segurança:	NF2RTYEP369Z8FGY

SAC 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

00157

DATA DA EMISSÃO

26-05-2017 18:04:39

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

B68E854E5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

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:

ME10.675.910/0001-28

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3895-7181

INSC.MUNICIPAL:

08051

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

danibbertolini@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 25.000,00

Base de Cálculo..... R\$ 25.000,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.537,50
Valor do ISS..... R\$ 500,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 23.462,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	NF1307

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:22:48
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00131672
Chave de segurança:	KQ796J2YKV5WRR7S

SAC 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

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 1307	Data Emissão: 26/05/2017	Chave: GSZV-VGWN
-------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------

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 médicos prestados pela Dra. Ana Paula de Almeida Pinto, referente ao mês de Abril de 2017, conforme solicitação	10.176,00	10.176,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1661.74 (16.33%) Fonte IBPT

**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 26/05/2017	RECEBI DA EMPRESA APSIT VIDA S/S LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1307	
Chave GSZV-VGWN	
Local / Data	Assinatura

APSIT VIDA S/S LTDA - ME					mai/17	
PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL	
Dra Ana Paula GO						
Almeida Pinto	Ambulatório PSF	80	R\$ 127,20			R\$ 10.176,00
						R\$ 10.176,00
				VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS		
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$	305,28
		PIS	0,65%		R\$	66,14
		C S S L	1,00%		R\$	101,76
		I R R F	1,50%		R\$	152,64
					R\$	625,82
				LÍQUIDO	R\$	9.550,18
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF						
			Dados Bancarios:			
Emitir NF em nome da <u>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILABELA</u> Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILABELA - SP - CEP 11630-000 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38						

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	1529 / 00000013370-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUGNARA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	21.186.553/0001-50
Valor:	R\$ 3.378,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRUGNARA LTDA
Histórico:	NF109

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:23:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00131773
Chave de segurança:	YVJJZXSJCH5UF3JJ

SAC 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
109

Data e Hora da Emissão	27/05/2017 08:44:47	Competência	27/5/2017	Código de Verificação	932962369
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

não informado

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	1740 / 00000031990-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MATEZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	12.272.034/0001-14
Valor:	R\$ 15.226,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JOSE PEDRO RUSSO
Histórico:	NF317

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:29:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00132604
Chave de segurança:	VKUKZ1VS5160WLYV

SAC CAIXA: 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

 20170528u10405463820	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO				Número da Nota
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA				00000317
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e				Data e Hora de Emissão 28/05/2017 08:07:08
					Código de Verificação ZTCD-LXNJ
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 12.272.034/0001-14		Inscrição Municipal: 4.594.446-6			
Nome/Razão Social: MATEZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
Endereço: R PEDROSO ALVARENGA 01101, AP 114 - ITAIM BIBI - CEP: 04531-012					
Município: São Paulo			UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IL					
CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38		Inscrição Municipal: ----			
Endereço: RUA BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000					
Município: Ilhabela		UF: SP		E-mail: COMPRAS@SANTACASAILABELA.ORG.BR	
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: ----		Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviços medicos prestados					
PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001					
Valor Líquido R\$ 15.226,04					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.223,80					
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
-	243,36	162,24	486,71	105,45	
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	16.223,80	2,00%	324,47	0,00	
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-		-	R\$ 2.182,10 (13,45%) / IBPT		
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: 10/06/2017;					

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\$ 1.574,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASDER CLINICA MEDICA
Histórico:	NF340

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:31:27
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00132825
Chave de segurança:	PW44X8NCFJTAPJKW

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

340

Código de Verificação de Autenticidade

QJJDQTUSX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/05/2017 às 07:39:40

Chave de Acesso

1365965LJTXMTTBKF63WH73QFBWC3EZU

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 05/2017
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------

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:8060/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 15600000	Cidade Fernandópolis-SP	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 50.320.605/0001-38	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 0	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA	
Logradouro RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 11630-000	Cidade/País ILABELA - SP	Telefone		E-mail rh@santacasailabela.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A MAIO/2017	R\$ 1.677,74	R\$ 1.677,74

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00 %	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.677,74	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.677,74	Total do ISS R\$ 33,55	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS 0,65 % R\$ 10,91	COFINS 3,00 % R\$ 50,33	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,50 % R\$ 25,17	CSLL 1,00 % R\$ 16,78	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------	-------------------------	---------------	-----------------------	-----------------------	---------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.574,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$190,09 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$33,55

Informações Complementares

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBI(EMOS) DE GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 340 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QJJDQTUSX.

Data

CPF/RG

Assinatura

GASDER - CLINICA MEDICA LTDA

mai/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL	
Dr. João Betiol	plantão diurno		1.123,50	0,00		
	plantão noturno		1.405,00	0,00		
	Plantões de Cirurgia			1.677,74		
	Produção		7,00	0,00		
	PLANTÃO FDS		1.500,00	0,00		
	Exames de urgencia		450,00	0,00		
	Visitas		168,63	0,00		
	plantão de horas D		93,62	0,00		
	plantão de horas N		117,08			
	AIH			0,00		
	FINAL DE SEMANA					
					R\$	1.677,74
			VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 50,33	
		PIS	0,65%		R\$ 10,91	
NÃO RETER ISS		ISS RETIDO	2,00%			
		C S S L	1,00%		R\$ 16,78	
		I R R F	1,50%		R\$ 25,17	
					R\$ 103,18	
				LÍQUIDO	R\$ 1.574,56	

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL - SOMENTE IRRF E ISS

cnpj: 15431.256/0001-20

Dados Bancarios:

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

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:	1741 / 00000035207-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE S
CPF/CNPJ:	20.825.661/0001-63
Valor:	R\$ 7.301,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAUDE.COM
Histórico:	NF251

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:32:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00133013
Chave de segurança:	N9WSCKAMZZ84250U

SAC CAIXA: 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 DA EST. BAL. DE CARAGUATATUBA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			
	Data de Emissão 29/05/2017 08:40:15	Número da Nota 000251	Incentivo Fiscal Não Optante	
	Código de autenticação da NFSe: cc2b27pr1xs80k			

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 20825661000163	Inscr./Munic.: 000021057
Razão Social/Nome: SAUDE COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA	
Endereço: MINAS GERAIS	Nº 1026 Bairro: INDAIA
Município: CARAGUATATUBA	U.F.: SP CEP.: 11665020 Tel.:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38	
Inscr./Estadual:	
Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK	Número: 15
Bairro: CENTRO	Complemento:
CEP.: 11.630-000	Cidade: ILHABELA / SP
E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br	País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK	Número: 15
Bairro: CENTRO	Complemento:
CEP: 11.630-000	Cidade: ILHABELA / SP
	País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO DRº PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS REFERENTE MAIO/2017

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

Retenção de ISS 2% R\$ 155,59

Atividade: 400 - Servicos de saude, assistencia medica e congengeres.

Aliquota da Atividade: 2,00%					Valor Bruto da Nota: R\$ 7.779,43			
Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116,69	R\$ 77,79	R\$ 233,38	R\$ 50,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001			
Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 7.779,43	R\$ 155,59	R\$ 7.301,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

<p>- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php</p> <p>- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO</p>
--

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO
CORPO DA NF: PAGAMENTO AUTORIZADO
A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME
CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI
056/2001

1

Obs: Contrato Reajustado todo mês NOVEMBRO

Nº	PROFISSIONAL	PLANTÕES	QUANT	\$ UNIT	SUB TOTAL	TOTAL
1	Paulo Eduardo Lande dos Santos	FIXO			R\$ 7.612,83	
		Plantão diurno		1.123,50	R\$ -	
		Produção	1	7,00	R\$ 7,00	
		AIH			R\$ 159,60	
		Exames extra		70,00	R\$ -	
		Exames		32,00	R\$ -	
					R\$ 7.779,43	R\$ 7.779,43
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				R\$ 7.779,43
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS		3,00%	R\$ 233,38	
		PIS		0,65%	R\$ 50,57	
		C S S L		1,00%	R\$ 77,79	
		I R R F		1,50%	R\$ 116,69	R\$ 478,43
					LÍQUIDO	R\$ 7.301,00

FATURAS ABAIXO DE R\$ 215,05 NÃO DESCONTAR COFINS/PIS CSSL - SOMENTE IRRF

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Pe. Bronislau Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ - 50.320.605/0001-38

SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE SIMPLES LTDA
AV. MINAS GERAIS Nº 1026 SALA 1 INDAIA CARAGUATATUBA SP
CNPJ. 20.825.661/0001-63

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\$ 27.625,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA QUIRON LTDA EPP
Histórico:	NF344

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:36:13
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00133504
Chave de segurança:	C914QNYS A9QX3YG1

SAC 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 UBATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
344

Data e Hora da Emissão	29/05/2017 08:57:15	Competência	29/5/2017	Código de Verificação	532810392
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CLINICA QUIRON SOCIEDADE EMPRESARIA LTDA-EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	09.061.725/0001-64	Inscrição Municipal	11199024	Município	UBATUBA - SP
Endereço e CEP	DOM JOAO III ,23 - CENTRO CEP: 11680-000				
Complemento		Telefone	3832-1164	e-mail	

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Dr.Lavoisier e Dra Diana

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	191,33	COFINS (R\$)	383,07	IR (R\$)	441,53	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	294,36
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	29.435,64	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	29.435,64	
(-) 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	1.810,29	0-Nenhum	Base de Cálculo	29.435,64	
(-) 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\$	27.625,35	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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

CLINICA QUIRON SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA - EPP

mai/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Lavosier					
INICIO MAIO 2016					
CRM	AIH			R\$ 1.250,70	
	CIRURGIA			R\$ 18.112,75	
	Ambulatorio	18	55,05	R\$ 990,90	
					19.363,45
DR DIANA					
	Produção	116	7,00	R\$ 812,00	
	Final de semana	4	150,00	R\$ 600,00	
	visita	2	168,65	R\$ 337,29	
	cobertura distancia		23,41	R\$ -	
	sala de parto	2	66,00	R\$ 132,00	
	cobertura presencial		31,21	R\$ -	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	Plantão		1.500,00	R\$ -	
	Plantões FDS	4	1.800,00	R\$ 7.200,00	
					9.081,29
					R\$ 29.435,64
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 883,07
		PIS	0,65%		R\$ 191,33
		C S S L	1,00%		R\$ 294,36
		I R R F	1,50%		R\$ 441,53
					R\$ 1.810,29
				LÍQUIDO	R\$ 27.625,35

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF E ISS

09.061.725/0001-64

Dados Bancarios:

BB - AG. 2748-0 CC16.541-7

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

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\$ 53.531,01
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Histórico:	NF420

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:42:17
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00134336
Chave de segurança:	7C1957EM61AWCLSR

SAC 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
420

Data e Hora da Emissão	29/05/2017 11:04:27	Competência	29/5/2017	Código de Verificação	665985911
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILABELA - 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	ILABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronislau Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3895-8789	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Pagamento autorizado Prestador de Serviço, conforme Convenio autorizado pela Lei 056/2001

Serviços médicos prestados:
23 plantões de horas diurnas
23 plantões de horas noturnas de cobertura
04 plantões de plantões de 48 horas de fim de semana de cobertura
Valor aproximado do tributo 16,33% = 9.314,45, Fonte IBPT

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	370,75	COFINS	1.711,17	IR(R\$)	855,58	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	570,39
-----	--------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	57.038,90	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	57.038,90
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do municipio		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.507,89	0-Nenhum		Base de Cálculo	57.038,90
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	53.531,01	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	1.711,17
		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

DESLANDES & TAVOLARO ASSISTENCIA MÉDICA LTDA

mai/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO CORPO DA
NF: PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE
SERVIÇOS CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA
LEI 056/2001

PROFISSIONAL	HS	\$ UNITARI	SUB TOTAL	TOTAL
SERVIÇOS ANESTESIA	FIXO			R\$ 50.000,00
Honorarios de AIH Dr. Diogo F. Sasaki	AIH			
Honorários de AIH Dr. Henry	AIH			R\$ 107,10
Honorários de AIH Dra. M. Guilhermina	AIH			R\$ 2.288,50
Honorários de AIH Dr JOSE MARCIO	AIH			R\$ -
Honorários de AIH Dr. Nelson	AIH + AMB			R\$ 468,90
Honorários de AIH Dra. Daniela Santos	AIH + AMB			R\$ 2.192,60
Ambulatório Dra. M. Guilhermina	FIXO			R\$ 1.981,80
Sub-Total				R\$ 57.038,90
Retenção de Impostos				
PIS - 0,65%	0,65%		R\$ 370,75	
COFINS - 3%	3,00%		R\$ 1.711,17	
CSSL - 1%	1,00%		R\$ 570,39	
IRRF - 1,5%	1,50%		R\$ 855,58	R\$ 3.507,89
			LÍQUIDO	R\$ 53.531,01

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Pe. Bronislau Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

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 BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000027850-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C R M GOMES ME
CPF/CNPJ:	05.572.108/0001-72
Valor:	R\$ 3.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRIBUNA DO POVO
Histórico:	NF136E137E140E142

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:46:08
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00134866
Chave de segurança:	Z0G7LP1LQP8SC7HC

SAC CAIXA: 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
00136

DATA DA EMISSÃO
11-05-2017 10:39:34
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
8F486262C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
C R M GOMES
ENDEREÇO:
PEDRO DE PAULA MORAES, 1027 - SACO DA CAPELA
COMPLEMENTO:
CASA 2

CPF/CNPJ:
05.572.108/0001-72
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-4292

INSC.MUNICIPAL:
04159
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
caiocomunica@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

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PUBLICAÇÃO DE ANÚNCIOS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NA EDIÇÃO N°145 DO JORNAL TRIBUNA DO POVO DE ILHABELA.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 1013
C/C: 27850-5
C.R.M. GOMES - ME

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 5,00 %
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\$ 875,00
Base de Cálculo..... R\$ 875,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 43,75
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 875,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de tributos R\$ 153,70 (17,57%)

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



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

NÚMERO DA NOTA
00137

DATA DA EMISSÃO
11-05-2017 10:40:58
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
11ADC47DC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
C R M GOMES
ENDEREÇO:
PEDRO DE PAULA MORAES, 1027 - SACO DA CAPELA
COMPLEMENTO:
CASA 2

CPF/CNPJ:
05.572.108/0001-72
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-4292

INSC.MUNICIPAL:
04159
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
caiocomunica@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

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PUBLICAÇÃO DE ANÚNCIOS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NA EDIÇÃO N°146 DO JORNAL TRIBUNA DO POVO DE ILHABELA.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 1013
C/C: 27850-5
C.R.M. GOMES - ME

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 5,00 %
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\$ 875,00
Base de Cálculo..... R\$ 875,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 43,75
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 875,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de tributos R\$ 153,70 (17,57%)

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.ibr.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
00140

DATA DA EMISSÃO
18-05-2017 10:59:53
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
DDD2651DD

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
C R M GOMES
ENDEREÇO:
PEDRO DE PAULA MORAES, 1027 - SACO DA CAPELA
COMPLEMENTO:
CASA 2

CPF/CNPJ:
05.572.108/0001-72
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3896-4292

INSC.MUNICIPAL:
04159
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
caiocomunica@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

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PUBLICAÇÃO DE ANÚNCIOS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NA EDIÇÃO N°147 DO JORNAL TRIBUNA DO POVO DE ILHABELA.

DADOS BANCÁRIOS
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 1013
C/C: 27850-5
C.R.M. GOMES - ME

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 5,00 %
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\$ 875,00
Base de Cálculo..... R\$ 875,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 43,75
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 875,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de tributos R\$ 153,70 (17,57%)

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



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

NÚMERO DA NOTA
00142

DATA DA EMISSÃO
25-05-2017 19:04:56
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F747D9C87

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0



NOME/RAZÃO SOCIAL:

C R M GOMES

ENDEREÇO:

PEDRO DE PAULA MORAES, 1027 - SACO DA CAPELA

COMPLEMENTO:

CASA 2

PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

05.572.108/0001-72

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-4292

INSC.MUNICIPAL:

04159

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

caiocomunica@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

17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infraestrutura administrativa e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PUBLICAÇÃO DE ANÚNCIOS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS NA EDIÇÃO Nº148 DO JORNAL TRIBUNA DO POVO DE ILHABELA.

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BRADESCO

AGENCIA: 1013

C/C: 27850-5

C.R.M. GOMES - M

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

Alíquota DO ISS 5,00 %
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\$ 875,00
Base de Cálculo..... R\$ 875,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 43,75
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 875,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado de tributos R\$ 153,70 (17,57%)

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 eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 2.180,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ECO RAD
Histórico:	NF5244

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:48:40
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00135231
Chave de segurança:	8S46VJQ4LG9PZ9KS

SAC CAIXA: 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
5244

Data e Hora da Emissão	15/05/2017 15:15:58	Competência	15/5/2017	Código de Verificação	964932616
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

ERVIÇO 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\$	2.180,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.180,00
(-) 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	2.180,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.180,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	65,40
		2-Não		

Avisos

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Relação de contas - PREFEITURA DE ILHA - GERAL - até 15/05/2017

Data Limite: 15/05/2017 - Tipo de Conta: 0 - Usuario do Bloq: LAYLA

PREFEITURA DE ILHA BELA

Int/Atend	Alta	Registro	Nome	Valor Conta
19/04/2017		01 / 00204641	CARLOS ANTONIO MUNHOZ GALLANI DOS SANTOS	320,00
05/04/2017		01 / 00203311	NILO PEREIRA CORREIA JUNIOR	320,00
06/04/2017		01 / 00203405	ROSELI ALVES DO NASCIMENTO SANTOS	650,00
28/04/2017		01 / 00205662	ANTONIO CARLOS GOMES	650,00
12/04/2017		01 / 00203839	BEATRIZ DE JESUS SANTOS	120,00
15/05/2017		01 / 00207213	BEATRIZ DE JESUS SANTOS	120,00

Qtde Contas: 6

Total:

2.180,00


Ecorad Serviços de Engenharia Ltda - EPP
CNPJ: 07.001-07

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

2 - Nº 01000203311201

1 - Registro ANS 0	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 05/04/2017	5 - Senha	6 - Data Validade de Senha	7 - Data de Emissão da Guia 05/04/2017
-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Plano GERAL	10 - Validade da Carteira 05/04/2017	11 - Nome NILO PEREIRA CORREIA JUNIOR	12 - Número do Cartão Nacional da Saúde
------------------------	--------------------	---	--	---

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 97697	14 - Nome do Contratado DANIELLE BOUHID BERTOLINI	15 - Código CNES
--	--	------------------

16 - Nome do Profissional Solicitante DANIELLE BOUHID BERTOLINI	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 97697	19 - UF SP	20 - Código CBO's
--	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	-------------------

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 05/04/2017 15:31	22 - Caráter da Solicitação [E] E-Eletiva U-Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)
---	--	-------------	---

25 - Tabela 16	26 - Código do Procedimento 40202615	27 - Descrição ENDOSCOPIA DIG. ALTA COM TESTE DE UREASE	28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz.
-------------------	---	--	---------------------	------------------

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	31 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 81	33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento RUA IPIRANGA, 421	36 - Município SAO SEBASTIAO	37 - UF SP	38 - Código IBGE	39 - CEP 11600-000	40 - Código CNES 3549828
---	--	-----------------	---	---------------------------------	---------------	------------------	-----------------------	-----------------------------

40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 006.446.358-35	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar UBALDO LEME FILHO	42 - Conselho Profissional CRM	43 - Número no Conselho 34135	44 - UF SP	45 - Código CBO's 225125	45a - Grau de Participação
--	--	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	-----------------------------	----------------------------

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito
---	--	---

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crônica	50 - Tempo de Doença A-Anos M-Meses D-Dias
--	---

Procedimentos e Procedimentos em Série

51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Tec.	60-%Red./Acresc.	61-Valor Unitário-R\$	62-Valor Total-R\$
05/04/2017			16	40202615	ENDOSCOPIA DIG. ALTA COM TESTE DE UREASE	1	U	C	0,00	320,00	320,00

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série	1- 2-	3- 4-	5- 6-	7- 8-	9- 10-
--	----------	----------	----------	----------	-----------

64 - Observação

65-Total Procedimentos R\$ 320,00	66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	67-Total Materiais R\$ 0,00	68-Total Medicamentos R\$ 0,00	69-Total Diárias R\$ 0,00	70-Total Gases Medicinais R\$ 0,00	71-Total Geral da Guia R\$ 320,00
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

86-Data e Assinatura do Solicitante	87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89-Data e Assinatura do Prestador Executante
-------------------------------------	--	---	--

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



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



nilo pereira correia junior

Nº DE ORDEM

NOME DA UNIDADE REQUISITANTE

CÓDIGO UNIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

MATRÍCULA EST. R.G. DC SEQ. DATA NASC. SEXO
12 () MASC. 25 () FEM.

NOME

MUNICÍPIO CÓD. MUNICÍPIO

SUSPEITA CLÍNICA *HDA ?* DATA PRIMEIROS SINTOMAS

HEMATÊMESE APÓS REGURGAÇÃO DE SANGUE POR EMÍLAXE ? EPICARDIALGIA Hs 8m
 USO DE ATB:
 OUTRO MEDICAMENTO:
 CASO COMUNICANTE DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIAS

SADT SOLICITADO CÓDIGO: **SIA/SUS**

- EDA + PESQUISA DE H pylori s/a*
-
-

DIAGNÓSTICO CONTROLE Nº SESSÕES

MATERIAL ENVIADO:

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2004

DATA DA REQUISIÇÃO: 1ª AMOSTRA 2ª AMOSTRA

NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT

ENCAMINHADO PARA: CÓD. UNIDADE

ENDEREÇO: TELEFONE:

ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: CR

1ª VIA - CLIENTE / SADT 2ª VIA - UNIDADE

*Dra. Danielle Bomfim Perdomo
CIRURGIÁ AP. DIGESTIVO
COLOPROCTOLOGIA
CRM 197.897*

PACIENTE: NILO PEREIRA CORREIA JUNIOR
CONVÊNIO: PREFEITURA DE ILHA
DATA EXAME: 05/04/2017
MÉDICO: DANIELLE BOUHID BERTOLINI
DIGITADOR: UBALDO LEME FILHO

REGISTRO: 1/203311
IDADE: 29 Anos

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

APARELHO: VÍDEO - ENDOSCÓPIO OLYMPUS

Esôfago:

Calibre e distensibilidade conservados. Mucosa de aspecto normal até o terço distal. Transição esofagogástrica a 40 cm da ADS. Às manobras de esforço abdominal evidencia-se a linha Z no nível do pinçamento diafragmático.

Estômago:

Lago mucoso claro. Volume, forma e distensibilidade conservados. Pregueado do fundo e corpo com padrão habitual. Incisura íntegra. Observa-se em mucosa antral a presença de edema e hiperemia moderadas com presença de refluxo bilioso duodeno gástrico. Píloro centrado e pérvio.

Duodeno:

Bulbo normal quanto à configuração e elasticidade. Hiperemia moderada de mucosa de parede anterior. Segunda porção sem anormalidades.

**CONCLUSÃO: 1-Gastrite moderada de antro por refluxo bilioso duodeno-gástrico.
2-Bulbo duodenite leve de parede anterior**

Obs: Colhido material para teste de urease:

NEGATIVO



Dr (a). UBALDO LEME FILHO
CRM: 34135

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Registro: 1/204641

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

2 - Nº 01000204641201

1 - Registro ANS 0	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 19/04/2017	5 - Senha	6 - Data Validade de Senha	7 - Data de Emissão da Guia 19/04/2017
-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Plano GERAL	10 - Validade da Carteira 19/04/2017	11 - Nome CARLOS ANTONIO MUNHOZ GALLANI DOS SANTOS	12 - Número do Cartão Nacional da Saúde
------------------------	--------------------	---	---	---

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 95810	14 - Nome do Contratado ROGERIO A. SILVA	15 - Código CNES		
16 - Nome do Profissional Solicitante ROGERIO A. SILVA	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 95810	19 - UF SP	20 - Código CBO's 225125

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 19/04/2017 15:56	22 - Caráter da Solicitação [E] E-Eletiva U-Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)		
25 - Tabela 16	26 - Código do Procedimento 40202615	27 - Descrição ENDOSCOPIA DIG. ALTA COM TESTE DE UREASE		28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	31 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 81	33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento RUA IPIRANGA, 421	36 - Município SAO SEBASTIAO	37 - UF SP	38 - Código IBGE	39 - CEP 11600-000	40 - Código CNES 3549828
40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 006.446.358-35	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar UBALDO LEME FILHO	42 - Conselho Profissional CRM	43 - Número no Conselho 34135	44 - UF SP	45 - Código CBO's 225125	45a - Grau de Participação		

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito
--	--	---

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crônica	50 - Tempo de Doença A-Anos M-Meses D-Dias
--	---

Procedimentos e Procedimentos em Série

51-Data 19/04/2017	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela 16	55-Código do Procedimento 40202615	56-Descrição ENDOSCOPIA DIG. ALTA COM TESTE DE UREASE	57-Qtde. 1	58-Via U	59-Tec. C	60-%Red./Acresc. 0,00	61-Valor Unitário-R\$ 320,00	62-Valor Total-R\$ 320,00
-----------------------	-----------------	---------------	-----------------	---------------------------------------	--	---------------	-------------	--------------	--------------------------	---------------------------------	------------------------------

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série

1- 2-	3- 4-	5- 6-	7- 8-	9- 10-
----------	----------	----------	----------	-----------

64 - Observação

65-Total Procedimentos R\$ 320,00	66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	67-Total Materiais R\$ 0,00	68-Total Medicamentos R\$ 0,00	69-Total Diárias R\$ 0,00	70-Total Gases Medicinais R\$ 0,00	71-Total Geral da Guia R\$ 320,00
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

86-Data e Assinatura do Solicitante	87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89-Data e Assinatura do Prestador Executante
-------------------------------------	--	---	--

**CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

* TURKID - Dava 10:00 7 1-para-1310711 + 1



SUS-SP

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



NOME DA UNIDADE REQUISITANTE Hospital Ilhabela N° DE ORDEM _____
CÓDIGO UNIDADE _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

MATRÍCULA _____ EST. _____ R.G. _____ DC _____ SEQ. _____ DATA NASC. 28/11/86 SEXO MASC. 12 () MASC. 25 () FEM.

NOME Carlos Eduardo R. G. Santos

MUNICÍPIO Ilhabela Cód. Município 352040

SUSPEITA CLÍNICA _____ DATA PRIMEIROS SINTOMAS 1 / 1

Der epigastrio

USO DE ATB: _____

OUTRO MEDICAMENTO: _____

CASO COMUNICANTE DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIAS

SADT SOLICITADO _____ CÓDIGO: SIA/SUS

1. EDA + Pesquisa de H. Pylori

2. _____

3. _____

DIAGNÓSTICO CONTROLE N° SESSÕES _____

MATERIAL ENVIADO: _____

DATA DA REQUISIÇÃO: 19/04/17 1ª AMOSTRA 2ª AMOSTRA

NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT _____

ENCAMINHADO PARA: Dr. Rogério A. Silva Clínica Médica CRM 95819 Cód. Unidade CONVÊNIO

ENDEREÇO: _____ TELEFONE: LEI MUNICIPAL N° 56/2001

ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: _____ CR _____

1ª VIA - CLIENTE / SADT

2ª VIA - UNIDADE

PACIENTE: CARLOS ANTONIO MUNHOZ GALLANI DOS SANTOS
REGISTRO: 1/204641
CONVÊNIO: PREFEITURA DE ILHA
IDADE: 30 Anos
DATA EXAME: 19/04/2017
MÉDICO: ROGERIO A. SILVA
DIGITADOR: UBALDO LEME FILHO

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

APARELHO: VÍDEO - ENDOSCÓPIO OLYMPUS

Esôfago:

Calibre e distensibilidade conservados. Mucosa de aspecto normal até o terço distal. Transição esofagogastrica a 40 cm da ADS. Às manobras de esforço abdominal evidencia-se a linha Z no nível do pinçamento diafragmático.

Estômago:

Lago mucoso claro. Volume, forma e distensibilidade conservados. Pregueado do fundo e corpo com padrão habitual. Incisura íntegra. Não se observa lesão no antro. Píloro centrado e pérvio.

Duodeno:

Bulbo normal apresentando diversos pólipos de aspecto inflamatório em parede anterior. Colhido material para biópsia. Segunda porção sem anormalidades.

CONCLUSÃO: Pólipos inflamatórios de bulbo duodenal.

Obs: Colhido material para teste de urease:

NEGATIVO



Dr (a). UBALDO LEME FILHO
CRM: 34135

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Registro: 1/203405

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

2 - Nº 01000203405201

1 - Registro ANS 0	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 06/04/2017	5 - Senha	6 - Data Validade de Senha	7 - Data de Emissão da Guia 06/04/2017
-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Plano GERAL	10 - Validade da Carteira 06/04/2017	11 - Nome ROSELI ALVES DO NASCIMENTO SANTOS	12 - Número do Cartão Nacional da Saúde
------------------------	--------------------	---	--	---

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 97697	14 - Nome do Contratado DANIELLE BOUHID BERTOLINI	15 - Código CNES
--	--	------------------

16 - Nome do Profissional Solicitante DANIELLE BOUHID BERTOLINI	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 97697	19 - UF SP	20 - Código CBO's
--	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	-------------------

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 06/04/2017 13:57	22 - Caráter da Solicitação [E] E-Eletiva U-Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)
---	--	-------------	---

25 - Tabela 16	26 - Código do Procedimento 40202666	27 - Descrição COLONOSCOPIA	28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz.
-------------------	---	--------------------------------	---------------------	------------------

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	31 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 81	33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento RUA IPIRANGA, 421	36 - Município SAO SEBASTIAO	37 - UF SP	38 - Código IBGE	39 - CEP 11600-000	40 - Código CNES 3549828
---	--	-----------------	---	---------------------------------	---------------	------------------	-----------------------	-----------------------------

40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 006.446.358-35	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar UBALDO LEME FILHO	42 - Conselho Profissional CRM	43 - Número no Conselho 34135	44 - UF SP	45 - Código CBO's 225125	45a - Grau de Participação
--	--	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	-----------------------------	----------------------------

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito
--	--	---

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crônica	50 - Tempo de Doença A-Anos M-Meses D-Dias
--	---

Procedimentos e Procedimentos em Série

51-Data 06/04/2017	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela 16	55-Código do Procedimento 40202666	56-Descrição COLONOSCOPIA	57-Qtde. 1	58-Via U	59-Tec. C	60-%Red./Acresc. 0,00	61-Valor Unitário-R\$ 650,00	62-Valor Total-R\$ 650,00
-----------------------	-----------------	---------------	-----------------	---------------------------------------	------------------------------	---------------	-------------	--------------	--------------------------	---------------------------------	------------------------------

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série											
1-	2-	3-	4-	5-	6-	7-	8-	9-	10-		

64 - Observação											
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

65-Total Procedimentos R\$ 650,00	66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	67-Total Materiais R\$ 0,00	68-Total Medicamentos R\$ 0,00	69-Total Diárias R\$ 0,00	70-Total Gases Medicinais R\$ 0,00	71-Total Geral da Guia R\$ 650,00
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

86-Data e Assinatura do Solicitante	87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89-Data e Assinatura do Prestador Executante
-------------------------------------	--	---	--

**CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

03.157.396/0001-07
EPP



SUS-SP

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



Nº DE ORDEM

NOME DA UNIDADE REQUISITANTE

CÓDIGO UNIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

MATRÍCULA EST. R.G. DC SEQ. DATA NASC. SEXO
 16841892 100863 12 () MASC. 25 (X) FEM.

NOME ROSELI ALVES DA MARCHIMENTO SANTOS

MUNICÍPIO CÓD. MUNICÍPIO

SUSPEITA CLÍNICA

DATA PRIMEIROS SINTOMAS / /

RASTREAMENTO CCR

USO DE ATB:

OUTRO MEDICAMENTO:

CASO COMUNICANTE DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIAS

SADT SOLICITADO

CÓDIGO: SIA/SUS

1. Colonoscopia
- 2.
- 3.

DIAGNÓSTICO CONTROLE Nº SESSÕES

MATERIAL ENVIADO:

DATA DA REQUISIÇÃO: / /

NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT

ENCAMINHADO PARA: Cód. Unidade

ENDEREÇO: TELEFONE:

ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: CR

1ª VIA - CLIENTE / SADT

2ª VIA - UNIDADE

*Para Danielle Bordin Instituto
 de Pesquisa AP- Digestivo
 Coloproctologia
 CRM 19468*

**CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

PACIENTE: ROSELI ALVES DO NASCIMENTO SANTOS
1/203405

CONVÊNIO: SUS

DATA EXAME: 06/04/2017

MÉDICO: DANIELLE BOUHID BERTOLINI

DIGITADOR: UBALDO LEME FILHO

REGISTRO:

IDADE: 53 Anos

COLONOSCOPIA

EXAME: COLONOSCOPIA (INCLUI RETOSIGMOIDOSCOPIA)

APARELHO: VIDEO COLONOSCÓPIO FUJINON

SEDAÇÃO: MIDAZOLAN, FENTANILA E PROPOFOL

EXAME DE PERINEO:

Períneo de aspecto normal. Ausência de fistulas ou deformidades.

TOQUE RETAL:

Esfínter normotônico. Presença de fissura anal às 6h00 com sangramento.

CÓLON

Passado o colonoscópio até o ceco com presença de pólipos em transição ceco-ascendente que foi retirado em fragmentos e enviado para biópsia. Observa-se cólon ascendente sem divertículos em parede do órgão em sinais de sangramento ou inflamação. Ângulo hepático, transversal, ângulo esplênico e descendente sem anormalidades. Cólon sigmoide com múltiplas formações diverticulares. Ampola retal normal.

CONCLUSÃO

1. Pólipo de transição ceco-ascendente.
2. Doença diverticular sigmoide.
3. Fissura anal.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Dr (a). UBALDO LEME FILHO
CRM:

Registro: 1/205662

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

2 - Nº 01000205662201

1 - Registro ANS 0	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 28/04/2017	5 - Senha	6 - Data Validade de Senha	7 - Data de Emissão da Guia 28/04/2017
-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Plano GERAL	10 - Validade da Carteira	11 - Nome ANTONIO CARLOS GOMES	12 - Número do Cartão Nacional da Saúde
------------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 97697	14 - Nome do Contratado DANIELLE BOUHID BERTOLINI	15 - Código CNES		
16 - Nome do Profissional Solicitante DANIELLE BOUHID BERTOLINI	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 97697	19 - UF SP	20 - Código CBO's

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 28/04/2017 16:12	22 - Caráter da Solicitação [E] E-Eletiva U-Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)	
25 - Tabela 16	26 - Código do Procedimento 40202666	27 - Descrição COLONOSCOPIA	28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	31 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 81	33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento RUA IPIRANGA, 421	36 - Município SAO SEBASTIAO	37 - UF SP	38 - Código IBGE	39 - CEP 11600-000	40 - Código CNES 3549828
40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 006.446.358-35	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar UBALDO LEME FILHO	42 - Conselho Profissional CRM	43 - Número no Conselho 34135	44 - UF SP	45 - Código CBO's 225125	45a - Grau de Participação		

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito
---	--	---

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crônica	50 - Tempo de Doença A-Anos M-Meses D-Dias
--	---

Procedimentos e Procedimentos em Série

51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Tec.	60-%Red./Acresc.	61-Valor Unitário-R\$	62-Valor Total-R\$
28/04/2017			16	40202666	COLONOSCOPIA	1	U	C	0,00	650,00	650,00

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série

1- 2-	3- 4-	5- 6-	7- 8-	9- 10-
----------	----------	----------	----------	-----------

64 - Observação

65-Total Procedimentos R\$ 650,00	66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	67-Total Materiais R\$ 0,00	68-Total Medicamentos R\$ 0,00	69-Total Diárias R\$ 0,00	70-Total Gases Medicinais R\$ 0,00	71-Total Geral da Guia R\$ 650,00
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

86-Data e Assinatura do Solicitante	87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89-Data e Assinatura do Prestador Executante
-------------------------------------	--	---	--

**CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



SUS-SP

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

24/04/11
16:20h



Nº DE ORDEM

NOME DA UNIDADE REQUISITANTE | Hmgmc Jr - PS | CÓDIGO UNIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

MATRÍCULA EST. R.G. DC SEQ. DATA NASC. SEXO
1111268 12 (X) MASC. 25 () FEM.

NOME | ANTONIO CARLOS GONCALVES

MUNICÍPIO | Ilhabela | Cód. Município

SUSPEITA CLÍNICA DATA PRIMEIROS SINTOMAS

HDB - DDC ?

* TC ABD = DDC + ESPERMA / O RETORNE

* HFam ⊕ CCR

USO DE ATB:

OUTRO MEDICAMENTO:

CASO COMUNICANTE DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIAS

SADT SOLICITADO CÓDIGO: SIA/SUS

- COLONOSCOPIA
-
-

DIAGNÓSTICO CONTROLE Nº SESSÕES

MATERIAL ENVIADO:

DATA DA REQUISIÇÃO: 26/04/11 1ª AMOSTRA 2ª AMOSTRA

NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT

ENCAMINHADO PARA: Cód. Unidade

ENDEREÇO: TELEFONE:

ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: CR

1ª VIA - CLIENTE / SADT

2ª VIA - UNIDADE

*Dra. Danielle Bordin Bertolini
CIRURGIÁ AP. DIGESTIVO
COLOPROCTOLOGIA
CRM 97.654*

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

PACIENTE: ANTONIO CARLOS GOMES
CONVÊNIO: PREFEITURA DE ILHA
DATA EXAME: 28/04/2017
MÉDICO: DANIELLE BOUHID BERTOLINI
DIGITADOR: UBALDO LEME FILHO

REGISTRO: 1/205662
IDADE: 48 Anos

COLONOSCOPIA

EXAME: COLONOSCOPIA (INCLUI RETOSIGMOIDOSCOPIA)
APARELHO: VIDEO COLONOSCÓPIO FUJINON
SEDAÇÃO: MIDAZOLAN E PETIDINA

EXAME DE PERINEO:

Perineo de aspecto normal. Ausência de fístulas ou deformidades.

TOQUE RETAL:

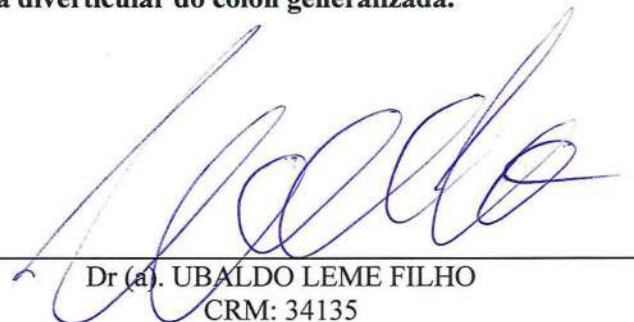
Esfíncter normotônico. Ausência de tumorações ou fissuras.

CÓLON:

Passado o colonoscópio até o ceco com visualização da válvula ileocecal e apêndice sem anormalidades. Observa-se colón ascendente com múltiplos divertículos profundos em toda a extensão do órgão sem sinais de sangramento atual, com formações semelhantes em colons transverso, ângulo esplênico e descendente sendo mais numerosos em colon sigmoide. Ampola retal normal.

CONCLUSÃO: Doença diverticular do colon generalizada.

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001



Dr (a). UBALDO LEME FILHO
CRM: 34135

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

2 - Nº 01000203839201

1 - Registro ANS 0	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 12/04/2017	5 - Senha	6 - Data Validade de Senha	7 - Data de Emissão da Guia 12/04/2017
-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Plano GERAL	10 - Validade da Carteira 12/04/2017	11 - Nome BEATRIZ DE JESUS SANTOS	12 - Número do Cartão Nacional da Saúde
------------------------	--------------------	---	--------------------------------------	---

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	14 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	15 - Código CNES 3549828
---	--	-----------------------------

16 - Nome do Profissional Solicitante CARMEN REGINA CASELLA	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 52804	19 - UF SP	20 - Código CBO's 06142
--	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	----------------------------

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 12/04/2017 09:45	22 - Caráter da Solicitação [E] E-Eletiva U-Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)
---	--	-------------	---

25 - Tabela 16	26 - Código do Procedimento 22.01.005-0	27 - Descrição ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGIL	28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz.
-------------------	--	---	---------------------	------------------

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	31 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 81	33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento RUA IPIRANGA, 421	36 - Município SAO SEBASTIAO	37 - UF SP	38 - Código IBGE	39 - CEP 11600-000	40 - Código CNES 3549828
---	--	-----------------	---	---------------------------------	---------------	------------------	-----------------------	-----------------------------

40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 092.624.918-59	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar CARMEN REGINA CASELLA	42 - Conselho Profissional CRM	43 - Número no Conselho 52804	44 - UF SP	45 - Código CBO's 06142	45a - Grau de Participação
--	--	-----------------------------------	----------------------------------	---------------	----------------------------	----------------------------

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito
---	--	---

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crônica	50 - Tempo de Doença A-Anos M-Meses D-Dias
--	---

Procedimentos e Procedimentos em Série

51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Tec.	60-%Red./Acresc.	61-Valor Unitário-R\$	62-Valor Total-R\$
12/04/2017			16	22.01.005-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGIL	1	U	C	0,00	120,00	120,00

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série											
1-	3-	5-	7-	9-							
2-	4-	6-	8-	10-							

64 - Observação

65-Total Procedimentos R\$ 120,00	66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	67-Total Materiais R\$ 0,00	68-Total Medicamentos R\$ 0,00	69-Total Diárias R\$ 0,00	70-Total Gases Medicinais R\$ 0,00	71-Total Geral da Guia R\$ 120,00
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

86-Data e Assinatura do Solicitante	87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89-Data e Assinatura do Prestador Executante
-------------------------------------	--	---	--

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



MEMORANDO

Nº 12/17

Diretoria de

S. Social - Hospital 1104 17

Para

Coord.

Assunto

E. B.G.

Examinar a paciente Sr.
Beatriz Jesus Sps, 17 anos
residente a R. Cel. José V. Faria Lima, 84.
Leino para a realização de
exame acima referido, em
caráter de urgência devido a
pedido médico anexo:
falta.

Data: 12/04/17

Hora: 1000h.

Ambulatório inf.

Baixa: 0900h.

Claudia Carolina P. Barrios

Assistente Social
CRESS 29.115

Andamento
Solução
Observação

Preparo: Lavar cabeça Sabon de
roco de qntidade.

In cabelo seco.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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



NOME DA UNIDADE REQUISITANTE: Interaceu N° DE ORDEM: _____
 CÓDIGO UNIDADE: _____

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE
 MATRÍCULA: _____ EST.: _____ R.G.: _____ DC: _____ SEQ.: _____ DATA NASC.: _____ SEXO: _____
 12 () MASC. 25 () FEM.

NOME: BEATRIZ JESUS SILOS

MUNICÍPIO: _____ CÓD. MUNICÍPIO: _____

SUSPEITA CLÍNICA: Repetir exame DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ____/____/____
 USO DE ATB: _____
 OUTRO MEDICAMENTO: _____

CASO COMUNICANTE DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIAS
 CÓDIGO: **SIA/SUS**

SADT SOLICITADO
 1. EEG
 2. _____
 3. _____

DIAGNÓSTICO CONTROLE N° SESSÕES: _____

MATERIAL ENVIADO: _____

DATA DA REQUISIÇÃO: _____ 1ª AMOSTRA 2ª AMOSTRA

NOME DA UNIDADE QUE REALIZARÁ O SADT: _____

ENCAMINHADO PARA: _____ CÓD. UNIDADE: _____

ENDEREÇO: _____ TELEFONE: _____

ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: _____ CR: _____

1ª VIA - CLIENTE / SADT

2ª VIA - UNIDADE

Marcelo Pinik
 Psicóloga CRM 45873-0
 Secretária de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2007

PACIENTE: BEATRIZ DE JESUS SANTOS
CONVÊNIO: PREFEITURA DE ILHA
DATA EXAME: 12/04/2017
DIGITADORA: SHIRLEY SANTOS DE SANTANA

REGISTRO: 1/203839
IDADE: 17 Anos

LAUDO ELETROENCEFALOGAMA

EXAME REALIZADO EM VIGÍLIA E EM BOAS CONDIÇÕES TÉCNICAS.

RITMO DE FUNDO BEM ORGANIZADO, CONSTITUÍDO

PREDOMINANTEMENTE POR FAIXAS ALFA, DOMINANTE EM ÁREAS

POSTERIORES E SIMÉTRICA EM ÁREAS HOMOLOGAS.

A PROVA DE ATIVAÇÃO PELA HIPERPNEIA NÃO FORNECEU OUTROS
SUBSÍDIOS PARA DIAGNÓSTICO.

A ABERTURA OCULAR ATENUOU FAIXA ALFA, DE FORMA SIMÉTRICA E
SATISFATÓRIA.

CONCLUSÃO: EEG DIGITAL, EM VIGÍLIA, SEM ANORMALIDADES.



Dr (a). CARMEN REGINA CASELLA

CRM: 52804

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Registro: 1/207213

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

2 - Nº 01000207213201

1 - Registro ANS 0	3 - Nº Guia Principal	4 - Data da Autorização 15/05/2017	5 - Senha	6 - Data Validade de Senha	7 - Data de Emissão da Guia 15/05/2017
-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------	---

Dados do Beneficiário

8 - Número da Carteira	9 - Plano GERAL	10 - Validade da Carteira	11 - Nome BEATRIZ DE JESUS SANTOS	12 - Número do Cartão Nacional da Saúde
------------------------	--------------------	---------------------------	--------------------------------------	---

Dados do Contratado Solicitante

13 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	14 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	15 - Código CNES 3549828		
16 - Nome do Profissional Solicitante CARMEN REGINA CASELLA	17 - Conselho Profissional CRM	18 - Número no Conselho 52804	19 - UF SP	20 - Código CBO's 06142

Dados da Solicitação / Procedimentos e Exames Solicitados

21 - Data/Hora da Solicitação 15/05/2017 14:36	22 - Caráter da Solicitação [E] E-Eletiva U-Urgência/Emergência	23 - CID 10	24 - Indicação Clínica (obrigatório se pequena cirurgia, terapia, consulta referenciada e alto custo)	
25 - Tabela 16	26 - Código do Procedimento 40103234	27 - Descrição ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGIL	28 - Qt.Solic. 1	29 - Qt.Autoriz.

Dados do Contratado Executante

30 - Código na Operadora / CNPJ / CPF 05.157.396/0001-07	31 - Nome do Contratado ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	32 - T.L. 81	33-34-35 - Logradouro - Número - Complemento RUA IPIRANGA, 421	36 - Município SAO SEBASTIAO	37 - UF SP	38 - Código IBGE	39 - CEP 11600-000	40 - Código CNES 3549828
40a - Código na Operadora / CPF do Exec Complementar 092.624.918-59	41 - Nome do Profissional Executante/Complementar CARMEN REGINA CASELLA	42 - Conselho Profissional CRM	43 - Número no Conselho 52804	44 - UF SP	45 - Código CBO's 06142	45a - Grau de Participação		

Dados do Atendimento

46 - Tipo Atendimento 5 01-Remoção 02-Pequena Cirurgia 03-Terapias 04-Consulta 05-Exame 06-Atendimento Domiciliar 07-SADT Internado 08-Quimioterapia 09-Radioterapia 10-TRS-Terapia Renal Substitutiva	47 - Indicação de Acidente 0 - Acidente ou doença relacionado ao trabalho 1 - Trânsito 2 - Outros	48 - Tipo de Saída 5 1-Retorno 2-Retorno SADT 3-Referência 4-Internação 5-Alta 6-Óbito
---	--	---

Consulta Referência

49 - Tipo de Doença A-Aguda C-Crônica	50 - Tempo de Doença A-Anos M-Meses D-Dias
--	---

Procedimentos e Procedimentos em Série

51-Data	52-Hora Inicial	53-Hora Final	54-Tabela	55-Código do Procedimento	56-Descrição	57-Qtde.	58-Via	59-Tec.	60-%Red./Acresc.	61-Valor Unitário-R\$	62-Valor Total-R\$
15/05/2017			16	40103234	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO E VIGIL	1	U	C	0,00	120,00	120,00

63 - Data e Assinatura de Procedimentos em Série	1- 2-	3- 4-	5- 6-	7- 8-	9- 10-
--	----------	----------	----------	----------	-----------

64 - Observação

65-Total Procedimentos R\$ 120,00	66-Total Taxas e Aluguéis R\$ 0,00	67-Total Materiais R\$ 0,00	68-Total Medicamentos R\$ 0,00	69-Total Diárias R\$ 0,00	70-Total Gases Medicinais R\$ 0,00	71-Total Geral da Guia R\$ 120,00
--------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

86-Data e Assinatura do Solicitante	87-Data e Assinatura do Responsável pela Autorização	88-Data e Assinatura do Beneficiário ou Responsável	89-Data e Assinatura do Prestador Executante
-------------------------------------	--	---	--

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

*ECORAD - 05104 - Amb UTI - 14/2015



SUS-SP

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



NOME DA UNIDADE REQUISITANTE: Ponto Sorano Nº DE ORDEM: _____
 IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: CÓDIGO UNIDADE: _____
 MATRÍCULA: _____ EST.: _____ R.G.: _____ DC: _____ SEQ.: _____ DATA NASC.: 26/10/91 SEXO: 12 () MASC. 25 (X) FEM.
 NOME: Beatriz de Jesus Santos
 MUNICÍPIO: Ilhabela CÓD. MUNICÍPIO: 352040

SUSPEITA CLÍNICA: _____ DATA PRIMEIROS SINTOMAS: ____/____/____
 USO DE ATB: _____
 OUTRO MEDICAMENTO: _____
 CASO COMUNICANTE DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIAS

SADT SOLICITADO: CÓDIGO: SIA/SUS
 1. ECG
 2. _____
 3. _____
 DIAGNÓSTICO CONTROLE Nº SESSÕES: _____

MATERIAL ENVIADO: _____
 DATA DA REQUISIÇÃO: 10/03/17 1ª AMOSTRA 2ª AMOSTRA

ENCAMINHADO PARA: _____ CÓD. UNIDADE: _____
 ENDEREÇO: _____ TELEFONE: _____
 ASSINATURA DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL: Dr. Rogério A. Silva **CONVÊNIO**
 1ª VIA - CLIENTE / SADT CRM 95470 **LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**
 _____ - UNIDADE

PACIENTE: BEATRIZ DE JESUS SANTOS
CONVÊNIO: PREFEITURA DE ILHA
DATA EXAME: 05/04/2017
DIGITADORA: VANESSA FRAILE

REGISTRO: 2/7408
IDADE: 17 Anos

LAUDO ELETROENCEFALOGRAMA

EXAME REALIZADO EM VIGÍLIA E EM BOAS CONDIÇÕES TÉCNICAS.

RITMO DE FUNDO BEM ORGANIZADO, CONSTITUÍDO

PREDOMINANTEMENTE POR FAIXAS ALFA, DOMINANTE EM ÁREAS
POSTERIORES E SIMÉTRICA EM ÁREAS HOMÓLOGAS.

A PROVA DE ATIVAÇÃO PELA HIPERPNEIA NÃO FORNECEU OUTROS
SUBSÍDIOS PARA DIAGNÓSTICO.

A ABERTURA OCULAR ATENUOU FAIXA ALFA, DE FORMA SIMÉTRICA E
SATISFATÓRIA.

CONCLUSÃO: EEG DIGITAL, EM VIGÍLIA, SEM ANORMALIDADES.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Dr (a). CARMEN REGINA CASELLA

CRM: 52804



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000019039-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIANA BARRETO PENSÃO ALIMENTICIA
CPF/CNPJ:	301.654.978-66
Valor:	R\$ 250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARIANA BARRETO PENSÃO AL
Histórico:	PENSAOALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 12:26:51
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00139454
Chave de segurança:	AAW8SLPGQ2KCEJZ7

SAC 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: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0174 - SIDNEI DE SOUZA AQUINO

C.P.F.....: 294.545.338-00

C.B.O.: 3222-05 - Técnico de enfermagem 2

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:40:21

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.529,36	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 374,80	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	45,00	R\$ 284,55	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$ 381,55	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	R\$ 54,72	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 72,08	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	64,00	R\$ 1.984,08	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 608,44	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 456,88	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
710	MENSALIDADE SINDICAL	0,00	R\$ 0,00	R\$ 32,50	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 5.681,14	(-) R\$ 1.356,07	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 4.325,07		
Salário Base:	2529,36	Base FGTS....:	5681,14	Base IRRF...:	4822,70
Base INSS....:	5531,31	FGTS Mês....:	454,49	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1612 / 00001003778-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSILDA COSTA B DE SOUZA
CPF/CNPJ:	255.753.298-36
Valor:	R\$ 690,04
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ROSILDA COSTA B DE SOUZA
Histórico:	PENSAOALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 12:27:41
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00139537
Chave de segurança:	XWAV7AZEYCREAE14

SAC 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 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\$ 258,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SANDRA THAISA
Histórico:	PENSAOALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 12:29:22
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00139727
Chave de segurança:	MK9VMQE9WNXH543R

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0635 - CELSO ALEXANDRE PEREIRA
 C.P.F.....: 306.270.338-57

C.B.O.: 5151-05 - DEZINSETIZADOR

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 10:18:34

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.224,66	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 374,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 72,08	R\$ 0,00	
201	Gratificacao	0,00	R\$ 258,66	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 173,72	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 275,48	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,12	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 241,04	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 43,93	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 118,00	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.930,20	(-) R\$ 858,29	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.071,91		
Salário Base:	1224,66	Base FGTS...:	1930,20	Base IRRF...:	1101,82
Base INSS...:	1930,20	FGTS Mês...:	154,42	Ded. Depen...:	379,18

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:	4694 / 00000006872-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA LUCAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	319.760.458-00
Valor:	R\$ 352,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	VANESSA LUCAS
Histórico:	PENSAOALIMENTICIA

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 12:30:05
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00139805
Chave de segurança:	PZC2CV3Y229TH7KW

SAC 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: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0658 - SAMUEL FREIRES BEZERRA

C.P.F.....: 325.010.708-52

C.B.O.: 5151-35 - Conductor de Veículo de Emergência Socorrista

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:47:37

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.721,79	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 93,70	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	3,62	R\$ 22,17	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$ 361,27	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	R\$ 4,26	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 18,02	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	75,66	R\$ 1.878,61	R\$ 0,00	
221	AUXILIO CRECHE	0,00	R\$ 302,50	R\$ 0,00	
245	REEMBOLSO	0,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 560,98	
510	IRRF	22,50	R\$ 0,00	R\$ 305,91	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 352,00	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,00	
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$ 635,15	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 113,28	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 5.482,32	(-) R\$ 2.037,57	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.444,75		
Salário Base:	2721,79	Base FGTS....:	5099,82	Base IRRF...:	4186,84
Base INSS...:	5099,82	FGTS Mês....:	407,99	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	0239 / 00000056546-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	H M T MANUTENCAO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	01.930.162/0001-91
Valor:	R\$ 3.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	H M T MANUTENCAO HIRO
Histórico:	NF279E280

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 14:43:31
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00155839
Chave de segurança:	L7XPHEWKN6WPNNLR

SAC CAIXA: 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 SUZANO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
279

Data e Hora da Emissão	10/04/2017 16:03:27	Competência	10/4/2017	Código de Verificação	614744388
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SUZANO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	H.M.T. - MANUTENCAO LTDA EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	01.930.162/0001-91	Inscrição Municipal	18963	Município	SUZANO - SP
Endereço e Cep	ALAMEDA FERNANDO COSTA ,00148 - JARDIM IMPERADOR CEP: 08673-260				
Complemento:		Telefone:	11991822256	e-mail:	hmtrx@yahoo.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 CHEREK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-5766	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços executados no Ap. de Raio X Móvel SIEMENS (CENTRO DE REFERÊNCIA-ANIMAL):

- Verificação e testes;
- Retirada do Unitanque para conserto;
- Substituição da câmara de expansão;
- Serviço de vácuo e enchimento de óleo;
- Recolocação do Unitanque no aparelho e ajustes.

Vecto.: 25/04/2017

Forma de Pagto.:

Depositar no Banco Itaú - Ag. 0239 - C/C 56546-8

Valor aproximado dos Impostos - R\$ 379,05

(18.05%) - fonte IBPT

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 391 - LIMP.REV.INST.DE MAQ.EQUIP.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

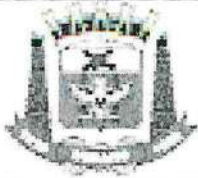
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.100,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.100,00
(-) 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	2.100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.100,00	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, suzano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
280

Data e Hora da Emissão	10/04/2017 16:17:45	Competência	10/4/2017	Código de Verificação	443753285
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SUZANO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	H.M.T. - MANUTENCAO LTDA EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	01.930.162/0001-91	Inscrição Municipal	18963	Município	SUZANO - SP
Endereço e Cep	ALAMEDA FERNANDO COSTA ,00148 - JARDIM IMPERADOR CEP: 08673-260				
Complemento:		Telefone:	11991822256	e-mail:	hmtrx@yahoo.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 CHEREK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-5766	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços executados no Ap. de Raio X POLIMAT PLUS/SIEMENS (HOSPITAL MUNICIPAL GOV. MARIO COVAS JR.):

- Verificação e testes;
- Substituição do cap. 104MF 380 VAC da placa;
- Substituição dos fusíveis.

Vecto.: 25/04/2017

Forma de Pagto.:

Depositar no Banco Itaú - Ag. 0239 - C/C 56546-8

Valor aproximado dos Impostos - R\$ 216,60
(18.05%) - fonte IBPT

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 391 - LIMP.REV.INST.DE MAQ.EQUIP.

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\$	1.200,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,79
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.200,00	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, suzano.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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


Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	1145 / 00000079122-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED SZTERLING LTDA
CPF/CNPJ:	03.509.794/0001-01
Valor:	R\$ 6.569,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED SZTERLING LTDA
Histórico:	NF128

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 14:57:50
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00158089
Chave de segurança:	3SZYP7C6PM86ZNWJ

SAC CAIXA: 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 128	
Data e Hora da Emissão	29/05/2017 14:47:35	Competência	29/5/2017	Código de Verificação	595497954		
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP		
Dados do Prestador de Serviços							
Razão Social/Nome		MED SZTERLING LTDA					
Nome Fantasia		HOME CARE					
CNPJ/CPF	03.509.794/0001-01	Inscrição Municipal	22088	Município	SAO SEBASTIAO - SP		
Endereço e Cep	RUA GUARATINGUETA ,71 - MORRO DO ABRIGO CEP: 11600-000						
Complemento:	CASA 1	Telefone:	(12)3892-2390	e-mail:	ANHUMAS@UOL.COM.BR		
Dados do Tomador de Serviços							
Razão Social/Nome		Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela					
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP		
Endereço e CEP	Rua Padre Bronislaru Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000						
Complemento:		Telefone:		e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br		
Discriminação dos Serviços							
REPASSE MEDICO							
SERVIÇOS AMBULATORIAIS - RESP. TÉC. TRANSFUSIONAL - VISITAS E AVALIAÇÕES							
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	45,50	COFINS	210,00	IR(R\$)	105,00	INSS(R\$)	
						CSLL(R\$)	70,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$	7.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.000,00		
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei			
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado			
(-) Retenções Federais	430,50	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.000,00		
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00		
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	6.569,50	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	210,00		
		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.						

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:	1613 / 00000001504-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARODISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA L
CPF/CNPJ:	18.657.707/0001-30
Valor:	R\$ 15.228,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CORDISMED CLINICA GERAL
Histórico:	NF180

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 16:23:38
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00172278
Chave de segurança:	GM5WYN7UUGF32A9V

SAC 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 UBATUBA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 180			
Data e Hora da Emissão	29/05/2017 15:59:18	Competência	29/5/2017	Código de Verificação	770576594				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP				
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		CORDISMED CLINICA GERAL CARDIOLOGISTA LTDA-EPP							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	18.657.707/0001-30	Inscrição Municipal	11233036	Município	UBATUBA - SP				
Endereço e CEP		, CUNHAMBEBE ,696 - CENTRO CEP: 11680-000							
Complemento		Telefone	3833-7604	e-mail	luizfelipe.fiscal@modulocontabilidade.com.br				
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA							
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP				
Endereço e CEP		Rua Pe. Bronislaru Cherech ,15 - Centro CEP: 11630-000							
Complemento		Telefone		e-mail					
Discriminação do Serviço									
SERVIÇOS MÉDICOS DR. AUGUSTO									
Código do Serviço / Atividade									
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra					Código ART				
Tributos Federais									
PIS (R\$)	105,47	COFINS (R\$)	486,80	IR (R\$)	243,40	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	162,27
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor do Serviço R\$	16.226,50		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	16.226,50			
(-) 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	997,94		0-Nenhum		Base de Cálculo	16.226,50			
(-) 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\$	15.228,56		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.							

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CORDISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA LTDA - EPP

mai/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	
Dr. AUGUSTO MORAES DE OL.					
	Produção	371	R\$ 7,00		R\$ 2.597,00
	Final de semana D		R\$ 87,55		R\$ -
	Final de semana N		R\$ 122,58		R\$ -
	AIH		R\$ -		R\$ -
	Plantão Diurno 1h		R\$ 93,63		R\$ -
	Plantão Diurno 1 h		R\$ 125,00		R\$ -
	Plantão Diurno	3	R\$ 1.123,50		R\$ 3.370,50
	Plantões Noturno	5	R\$ 1.405,00		R\$ 7.025,00
	Plantão Noturno 1 h	2	R\$ 117,00		R\$ 234,00
	Plantão FDS	2	R\$ 1.500,00		R\$ 3.000,00
					R\$ 16.226,50
					R\$ 16.226,50
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 486,80
		PIS	0,65%		R\$ 105,47
		C S S L	1,00%		R\$ 162,27
		IRRF	1,50%		R\$ 243,40
					R\$ 997,93
				LÍQUIDO	R\$ 15.228,57
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF					
CNPJ: 18.657.707/0001-30		Dados Bancarios:			
RUA CUNHAMBEBE Nº 696 CENTRO UBATUBA CEP 11680,000					
Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38					

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 / 00001303329-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAPATTO SERVICOS MEDICOS S S LTDA
CPF/CNPJ:	11.975.175/0001-30
Valor:	R\$ 2.230,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR MELISSA
Histórico:	NF100

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 16:35:07
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00174255
Chave de segurança:	QNGSCVRPL3091448

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00001248-2

Nome destinatário:	N C DROGUETTI CLINICA MEDICA
Valor:	R\$ 30.117,79
Identificação da operação:	N C DROGUETTI CLINICA MED

Data de débito:	29/05/2017
Data/hora da operação:	29/05/2017 11:09:24

Código da operação:	00348154
Chave de segurança:	Y6730SYCGCZ2QCVH

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



**PREFEITURA DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão 26/05/2017 17:42:13	Número da Nota 000012	Incentivo Fiscal Não Optante
--	--------------------------	---------------------------------

Código de autenticação da NFSe: doi3lvs2kgg840

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 26873981000175 Inscr./Munic.: 000023040
 Razão Social/Nome: N C DROGUETTI CLINICA MEDICA
 Endereço: DAS FAIAS Nº 86 Bairro: CID JARDIM
 Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 11664170 Tel.:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38
 Inscr./Estadual:
 Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Número: 15
 Bairro: CENTRO Complemento:
 CEP.: 11.630-000 Cidade: ILHABELA / SP
 E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Número: 15
 Bairro: CENTRO Complemento:
 CEP: 11.630-000 Cidade: ILHABELA / SP
 País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA NATALIA COLOMBO DROGUETTI.
 DESCONTO CONFORME LEI 13.137/2015 4,65% R\$ 1.492,25
 RETENÇÃO IRRF 1,5% R\$ 481,37

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Atividade: 401 - Medicina e biomedicina.....

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 32.091,40

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 481,37	R\$ 320,91	R\$ 962,74	R\$ 208,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 32.091,40	R\$ 641,83	R\$ 30.117,79

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto:nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php>
 - NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00000707-1

Nome destinatário:	CLINICA ISIS S/S LTDA. - ME
Valor:	R\$ 35.503,15
Identificação da operação:	CLINICA ISIS S/S LTDA ME

Data de débito:	29/05/2017
Data/hora da operação:	29/05/2017 11:25:07

Código da operação:	00353096
Chave de segurança:	EVQREW4ZCT9JU8KL

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00377

DATA DA EMISSÃO
27-05-2017 18:37:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A81A15722

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0



NOME/RAZÃO SOCIAL:
CLINICA ISIS S/S LTDA - ME
ENDEREÇO:
COQUEIROS DOIS, 134 - PEREQUE
COMPLEMENTO:

PRESTADOR DO SERVIÇO

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

PLANTÕES

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 245,89
COFINS..... R\$ 1.134,89
IR..... R\$ 567,45
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 378,30

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\$ 37.829,68
Base de Cálculo..... R\$ 37.829,68
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 2.326,53
Valor do ISS..... R\$ 756,59
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 35.503,15

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

CLINICA ISIS LTDA

mai/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO
CORPO DA NF: PAGAMENTO AUTORIZADO A
PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME
CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
JANETE MARTINEZ PERES				
	Serviços Ginecologicos		10.176,00	R\$ 10.176,00
	Produção	2	7,00	R\$ 14,00
	A I H		2.551,78	R\$ 2.551,78
	Parto normal	1	88,00	R\$ 88,00
	Plantão	15	1.666,66	R\$ 24.999,90
				R\$ 37.829,68
SONIA MARIA TOLEDANO				
	PLANTÃO FDS		1.500,00	R\$ -
	PLANTÃO FDS		125,00	R\$ -
	Produção		7,00	R\$ -
	Plantão Noturno		1.405,00	R\$ -
	FINAL DE SEMANA D		87,55	R\$ -
	FINAL DE SEMANA N		122,58	R\$ -
				R\$ -
				R\$ 37.829,68
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	R\$ 1.134,89	
	P I S	0,65%	R\$ 245,89	
	C S S L	1,00%	R\$ 378,30	
	I R R F	1,50%	R\$ 567,45	R\$ 2.326,53
				R\$ 35.503,15

Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF

SANTOS & PERES S/S LTDA

Rua Antonio Cândido, 156 - Centro - SÃO SEBASTIÃO - SP - CEP 11600-000

CNPJ/MF08.773.465/0001-97

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\$ 32.033,24
Identificação da operação:	PROMED SERVICOS MEDICOS

Data de débito:	29/05/2017
Data/hora da operação:	29/05/2017 11:34:52

Código da operação:	00354849
Chave de segurança:	PKNU7CLOHMTZH9P2

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Nota Fiscal Eletrônica

PRO-MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME PRO-MED CNPJ: 14.790.312/0001-50 Email: - Tel:()		NÚMERO DA NOTA FISCAL 220 
Identificação na Nota Fiscal		
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Tributação no município	DATA DE EMISSÃO 29/05/2017 08:39:11	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 592c085f
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS -	DATA DE EMISSÃO DO RPS

Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://nfsebrasil.net.br/nfse//index.php?ci=3135100>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL PRO-MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME		NOME FANTASIA PRO-MED	
CNPJ 14.790.312/0001-50	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 82667852	SIMPLES NACIONAL Não optante	E-MAIL
INCENTIVADOR CULTURAL Não		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO Nenhum	
ENDEREÇO AVN DO COMERCIO, 377, SALA 04, CENTRO, Cep:39440000, JANAUBA - MG, Tel:()			

Dados do Tomador

NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA			
CPF/CNPJ 50.320.605/0001-38	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	E-MAIL 0
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 , CENTRO - CEP 11.630-000 - SAO SEBASTIAO - SP			

Descrição dos Serviços

Plantões UTI: 7 x R\$ 1.500,00R\$ 10.500,00
 Visita: 2 x R\$ 168,64R\$ 337,28
 Plantão Noturno 1h: 7 x R\$ 117,08R\$ 819,56
 Produção: 217 x R\$ 7,00R\$ 1.519,00
 Plantão Diurno 1h: 3 x R\$ 93,62R\$ 280,86
 Final de Semana D: 2 x R\$ 87,55R\$ 175,10
 Final de Semana N: 2 x R\$ 122,58R\$ 245,16
 Cobertura a Distância: 26 x R\$ 31,21R\$ 811,46
 Cobertura Presencial: 32 x R\$ 93,62R\$ 2.995,84
 Chefe Plantão Diurno: 2 x R\$ 1.494,26R\$ 2.988,52
 Chefe Plantão Noturno: 4 x R\$ 1.868,65R\$ 7.474,60
 Chefe Plantão FDS: 3 x R\$ 1.995,00R\$ 5.985,00

Outras Informações


OBSERVAÇÕES
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) 3135100 - JANAUBA - MG

Retenções de Impostos

PIS R\$221,86	COFINS R\$1.023,97	INSS R\$0,00	IR R\$511,99	CSLL R\$341,32	OUTRAS RETENÇÕES R\$0,00
------------------	-----------------------	-----------------	-----------------	-------------------	-----------------------------

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.			
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS 3135100 - JANAUBA - MG		CÓDIGO CNAE 8610102	ISSQN RETIDO Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$34.132,38	DEDUÇÕES R\$0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$0,00
ALÍQUOTA 2,00	TOTAL DO ISSQN R\$682,65	VALOR LÍQUIDO R\$32.033,24	BASE DE CÁLCULO R\$34.132,38
		VALOR TOTAL DA NOTA R\$34.132,38	

	Município de Janaúba - MG Secretaria Municipal de Fazenda Praça Doutor Rockert , Centro , 92 - 39440000 - Janaúba - MG - MG	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2007

PRO-MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA

mai/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Sergio Fernandes					
CRM 53635 MG					
	Plantão FDS		1.500,00	R\$ -	
	PLANTÃO UTI FDS		1.800,00	R\$ -	
	PLANTÃO UTI	7	1.500,00	R\$ 10.500,00	
	visita	2	168,64	R\$ 337,28	
	Plantão Noturno 1 h	7	117,08	R\$ 819,56	
	Produção	217	7,00	R\$ 1.519,00	
	Plantão Diurno 1h	3	93,62	R\$ 280,86	
	Final de Semana D	2	87,55	R\$ 175,10	
	Final de Semana N	2	122,58	R\$ 245,16	
	Cobertura a Distancia	26	31,21	R\$ 811,46	
	Cobertura Presencial	32	93,62	R\$ 2.995,84	
	chefe plantão diurno	2	1.494,26	R\$ 2.988,52	
	chefe plantão noturno	4	1.868,65	R\$ 7.474,60	
	chefe plantão FDS	3	1.995,00	R\$ 5.985,00	
					R\$ 34.132,38
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 1.023,97
		PIS	0,65%		R\$ 221,86
		C S S L	1,00%		R\$ 341,32
		I R R F	1,50%		R\$ 511,99
					R\$ 2.099,14
				LÍQUIDO	R\$ 32.033,24

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Dados Bancarios:

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

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 / 013 / 00001021-5

Nome destinatário:	ADELINO PEREIRA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 583,44
Identificação da operação:	ADELINO PEREIRA PENSÃO AL

Data de débito:	29/05/2017
Data/hora da operação:	29/05/2017 12:22:31

Código da operação:	00365302
Chave de segurança:	FHWMN84AVJTJUX27

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0185 - MARLENE FERREIRA SENA

C.P.F.....: 297.838.808-02

C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 2

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:44:53

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.987,74	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	162,00	R\$ 805,03	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$ 300,88	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	R\$ 154,81	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 36,04	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	54,00	R\$ 1.564,59	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 554,01	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 173,18	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 583,44	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 251,00	
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$ 124,17	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 5.036,49	(-) R\$ 1.694,05	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.342,44		
Salário Base:	1987,74	Base FGTS...:	5036,49	Base IRRF...:	3519,86
Base INSS...:	5036,49	FGTS Mês...:	402,92	Ded. Depen...:	379,18

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 / 013 / 00000460-6

Nome destinatário:	ANGELIA DE JESUS PEREIRA
Valor:	R\$ 528,00
Identificação da operação:	ANGELIA DE JESUS PENSÃO

Data de débito:	29/05/2017
Data/hora da operação:	29/05/2017 12:24:07

Código da operação:	00365500
Chave de segurança:	275XS3Z3YHE5AV6S

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0215 - DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS

C.P.F.....: 960.356.415-04

C.B.O.: 3222-05 - Técnico de enfermagem II

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:45:55

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.529,36	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	27,00	R\$ 153,66	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$ 199,33	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	R\$ 29,55	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 36,04	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	41,27	R\$ 1.036,54	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 458,91	
510	IRRF	15,00	R\$ 0,00	R\$ 122,95	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 528,00	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 292,46	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 553,97	
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$ 219,52	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 238,33	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 76,00	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 4.171,88	(-) R\$ 2.498,39	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.673,49		
Salário Base:	2529,36	Base FGTS...:	4171,88	Base IRRF...:	3184,97
Base INSS...:	4171,88	FGTS Mês...:	333,75	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0032 - MARCOS DE OLIVEIRA

C.P.F.....: 885.795.228-20

C.B.O.: 3226-05 - Tecnico de imobilizacao ortopedica

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:46:43

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.529,36	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 187,40	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 36,04	R\$ 0,00	
255	COBERTURA A DISTANCIA	0,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 368,81	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 16,20	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 264,00	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
709	CRESSEM	0,00	R\$ 0,00	R\$ 535,87	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.352,80	(-) R\$ 1.193,13	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.159,67		
Salário Base:	2529,36	Base FGTS...:	3352,80	Base IRRF...:	2119,99
Base INSS...:	3352,80	FGTS Mês....:	268,22	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00004083-1

Nome destinatário:	MAIRA RODRIGUES DINIZ
Valor:	R\$ 325,60
Identificação da operação:	MAIRA RODRIGUES PENSÃO

Data de débito:	29/05/2017
Data/hora da operação:	29/05/2017 12:25:47

Código da operação:	00365842
Chave de segurança:	9L4V65YKLEKNEKYF

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0538 - LUCAS SANTOS OLIVEIRA

C.P.F.....: 366.319.938-06

C.B.O.: 5151-05 - DEZINSETIZADOR

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:44:23

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.224,66	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 374,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$ 16,15	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 72,08	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	6,00	R\$ 83,96	R\$ 0,00	
201	Gratificacao	0,00	R\$ 258,66	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 182,73	
530	Pensão Alimentícia	0,00	R\$ 0,00	R\$ 325,60	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,12	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 236,31	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 158,68	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.030,31	(-) R\$ 1.009,44	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.020,87		
Salário Base:	1224,66	Base FGTS...:	2030,31	Base IRRF...:	1521,98
Base INSS...:	2030,31	FGTS Mês...:	162,42	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	null
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:	34191.57700	79583.660000	78005.760000	5	71750000015672
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	30/05/2017
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	156,72
Identificação da operação:	HEMOTEC ELETROMEDICINA

Data de débito:	30/05/2017
Data/hora da operação:	30/05/2017 12:22:33

Código da operação:	00507167
Chave de segurança:	M93VC77CE11GF3KN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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 HEMOTEC ELETROMEDICINA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/05/2017 VALOR TOTAL: R\$ 156,72 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 CENTRO ILHABELA-SP

NF-e

Nº. 000.000.661
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HEMOTEC ELETROMEDICINA LTDA

RUA ANHUMAS, 267
SANTA LIBANIA - 12904-200
BRAGANCA PAULISTA - SP Fone/Fax: 1140321652

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.661
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0510 4537 8200 0178 5500 1000 0006 6110 0001 1321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170273024456 - 03/05/2017 13:29:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

22522775113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.453.782/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

03/05/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

03/05/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:21:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO II

0,00

VALOR TOTAL PRODUTOS

156,72

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

156,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
CPLI10/2-5MY	FILTRO PP 10" X 2,5" - 05 MICRAS	84219999	0102	5102	UN	1.0000	12,33	12,33	0,00	0,00	0,00		
CA10/2BT34AY	CARCAÇA 10" X 2,5" BR/TR ROSCA 3/4" C/ VALV. ALIVIO	84219999	0102	5102	UN	1.0000	115,75	115,75	0,00	0,00	0,00		
CHACA 2	CHAVE P/ CARCAÇA 20" X 2,5" - INTEIRA	39269090	0102	5102	UN	1.0000	9,97	9,97	0,00	0,00	0,00		
SUP1-10	SUP. SIMPLES P/ CARCAÇA 05, 10 OU 20" X 2,5" - AÇO	84219999	0102	5102	UN	1.0000	15,95	15,95	0,00	0,00	0,00		
PARI1010N-C	PARAFUSO INOX 4,8 X 25MM - CLIP	73181400	0102	5102	UN	4.0000	0,68	2,72	0,00	0,00	0,00		

Recebi
22/05/2017
[Assinatura]

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: " Empresa optante pelo simples nacional - Permite aproveitamento de credito de ICMS aliq.2,33
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 40,09 (Fonte: IBPT)

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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	0910 / 00000002456-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CARAGUATATUBA DIAGNOSTICO POR IMAGEM
CPF/CNPJ:	18.267.436/0001-07
Valor:	R\$ 1.126,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PLANI
Histórico:	NF4030

Data / Hora da operação:	30/05/2017 - 12:20:09
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00138030
Chave de segurança:	KAKRZNJZU9F9FYGG

SAC CAIXA: 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 DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão
28/04/2017 14:06:13

Número da Nota
004030

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: e30mmqikh4okw

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ.: 18267436000107

Inscr./Munic.: 000020404

Razão Social/Nome: CARAGUATATUBA DIAGNOSTICOS POR IMAGEM

Endereço: ARTHUR COSTA FILHO

Nº 2135 Bairro: CENTRO

Município: CARAGUATATUBA

U.F.: SP CEP.: 11660005

Tel.: (12) 3882-2100 /

eliane@plani.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38

Inscr./Estadual:

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK

Número: 15

Bairro: CENTRO

Complemento:

CEP.: 11.630-000

Cidade: ILHABELA / SP

E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br

País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: ARTHUR COSTA FILHO

Número: 2135

Bairro: CENTRO

Complemento:

CEP: 11660005

Cidade: CARAGUATATUBA / SP

País: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS

Atividade: 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia

Alíquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 1.200,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 12,00	R\$ 36,00	R\$ 7,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 1.200,00	R\$ 24,00	R\$ 1.126,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº 303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php>
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	UNICRED DO BRASIL
Conta destino:	3309 / 00000003935-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA TORACICA DO VALE LTDA
CPF/CNPJ:	16.518.016/0003-92
Valor:	R\$ 3.149,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA TORACICA DO VAL
Histórico:	NF589

Data / Hora da operação:	30/05/2017 - 14:52:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00157852
Chave de segurança:	0GUEVN314J3G0HCQ

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



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

Número da
NFS-e
589

Data e Hora da Emissão	29/05/2017 09:33:21	Competência	29/5/2017	Código de Verificação	230825970
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e Cep	RUA PE BRONISLARY CHERECH ,15 - PEREQUE CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-1710	e-mail:	almachuca@uol.com.br

Discriminação dos Serviços

CONTRATO CIRURGIA/AIH/PRODUÇÃO

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401017 - ATIVIDADES MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	21,81	COFINS	100,66	IR(R\$)	50,33	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	33,55
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.355,48	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.355,48
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	206,35	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.355,48
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.149,13	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$	67,11
		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, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Concorra a prêmios Bimestrais de até 5 MIL REAIS!! Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura:www.sjc.sp.gov.br

CIRURGICA TORACICA DO VALE

mai/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Alvaro Machuca					
INICIO MAIO 2016					
CRM	Contrato Cirurgia			R\$ 3.355,48	3.355,48
	AIH				
	Produção				0,00
					R\$ 3.355,48
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 100,66
		PIS	0,65%		R\$ 21,81
		CSSL	1,00%		R\$ 33,55
		IRRF	1,50%		R\$ 50,33
					R\$ 206,36
				LÍQUIDO	R\$ 3.149,12

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF E ISS

Dados Bancários:

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



ESPELHO DO RETORNO N° : 000238
DATA DO MOVIMENTO : 30/05/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 14/07/2017
Pag. : 0001

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários					
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente					
001342	30/05/2017	5.337,38	5.337,38	ALENCAR SANTANA DE ANDRADE	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 5612001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0921 - ALENCAR SANTANA DE ANDRADE
 C.P.F.....: 297.092.278-90

C.B.O.: 2235-05 - Enfermeiro 1

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2017
 HORA DE EMISSÃO: 09:33:01

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.947,79	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 374,80	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	90,00	R\$ 888,25	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	5,00	R\$ 214,33	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	5,00	R\$ 170,82	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	5,00	R\$ 72,08	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	22,00	R\$ 1.114,54	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 608,44	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 828,54	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 6.782,61	(-) R\$ 1.445,23	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 5.337,38		
Salário Base:	3947,79	Base FGTS...:	6782,61	Base IRRF...:	6174,17
Base INSS...:	5531,31	FGTS Mês....:	542,61	Ded. Depen...:	0,00

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:	23793.37807	97129.000002	97000.028304	5	71760000546620
Data do vencimento:	31/05/2017				
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A				
Valor (R\$):	5.466,20				
Identificação da operação:	BRACCO				
Data de débito:	31/05/2017				
Data/hora da operação:	31/05/2017 15:16:37				
Código da operação:	00465378				
Chave de segurança:	HF6LEPRYL1EW9QH8				

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC 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

**Bradesco** | 237-2 |Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23793.37807 97129.000002 97000.028304 5 71760000546620

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 31/05/2017
Beneficiário BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTACAO E DI - CNPJ/CPF:010.742.412/0004-01 AV LUIS CARLOS PRESTES , 290 - SALA 203 - BARRA DA TIJUCA 22775-055 - RIO DE JANEIRO - RJ					Agência/Código Beneficiário 03378/283-6
Data do doc. 09/05/2017	Nº do documento 0001723201	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 26/04/2017	Nosso Número 09/71/290000097-1
Uso do Banco Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.466,20	
Pagador: SANTA CASA DE MIS DE - CNPJ/CPF: 050.320.605/0002-19 AV PROFESSOR MALAQUIAS O FREITA 154 - 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador Avalista: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

**Bradesco** | 237-2 |Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23793.37807 97129.000002 97000.028304 5 71760000546620

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 31/05/2017
Beneficiário BRACCO IMAGING DO BRASIL IMPORTACAO E DI - CNPJ/CPF:010.742.412/0004-01 AV LUIS CARLOS PRESTES , 290 SALA 203 - BARRA DA TIJUCA 22775-055 - RIO DE JANEIRO - RJ					Agência/Código Beneficiário 03378/283-6
Data do doc. 09/05/2017	Nº do documento 0001723201	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 26/04/2017	Nosso Número 09/71/290000097-1
Uso do Banco Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.466,20	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIS DE - CNPJ/CPF: 050.320.605/0002-19 AV PROFESSOR MALAQUIAS O FREITA 154 - 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador Avalista: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE BRACCO IMAGING BRASIL IMP DIS MED LTDA

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL
INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000017232
SÉRIE 3

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LIFE FROM INSIDE

BRACCO IMAGING BRASIL
IMP DIS MED LTDA

ROD WASHINGTON LUIS, 2400, PARTE
PARQUE ECOLOGICO, 25085-009
DUQUE DE CAXIAS, RJ
(21) 2772-1919

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



0- ENTRADA 1
1- SAÍDA
Nº000017232
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3317 0410 7424 1200 0401 5500 3000 0172 3211 4584 4763

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 merc.adq.rec.terceiros dest. contribuinte /

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333170053122659 26/04/2017 12:35:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86331837

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819013230111

CNPJ

10.742.412/0004-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE ILHA BELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0002-19

DATA DA EMISSÃO

26/04/2017

ENDEREÇO

AV PROFESSOR MALAQUIAS O FREITAS, 154

BAIRRO/DISTRITO

BARRA VELHA

CEP

11630-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12) 3896-1710

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Dup: NF 17232-3 - PARC 1, Venc: 26/05/2017, Vl: 5.430,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

5.430,00

VALOR DO ICMS

651,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.430,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.430,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

AGIFLEX TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

10.520.551/0001-30

ENDEREÇO

RUA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

MUNICÍPIO

SAO JOAO DE MERITI

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78655747

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

24,720

PESO LÍQUIDO

24,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS | IPI
700980	IOPAMIRON 300 10 BTL X 50 ML BR	30063013	600	6108	NR	15,0000	362,0000	5430,00	5430,00	651,60		12,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

7712854

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MARIO COVAS RUA PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS, 154 - BARRA VELHO/SP, 11630 CALL CENTER (0800)710-2100; LOGISTICA (21)2772-1919; FINANCEIRO (21)3993-2603; CREDITO PRESUMIDO - LEI N.10147 DE 2000 - PRODUTO LISTA POSITIVA PARA O(S) SEGUINTE(S) ITEM(NS): 700980. ORDEM DE VENDA: 1220003447. ICMS DIFAL - REPART. CONF. EC 87/15 E CONV. 93/15 - ALIQUOTA INTERNA DEST 18.00%; BC ICMS R\$5.430,00; VLR DIFAL ICMS R\$325,80; PARTILHA 60.00% UF DESTINO R\$ 195,48; PARTILHA 40.00% UF ORIGEM R\$130,32; MAT. 700980, LOTE CP5363A, QTD 15, VALIDADE 30.09.2017;

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 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\$ 25.882,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ MORAES
Histórico:	NF15

Data / Hora da operação:	31/05/2017 - 13:17:17
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148390
Chave de segurança:	M7GS9H3R2VW5XN3H

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20170531u07696607000105	Número da Nota 00000015												
	Data e Hora de Emissão 30/05/2017 16:16:55												
	Código de Verificação DSBG-2EKS												
PRESTADOR DE SERVIÇOS													
CPF/CNPJ: 07.696.607/0001-05 Inscrição Municipal: 3.463.715-0 Nome/Razão Social: FULVIA MARTINEZ DE MORAIS ME Endereço: AV RIO DAS PEDRAS 02302 - JARDIM ARICANDUVA - CEP: 03452-200 Município: São Paulo UF: SP													
TOMADOR DE SERVIÇOS													
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Padre Brosnilau Chereck 15 - Centro - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: rh@santacasailhabela.org.br													
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS													
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS													
HONORARIOS CLINICOS REF: MAIO/2017 R\$ 27.578,32 <table border="0"> <tr> <td>COFINS</td> <td>3,00%</td> <td>R\$ 827,35</td> </tr> <tr> <td>PIS</td> <td>0,65%</td> <td>R\$ 179,26</td> </tr> <tr> <td>C S S L</td> <td>1,00%</td> <td>R\$ 275,78</td> </tr> <tr> <td>I R R F</td> <td>1,50%</td> <td>R\$ 413,67</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">TOTAL R\$ 1.696,07</p>		COFINS	3,00%	R\$ 827,35	PIS	0,65%	R\$ 179,26	C S S L	1,00%	R\$ 275,78	I R R F	1,50%	R\$ 413,67
COFINS	3,00%	R\$ 827,35											
PIS	0,65%	R\$ 179,26											
C S S L	1,00%	R\$ 275,78											
I R R F	1,50%	R\$ 413,67											
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 25.882,25													
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)									
-	-	-	-	-									
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.													
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)									
0,00	25.882,25	2,00%	517,64	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: 10/06/2017;													

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

FULVIA MARTINEZ DE MORAIS - ME

mai/17

FAVOR NAO ESQUECER DE INSERIR

NO CORPO DA NF: PAGAMENTO
AUTORIZADO A PRESTADOR DE
SERVIÇOS CONFORME CONVENIO
AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
FULVIA MARTINEZ DE MORAIS	plantão diurno		1.123,50	0,00	
	plantão noturno		1.405,00	0,00	
	PLANTÃO FDS	3	1.500,00	4.500,00	
	Produção	495	7,00	3.465,00	
	chefe de plantão diurno	2	1.494,26	2.988,52	
	chefe de plantão noturno	2	1.868,65	3.737,30	
	chefe de plantão FDS	6	1.995,00	11.970,00	
	cobertura presencial			0,00	
	finais de semana D	5	87,55	437,75	
	finais de semana N	1	122,58	122,58	
					R\$ 27.221,15
					VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS R\$ 27.221,15
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	816,63	
		PIS	0,65%	176,94	
		C S S L	1,00%	272,21	
		I R R F	1,50%	408,32	R\$ 1.674,10
				LÍQUIDO	R\$ 25.547,05

Valores abaixo de R\$ 215,05 NAO descontar PIS/COFINS/CSSL - SOMENTE IRRF

FULVIA MARTINEZ DE MORAIS - ME
AV: RIO DAS PEDRAS, 2302 JD. ARICANDUVA - SÃO PAULO - SP
CNPJ: 07.696.607/0001-05

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	4906 / 003 / 00000324-8

Nome destinatário:	BUCOCARE CLINICA MEDICA ODONTOLO
Valor:	R\$ 3.350,00
Identificação da operação:	BUCOCARE

Data de débito:	31/05/2017
Data/hora da operação:	31/05/2017 13:15:46

Código da operação:	00254171
Chave de segurança:	VHGEM1KLSUEZQVHL

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20170531u14061602888	Número da Nota 00000030			
	Data e Hora de Emissão 30/05/2017 15:39:35			
	Código de Verificação 6SMH-AS3N			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 21.522.517/0001-10 Inscrição Municipal: 5.306.508-5 Nome/Razão Social: BUCOCARE CLÍNICA MÉDICA ODONTOLÓGICA LTDA - ME Endereço: AV IMIRIM 03125, SALA 03 - IMIRIM - CEP: 02465-400 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R PE BROSNILAU CHERECK SN 0 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: RH@SANTACASAILHABELA.ORG.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.350,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04693 - Odontologia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

BUCOCARE CLINICA MED. ODONTOLOGICA LTDA ME mai/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. PEDRO GUEDES					
	Proc. Urg. Buco Avaliação	3	R\$ 250,00	750,00	
	Proc. Urg. Buco Cirurgia		R\$ 1.200,00	0,00	
	Cirurgia de Face	13	R\$ 200,00	2.600,00	
Dr. Heloisa	horas diurnas		R\$ 93,63	0,00	
	Atendimento		250,00	0,00	
					R\$ 3.350,00
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ -
		ISS RETIDO	2,00%		R\$ -
		PIS	0,65%		R\$ -
		C S S L	1,00%		R\$ -
		I R R F	1,50%		R\$ -
					R\$ -
					R\$ -
				LÍQUIDO	R\$ 3.350,00
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF E ISS					
CNPJ : 215225170001-10		Dados Bancarios:			
Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Receituário

NOME DO PACIENTE:

Donaldo F. de Jesus J.

2 anos

ENDEREÇO:

Av. das Costas

Ilhabela

Pediatra

Dr. Nilton

Setor de FLC

Bom dia

5 consultas

DATA

25/17

ASSINATURA

CARIMBO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Receituário

NOME DO PACIENTE:

Janeira R. dos S

ENDEREÇO:

Dr. Antonio Galati (ado)

Trisô 21 G10 loco

perinatal

→ cd Exadrola 3 1130

7 consultas

DATA

19/5/17

ASSINATURA

CARIMBO

LEI MU



Pronto Socorro Municipal



Receituário

NOME DO PACIENTE:

ENDEREÇO:

Janeire Rodrigues das
Santos
Dr. Antonio Galato

Trisomia

APOS cirurgia p1

Remoção de Hipertrofia

X hipertrofia

⊕ Desdentado

cd : Rx

15 A

DATA / /

ASSINATURA

CARIMBO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Roberto Guedes Pinto
Cirurgião Buco Maxilo Facial
CRO-SP-61171



Pronto Socorro Municipal

Receituário

NOME DO PACIENTE:

ENDEREÇO:

Cláudio Pereira de S.

Dr. Newton

Dr. Sicla Odete A/so

cd
encam. com p1
de correio

Biopsia

DATA

23/5/17

ASSINATURA

CARIMBO

- C
LEI MU



Receituário

NOME DO PACIENTE:

Janderson Pereira dos Santos

ENDEREÇO:

24 anos

Frnt. zisame (D)

→ cd selcto pré-op-

→ cirurgia morad. Pl 7/4/17

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

DATA

24/17

ASSINATURA

CARIMBO



Receituário

NOME DO PACIENTE:

Thiago Cordeiro

ENDEREÇO:

Dono no ma disok

cd R

int Fira - ostco l se

LEI M

DATA

75/17

ASSINATURA

CARIMBO



Pronto Socorro Municipal



Receituário

NOME DO PACIENTE: Rogério Barbosa Conceição
ENDEREÇO: _____

De São

Esperanto of trauma e force

Dr. Fr. S/ do vis do
Cognição 3. psicológica (D)

cd: Alta @ Anel -
Tratando com servidor

DATA: 4.4.17

ASSINATURA

CARIMBO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2006



Pronto Socorro Municipal

Receituário

NOME DO PACIENTE: Juanilson Pereira Santos
ENDEREÇO: _____

(D) Redução de AFR
Médico em consultório (D)

8 consultas

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL

DATA

06.17

ASSINATURA

CARIMBO



Pronto Socorro Municipal



Receituário

NOME DO PACIENTE:

Leon Marcondes de Jesus Santos
12 anos

ENDEREÇO:

Da S. Dwo (P. dicitra)
DIX Natus

Suppista fr de med. zula

25 FR med. zula corpo
D incomplete

cd Tomo @ ot

DATA

17/3/17

ASSINATURA

CARIMBO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Pronto Socorro Municipal

Receituário

NOME DO PACIENTE:

Ju deilson Pereira P.

ENDEREÇO:

Da Roxina (Ps)

Orde ref Bico de t

cd 149 fr. d. de o

de angula D
so. llo de o

cd Alta @ utam

p' curaçi (

DATA

17/3/17

ASSINATURA

CARIMBO



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria Municipal da Saúde de Ilhabela

Pronto Socorro Municipal



Receituário

NOME DO PACIENTE

Dehua Maria

Spelha

ENDEREÇO:

①

*Reunião de família
completa 30 dias*

① FIR

②

Ajuste de desal.

10 Consultas

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DATA *19/17*

ASSINATURA

CARIMBO

[Handwritten signature]



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	0351 / 003 / 00623014-1

Nome destinatário:	DROGARIA CORRA LTDA ME
Valor:	R\$ 2.965,40
Identificação da operação:	DROGARIA CORRA LTDA

Data de débito:	31/05/2017
Data/hora da operação:	31/05/2017 13:20:16

Código da operação:	00255906
Chave de segurança:	75149M3AX3SNLF35

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2004



ESPELHO DO RETORNO N° : 000239
DATA DO MOVIMENTO : 31/05/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 14/07/2017
Pag. : 0001

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários					
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente					
001343	31/05/2017	1.862,12	1.862,12	ANDERSON GOMES DOS SANTOS	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!
001344	31/05/2017	1.993,59	1.993,59	MARIA SUELI FLORIANO	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 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
740 - ANDERSON GOMES DOS SANTOS	516345 AUXILIAR DE	000010	00048760-00406/SP	26/11/2015	
Período de Aquisição	: De 26 de Novembro de 2015	A 25 de Novembro de 2016	Faltas Injust.	:	1
Período de Abono Pecun.	: De	A	Salário Base	:	1.224,66
Período de Gozo de Férias	: De 1 de Junho de 2017	A 30 de Junho de 2017	Base de Cálculo	:	1.534,72

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 1.862,12

Um Mil e Oitocentos e Sessenta e Dois Reais e Doze Centavos-----

ILHABELA, 2 de Maio de 2017

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ANDERSON GOMES DOS SANTOS

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
740 - ANDERSON GOMES DOS SANTOS	516345 AUXILIAR DE	000010	00048760-00406/SP	26/11/2015	
Período de Aquisição	: De 26 de Novembro de 2015	A 25 de Novembro de 2016	Faltas Injust.	:	1
Período de Abono Pecun.	: De	A	Base de Cálculo	:	1.534,72
Período de Gozo de Férias	: De 1 de Junho de 2017	A 30 de Junho de 2017			

PROVENTOS

040 - Férias	30,00	1.534,72
050 - 1/3 de Férias	30,00	511,57

DESCONTOS

500 - INSS	9,00	184,17
------------	------	--------

Total de Proventos : 2.046,29

Total de Descontos : 184,17

Total de Líquido : 1.862,12

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 1.862,12

Um Mil e Oitocentos e Sessenta e Dois Reais e Doze 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, 30 de Maio de 2017

ANDERSON GOMES DOS SANTOS

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
694 - MARIA SUELI FLORIANO	763125 AUXILIAR DE SERVIÇOS	000010	00028964-00114/PR	06/05/2015	
Período de Aquisição : De 6 de Maio de 2016	A 5 de Maio de 2017		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Salário Base :		1.224,66
Período de Gozo de Férias : De 1 de Junho de 2017	A 30 de Junho de 2017		Base de Cálculo :		1.643,07

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a seguinte importância, que lhe será paga antecipadamente, de R\$ 1.993,59

Um Mil e Novecentos e Noventa e Tres Reais e Cinquenta e Nove Centavos-----

ILHABELA, 2 de Maio de 2017

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

MARIA SUELI FLORIANO

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
694 - MARIA SUELI FLORIANO	763125 AUXILIAR DE SERVIÇOS	000010	00028964-00114/PR	06/05/2015	
Período de Aquisição : De 6 de Maio de 2016	A 5 de Maio de 2017		Faltas Injust. :		0
Período de Abono Pecun. : De	A		Base de Cálculo :		1.643,07
Período de Gozo de Férias : De 1 de Junho de 2017	A 30 de Junho de 2017				

PROVENTOS			DESCONTOS		
040 - Férias	30,00	1.643,07	500 - INSS	9,00	197,17
050 - 1/3 de Férias	30,00	547,69			

Total de Proventos : 2.190,76

Total de Descontos : 197,17

Total de Líquido : 1.993,59

Recebi da empresa acima a importância de R\$ 1.993,59

Um Mil e Novecentos e Noventa e Tres Reais e Cinquenta e Nove 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, 30 de Maio de 2017

MARIA SUELI FLORIANO



ESPELHO DO REMESSA N° : 000167
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 14/07/2017
Pag. : 0001

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

1345	01/06/2017	2.813,21	MARIA DA SILVA	
------	------------	----------	----------------	--

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, 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 12648834232	11 Nome MARIA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) RUA JOSE CARLOS SIQUEIRA, 101			13 Bairro BARRA VELHA	
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00028488-00120-	18 CPF 150.314.678-27
19 Data de Nascimento 14/12/1971	20 Nome da mãe SEBASTIANA FRANCISCA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 1.801,67	24 Data da admissão 01/07/2016	25 Data do Aviso Prévio 02/05/2017	26 Data de Afastamento 01/06/2017	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 dia de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 40,82	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 187,40	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\$ 685,88	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 11/12 avos	R\$ 1.479,18	66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 493,06
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 0,00	71 Férias Indenizadas	R\$ 0,00
				Total Bruto	2.886,34

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\$ 18,26
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 54,87	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	73,13
				Valor Líquido	2.813,21

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:	23790.27705	91370.753633	58018.790509	7	71770000108826
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	01/06/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.088,26
Identificação da operação:	REP RELOGIOS

Data de débito:	01/06/2017
Data/hora da operação:	01/06/2017 13:05:59

Código da operação:	00396522
Chave de segurança:	3XRQKHVGA5NFYCML

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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



Bradesco | 237-2 |

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23790.27705 91370.753633 58018.790509 7 71770000108826

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 01/06/2017
Beneficiário REP - RELOGIOS LTDA EPP - CNPJ/CPF:013.065.239/0001-91 R BARAO DE VALLIM , 0000171 - - CAMPO BELO 04613-030 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0277/187905-7
Data do doc. 16/03/2017	Nº do documento 2160002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 16/03/2017	Nosso Número 09/13/707536358-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.088,26
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA - CNPJ/CPF: 050.320.605/0001-38 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador Avalista: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



Bradesco | 237-2 |

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23790.27705 91370.753633 58018.790509 7 71770000108826

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 01/06/2017
Beneficiário REP - RELOGIOS LTDA EPP - CNPJ/CPF:013.065.239/0001-91 R BARAO DE VALLIM , 0000171 - CAMPO BELO 04613-030 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0277/187905-7
Data do doc. 16/03/2017	Nº do documento 2160002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 16/03/2017	Nosso Número 09/13/707536358-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.088,26
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA - CNPJ/CPF: 050.320.605/0001-38 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador Avalista: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBI (EMOS) DE REP RELOGIOS LTDA EPP, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50.320.605/0001-38	No. 000007962
		SÉRIE 1



REP RELOGIOS LTDA EPP
 AVENIDA BARAO DE VALLIN, 171 181
 CAMPO BELO - Sao Paulo/SP
 CEP: 04613030 - FONE: 1155381400

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
0- ENTRADA 1- SAÍDA	CHAVE DE ACESSO 3517 0313 0652 3900 0191 5500 1000 0079 6212 5885 7862
Nº 000007962 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135170182102495 - 23/03/2017 10:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceir	PEDIDO 43/3/S
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147734837116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. C.N.P.J. 13.065.239/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	23/03/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX (38) 9692-28	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.180,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.230,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DO 0 = EMITENTE 1 = DESTINAT. 2 - TERCEIROS 9 = SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2				8,000	8,000		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT/DESC	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	*IPI
0307201302	PRISMA SP F R2	85437099	0300	5102	pc	2,0000	1.590,00 00	3.180,00	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOC 21600 BOLETO BRADESCO VENCIMENTO 30/04-30/05-30/06/2017 Empresa Optante pelo Simples Nacional - Permite aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$112,40 correspondente a aliquota de 3,48% nos ter do artigo 23 da LC 123	CONVÊNIO FEI 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 / 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\$ 26.598,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Histórico:	NF19

Data / Hora da operação:	01/06/2017 - 11:49:28
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00138259
Chave de segurança:	18TC5MJZ11E0VYJ6

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA
00019

DATA DA EMISSÃO
01-06-2017 09:17:02
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
A78757644

COMPETÊNCIA: 06/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: MESA & CALDERON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME
ENDEREÇO: RIO BRANCO, 88 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 23.659.488/0001-69
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3894-1080
INSC.MUNICIPAL: 08882
CEP: 11.630-000
E-MAIL: mesacarlos2@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 MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE MAIO/2017.

- * PLANTÃO DIURNO (8) R\$ 8.988,00
- * PLANTÃO FDS (4) R\$ 6.000,00
- * PLANTÃO NOTURNO (5) R\$ 7.025,00
- * PRODUÇÃO (844) R\$ 5.908,00
- * FINAL DE SEMANA D (2) R\$ 175,10
- * FINAL DE SEMANA N (2) R\$ 245,16

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 28.341,26
PIS..... R\$ 184,22	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 28.341,26
COFINS..... R\$ 850,24	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 425,12	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\$ 1.742,99
CSLL..... R\$ 283,41	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 566,83
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 26.598,27

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

MESA E CALDERON SERVIÇOS MED LTDA ME

mai/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Carlos Mesa					
inicio dezembro 2015					
	Plantão Diurno	8	1.123,50	R\$ 8.988,00	
	Plantão FDS	4	1.500,00	R\$ 6.000,00	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	Plantão Diurno Natal 1 h		187,25	R\$ -	
	Plantões Noturno	5	1.405,00	R\$ 7.025,00	
	Plantão Noturno Natal 1h		234,16	R\$ -	
	Produção	844	7,00	R\$ 5.908,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana D	2	87,55	R\$ 175,10	
	Final de Semana N	2	122,58	R\$ 245,16	
	Cobertura a Distancia		31,20	R\$ -	
	Cobertura Presencial		93,62	R\$ -	
					R\$ 28.341,26
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS		3,00%		R\$ 850,24
	PIS		0,65%		R\$ 184,22
	C S S L		1,00%		R\$ 283,41
	I R R F		1,50%		R\$ 425,12
					R\$ 1.742,99
				LÍQUIDO	R\$ 26.598,27

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Dados Bancários:

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

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 / 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\$ 18.828,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NEWTON LUIZ MONTEIRO EIRE
Histórico:	NF14

Data / Hora da operação:	01/06/2017 - 11:59:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00139834
Chave de segurança:	EN113PKQ9YTF078J

SAC 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

31-05-2017 11:23:19

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

1B4F2E131

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2017 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

REPASSE MEDICO
CIRURGIA - AIH

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 20.061,99
PIS..... R\$ 130,40	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 20.061,99
COFINS..... R\$ 601,86	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 300,93	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\$ 1.233,81
CSLL..... R\$ 200,62	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 401,24
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 18.828,18

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

NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS - EIRELI

mai/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. NEWTON LUIZ MONTEIRO					
	cirurgia		19.145,97		
	AIH		916,02		
					R\$ 20.061,99
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 601,86
		PIS	0,65%		R\$ 130,40
		C S S L	1,00%		R\$ 200,62
		I R R F	1,50%		R\$ 300,93
					R\$ 1.233,81
				LÍQUIDO	R\$ 18.828,18

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF E ISS

24.7540290001-27

Dados Bancarios:

SANTANDER AG 0530 C/000130032029

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**

Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

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\$ 20.010,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCO PANDINI EIRELI
Histórico:	NF121

Data / Hora da operação:	01/06/2017 - 12:02:04
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00140266
Chave de segurança:	MT9E9V5PPXXHTPUQ

SAC CAIXA: 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
121

Data e Hora da Emissão	31/05/2017 11:46:07	Competência	31/5/2017	Código de Verificação	020294603
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

REPASSE DE HONORÁRIOS MÉDICOS AIH, CIRURGIA, COORDENAÇÃO, AMBULATÓRIO, PRODUÇÃO
--

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	138,59	COFINS	639,64	IR(R\$)	319,82	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	213,21
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	21.321,28	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	21.321,28
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.311,26	0-Nenhum		Base de Cálculo	21.321,28
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	20.010,02	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	639,64
		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

MARCO ANTONIO PANDINI FILHO - EIRELI

mai/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO CORPO DA NF: PAGAMENTO

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Marco Antonio Pandini					
Início 01/07/2015					
		AIH		R\$ 1.871,80	
	Cirurgia			R\$ 16.435,08	
Início 01/07/2015	Coordenação	FIXO		R\$ 2.023,50	
	Ambulatorio	18	R\$ 55,05	R\$ 990,90	
	Produção		7,00	0,00	
					R\$ 21.321,28
VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS					
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 639,64	
		PIS	0,65%	R\$ 138,59	
		C S S L	1,00%	R\$ 213,21	
		I R R F	1,50%	R\$ 319,82	R\$ 1.311,26
				LÍQUIDO	R\$ 20.010,02

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL - SOMENTE IRRF

MARCO ANTONIO PANDINI FILHO - EIRELI

Dados Bancarios:

CNPJ: 22.426.064/0001-91

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
 Rua Pe. Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CNPJ: 22.426.064/0001-91

Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
 Rua Pe. Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

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\$ 19.263,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	NF54

Data / Hora da operação:	01/06/2017 - 13:00:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00147594
Chave de segurança:	SELOHMQPLVLFKAQX

SAC CAIXA: 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

00054

DATA DA EMISSÃO

01-06-2017 12:04:08

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

297BB03E6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2017 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: ju_alievi@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 MÉDICOS PRESTADOS POR DRA,JULIANA REFERENTE AO MES DE MAIO 2017
CHEFE DE PLANTÃO NOTURNO (05) R\$ 9.132,50
PLANTÃO 12 HRS D (04) R\$ 4.494,00
PLANTÃO 12 HRS N (02) R\$ 2.810,00
PLANTÃO DIURNO HORA (11) R\$ 1.029,82
PRODUÇÃO (437) R\$ 3.059,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 20.525,32
PIS..... R\$ 133,41	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 20.525,32
COFINS..... R\$ 615,76	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 307,88	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\$ 1.262,30
CSLL..... R\$ 205,25	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 410,51
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 19.263,02

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO LEI 056/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

ALIEVI & MELO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

1

mai/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DRA JULIANA CARINA					
INICIO JAN 2016					
	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -	
	Plantão FDS		1.500,00	R\$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	PLANTÃO NATAL N		2.810,00	R\$ -	
	PLANTÃO ANO NOVO N		2.810,00	R\$ -	
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -	
	Plantões Noturno	1	1.405,00	R\$ 1.405,00	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	chefe plantão diurno		1.460,55	R\$ -	
	chefe plantão noturno	5	1.826,50	R\$ 9.132,50	
	chefe plantão FDS		1.950,00	R\$ -	
	Produção	93	7,00	R\$ 651,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana				
					R\$ 11.188,50
DR. GUILHERME BOTURÃO					
	Plantão Diurno	4	1.123,50	R\$ 4.494,00	
	Plantão FDS		1.500,00	R\$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	PLANTÃO ANO NOVO N			R\$ -	
	Plantão chefia noturno		1.826,50		
	Plantões Noturno	1	1.405,00	R\$ 1.405,00	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	plantão diurno hora	11	93,62	R\$ 1.029,82	
	Produção	344	7,00	R\$ 2.408,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana			R\$ -	
				R\$ -	R\$ 9.336,82
					R\$ 20.525,32
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 615,76
		PIS	0,65%		R\$ 133,41
		C S S L	1,00%		R\$ 205,25
		I R R F	1,50%		R\$ 307,88
					R\$ 1.262,31
				LÍQUIDO	R\$ 19.263,01

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003116-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRELLMANN SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	22.678.115/0001-72
Valor:	R\$ 19.612,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GRELLMANN SERVICOS MEDICO
Histórico:	NF26

Data / Hora da operação:	01/06/2017 - 13:00:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00147704
Chave de segurança:	S5VQF9QXK9YZNYS0

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



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA

00026

DATA DA EMISSÃO

01-06-2017 11:24:26

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

87D3A4D91

COMPETÊNCIA: 06/2017 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

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR DR. DILSON REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2017
PLANTÃO 12HRS N (05) R\$ 7.025,00
PLANTÃO 12HRS D (05) R\$ 5.617,50
PLANTÃO DIURNO HORA (13) R\$ 1.217,06
CHEFE DE PLANTÃO (01) R\$ 1.826,50
FDS R\$ 122,58
PRODUÇÃO (727) R\$ 5.089,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 20.897,64
PIS..... R\$ 135,83	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 20.897,64
COFINS..... R\$ 626,93	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 313,46	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\$ 1.285,20
CSLL..... R\$ 208,98	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 417,95
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 19.612,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

GRELLMANN SERVIÇOS MEDICOS L T D A - ME

mai/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO CORPO DA NF: PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DILSON KENY	A.I.H				
	plantão de 12 horas D	5	1.123,50	R\$ 5.617,50	
	plantão de 12 horas N	5	1.405,00	R\$ 7.025,00	
	PLANTÃO DE FDS		1.500,00	R\$ -	
	chefe de plantão	1	1.826,50	R\$ 1.826,50	
	plantão noturno HORA		117,08	R\$ -	
	plantão diurno HORA	13	93,62	R\$ 1.217,06	
	Fim de semana D		87,55	R\$ -	
	Fim de semana N	1	122,58	R\$ 122,58	
	Produção	727	7,00	R\$ 5.089,00	
					R\$ 20.897,64
				valor total	
					R\$ 20.897,64
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 626,93	
		PIS	0,65%	R\$ 135,83	
		C S S L	1,00%	R\$ 208,98	
		I R R F	1,50%	R\$ 313,46	R\$ 1.285,20
				LÍQUIDO	R\$ 19.612,44

VALORES ABAIXO DE R\$ 215,05 NÃO DESCONTAR CSSL/PIS/COFINS - SOMENTE IRRF

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003116-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GRELLMANN SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	22.678.115/0001-72
Valor:	R\$ 33.845,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GRELLMANN SERVICOS MEDICO
Histórico:	NF27

Data / Hora da operação:	01/06/2017 - 13:01:47
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00147798
Chave de segurança:	YRMWUEUL991E47RW

SAC 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
00027

DATA DA EMISSÃO
01-06-2017 11:36:59
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
94C9D34C6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR DR.ROGERIO REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2017
CHEFE DE PLANTÃO D (07) R\$ 10.223,85
CHEFE DE PLANTÃO N (04) R\$ 7.306,00
COBERTURA PRESENCIAL (85) R\$ 7.958,55
COBERTURA DISTANCIA (89) R\$ 2.777,69
PLANTÃO UTI (03) R\$ 5.400,00
VISITA (06) R\$ 1.011,24
PRODUÇÃO R\$ 1.386,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 36.063,33
PIS..... R\$ 234,41	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 36.063,33
COFINS..... R\$ 1.081,90	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 540,95	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\$ 2.217,89
CSLL..... R\$ 360,63	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 721,27
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 33.845,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

GRELLMANN SERVIÇOS MEDICOS L T D A - ME

mai/17

FAVOR NAO ESQUECER DE INSERIR NO CORPO DA NF: PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS
CONFORME CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DR. ROGERIO ALVES					
	Produção	198	7,00	R\$ 1.386,00	
	chefe de plantão D	7	1.460,55	R\$ 10.223,85	
	chefe de plantão N	4	1.826,50	R\$ 7.306,00	
	chefe de plantão FDS		1.950,00	R\$ -	
	cobertura distancia	89	31,21	R\$ 2.777,69	
	cobertura presencial	85	93,63	R\$ 7.958,55	
	visita	6	168,54	R\$ 1.011,24	
	plantão UTI	3	1.800,00	R\$ 5.400,00	
					R\$ 36.063,33
					R\$ 36.063,33
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 1.081,90	
		PIS	0,65%	R\$ 234,41	
		C S S L	1,00%	R\$ 360,63	
		I R R F	1,50%	R\$ 540,95	R\$ 2.217,89
				LÍQUIDO	R\$ 33.845,44

VALORES ABAIXO DE R\$ 215,05 NÃO DESCONTAR CSSL/PIS/COFINS - SOMENTE IRRF

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\$ 22.400,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BCD SERVICOS MEDICOS
Histórico:	NF323

Data / Hora da operação:	01/06/2017 - 13:03:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00147963
Chave de segurança:	ZPRK4Q3YN1L9MUXF

SAC 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 Três Corações - MG Secretaria de Finanças Fone: (35) 3239-7134 - www.trescoracoes.mg.gov.br				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e		
Bcd Serviços Medicos Ltda - ME Rua Eng. Frizotti Agostino,50 - Apto 302 - Ed. Temer Neder - Centro CEP 37410-000 - Fone: (35)3231-3940 - Três Corações - MG julianorbaros@gmail.com Inscrição Municipal 544435 - CPF/CNPJ 07.535.740/0001-71						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação		Data de Emissão da NFS-e		Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		01/06/2017 08:36:00		33 75 ED		
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS	Número da Nota Fiscal 323	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: http://www.issnetonline.com.br/trescoracoes/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social			
50.320.605/0001-38			SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA			
Endereço		Número	Complemento	Bairro		
Rua Padre Bronislau Chereck		15		Centro		
CEP	Cidade / UF		Telefone	e-mail		
11630-000	Ilhabela / SP		(12)3896-5766	rh@santacasailhabela.org.br		
Descrição dos Serviços						
Serviços Ginecológicos, Plantão, Produção, Parto Normal						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e u...			3,00	403	8610102	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R\$ 23.868,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.868,38	R\$ 716,05	Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 155,14	R\$ 716,05	R\$ 0,00	R\$ 358,03	R\$ 238,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 22.400,48	
Informações Complementares						
NF NÃO ACOBERTA transporte INTERMUNICIPAL, ESTADUAL E INTERNACIONAL.						

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

BCD SERVIÇOS MEDICOS LTDA - EPP					mai/17	
PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL	
Dr. JULIANO R. BARROS						
G.O	Serviços Ginecologicos		R\$ 10.176,00		R\$ 10.176,00	
inicio contrato 11/12/2015	Plantão	8	R\$ 1.666,66		R\$ 13.333,28	
	Produção		R\$ 7,00		R\$ -	
	AIH		R\$ 359,10		R\$ 359,10	
	Parto Normal		R\$ 88,00		R\$ -	
	Diferença de ambulatorio		127,20		0,00	
					R\$ 23.868,38	
VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS						
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS						
		COFINS	3,00%		R\$ 716,05	
		PIS	0,65%		R\$ 155,14	
		C S S L	1,00%		R\$ 238,68	
		I R R F	1,50%		R\$ 358,03	
					R\$ 1.467,91	
				LÍQUIDO	R\$ 22.400,47	
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF						
CNPJ : 07.535.740/0001-71		Dados Bancarios:				
Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38						

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000007709-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	T R MUNIZ SERVICOS MEDICOS ME
CPF/CNPJ:	18.022.239/0001-28
Valor:	R\$ 41.492,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	T R MUNIZ SERVICOS MEDICO
Histórico:	NF22

Data / Hora da operação:	01/06/2017 - 13:04:11
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148085
Chave de segurança:	4HSA1HR2K6HLK29C

SAC CAIXA: 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

00022

DATA DA EMISSÃO

01-06-2017 11:57:31

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

573FB5C71

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: T. R. MUNIZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: CAPITAO BALTAZAR MANOEL GONCALVES, 56 - ITAQUANDUBA
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 18.022.239/0001-28
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9924-99332
INSC.MUNICIPAL: 07983
CEP: 11.630-000
E-MAIL: tiagoniz@hotmail.com
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2017.

PLANTÃO DIURNO *****R\$ 0,00
PLANTÃO NOTURNO *****R\$ 0,00
PLANTÃO DIURNO HORA ***R\$ 561,78
VISITA SALA DE ESTABILIZAÇÃO** R\$
PLANTÃO FDS *****R\$ 0,00
COBERTURA PRESENCIAL ***R\$ 14.325,39
FIM DE SEMANA*****R\$ 0,00
COBERTURA DISTÂNCIA ****R\$ 4.806,34
CHEFE DE PLANTÃO DIURNO *** R\$ 5.977,04
CHEFE DE PLANTÃO NOTURNO **R\$ 3.737,30
VISITA *****R\$ 1.854,93
PRODUÇÃO***** R\$ 749,00
COORDENAÇÃO PS***** R\$ 5.000,00
PLANTÃO UTI ***** R\$ 7.200,00

"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\$ 44.211,78
PIS..... R\$ 287,38	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 44.211,78
COFINS..... R\$ 1.326,35	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 663,18	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\$ 2.719,03
CSLL..... R\$ 442,12	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 884,24
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 41.492,75

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

T.R. MUNIZ MEDICOS - ME

mai/17

FAVOR NAO ESQUECER DE
INSERIR NO CORPO DA NF:
PAGAMENTO AUTORIZADO A
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CONFORME CONVENIO
AUTORIZADA PELO LEI

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
TIAGO R. MUNIZ	visitas	11	168,63	R\$ 1.854,93	
	plantão noturno		1.405,00	R\$ -	
	plantão diurno hora	6	93,63	R\$ 561,78	
	PLANTÃO UTI	4	1.800,00	R\$ 7.200,00	
	PLANTÃO FDS		1.500,00	R\$ -	
	cob. Presencial	153	93,63	R\$ 14.325,39	
	FIM DE SEMANA		122,58		
	cob. Distancia	154	31,21	R\$ 4.806,34	
	chefe de plantão diurno	4	1.494,26	R\$ 5.977,04	
	chefe de plantão noturno	2	1.868,65	R\$ 3.737,30	
	chefe de plantão FDS		1.995,00	R\$ -	
	Produção	107	7,00	R\$ 749,00	
INICIO 11/12/2014	Coordenação P S			R\$ 5.000,00	
Valor da Nota de Serviços					R\$ 44.211,78
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	1.326,35	R\$ 44.211,78
		PIS	0,65%	287,38	
		CSSL	1,00%	442,12	
		IRRF	1,50%	663,18	
					R\$ 2.719,02

Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF R\$ 41.492,76

Nota de Serviços para
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
Rua Padre. Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

T.R. MUNIZ MEDICOS - ME
RUA RIO DE JANEIRO N° 49 CASA 2 BARRA VELHA - ILHABELA - SP
CNPJ : 18.022.239/0001-28

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:	0530 / 00013003262-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BARBARA GARCEZ NASCIMENTO CONTABILIDADE
CPF/CNPJ:	26.225.606/0001-19
Valor:	R\$ 8.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BARBARA CONTADORA
Histórico:	NF10

Data / Hora da operação:	01/06/2017 - 13:04:56
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148174
Chave de segurança:	1KCTMY8028NGQ5Y0

SAC 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
00010

DATA DA EMISSÃO
01-06-2017 11:37:45
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
4B550CB9F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
06/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
BARBARA GARCEZ NASCIMENTO CONTABILIDADE - ME
CPF/CNPJ:
26.225.606/0001-19
ENDEREÇO:
ANGELINA PINTO DE OLIVEIRA, 174 - ÁGUA BRANCA
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
COMPLEMENTO:
TELEFONE:
(12) 9920-04631

INSC.MUNICIPAL:
09237
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
bnascimento.contabil@gmail.com
SIMPLES NACIONAL:
(x) SIM () NÃO
PAÍS:
BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

CPF/CNPJ:
50.320.605/0001-38
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
rh@santacasailhabela.org.br
INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. 05/2017

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 8.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 8.000,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 160,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 8.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 / 00000005546-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	S L DE MORAES SILVA ME
CPF/CNPJ:	12.533.235/0001-28
Valor:	R\$ 1.747,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	S L DE MORAES SILVA
Histórico:	NF31

Data / Hora da operação:	01/06/2017 - 13:09:07
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148709
Chave de segurança:	6UTKQYMUCSA0QZ88

SAC CAIXA: 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
00031

DATA DA EMISSÃO
19-05-2017 15:13:22
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
7D44D20F6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 05/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: S.L. DE MORAES SILVA -ME CPF/CNPJ: 12.533.235/0001-28 INSC.MUNICIPAL: 07431 SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
ENDEREÇO: JOSE VICENTE DE FARIA LIMA CEL, 434 - PEREQUE MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 3896-6147 E-MAIL: contabilidadesampaio@gmail.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

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

APLICAÇÃO DE PELÍCULA

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.747,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.747,00
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\$ 34,94
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.747,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UBS ARMAÇÃO

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 eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 / 00000031548-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FERREYRA QUINTANA E YAMAMOTO SER MED
CPF/CNPJ:	27.013.224/0001-94
Valor:	R\$ 39.084,08
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR IGNACIO
Histórico:	NF8

Data / Hora da operação:	01/06/2017 - 16:44:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00186732
Chave de segurança:	3TR1S0WG1RT7RAQF

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00008

DATA DA EMISSÃO
01-06-2017 13:58:22
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
FABEFAAF7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
FERREYRA QUINTANA & YAMAMOTO SERVIÇOS
MEDICOS LTDA ME
ENDEREÇO:
ERNESTO DE OLIVEIRA, 424 - AGUA BRANCA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
27.013.224/0001-94
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 9816-84461

INSC.MUNICIPAL:
10044
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
brasilnacho@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

PLANTÃO DIURNO (FDS) (2) R\$ 3.000,00
PLANTÃO UTI (8) R\$ 12.000,00
PLANTÃO UTI (FDS) (11) R\$ 19.800,00
CHEFE PLANTÃO (FDS) (2) R\$ 3.900,00
PLANTÕES NOTURNO (1) R\$ 1.405,00
PRODUÇÃO (160) R\$ 1.120,00
FINAL DE SEMANA (D) (2) R\$ 175,10
FINAL DE SEMANA (N) (2) R\$ 245,16

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS
PIS..... R\$ 270,69
COFINS..... R\$ 1.249,36
IR..... R\$ 624,68
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 416,45

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\$ 41.645,26
Base de Cálculo..... R\$ 41.645,26
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 2.561,18
Valor do ISS..... R\$ 832,91
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 39.084,08

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.

FERREYRA QUINTANA YAMAMOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME

mai/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DR IGNACIO FERREYRA					
	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -	
	Plantão Diurno FDS	2	1.500,00	R\$ 3.000,00	
	Plantão UTI	8	1.500,00	R\$ 12.000,00	
	plantão UTI fds	11	1.800,00	R\$ 19.800,00	
	PLANTÃO ANO NOVO N		2.810,00	R\$ -	
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -	
	Chefe de Plantão D		1.460,55	R\$ -	
	Chefe de Plantão N		1.826,50	R\$ -	
	Chefe de Plantão FDS	2	1.950,00	R\$ 3.900,00	
	Plantões Noturno	1	1.405,00	R\$ 1.405,00	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	Produção	160	7,00	R\$ 1.120,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana D	2	87,55	R\$ 175,10	
	Final de Semana N	2	122,58	R\$ 245,16	
					R\$ 41.645,26
					R\$ 41.645,26
VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS					
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 1.249,36
		PIS	0,65%		R\$ 270,69
		C S S L	1,00%		R\$ 416,45
		I R R F	1,50%		R\$ 624,68
					R\$ 2.561,18
				LÍQUIDO	R\$ 39.084,08

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

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:	6651 / 00000005017-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AGT COM DE ART ELETRO ELETR
CPF/CNPJ:	11.357.095/0001-11
Valor:	R\$ 7.380,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGT INFORMATICA
Histórico:	NF210

Data / Hora da operação:	01/06/2017 - 16:54:45
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00188501
Chave de segurança:	L6WWQ97YHK3U2E8H

SAC 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 DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão
19/05/2017 10:10:31

Número da Nota
000210

Incentivo Fiscal
Simples Nacional

Código de autenticação da NFSe: bisk5v06k3cw8w

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ.: 11357095000111

Inscr./Munic.: 000016352

Razão Social/Nome: A.G.T. COMERCIO DE ARTIGOS ELETRO-ELETRONICOS E SERVICOS LTDA. - ME

Endereço: ALTINO ARANTES

Nº 698 Bairro: ED. JOUCEMAR

Município: CARAGUATATUBA

U.F.: SP CEP.: 11660020

Tel.: (12) 3883-6546

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38

Inscr./Estadual:

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK

Número: 15

Bairro: CENTRO

Complemento:

CEP.: 11.630-000

Cidade: ILHABELA / SP

E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br

País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK

Número: 15

Bairro: CENTRO

Complemento:

CEP: 11.630-000

Cidade: ILHABELA / SP

País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Mão de obra para instalação e configuração das (09) nove câmeras no hospital Mario Covas, com todo material incluso conforme orçamento.

Banco do Brasil
AGT Comercio
AG:0715-3
CC:105017-6

Luiz Mario de Almeida Matarazzo
Diretor de Planejamento e Finanças
Secretaria Municipal de Saúde

Atividade: 100 - Servicos de informatica e congeneres.

Aliquota da Atividade: 2,79%

Valor Bruto da Nota: R\$ 7.380,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 7.380,00	R\$ 205,90	R\$ 7.380,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfcaraguatatuba.com.br/validacao.php>
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICIPIO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP
CEP 11630-000 - Fone 3896-5766
Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE SERVIÇO Nº 080/17

FORNECEDOR: A.G.T COMERCIO DE ARTIGOS ELETRO-ELETRONICOS E SERVIÇOS LTDA -ME
CNPJ: 11.357.095/0001-11
BANCO: 001 - BRASIL AGENCIA: 6651-6 C/C: 5017-2
VENDEDOR: ALESSANDRO

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	1	SERV	MÃO DE OBRA PARA SERVIÇO ESPECIALIZADO INSTALAÇÃO DE 9 NOVAS CÂMERAS HD DE SEGURANÇA, SENDO 02 NO REFEITÓRIO, 02 NA ÁREA EXTERNA DA RECEPÇÃO, 02 ESTACIONAMENTO, 01 SALA DOS VIGIAS, 02 PORTÃO DO LIXO E DA MANUTENÇÃO, TODO CABEAMENTO POR BAIXO DAS INSTALAÇÕES FÍSICAS DO HOSPITAL MARIO COVAS, COM ELETRODUTOS SOMENTE NAS ÁREAS INTERNAS DO HOSPITAL COM CAIXAS DE PASSAGEM, CONECTORIZAÇÃO, CONFIGURAÇÃO DO DVR EXISTENTE, COM TODOS OS MATERIAIS INCLUSOS		R\$ 7.380,00	R\$ 7.380,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 7.380,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO Nº 613/17.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUN. GOV. MARIO COVAS JUNIOR - RUA PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS, 154 - BARRA VELHA.

PRAZO DE ENTREGA: A COMBINAR

25/05/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	SECRETARIA DA SAÚDE
Setor Solicitante:	HOSPITAL MARIO COVAS
Memorando nº:	613/17
Data da Solicitação:	25/05/2017

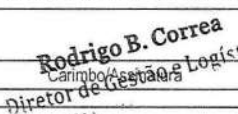
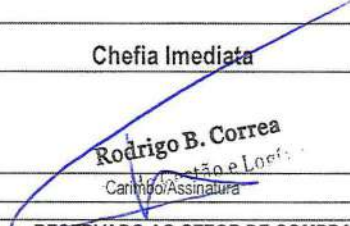
DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input checked="" type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações
---	---	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
01	09	INSTALAÇÃO DE 09 (NOVE) CÂMARAS HD DE SEGURANÇA
02		
03		
04		
05		

Justificativa do interesse público

INSTALAÇÃO DE CÂMARAS DE SEGURANÇA NO HOSPITAL MARIO COVAS

Nome do Solicitante RODRIGO BARBOSA CORREA  Carimbo Assinatura e Logotipo Diretor de Gestão e Logística	Chefia Imediata  Carimbo Assinatura e Logotipo	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2017
---	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <th>Data</th> <th>Observações</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Data	Observações		
Data	Observações				

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Proposta Comercial

Mão de obra para serviço especializado instalação de 9 novas câmeras HD de segurança, sendo 02 no refeitório, 02 na área externa da recepção, 02 estacionamento, 01 sala dos vigias, 02 portão do lixo e da manutenção, todo cabeamento por baixo das instalações físicas do Hospital Mario Covas, com eletro-dutos somente nas áreas internas do hospital com caixas de passagem, conectorização, configuração do dvr existente, com todos os materiais inclusos abaixo:

R\$ 7.380,00 Valor Total

Caixas 4x2 eletro dutos 3/4"

COR BRANCA

Barras de eletro dutos 3/4" c/ 3 metros

COR BRANCA

Câmeras

Marca: Intelbras

Câmera Dome HDCVI Série 1000, Resolução HD 720p, IR Inteligente, 10 m de alcance IR, Design Compacto, Case Plástico com proteção anti UV, instalação interna.

Características Técnicas:

Tecnologia HDCVI

Resolução 1280x720p 30fps

Lente fixa de 3,6mm

IR Inteligente de 10 metros

Case Plástico com proteção anti UV

Proteção adicional Antissurto

Instalação Interna

Alimentação 12Vdc.

Cabos

Marca: Conduzzi

100mts Cabo Coaxial RF 4MM 80% Malha Flexível Coaxial 4,0mm Flexível

CFTV, ligações de câmera em elevadores e equipamentos de vídeo

Condutor Interno Fio de cobre nú 10 x 0,127mm

Isolação Interna Polietileno de baixa densidade

Isolação Externa PVC 70C anti-chama preto, branco ou cristal

Blindagem Trança de fios de cobre nú, Malha 80%

Kit Instalação (Abraçadeiras, Fita perfurada aço, Brocas, emendas eletro calhas, parafusos com porcas ,etc)



Micro Computadores Automação Comercial Rede de Computadores Assistência Técnica

Marca: MCM

Fonte de alimentação 12v 1 Amp

- Fonte CA-CC para alimentação de câmeras
- Potência de 12W
- Entrada de 100 ~ 240Vca ($\pm 10\%$)
- Saída 12Vcc até 1A
- Plug de saída P4 (5,5mm externo - 2,1mm interno)
- Filtro especial contra interferência na imagem.

Bnc Inoxi Solda

CONECTOR BNC INOX MACHO RG59 DE MOLA E SOLDA PARA CABO COAXIAL

P4 com boner

Conector para transmissão de vídeo de câmeras de CFTV tipo borne com 2 parafusos para cabos de pares

Prazo de Entrega do Serviço 15 dias

Validade da Proposta 60 dias

Caraguatatuba, 13 de Abril de 2017

Alessandro
AGT Informática
Depto Comercial
12 38836546

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



ELETROSAN

Vendas e Instalação de Equipamentos Elétricos

Tel 12 98162-8760

Orçamento – PMIB

Saúde

Serviço em câmeras de segurança Hospital

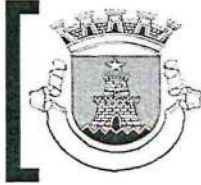
Serviço especializado na instalação de eletro-dutos, caixas de passagens e cabeamentos do sistema de câmeras no Hospital Mario Covas contendo 9 câmeras novas em tecnologia HD, com todo material e todo serviço.

R\$ 7.550,00

São Sebastião, 13 de Abril de 2017

**Eletrosan
Florinaldo
CNPJ 69.152.437/0001-47
I.E 654.121.121.114**

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**



CASTELO FORTE ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA - ME

CNPJ: 06.135.497/0001-31 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 654.117.277.115
INSCRIÇÃO MUNICIPAL : 16.563 FONE / FAX : (12) 98128-1610

PROPOSTA COMERCIAL

Prestação de serviço em CFTV com todo materiais inclusos, HMC

Setores: Refeitório, Recepeção, Estacionamentos, Vigias, Maternidade, Portões dos fundos

Cabeamento do DVR até as câmeras.

Instalação de 18 Conectores BNC.

Instalação de 9 câmeras Intelbrás HDCVI.

Conduletes ¾ com caixa pvc 2x4 branco

Todo material e mão de obra necessária para o funcionamento.

Total R\$ 7.800,00

13 de Abril de 2017

Castelo Forte Assessoria Empresarial LTDA. - ME.
Anderson Barbosa da Silva
RG: 41.968.045-7
CPF: 313.150.228-26
Administrador

Rua São Benedito, 603 – Sala 01 – Bairro Topolândia – São Sebastião- SP. CEP: 11.600-000

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

858400000078 731902392012 706021527320 275032060542

Identificador: 15273227503206054

Cód. convênio: 0239

Data de validade: 02/06/2017

Valor recolhido: 773,19

Identificação da operação: GRRF MARIA SILVA

Data / hora: 02/06/2017 15:12:11

Data de Débito: 02/06/2017

Código da operação: 00595074

Chave de segurança: P88XUWWCSQYXR8T1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 15273227503206054

Dados do Empregador

Razão Social: STA CASA MIS ILHA BELA CNPJ/CEI/CPF: 50.320.605/0001-38
 Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Bairro: CENTRO
 Cidade: ILHABELA UF: SP CEP: 11630-000
 Contato: RONIE Fone: 12 38961710
 FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 50320605000138 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Dados do Trabalhador

Nome: MARIA SILVA

PIS/PASEP: 12648834232 Admissão: 01/07/2016 Categoria: 01
 Data Nascimento: 14/12/1971 Data Opção: 01/07/2016 CTPS: 0028488-00120
 Movimentação: 01/06/2017 - 11 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	914,10	0,00	1.400,15
Depósito	0,00	73,12	0,00	560,06
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	140,01

Valor devido ao Trabalhador: 633,18

Total a recolher: 773,19

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 02/06/2017
Não receber após Validade

8584000007 8 73190239201 2 70602152732 0 27503206054 2

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.43961	32450.000008	03568.501013	1	71780000461500
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	02/06/2017
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	4.615,00
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS

Data de débito:	02/06/2017
Data/hora da operação:	02/06/2017 16:00:57

Código da operação:	00601663
Chave de segurança:	G96Q8K743UN18Z07

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC 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



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154

Vencimento

02/06/2017

Pagador

Número do Documento

Nosso Número

Valor do Documento

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILH

NF.035355

5000000035685

R\$ 4.615,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque
pela Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.43961 32450.000008 03568.501013 1 71780000461500

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC

Vencimento

02/06/2017

Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154

Agência / Ident. Beneficiário

4425-3 / 4396324

Data do Documento

Número do Documento

Espécie Documento

Aceite

Data do Processamento

Nosso Número

04/05/2017

NF.035355

DM

N

04/05/2017

500000003568 5

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

101 - RÁPIDA COM REGISTRO

REAL

X

(-) Valor do Documento

R\$ 4.615,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto

(-) Abatimento

Cobrar Mora diária de R\$ 1,54

Cobrar 2% de multa a partir de 05/06/2017

Protestar após 2 dias úteis

após vct protesto automatico

(+) Mora

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38

R. PADRE BRONISLAU CHERECH, 15

11630000

ILHABELA / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Portogás

PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452

Rua Elias João Andraus Neto, 351 - Distr. Industrial do Una
CEP 12072-370 - Taubaté - SP

Vendedor

DATA: 3/5/17 Santa Luz

Clayton

Cliente: Hospital Ilho Bela

End. Comercial: _____

Cidade: Ilho Bela

Bairro: _____ Tel.: _____

CNPJ: _____ Insc. _____

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL
100	m ³	10	OXIGÊNIO med.	22,50	2250,00
3	m ³	01	oxigênio ACETILENO med.		45,00
3	m ³	03	oxigênio ARGÔNIO ppv	60,00	180,00
			MISTURA		
10	m ³	01	NITROGÊNIO	20,00	200,00
			DIÓXIDO CARBONO		
			ARGÔNIO UP		
			NITROGÊNIO UP		
6	m ³	03	oxigênio ÓXIDO med. XLim ³	4,00	120,00
			ÓXIDO NITROSO		
			GLP P20		
			GLP P45		
28	kg	01	óxido nitroso	6,50	182,00

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL

4615,00

Assinatura do(s) Comprador(es) Marcos Antonio

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) 3632-7000 / (12) 3632-4625 - CEP 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAÍDA **1**
Nº 000.035.355
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0504 4984 1200 0154 5500 1000 0353 5510 0310 9658

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

135170275229815 04/05/2017 08:57:14

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA -

INSCRIÇÃO ESTADUAL

688225124110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.498.412/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

04/05/2017

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

04/05/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
35355-1	02/06/2017	4.615,00

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	179,07(3,88%)	4.615,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.615,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE				04.498.412/0001-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ACIMA	TAUBATE	SP	688225124110		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL .2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 87,30	28044000	0102	5102	M3	100,000	22,5000	0,00	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001182	OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 - ONU 1072 Tributos:R\$ 1,75	28042990	0102	5102	M3	1,000	45,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R\$ 6,98	28042990	0102	5102	M3	3,000	60,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2612000096	NITROGENIO, COMPRIM 2.2.NA ONU 1066 NUMERO DE RISCO: 20 Tributos:R\$ 7,76	28043000	0102	5102	M3	10,000	20,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:R\$ 4,66	28044000	0102	5102	M3	3,000	40,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2613000821	OXIDO NITROSO INDUS 2.2 NA ONU 1070 NUMERO DE RISCO : 25 Tributos:R\$ 70,62	28042990	0102	5102	KG	28,000	65,0000	0,00	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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\$179,07
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA: - VENDEDOR:PORTOGAS
(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 132,45,correspondente a aliquota de 2,87 %, nos termos do a rtigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003295-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCELA DO SOUTO FINK ME
CPF/CNPJ:	25.318.386/0001-05
Valor:	R\$ 13.265,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCELA DO SOUTO FINK ME
Histórico:	NF8

Data / Hora da operação:	02/06/2017 - 11:44:57
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00139303
Chave de segurança:	Q95LNTL2N8FFUAP1

SAC 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
00008

DATA DA EMISSÃO
29-05-2017 08:48:38
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
6EF243155

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
MARCELA DO SOUTO FINK - ME
ENDEREÇO:
ANTONIA CORREIA PINTO, 106 - PEREQUE
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:
25.318.386/0001-05
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 9917-37447

INSC.MUNICIPAL:
09246
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
anderson.contabil@datailha.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PSIQUIATRIA

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 91,87
COFINS..... R\$ 424,04
IR..... R\$ 212,02
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 141,35

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\$ 14.134,55
Base de Cálculo..... R\$ 14.134,55
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 869,28
Valor do ISS..... R\$ 282,69
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 13.265,27

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado dos Tributos R\$ 2.227,61 alíquotas 15,76% (FONTE: IBPT)

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Conta destino:	5052 / 00000031055-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED COSTA ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	11.671.911/0001-67
Valor:	R\$ 28.030,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	MED COSTA
Histórico:	NF386

Data / Hora da operação:	02/06/2017 - 11:47:35
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00139771
Chave de segurança:	68EPPSETJ8CJ6E02

SAC CAIXA: 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
386

Data e Hora da Emissão	01/06/2017 17:08:20	Competência	1/6/2017	Código de Verificação	719181996
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos Dr Augusto Cesar da Silva Costa
plantao pediatria 8 x 1500 = 12.000,00
producao 191 x 7 = 1.337,00
sala de parto 10 x 66 = 660,00
visita 2 x 168,63 = 337,26
plantao hora d 24 x 124,52 = 2988,48
plantao horas n 12 x 155,72 = 1868,64
plantao fds 1 x 1.800,00 = 1.800,00
adicional noturno 63 x 117,08 = 7.376,04
plantao fds horas 12 x 125 = 1500,00
Total = 29.867,42

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	194,14	COFINS	896,02	IR(R\$)	448,01	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	298,67
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	29.867,42	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	29.867,42
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.836,84	3-Sociedade de Profissionais			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	28.030,58	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
--------	---

MED COSTA ASSISTENCIA MÉDICA LTDA

mai/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE
INSERIR NO CORPO DA NF:
PAGAMENTO AUTORIZADO A
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CONFORME CONVENIO
AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	UNITÁRIOS	SUB TOTAL	TOTAL
AUGUSTO C. DA SILVA COSTA				0,00	
	plantão pediatria	8	1.500,00	12.000,00	
	A I H				
	Produção	191	7,00	1.337,00	
	PLANTÃO FDS		1.800,00	0,00	
	Sala Parto	10	66,00	660,00	
	final de semana		87,55	0,00	
	final de semana		122,58	0,00	
	Visitas	2	168,63	337,26	
	plantão de horas D	24	124,52	2.988,48	
	plantão de horas N	12	155,72	1.868,64	
	Cobertura Pediatrica		31,21	0,00	
					R\$ 19.191,38
DR. ALFREDO					
	PLANTÃO FDS	1	1.800,00	1.800,00	
	plantão de horas D		93,63	0,00	
	adicional noturno	63	117,08	7.376,04	
	final de semana		87,55	0,00	
	final de semana		122,58	0,00	
	Plantão FDS Horas	12	125,00	1.500,00	
	cobertura distancia		23,41	0,00	R\$ 10.676,04
			VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS		R\$ 29.867,42
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	896,02	
		PIS	0,65%	194,14	
		C S S L	1,00%	298,67	
		I R R F	1,50%	448,01	R\$ 1.836,85
				LÍQUIDO	R\$ 28.030,57

Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Rua Pe. Bronislau Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP-CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

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\$ 13.960,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CREPMED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	02/06/2017 - 14:18:26
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00162420
Chave de segurança:	1SFJZX2ZTAAC0X7R

SAC CAIXA: 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

TITULOS - ILHABELA

Atualizado em 25/04/2017

TITULOS VENCIDOS - ILHABELA			
8428	14/12/2016	R\$ 1.363,05	/
8460	23/12/2016	R\$ 555,19	/
8461	23/12/2016	R\$ 62,00	/
8524	06/01/2017	R\$ 501,48	/
8886	08/04/2017	R\$ 1.248,00	/
8887	08/04/2017	R\$ 156,00	/
8888	08/04/2017	R\$ 218,00	/
8889	08/04/2017	R\$ 15,34	/
8890	08/04/2017	R\$ 146,64	/
8913	09/04/2017	R\$ 180,58	/
TOTAL		R\$ 4.446,28	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 8461

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

62,00

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. 8461
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 1138 9473 7000 0103 5500 1000 0084 6112 4306 5751

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

135160730782881 23/11/2016 16:06:44

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

23/11/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

23/11/2016

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

8461 / 1 23/12/2016 62,00

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

62,00

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

62,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

Emitente

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4132500	ASPIRADOR DRENOL 3,2MM Nº REGISTRO ANVISA:10395270002 LOTE:44151 - Trib aprox R\$: 2,60 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	62,00	62,00					

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: SEBASTIÃO DOS SANTOS
DATA CIRURGIA:17/11/2016
MÉDICO: MARCO PANDINE CRM:129941
CONVÊNIO:SUS
Fabricante: Incomepe - CNPJ: 57.212.870/0001-41 - Trib aprox R\$: 2,60 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. 8524

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

501,48

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. 8524
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 1238 9473 7000 0103 5500 1000 0085 2413 8348 7271

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

135160764823214 06/12/2016 12:00:14

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

06/12/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

06/12/2016

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

8524 / 1 06/01/2017 501,48

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

501,48

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

501,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702030414	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO Nº REGISTRO ANVISA:10223710092 LOTE:3564H16 - Trib aprox R\$: 21,06 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	501,48	501,48					

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: MARIA DO CARMO PINHEIRO

DATA CIRURGIA:24/11/2016

MÉDICO:DR. RONALD MAIER CRM:52.49148-2

CONVÊNIO: SUS

Fabricante: Ortosintese - CNPJ: 48.240.709/0001-90 - Trib aprox R\$: 21,06 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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 8886
	IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA	VALOR 1.248,00
		SÉRIE 1

 <p>CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP Rua Luiz Pasteur, 1032 Monte Castelo Sao Jose dos Campos - SP CEP: 12215-140 FONE: (12) 3942-5182</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1</p> <p>1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº. 8886 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3517 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0088 8618 8160 9893</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FATURADA</p>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170146802759 08/03/2017 16:03:00

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 08/03/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE / FAX (12) 3896-5766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	8886 / 1	08/04/2017	1.248,00
---------------------------	----------	------------	----------

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 1.248,00
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 1.248,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	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 IPI
20750	PARAFUSO ANCORAS MONTADA TITÂNIO 5.0mm RMS:10223710091 LOTE:1095/16 - Trib aprox R\$: 52,42 Federal	90211020	040	5102	UM	2,000	624,00	1.248,00				

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>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.</p> <p>PACIENTE: JOSIVALDO CONCEIÇÃO BARBOSA</p> <p>DATA CIRURGIA: 16/02/2017</p> <p>MÉDICO: DR. DANIEL SAKANE CRM:129195</p> <p>CONVÊNIO: SUS</p> <p>Fabricante: Ortosintese - CNPJ: 48.240.709/0001-90 - Trib aprox R\$: 52,42 Federal FONTE IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p align="center">CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	--

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR NFePACK (www.inventili.com.br)

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 8887

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

156,00

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. 8887
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3517 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0088 8716 5205 5757

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

135170146943500 08/03/2017 16:34:13

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

08/03/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

08/03/2017

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

8887 / 1 08/04/2017 156,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	156,00
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
				156,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2520215	FIO LISO DE KIRSCHNER 1.5MM RMS:10209780010 LOTE:579112 - Trib aprox R\$: 1,09 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	26,00	26,00					
2520215	FIO LISO DE KIRSCHNER 1.5MM RMS:10209780010 LOTE:58513 - Trib aprox R\$: 2,18 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	26,00	52,00					
2520220	FIO LISO DE STEIMANN 2,0MM RMS:10209780010 LOTE:18315 - Trib aprox R\$: 1,09 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	26,00	26,00					
2520220	FIO LISO DE STEIMANN 2,0MM RMS:10209780010 LOTE:18315 - Trib aprox R\$: 2,18 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	26,00	52,00					

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: LEANDRO ALMEIDA DA COSTA FILHO DATA CIRURGIA: 09/02/2017 MÉDICO: DR. RONALD MAIER CRM: 52.49148-2 CONVÊNIO: SUS
 PACIENTE: MARCOS CARVALHOSA DATA CIRURGIA: 15/02/2017 MÉDICO: DR. RONALD MAIER CRM: 52.49148-2 CONVÊNIO: SUS
 PACIENTE: EVALDO DE JESUS SOUZA DATA CIRURGIA: 01/03/2017 MÉDICO: DR. RONALD MAIER CRM: 52.49148-2 CONVÊNIO: SUS
 PACIENTE: VANESSA NOBRE DE SOUZA DATA CIRURGIA: 16/02/2017 MÉDICO: DR. DANIEL SAKANE CRM: 129195

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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. **8887**
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3517 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0088 8716 5205 5757

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

135170146943500 08/03/2017 16:34:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FATURADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR NFePACK (www.inventil.com.br)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVÊNIO: SUS
 Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 6,54 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. 8888

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

218,00

SÉRIE 1

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA



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. 8888

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3517 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0088 8817 6709 3969

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

135170146997081 08/03/2017 16:46:08

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

08/03/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

08/03/2017

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

8888 / 1 08/04/2017 218,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	218,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2520220	FIO LISO DE STEIMANN 2,0MM RMS:10209780010 LOTE:18315 - Trib aprox R\$: 1,09 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	26,00	26,00					
2520220	FIO LISO DE STEIMANN 2,0MM RMS:10209780010 LOTE:19615/3 287215/2 - Trib aprox R\$: 5,46 Federal	90211020	040	5102	UN	5,000	26,00	130,00					
40001325	ASPIRADOR DRENOL 3,2MM RMS:10395270002 LOTE:42781 - Trib aprox R\$: 2,60 Federal, R\$: 7,44 Estadual	90183929	040	5102	UN	1,000	62,00	62,00					

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: RUTH DOS SANTOS ANDRADE SANTOS DATA CIRURGIA: 22/02/2017 MÉDICO: DR. RICARDO STORTI CRM:100051 CONVÊNIO: SUS
PACIENTE: RAYAN VIEIRA LIMA DATA CIRURGIA: 21/02/2017 MÉDICO: DR. RONALD MAIER CRM:52.49148-2 CONVÊNIO: SUS
PACIENTE: LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA DATA CIRURGIA: 09/02/2017 MÉDICO: DR. RONALD MAIER CRM:52.49148-2 CONVÊNIO: SUS
Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



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. **8888**
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3517 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0088 8817 6709 3969

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

135170146997081 08/03/2017 16:46:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FATURADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fabricante: Inomepe - CNPJ: 57.212.870/0001-41 - Trib aprox R\$: 9,15 Federal, R\$: 7,44 Estadual
 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. 8889

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

SÉRIE 1

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

15,34



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. 8889
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0088 8911 1432 4202

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

135170147106663 08/03/2017 17:12:21

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

08/03/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

08/03/2017

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

8889 / 1 08/04/2017

15,34

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

15,34

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

15,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

Emitente

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM RMS:10209780032 LOTE:60110 - Trib aprox R\$: 0,64 Federal	90211020	040	5102	UN	1.000	15,34	15,34					

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: ADILSON ALVES DOS SANTOS
DATA CIRURGIA:03/03/2017
MÉDICO: DR. RICARDO STORTI CRM:100051
CONVÊNIO:SUS
Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 0,64 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. 8890

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

146,64

SÉRIE 1



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP
 Rua Luiz Pasteur, 1032
 Monte Castelo
 São José dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 8890
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0088 9010 1476 9262

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

135170147128460 08/03/2017 17:17:46

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

08/03/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

08/03/2017

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

8890 / 1 08/04/2017 146,64

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	146,64
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
				146,64

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) RMS:10209780037 LOTE:1382201U105 P.C.3,5x14/1 354416 16/1 271516 18/2 378416 20/3 431815 45/1 60110 - Trib aprox R\$: 6,16 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	146,64	146,64					

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: VINICIUS MOTA
 DATA CIRURGIA:15/02/2017
 MÉDICO: DR. RONALD MATER CRM:52.49148/2
 CONVÊNIO: SUS
 Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 6,16 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR NFePACK (www.inventil.com.br)

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 8913

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

SÉRIE 1

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

180,58



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. 8913
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0338 9473 7000 0103 5500 1000 0089 1315 6026 6273

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

135170149101822 09/03/2017 12:25:25

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

09/03/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

09/03/2017

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

8913 / 1 09/04/2017 180,58

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

180,58

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

180,58

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
0702030643	PARAFUSO CANULADO 7,0MM RMS:10209780045 LOTE:16X80 94916 16X90 389115 - Trib aprox R\$: 7,58 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	90,29	180,58					

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: RAYNAM SANTOS DE OLIVEIRA
DATA CIRURGIA: 17/02/2017
MÉDICO: DR. RONALD MAIER CRM:52.491482
CONVÊNIO: SUS
CIRURGIA REALIZADA NO HOSPITAL CORAÇÃO DE JESUS
Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 7,58 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

1.363,05



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP
 Rua Luiz Pasteur, 1032
 Monte Castelo
 São José dos Campos - SP
 CEP: 12215-140
 FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

Nº. 8428

SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 1138 9473 7000 0103 5500 1000 0084 2818 3869 7288

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

135160708484610 14/11/2016 10:17:36

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

14/11/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

14/11/2016

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

8428 / 1 14/12/2016 1.363,05

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 1.363,05
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 1.363,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702030384	FIXADOR EXTERNO CIRCULAR/SEMI-CIRCULAR Nº REGISTRO ANVISA:80128580111 LOTE:15110945 - Trib aprox R\$: 48,88 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	1.163,90	1.163,90					
0702030805	PINO DE SHANS Nº REGISTRO ANVISA:80128580109 LOTE:YH96574 - Trib aprox R\$: 8,36 Federal	90211020	040	5102	UN	7,000	28,45	199,15					

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: GABRIEL SALVADOR FARIAS
 DATA CIRURGIA:06/11/2016
 MÉDICO: DR.RICARDO STORTI CRM:100051
 CONVÊNIO:SUS
 Fabricante: Biomecânica - CNPJ: 58.526.047/0001-73
 - Trib aprox R\$: 57,24 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
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 8460
	IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA	VALOR 555,19
		SÉRIE 1

 <p>CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP Rua Luiz Pasteur, 1032 Monte Castelo Sao Jose dos Campos - SP CEP: 12215-140 FONE: (12) 3942-5182</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA 1</p> <p>Nº. 8460 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3516 1138 9473 7000 0103 5500 1000 0084 6017 1585 0042</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FATURADA</p>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160730688549 23/11/2016 15:47:21
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 23/11/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE / FAX (12) 3896-5766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA			
8460 / 1	23/12/2016	555,19	

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 555,19
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 555,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702030414	FIXADOR EXTERNO P/ PUNHO Nº REGISTRO ANVISA:10223710092 LOTE:2667114 - Trib aprox R\$: 21,06 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	501,48	501,48					
0702030724	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0MM Nº REGISTRO ANVISA:10209780032 LOTE:746015 - Trib aprox R\$: 1,16 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	27,71	27,71					
2510215	FIO LISO DE KIRSCHNER 1.5MM Nº REGISTRO ANVISA:10209780010 LOTE:630012 - Trib aprox R\$: 1,09 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	26,00	26,00					

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>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.</p> <p>PACIENTE: LUCIMARA DA COSTA CALAZANS DATA CIRURGIA:10/11/2016 MÉDICO: DR. RONALD MAIER CRM:52.49148-2 CONVÊNIO: SUS Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 (FIO E PARAFUSO) Fabricante: Ortosintese - CNPJ: 48.240.709/0001-90 (FIXADOR) - Trib aprox R\$: 23,31 Federal FONTE IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p align="center">CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
--	--

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 9098

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

9.311,00



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-SAÍDA

Nº. 9098
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3517 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0090 9814 6096 3998

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

135170238171105 17/04/2017 17:12:52

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

17/04/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

17/04/2017

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

9098 / 1 06/05/2017 9.311,00

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

9.311,00

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

9.311,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
012594	PLACA DISTAL DE TÍBIA 9 FUROS DIREITA RMS:80546720001 LOTE:3653828 - Trib aprox R\$: 258,30 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	6.150,00	6.150,00					
10822	PARAFUSO CORTICAL ROSQUEANTE 22 RMS:80546720035 LOTE:3633330 - Trib aprox R\$: 12,18 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	290,00	290,00					
10826	PARAFUSO CORTICAL ROSQUEANTE 26 RMS:80546720035 LOTE:3647099 - Trib aprox R\$: 24,36 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	290,00	580,00					
10830	PARAFUSO CORTICAL ROSQUEANTE 30 RMS:80546720035 LOTE:3647944 - Trib aprox R\$: 12,18 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	290,00	290,00					
10832	PARAFUSO CORTICAL ROSQUEANTE 32 RMS:80546720035 LOTE:3628440 - Trib aprox R\$: 12,18 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	290,00	290,00					
10836	PARAFUSO CORTICAL ROSQUEANTE 36 RMS:80546720035 LOTE:3649775 - Trib aprox R\$: 12,18 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	290,00	290,00					
10838	PARAFUSO CORTICAL ROSQUEANTE 38 RMS:80546720035 LOTE:3600403 - Trib aprox R\$: 12,18 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	290,00	290,00					

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: JOSSYE DE SOUZA SILVA
DATA CIRURGIA: 06/04/2017
MÉDICO: DR. DANIEL T. SAKANE CRM: 129195
ORDEM DE COMPRA Nº 021/17
FABRICANTE: NEOORTHO - CNPJ:08365527/0001-21 - Trib aprox R\$: 391,06 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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. **9098**
 SÉRIE 1
 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3517 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0090 9814 6096 3998

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

135170238171105 17/04/2017 17:12:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA FATURADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645152923110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.947.370/0001-03

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10735	PARAFUSO ESPONJOSO ROSQUEANTE ROSCA TOTAL 35 RMS:80546720035 LOTE:3632455 - Trib aprox R\$: 31,67 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	377,00	754,00					
10635	PARAFUSO ESPONJOSO ROSQUEANTE 35 RMS:80546720035 LOTE:3645858 - Trib aprox R\$: 15,83 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	377,00	377,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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. 9148

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

146,64

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. 9148

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0091 4811 7253 5900

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

135170264504482 28/04/2017 12:16:46

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

28/04/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

28/04/2017

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

9148 / 1 28/05/2017 146,64

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	146,64
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
				146,64

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) RMS:10209780037 LOTE:714716 ; P.C 3,5 14/3 662716 ; P.C 3,5 16/3 663616 ; P.C 3,5 18/2 665116 - Trib aprox R\$: 6,16 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	146,64	146,64					

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>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.</p> <p>PACIENTE:CHARLES OLIVEIRA DE JESUS</p> <p>DATA CIRURGIA:19/04/2017</p> <p>MÉDICO:DR. RONALD MAIER CRM:174735</p> <p>CONVÊNIO:SUS</p> <p>Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 6,16 Federal FONTE IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
--	--

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 9149

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

30,68



CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP

Rua Luiz Pasteur, 1032
Monte Castelo
Sao Jose dos Campos - SP
CEP: 12215-140
FONE: (12) 3942-5182

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SÁIDA

Nº. 9149

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0091 4919 9961 3904

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

135170264512370 28/04/2017 12:20:01

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

28/04/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

28/04/2017

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

9149 / 1 28/05/2017 30,68

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

30,68

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

30,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702030694	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM RMS:10209780032 LOTE:134016 - Trib aprox R\$: 1,29 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	15,34	30,68					

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:MARIA BENTA DE JESUS
DATA CIRURGIA:24/04/2017
MÉDICO:DR. RONALD MAIER CRM:
CONVÊNIO:SUS
Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 1,29 Federal FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 9150

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

13,00



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. 9150
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0091 5015 8386 1419

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

135170264522163 28/04/2017 12:24:08

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

28/04/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

28/04/2017

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

9150 / 1 28/05/2017 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00
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
				13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702031348	FlO DE KIRSCHNER RMS:10209780010 LOTE:451815 - Trib aprox R\$: 0,55 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	13,00	13,00					

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:MARIA APARECIDA DOS SANTOS
 DATA CIRURGIA:06/04/2017
 MÉDICO:DR.DANIEL SAKANE CRM:129195
 CONVÊNIO:SUS
 Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 0,55 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. 9151

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

13,00

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. 9151
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0438 9473 7000 0103 5500 1000 0091 5117 2387 1109

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

135170264527371 28/04/2017 12:26:18

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

28/04/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAI

28/04/2017

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

9151 / 1 28/05/2017 13,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	13,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0702031348	FIO DE KIRSCHNER RMS:10209780010 LOTE:797116 - Trib aprox R\$: 0,55 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	13,00	13,00					

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:FLAVIO MAIO DOS REIS
DATA CIRURGIA:25/04/2017
MÉDICO:DR. RONALD MAIER CRM:174735
CONVÊNIO:SUS
Fabricante: Hexagon - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - Trib aprox R\$: 0,55 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 BRADESCO S/A
Conta destino:	0494 / 00000008036-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VINICIUS DE PAULA MARCHESINI FERREIRA
CPF/CNPJ:	19.902.644/0001-01
Valor:	R\$ 4.692,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	VINICIUS DE PAULA
Histórico:	NF21

Data / Hora da operação:	02/06/2017 - 14:26:50
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00164152
Chave de segurança:	HW055STXTMP1N0WQ

SAC CAIXA: 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 DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 21, emitido em 29/05/2017 20170529u07588604000140	Número da Nota 00000021			
	Data e Hora de Emissão 29/05/2017 08:33:40 Código de Verificação Q2VM-NLTR			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 19.902.644/0001-01 Nome/Razão Social: VINICIUS DE PAULA MARCHESINI FERREIRA Endereço: R DO ARRAIAL 00138, AP 83 - VILA MARIANA - CEP: 04122-030 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 4.940.435-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOSANTA CASA DE MISERICORDIA DE IL CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Endereço: RUA BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: financeiro@santacasailhabela.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS: ELABORAÇÃO DE ESCOPO PARA PROJETOS DE ENGENHARIA. VALOR BRUTO.....R\$ 5.000,00 IRRF 1,5%.....R\$ 75,00 PIS 0,65%.....R\$ 32,50 COFINS 3,00%....R\$ 150,00 CSLL 1,00%.....R\$ 50,00 VALOR LÍQUIDO...R\$ 4692,50				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01520 - Engenharia, agronomia, arquitetura, urbanismo e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.000,00	5,00%	250,00	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 21, emitido em 29/05/2017; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2017;				

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:	1741 / 00000130400-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA SANTA MARTA SC LTDA
CPF/CNPJ:	55.554.570/0001-15
Valor:	R\$ 1.884,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA SANTA MARTA
Histórico:	NF1279E1267E1262

Data / Hora da operação:	02/06/2017 - 14:32:18
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00165240
Chave de segurança:	W2G2GT7SVCFNC14K

SAC 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 DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão 01/06/2017 11:34:30	Número da Nota 001279	Incentivo Fiscal Não Optante
--	--------------------------	---------------------------------

Código de autenticação da NFSe: eb7q1yw5d7soww

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 55554570000115 Inscr./Munic.: 000007172
Razão Social/Nome: CLINICA SANTA MARTA LTDA - EPP
Endereço: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Nº 238 Bairro: SUMARE
Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 11661300 Tel.:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38
Inscr./Estadual:
Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Número: 15
Bairro: CENTRO Complemento:
CEP.: 11.630-000 Cidade: ILHABELA / SP
E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Número: 238
Bairro: SUMARE Complemento:
CEP: 11661300 Cidade: CARAGUATATUBA / SP
País: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS PRESTADOS

Atividade: 502 - Hospitais, clínicas, ambulatorios, prontos-socorros e congen

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 750,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 22,50	R\$ 4,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,00	R\$ 703,88

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº 303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfcaraguatatuba.com.br/validacao.php>

- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO



**PREFEITURA DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão 26/05/2017 08:25:11	Número da Nota 001267	Incentivo Fiscal Não Optante
--	--------------------------	---------------------------------

Código de autenticação da NFSe: eb7mrt8ryi0ook

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 55554570000115 Inscr./Munic.: 000007172
Razão Social/Nome: CLINICA SANTA MARTA LTDA - EPP
Endereço: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Nº 238 Bairro: SUMARE
Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 11661300 Tel.:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38
Inscr./Estadual:
Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Número: 15
Bairro: CENTRO Complemento:
CEP.: 11.630-000 Cidade: ILHABELA / SP
E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Número: 238
Bairro: SUMARE Complemento:
CEP: 11661300 Cidade: CARAGUATATUBA / SP
País: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS PRESTADOS DE ECOCARDIOGRAMA DOPPLER

Atividade: 502 - Hospitais, clínicas, ambulatorios, prontos-socorros e congen

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 750,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,25	R\$ 7,50	R\$ 22,50	R\$ 4,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 750,00	R\$ 15,00	R\$ 703,88

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php>
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO



**PREFEITURA DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão
22/05/2017 10:56:09

Número da Nota
001262

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: eb7lekw1ddkwg4

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 55554570000115 Inscr./Munic.: 000007172
Razão Social/Nome: CLINICA SANTA MARTA S/C LTDA
Endereço: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Nº 238 Bairro: SUMARE
Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 11661300 Tel.:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38
Inscr./Estadual:
Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Número: 15
Bairro: CENTRO Complemento:
CEP.: 11.630-000 Cidade: ILHABELA / SP
E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: PRESIDENTE CASTELO BRANCO Número: 238
Bairro: SUMARE Complemento:
CEP: 11661300 Cidade: CARAGUATATUBA / SP
País: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS PRESTADOS ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Atividade: 502 - Hospitais, clinicas, ambulatorios, prontos-socorros e congen

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 500,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,00	R\$ 15,00	R\$ 3,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 10,00	R\$ 476,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php>
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 / 00000106779-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	E L S MORAES FERRAGENS ME
CPF/CNPJ:	10.214.035/0001-87
Valor:	R\$ 12.278,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CENTER PAR
Histórico:	NF006188E006187

Data / Hora da operação:	02/06/2017 - 15:31:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00177835
Chave de segurança:	7WJSNF6C9FCTW6V2

SAC CAIXA: 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 PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.006.187
		Série 1

E.L.S MORAES FERRAGENS ME AVENIDA PRINCESA ISABEL N. 1598 Compl. . PEREQUE - 11630-000 ILHABELA / SP FONE: (12)3896-5258		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0- ENTRADA 1- SAÍDA 1 Nº 000.006.187 Série 1 Folha 1 de 4	 Chave de Acesso 3517 0610 2140 3500 0187 5500 1000 0061 8710 0006 1873 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170344181244 01/06/2017 12:08:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352073980116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.214.035/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DA MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DE EMISSÃO 01/06/2017
ENDEREÇO PADRE BRONISLAU SCHREK, 15		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE / FAX (12)3896-1111	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA / ENTRADA 12:08:52

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.082,34
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 133,29	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.949,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSNCFOP	UNID.	QTDE.	V.UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
202285	CABO PP 3X2,50MM P/MT	85444900	0102	5102 UN	100	6,30	13,80	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
400500	MASSA CORRIDA 3,6GL CORAL	32082020	0102	5405 UN	1	32,28	0,70	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
16001	MASSA ACRILICA GL 6KG CORAL	32141020	0102	5102 UN	1	42,18	0,92	42,18	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
7620	SIKAFLEX-295 BRANCO PROTECAO U.V	35061090	0102	5102 PC	2	70,55	3,09	141,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10174	NOVACOR ESM SINT MARROM CONHAQUE BRI LH.GL	32091010	0500	5405 PC	1	62,10	1,36	62,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
14030	MASSA CORRIDA 3,6 GL UNIVERSO	32141020	0102	5405 UN	4	30,80	2,69	123,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1462	LIXA MASSA-A257.150 NORTON	68052000	0102	5102 PC	20	0,84	0,36	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1833	DYMAR DISCO BIG AZUL	82029990	0102	5102 PC	1	56,00	1,22	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
7465	FIO MAQ.CORTAR GRAMA 3,0MM P/METRO (12 0 MTS ROLO)	82082000	0102	5102 PC	120	1,24	3,26	148,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
128	PORTA CADEADO 2.1/2 63MM	83024100	0102	5102 PC	1	4,00	0,08	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2508	CADEADO PADO 30MM	83011000	0102	5102 UN	1	17,19	0,37	17,19	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
4812	UNIAO P/TORNEIRA 3/4X1/2 ZINCADA	79070090	0102	5102 PC	2	2,21	0,09	4,42	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
13040	ABRAC RSF.1/2X3/4	73261900	0102	5102 UN	2	1,20	0,05	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
2631	CHAVE FENDA 1/4X8 MOREDSON	82054000	0102	5102 PC	1	16,93	0,37	16,93	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
365	CHAVE FENDA 1/4X5 MOREDSON	82054000	0102	5102 PC	1	15,01	0,32	15,01	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
15080	CHAVE FENDA 1/8X3 MORETZON	82054000	0102	5102 UN	1	9,00	0,19	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
3035	CHAVE FENDA 1/8X8 MOREDSON	82054000	0102	5102 PC	1	10,86	0,23	10,86	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
7185	CHAVE PHILLIPS 1/4X4 MORETZON	82054000	0102	5102 PC	1	17,01	0,37	17,01	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
7446	CHAVE PHILLIPS 3/16X5 MORETZON	82054000	0102	5102 PC	1	14,10	0,30	14,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 639,55 Fed, 1221,75 Est e 0,00 Mun RS 1861,30(30,60%) de tributos Fonte: IBPT [W7M9E1] DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ICMS*.	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center;"> CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001 </div>
---	---

RECEBEMOS DE PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.006.187
		Série 1

E.L.S MORAES FERRAGENS ME AVENIDA PRINCESA ISABEL N. 1598 Compl. . PEREQUE - 11630-000 ILHABELA / SP FONE: (12)3896-5258		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0- ENTRADA 1- SAÍDA 1 Nº 000.006.187 Série 1 Folha 2 de 4	 Chave de Acesso 3517 0610 2140 3500 0187 5500 1000 0061 8710 0006 1873 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170344181244 01/06/2017 12:08:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352073980116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.214.035/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DA MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DE EMISSÃO 01/06/2017
ENDEREÇO PADRE BRONISLAU SCHREK, 15		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE / FAX (12)3896-1111	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA / ENTRADA 12:08:52

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	6.082,34	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	133,29	0,00	0,00	5.949,05

7738	ALICATE UNIV.PROF.GEDORE 8 ISOL-1000V	44170010	0102	5405	PC	1	74,00	1,62	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10348	ALICATE CORTE DIAGONAL 6" JOMARCA	82032010	0102	5102	UN	1	17,60	0,38	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10591	ALICATE BICO 1/2 CANA 6" JOMARCA	82032010	0102	5102	PC	1	16,90	0,37	16,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4897	VASSOURAO 60CM PIACAVA.C/CABO	82019000	0102	5102	PC	1	17,66	0,38	17,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7464	FIO MAQ.CORTAR GRAMA 2,4MM P/METRO (19 4 MTS ROLO)	82082000	0102	5102	PC	194	1,16	4,93	225,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5304	ESPATULA ATLAS 4-102MM CROMADA 6255/16	82055900	0102	5405	UN	1	15,20	0,33	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5137	BUCHA DE FIXACAO N.10 C/ANEL	39269090	0102	5102	PC	250	0,09	0,49	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5139	BUCHA DE FIXACAO N.08 C/ANEL	39269090	0102	5102	PC	500	0,06	0,65	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2672	BUCHA DE FIXACAO P/TIJOLO N.6 FISCHER	39269090	0102	5102	PC	200	0,09	0,39	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9231	CORREDICA P/GAVETA 55CM JOMARCA	83015000	0102	5102	PC	4	9,80	0,85	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11907	AMANCO TEE ESG. 100 MM	39174090	0500	5405	UN	2	13,59	0,59	27,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10174	NOVACOR ESM SINT MARROM CONHAQUE BR/LH.GL	32091010	0500	5405	PC	1	62,10	1,36	62,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2374	CORRENTE SOLD.GALV.3.0MM-7/64 (12.5KG TE M 75MT)	73158200	0102	5102	PC	2,5	5,49	0,30	13,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6001	GANCHO P/BUCHA 10 INOX	73181300	0102	5102	PC	4	1,59	0,13	6,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
150157	VALVULA MET.LAVATORIO S/LADR.IMPER	79070090	0102	5102	UN	2	18,40	0,80	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10355	AUMENTO LATAO 1/2 LONGO	85459030	0102	5102	UN	1	7,60	0,16	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14011	AMANCO TUBO ESGOTO 50MM 6MT	39172300	0102	5102	UN	2	53,10	2,32	106,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11895	AMANCO COTOVELO ESG. 50 X 90	39174090	0500	5405	UN	4	3,15	0,27	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11908	AMANCO TEE ESG. 50 MM	39174090	0500	5405	UN	1	6,39	0,14	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000502	AMANCO COLA P/ CANO 175G	35061090	0102	5102	UN	1	13,80	0,30	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
518	ALIANCA FECHADURA EXTERNA 2600-41 COM UN	83014000	0102	5102	UN	1	41,83	0,91	41,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202306	QUALYCRILL RESINA ACRIL.BR 5LTS B.SOLVE NTE	32082020	0102	5102	UN	2	132,00	5,78	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20306	CORALIT MARRON CONHAQUE BRILHANTE 3,6 LT	32089010	0102	5405	UN	1	98,60	2,16	98,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2167	ABRAC NYLON 7.8X390 PRETA	39269090	0102	5102	PC	100	0,95	2,08	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10510	LAMPADA FLOURECENTE T10 40W	85393100	0102	5102	UN	50	10,32	11,30	516,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16056	AGUA RAZ 5 LT ITAQUA	27101230	0102	5102	UN	1	56,00	1,22	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5074	CABO DE ACO 1/8 GALV.C/PVC / 3,2M	73121090	0102	5102	PC	25	3,80	2,08	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2523	CLIP 1/4-6,5MM GALV	73181400	0102	5102	PC	4	1,35	0,11	5,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4207	MASSA PLASTICA 400G MASSAFIX CINZA / BR	35061090	0102	5102	PC	1	7,65	0,16	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISQN

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 Trib aprox RS: 639,55 Fed, 1221,75 Est e 0,00 Mun R\$ 1861,30(30,60%) de tributos Fonte: IBPT [W7M9E1] DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI/ICMS*.	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center;"> CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001 </div>
---	--

RECEBEMOS DE PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.006.187
		Série 1

E.L.S MORAES FERRAGENS ME		DANFE			
AVENIDA PRINCESA ISABEL N. 1598 Compl. . PEREQUE - 11630-000 ILABELA / SP FONE: (12)3896-5258		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica		Chave de Acesso	
		0- ENTRADA 1- SAÍDA		3517 0610 2140 3500 0187 5500 1000 0061 8710 0006 1873	
		Nº 000.006.187		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
		Série 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
		Folha 3 de 4		135170344181244 01/06/2017 12:08:45	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDAS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
352073980116				10.214.035/0001-87	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO	
SANTA CASA DA MISERICORDIA DE ILABELA		50.320.605/0001-38		01/06/2017	
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		DATA DE SAÍDA / ENTRADA
PADRE BRONISLAU SCHREK, 15			CENTRO		11630-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
ILABELA		(12)3896-1111		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA DE SAÍDA		
			12:08:52		

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.082,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	133,29	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.949,05

ANCA	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL	ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL
6000 SIKAFLEX-291 BRANCO-NAUTICO	35061090	0102	5102	UN	2	53,52	2,34	107,04	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
7608 CHUMBADOR CBA.1/2X4.1/2.C/PARAF.	73181900	0102	5102	PC	16	6,05	2,12	96,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
10783 CANTONEIRA PESADA M FRANCESA 25 BRANCO	83024900	0102	5102	PC	4	10,92	0,95	43,68	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
7620 SIKAFLEX-295 BRANCO PROTECAO U.V.	35061090	0102	5102	PC	1	70,55	1,54	70,55	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
8425 TAPA FURO 10MM BRANCO / BEGE / MARROM PCT.C/100PC	39263000	0102	5102	PC	1	5,90	0,12	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
4930 PARAF CHIPBOARD CH.4,0X25 BICROM.	73181200	0102	5102	PC	24	0,06	0,03	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
8 ABRAC TIPO U.1	73269090	0102	5102	PC	12	0,50	0,13	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
7620 SIKAFLEX-295 BRANCO PROTECAO U.V.	35061090	0102	5102	PC	1	70,55	1,54	70,55	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
200452 DYMAR SERRA COPO DIAMANTADA 35MM	68042119	0102	5102	UN	1	63,00	1,38	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
518 ALIANÇA FECHADURA EXTERNA 2600-41 COM UN	83014000	0102	5102	UN	1	41,83	0,91	41,83	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
16056 AGUA RAZ 5 LT ITAQUA	27101230	0102	5102	UN	1	56,00	1,22	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
16146 THINNER 16 MULTIUSO 5LT ITAQUA	38140090	0102	5102	UN	1	52,70	1,15	52,70	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
1422 ABRAC NYLON 3.6X200 PRETA	39269090	0102	5102	PC	100	0,15	0,32	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
7620 SIKAFLEX-295 BRANCO PROTECAO U.V.	35061090	0102	5102	PC	4	70,55	6,18	282,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
20283 FERROLHO NAVAL COLONIAL 6CM FLO SILVANA	83014000	0102	5102	UN	4	8,10	0,71	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
2151 ESCAPULA P/BUCHA 08	73181900	0102	5102	PC	12	0,32	0,08	3,84	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
857 GANCHO P/BUCHA N.8	73181300	0102	5102	PC	12	0,32	0,08	3,84	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
9633 LINHA PEDREIRO C/100MTS TRANCADA POLIBEL	56074900	0102	5102	PC	2	6,00	0,26	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
10373 DYMAR TRENA EMBORRACHADA 5MT	90178090	0102	5102	UN	1	17,12	0,37	17,12	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
16793 GOLD MOLA AEREA HID.2002.PRETA	83026000	0102	5102	UN	2	117,92	5,16	235,84	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
10373 DYMAR TRENA EMBORRACHADA 5MT	90178090	0102	5102	UN	1	17,12	0,37	17,12	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
10721 CABO FLEXIVEL 2,5 MM PRETO COBRECOM	85444900	0102	5102	RL	100	1,32	2,89	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
958 PARAF SEX R. SOB.5/16X60	73181500	0500	5405	PC	24	0,68	0,35	16,32	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
202285 CABO PP 3X2,50MM P/MT	85444900	0102	5102	UN	100	6,30	13,80	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
200453 DYMAR SERRA COPO DIAMANTADA 60MM	68042119	0102	5102	UN	1	138,60	3,03	138,60	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
16056 AGUA RAZ 5 LT ITAQUA	27101230	0102	5102	UN	1	56,00	1,22	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
14020 RENDE MUITO FOSCO BRANCO 18LTS.CORAL	32091010	0102	5102	UN	1	272,00	5,96	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
11749 CANTONEIRA LEVE M FRANCESA 30 BRANCO	83024900	0102	5102	UN	8	7,99	1,40	63,92	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
4543 PARAF CHIPBOARD CH.4,5X20 BICROM.	73181200	0500	5405	PC	100	0,09	0,19	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISQN

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 Trib aprox R\$: 639,55 Fed., 1221,75 Est e 0,00 Mun R\$ 1861,30(30,60%) de tributos Fonte: IBPT [W7M9E1] DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI/ICMS*.	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
---	---



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
Av. Princesa Isabel, 2320 - Barra Velha
(12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	PARA USO NA MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS
Setor Solicitante:	manutenção
Memorando nº:	44
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
---	--	------------------------

Item	Quantidade	Descrição
1	100	ABRAC NYLON 3,6 x 200 Preto
2	100	ABRAC NYLON 7,8 x 390 Preto
3	02	ABRAC RSF. 1/2 x 3/4
4	12	ABRAC TIPO V 1
5	03	AGUA RAL 5 LT ITAGUÁ
6	05	AGUA RAL 900 ML ITAGUÁ
7	02	ALIANÇA FECHADURA EM 2600-41 C
8	01	ALICATE BICO 1/2 CANS 6" JOMAR

Justificativa do interesse público

material usado na manutenção das unidades básicas de saúde

Nome do Solicitante Carimbo/Assinatura	Chefe Imediata Antonio Bonizette Gonçalves RG: 14.125.560-2 Coordenador de Manutenção/SUC Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
--	---	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <th>Data</th> <th>Observações</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Data	Observações		
Data	Observações				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
(12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	
Sector Solicitante:	
Memorando nº:	
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
--	--	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
9	01	ALICATE CORTE DIAGONAL 6" SOMAC
10	01	ALICATE UNID PROF 6502008 1000V
11	01	AMANCO APOSTOIA C/ FURUGA 50 3/4
12	01	AMANCO solo 1/2 como 475 G
13	04	AMANCO COFALB ESG 50x90
14	02	AMANCO TFE ESG 100 milim
15	01	AMANCO TFE ESG 50 milim
16	02	AMANCO TUBO ES 50x50 50 milim 6mit

Justificativa do interesse público

Nome do Solicitante Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
--	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	Data 	Observações 	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
---	-----------------	------------------------	--



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
(12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	
Setor Solicitante:	
Memorando nº:	
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
--	--	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
17	01	AUMENTO LÁPIS 1/2 BAISSO
18	500	BUCHO FIXAÇÃO N: 08 C/ANEL
19	250	BUCHO FIXAÇÃO N: 10 C/ANEL
20	250	BUCHO FIXAÇÃO P/ TISSO N: 6 FISCHER
21	25	CABO AÇO 1/8 GALV. C/P.V. C/3.2 M
22	100	CABO FLEXÍVEL 2,5 PRETO GORRAM.
23	200	CABO P/ 3x2,5 MM P/MT
24	01	CADERNO P/ 30 MM

Justificativa do interesse público

Nome do Solicitante	Chefia Imediata	Deferimento | Secretaria de Saúde
Carimbo/Assinatura	Carimbo/Assinatura	Data: / / 2015

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO	Data	Observações
Carimbo/Assinatura	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001	



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
(12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	
Sector Solicitante:	
Memorando nº:	
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
--	--	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
25	08	CANTONAIROS LEJE M FRANCESCO 20 Branco
26	04	CANTONAIROS PESSO M FRANCESCO 25 Branco
27	01	CHAUS FRENDO 1/4x5 MORRISON
28	01	CHAUS FRENDO 1/4x8 MORRISON
29	01	CHAUS FRENDO 1/8x3 MORRISON
30	01	CHAUS FRENDO 1/8x8 MORRISON
31	01	CHAUS FRENDO 1/4x4 MORRISON
32	01	CHAUS FRENDO PHILIP 3/16x5 MORRISON

Justificativa do interesse público

Nome do Solicitante Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
--	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td></td> <td>Observações</td> <td></td> </tr> </table>	Data		Observações	
Data		Observações			



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
 Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 - Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	
Sector Solicitante:	
Memorando nº:	
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
--	--	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
33	16	CHUVEIROS CBA 1/2 x 4 - 1/2 C/ 7anos
34	04	CLIF 1/4 - 6 5ml/ml GSW
35	01	COM LIT MARRON COM HA Que BR 3,6 LT
36	04	COMEDICA 1/1 GSW 55 50ml/ml
37	2,500	GRANITE SOL. GSW 3.0ml/ml (125MG T75ML)
38	01	DEG PARA ACONDICIONAR NF. 4336004
39	01	DYMMAR DISEÑO BIG AZUL
40	01	DYMMAR SINTO COLO DIAMANTADO 35 ml/ml

Justificativa do interesse público

Nome do Solicitante Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
--	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	Data 	Observações
---	---------------------	----------------------------

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
Av. Princesa Isabel, 2320 - Barra Velha
(12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	
Setor Solicitante:	
Memorando nº:	
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
--	--	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
41	01	DYNIAH SOROS GPO DIAMANTADA 60ml
42	02	DYNIAH TUBO CILINDRICOS 5ml
43	12	ESCAPULABRUCIOS N: 08
44	01	ES PATUBA ATLAS 4-102mm CROMADO 6255-16
45	01	ESTILETA GRANDE 18mm SIMILAR
46	04	FRMOLHO NODAL COLOMIAL 6cm FLO SILVANO
47	194	FIO MIAA CONTOA GRADUA 4ml (194ml)
48	120	FIO MIAA CONTOA GRADUA 3.0ml (120ml)

Justificativa do interesse público

Nome do Solicitante Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
--	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td></td> <td>Observações</td> <td></td> </tr> </table>	Data		Observações	
Data		Observações			

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
Av. Princesa Isabel, 2320 - Barra Velha
(12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	
Setor Solicitante:	
Memorando nº:	
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
--	--	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
49	01	FITILHO DE AMARRAÇÃO MEDIO
50	04	GANCHEO PL BUCHO 10 2N01
51	12	GANCHEO PL BUCHO N: B
52	02	GOLD MIOLA AEREA HD 2002 P/B
53	50	LAMPINHO FLUORESCENTE T10 40 W
54	02	LINHA TENDALHO 41 100 mm POLIBOL
55	20	LIXA MASSA A257 150 Norton
56	01	MASSA ACRILICA GL 6K & B&L

Justificativa do interesse público

Nome do Solicitante Carimbo/Assinatura	Chefe Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
--	---	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td></td> <td>Observações</td> <td></td> </tr> </table>	Data		Observações	
Data		Observações			



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
 Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	
Setor Solicitante:	
Memorando nº:	
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
--	--	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
57	04	MASSA GORDAS 3,6 GL UNIDRS
58	01	MASSA GORDAS 3,6 GL GRAL
59	02	MASSA PLASTIC 400 G MASSA FIT CINTAS
60	02	NOBACON ESMI SIMI MARROM Com 110 que B. G
61	24	TAPOTA CHIPBOARD CH 4.0 x 25 Bicrom
62	100	TAPOTA CHIPBOARD CH 4.5 x 20 Bicrom
63	24	TAPOTA FAX. R 505 516 x 60
64	01	TAPOTA GORDAS 212 63ml/m

Justificativa do interesse público

Nome do Solicitante Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
--	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td>Observações</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Data	Observações		
Data	Observações				



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
(12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	
Setor Solicitante:	
Memorando nº:	
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
--	--	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
65	02	FOLHA FOLIO C/C 17x21
66	02	QUALY CRILL 95 SIND ACRIL BR SLT B S
67	01	AGUAS PRIVATO FOLIO BRANCO 10LT GAL
68	02	SIMAFLEX BRANCO - NAUTICO
69	08	SIMAFLEX - 295 BRANCO PROT. V. J
70	01	TAMPA FUR 100 MM BRANCO BIM/PCT
71	02	TRINCHA 26 MULTIVISO ITAQUA
72	02	UNIDÃO 1/2 TORNEIRO 3/4 1/2 ZINCO

Justificativa do interesse público

Nome do Solicitante Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
--	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td></td> <td>Observações</td> <td></td> </tr> </table>	Data		Observações	
Data		Observações			

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
 Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	
Setor Solicitante:	
Memorando nº:	
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
--	--	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
73	02	VALUNO MET. LABORATORIO S/ LIDA IMPER
74	01	ASSOUBO GO com pinçotes c/cabo

Justificativa do interesse público

Nome do Solicitante Carimbo/Assinatura	Chefe Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
--	---	--

RESERVAÇÃO DO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td></td> <td>Observações</td> <td></td> </tr> </table>	Data		Observações	
Data		Observações			

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Relatório de vendas por cliente

Loja		Data inicial		
		14/03/2017		
Cliente		Data final		
113001 - PREFEITURA MUNICIPAL SAUDE		16/05/2017		
Ordernado por				
Descrição				
Cod Alfa	Descrição	Quantidade	Total	Última compra
Cliente	14130001 - PREFEITURA MUNICIPAL SAUDE			
	1422 ABRAC NYLON 3.6X200 PRETA	100,000	15,00	
	2167 ABRAC NYLON 7.8X390 PRETA	100,000	95,00	
	13040 ABRAC RSF.1/2X3/4	2,000	2,40	
	8 ABRAC TIPO U 1	12,000	6,00	
	16056 AGUA RAZ 5 LT ITAQUA	3,000	168,00	
	16068 AGUA RAZ 900ML ITAQUA	5,000	64,90	
	518 ALIANÇA FECHADURA EXTERNA 2600-41 COMUN	2,000	83,66	
	10591 ALICATE BICO 1/2 CANA 6" JOMARCA	1,000	13,68	
	10348 ALICATE CORTE DIAGONAL 6" JOMARCA	1,000	17,60	
	7738 ALICATE UNIV.PROF.GEDORE 8 ISOL-1000V	1,000	54,23	
	200423 AMANCO ADAPTADOR C/FLANGE SD 3/4	1,000	10,62	
	1000502 AMANCO COLA P/ CANO 175G	1,000	13,80	
	11895 AMANCO COTOVELO ESG. 50 X 90	4,000	12,60	
	11907 AMANCO TEE ESG. 100 MM	2,000	27,18	
	11908 AMANCO TEE ESG. 50 MM	1,000	6,39	
	14011 AMANCO TUBO ESGOTO 50MM 6MT	2,000	106,20	
	10355 AUMENTO LATAO 1/2 LONGO	1,000	7,60	
	5139 BUCHA DE FIXACAO N.08 C/ANEL	500,000	30,00	
	5137 BUCHA DE FIXACAO N.10 C/ANEL	250,000	22,50	
	2872 BUCHA DE FIXACAO P/TIJOLO N.6 FISCHER	200,000	18,00	
	5074 CABO DE ACO 1/8 GALV.C/PVC / 3,2M	25,000	102,00	
	10721 CABO FLEXIVEL 2,5 MM PRETO COBRECUM	100,000	132,00	
	202285 CABO PP 3X2,50MM P/MT	200,000	1.150,00	
	2508 CADEADO PADO 30MM	1,000	17,19	
	11749 CANTONEIRA LEVE M FRANCESA 30 BRANCO	8,000	63,92	
	10783 CANTONEIRA PESADA M FRANCESA 25 BRANCO	4,000	43,68	
	365 CHAVE FENDA 1/4X5 MOREDSON	1,000	15,01	
	2631 CHAVE FENDA 1/4X8 MOREDSON	1,000	16,93	
	15080 CHAVE FENDA 1/8X3 MORETZON	1,000	9,00	
	3035 CHAVE FENDA 1/8X8 MOREDSON	1,000	10,86	
	7185 CHAVE PHILLIPS 1/4X4 MORETZON	1,000	17,01	
	7446 CHAVE PHILLIPS 3/16X5 MORETZON	1,000	14,10	
	7608 CHUMBADOR CBA 1/2X4.1/2 C/PARAF.	16,000	96,80	
	2523 CLIP 1/4-6,5MM GALV	4,000	5,40	
	20306 CORALIT MARRON CONHAQUE BRILHANTE 3,6LT	1,000	95,67	
	9231 CORREDICA P/GAVETA 55CM JOMARCA	4,000	39,20	
	2374 CORRENTE SOLD.GALV.3.0MM-7/64 (12.5KG TEM 75MT)	2,500	13,73	
	10775 DECA REPARO ACIONADOR REF.4336004	1,000	46,26	
	1833 DYMAR DISCO BIG AZUL	1,000	56,00	
	200452 DYMAR SERRA COPO DIAMANTADA 35MM	1,000	63,00	
	200453 DYMAR SERRA COPO DIAMANTADA 60MM	1,000	138,60	
	10373 DYMAR TRENA EMBORRACHADA 5MT	2,000	34,24	
	2151 ESCAPULA P/BUCHA 08	12,000	3,84	
	5304 ESPATULA ATLAS 4-102MM CROMADA 6255/16	1,000	15,00	
	2292 ESTILETE GRANDE 18MM SIMPLES	1,000	7,80	
	20283 FERROLHO NAVAL COLONIAL 6CM FLO SILVANA	4,000	32,40	
	7464 FIO MAQ.CORTAR GRAMA 2,4MM P/METRO (194 MTS ROLO)	194,000	225,04	
	7465 FIO MAQ.CORTAR GRAMA 3,0MM P/METRO (120 MTS ROLO)	120,000	148,80	
	8556 FITILHO DE AMARRACAO MEDIO	1,000	11,16	
	6001 GANCHO P/BUCHA 10 INOX	4,000	6,36	
	857 GANCHO P/BUCHA N.8	12,000	3,84	
	16793 GOLD MOLA AEREA HID 2002 PRETA	2,000	235,84	
	10510 LAMPADA FLOURECENTE T10 40W	50,000	516,00	
	9633 LINHA PEDREIRO C/100MTS TRANCADA POLIBEL	2,000	12,00	
	1462 LIXA MASSA-A257 150 NORTON	20,000	16,80	
	16001 MASSA ACRILICA GL 6KG CORAL	1,000	42,18	
	14030 MASSA CORRIDA 3,6 GL UNIVERSO	4,000	123,20	
	400500 MASSA CORRIDA 3,6GL CORAL	1,000	32,28	
	4207 MASSA PLASTICA 400G MASSAFIX CINZA / BRANCA	2,000	15,13	
	10174 NOVACOR ESM SINT MARRON CONHAQUE BRILH.GL	2,000	124,20	
	4930 PARAF CHIPBOARD CH 4,0X25 BICROM.	24,000	1,44	
	4543 PARAF CHIPBOARD CH 4,5X20 BICROM.	100,000	9,00	
	958 PARAF SEX R SOB.5/16X60	24,000	16,32	
	128 PORTA CADEADO 2.1/2 63MM	1,000	4,00	
	979 PREGO POLIDO C/C 17X21	2,000	16,84	
	202306 QUALYCRILL RESINA ACRIL.BR 5LTS B.SOLVENTE	2,000	264,00	
	14020 RENDE MUITO FOSCO BRANCO 18LTS CORAL	1,000	272,00	
	6000 SIKAFLEX-291 BRANCO-NAUTICO	2,000	107,04	
	7620 SIKAFLEX-295 BRANCO PROTECAO U.V	8,000	564,40	
	8425 TAPA FURO 10MM BRANCO / BEGE / MARRON PCT.C/100PC	1,000	5,90	
	16146 THINNER 16 MULTIUSO 5LT ITAQUA	2,000	105,40	
	4812 UNIAO P/TORNEIRA 3/4X1/2 ZINCADA	2,000	4,42	

Relatório de vendas por cliente

Loja				Data inicial	14/03/2017
Cliente	113001 - PREFEITURA MUNICIPAL SAUDE			Data final	16/05/2017
Ordenado por					
Descrição					
	Cod Alfa	Descrição	Quantidade	Total	Ultima compra
Cliente	14130001	- PREFEITURA MUNICIPAL SAUDE			
	150157	VALVULA MET.LAVATORIO S/LADR.IMPER	2,000	32,80	
	4897	VASSOURAO 60CM PIACAVA C/CABO	1,000	17,66	
Total cliente			2.171,500	5.949,05	74 Registro(s)
Total geral			2.171,500	5.949,05	74 Registro(s)

[Handwritten signature and faint stamp]

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



DEPÓSITO DO WELLITON

RUA GERSON PERES DE ARAÚJO 423 ILHABELA 12-38951284
BAIRRO: BARRA VELHA

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

ENDEREÇO: RUA PREFEITO MARIANO PROC.ARAUJO CARVALHO,Nº86

DATA: 16 DE MAIO DE 2017 ILHABELA - SP

**** ITENS ORÇADO ****

DESCRIÇÃO	QTD X	VR.UNITÁR	VR.TOTAL
ABRAC NYLON 3.6X200	100	1,00	100,00
ABRAC NYLON 7.8X390	100	1,00	100,00
ABRAC. 1/2X3/4	2	1,50	3,00
ABRAC U 1	12	0,75	9,00
AGUA RAZ 5 LTS	3	60,00	180,00
AGUA RAZ 900 ml	5	13,00	65,00
ALIANCA FECHADURA EXTERNA	2	45,00	90,00
ALICATE BICO 1/2 CANA	1	15,00	15,00
ALICATE CORTE DIAGONAL	1	19,00	19,00
ALICATE UNIV.PROF.	1	57,90	57,90
AMANCO ADAP C/FLANGE 3/4	1	10,75	10,75
AMANCO COLA P/ CANO	1	14,49	14,49
AMANCO COTOSG. 50 X 90	4	3,50	14,00
AMANCO T ESG. 100 MM	2	14,00	28,00
AMANCO T ESG. 50 MM	1	7,00	7,00
AMANCO BARRA ESGOTO 50 mm 6MT	2	55,00	110,00
AUMENTO 1/2 LONGO	1	8,50	8,50
BUCHA DE FIXACAO N.08	500	0,10	50,00
BUCHA DE FIXACAO N.10	250	0,12	30,00
BUCHA DE FIXACAO N.6	200	0,09	18,00
CABO DE ACO 1/8. C/PVC / 3,2M	25	5,00	125,00
CABO FLEXIVEL 2,5 MM PRETO	100	1,40	140,00
CABO PP 3X2, 50 mm	200	6,00	1.200,00
CADEADO PADO 30 mm	1	23,50	23,50
CANTONEIRA LEVE FRANCESA 30	8	8,15	65,20
CANTONEIRA PESADA FRANCESA 25	4	12,50	50,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



DEPÓSITO DO WELLITON

RUA GERSON PERES DE ARAÚJO 423 ILHABELA 12-38951284
BAIRRO: BARRA VELHA

** ITENS ORÇADO **

DESCRIÇÃO	QTD X	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL (R\$)
CHAVE FENDA 1/4X5	1	16,80	16,80
CHAVE FENDA 1/4X8	1	17,30	17,30
CHAVE FENDA 1/8X3	1	10,00	10,00
CHAVE FENDA 1/8X8	1	11,00	11,00
CHAVE PHILLIPS 1/4X4	1	18,80	18,80
CHAVE PHILLIPS 3/16X5	1	15,50	15,50
CHUMBADOR CBA 1/2X4. 1/2	16	7,00	112,00
CLIP 1/4-6,5MM	4	6,10	24,40
CORALIT MARRON CONHAQUE 3,6LT	1	107,40	107,40
CORREDICA P/GAVETA 55 cm	4	42,00	168,00
CORRENTE SOLD. GALV. 3.0 mm-7/64	2,5	15,00	37,50
DECA REP ACIONADOR	1	48,00	48,00
DISCO	1	59,00	59,00
SERRA COPO D35MM	1	65,00	65,00
SERRA COPO D 60 mm	1	140,00	140,00
TRENA 5MT	2	37,00	74,00
ESCAPULA P/BUCHA 08	12	4,50	54,00
ESPATULA ATLAS 4-102 mm	1	15,00	15,00
ESTILETE GRANDE 18 mm	1	9,00	9,00
FERROLHO NAVAL COLONIAL	4	34,90	139,60
FIO MAQ.CORTAR GRAMA 2,4MM	194	1,30	252,20
FIO MAQ.CORTAR GRAMA 3,0MM	120	1,45	174,00
FITILHO DE AMARRACAO MEDIO	1	13,00	13,00
GANCHO P/BUCHA 10 INOX	4	7,80	31,20
GANCHO P/BUCHA N.8	12	5,00	60,00
GOLD MOLA AEREA HID 2002 PRETA	2	120,00	240,00
LAMPADA FLOURECENTE T10 40 w	50	13,00	650,00
LINHA PED C/100 m TRANC. POLIBEL	2	7,50	15,00
LIXA MASSA-A257 150 NORTON	20	1,00	20,00
MASSA ACRILICA GL 6 kg CORAL	1	45,00	45,00
MASSA CORRIDA 3,6 GL UNIVERSO	4	32,50	130,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



DEPÓSITO DO WELLITON
RUA GERSON PERES DE ARAÚJO 423 ILHABELA 12-38951284
BAIRRO: BARRA VELHA

** ITENS ORÇADO **

DESCRIÇÃO	QTD X	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL (R\$)
MASSA CORRIDA 3,6GL CORAL	1	35,00	35,00
MASSA PLAST 400G MASSAFIX CZA/BCO	2	10,00	20,00
NOVACOR ESM SINT MRM CONQ BRILH.GL	2	70,00	140,00
PARAF CHIPBOARD CH 4,0X25 BICROM.	24	0,15	3,60
PARAF CHIPBOARD CH 4,5X20 BICROM.	100	0,19	19,00
PARAF SEX R SOB.5/16X60	24	0,80	19,20
PORTA CADEADO 2.1/2 63MM	1	5,00	5,00
PREGO POLIDO C/C 17X21	2	9,80	19,60
QUALYCRILL RES ACRIL.BR 5LTS B.SOL	2	135,00	270,00
RENDE MUITO FOSCO BCO 18LTS CORAL	1	290,00	290,00
SIKAFLEX-291 BRANCO-NAUTICO	2	65,00	130,00
SIKAFLEX-295 BRANCO PROTECAO U.V	8	72,00	576,00
TAPAFURO 10MM BCO/BGE/MRM (100PCS)	1	7,00	7,00
THINNER 16 MULTIUSO 5LT ITAQUA	2	62,00	124,00
UNIAO P/TORNEIRA 3/4X1/2 ZINCADA	2	5,00	10,00
VALVULA MET.LAVATORIO S/LADR.IMPER	2	18,00	36,00
VASSOURAO 60CM PIACAVA C/CABO	1	19,00	19,00

VALOR TOTAL:

R\$ 7.010,24

122 861 235/9001-001

W. A. S. SOUZA - ME

Rua Gerson Peres de Araújo, 423
Bairro Barra Velha - CEP 11630-000

ILHABELA - SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



GRUPO TERRA COMERCIO MATERIAIS CONSTRUÇÃO EIRELI-ME

AV PRINCESA ISABEL 1439 PEREQUE ILHABELA SP

TEL: 12- 38966318

CNPJ 19.427.422\000176 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

352.025.220.117

ORÇAMENTO 16\05\2017

COD DESCRIÇÃO PRODUTOS ***	QUANTIDADE***	UNIT ***	TOTAL
ABRAC NYLON 3.6X200	100	0,98	98,00
ABRAC NYLON 7.8X390	100	0,98	98,00
ABRAC. 1/2X3/4	2	1,45	2,90
ABRAC U 1	12	0,65	7,80
AGUA RAZ 5 LTS	3	57	171,00
AGUA RAZ 900 ml	5	12,5	62,50
ALIANCA FECHADURA	2	44,9	89,80
ALICATE BICO	1	14,3	14,30
ALICATE CORTE	1	18,97	18,97
ALICATE UNIV.PROF.	1	56,5	56,50
AMANCO ADAP C/FLANGE 3/4	1	10,5	10,50
AMANCO COLA P/ CANO	1	14,1	14,10
AMANCO COTOSG. 50 X 90	4	3,6	14,40
AMANCO T ESG. 100 MM	2	14,1	28,20
AMANCO T ESG. 50 MM	1	6,5	6,50
AMANCO BARRA ESGOTO 50 mm 6MT	2	54	54,00
AUMENTO 1/2 LONGO	1	8,35	8,35
BUCHA DE FIXACAO N.08	500	0,09	45,00
BUCHA DE FIXACAO N.10	250	0,1	25,00
BUCHA DE FIXACAO N.6	200	0,07	14,00
CABO DE ACO 1/8. C/PVC / 3,2M	25	4,9	122,50
CABO FLEXIVEL 2,5 MM PRETO	100	1,35	135,00
CABO PP 3X2, 50 mm	200	5,9	1180,00
CADEADO PADO 30 mm	1	22,5	22,50
CANTONEIRA LEVE FRANCESA 30	8	8	64,00
CANTONEIRA PESADA FRANCESA 25	4	12	48,00
CHAVE FENDA 1/4X5	1	15,6	15,60
CHAVE FENDA 1/4X8	1	17	17,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


CHAVE FENDA 1/8X3	1	9,9	9,90
CHAVE FENDA 1/8X8	1	10,6	10,60
CHAVE PHILLIPS 1/4X4	1	16,9	16,90
CHAVE PHILLIPS 3/16X5	1	14,9	14,90
CHUMBADOR CBA 1/2X4. 1/2	16	6,75	108,00
CLIP 1/4-6,5MM	4	6	24,00
CORALIT MARRON CONHAQUE 3,6LT	1	105	105,00
CORREDICA P/GAVETA 55 cm	4	40	160,00
CORRENTE SOLD. GALV. 3.0 mm-7/64	2,5	13,9	34,75
DECA REP ACIONADOR	1	46,5	46,50
DISCO	1	57	57,00
SERRA COPO D35MM	1	64	64,00
SERRA COPO D 60 mm	1	135	135,00
TRENA 5MT	2	36,9	73,80
ESCAPULA P/BUCHA 08	12	3,5	42,00
ESPATULA ATLAS 4-102 mm	1	14,9	14,90
ESTILETE GRANDE 18 mm	1	8,9	8,90
FERROLHO NAVAL COLONIAL	4	35	140,00
FIO MAQ.CORTAR GRAMA 2,4MM	194	1,2	232,80
FIO MAQ.CORTAR GRAMA 3,0MM	120	1,35	162,00
FITILHO DE AMARRACAO MEDIO	1	12	12,00
GANCHO P/BUCHA 10 INOX	4	7,7	30,80
GANCHO P/BUCHA N.8	12	4,9	58,80
GOLD MOLA AEREA HID 2002 PRETA	2	117,9	235,80
LAMPADA FLOURECENTE T10 40 w	50	12,45	622,50
LINHA PED C/100 m TRANC. POLIBEL	2	8	16,00
LIXA MASSA-A257 150 NORTON	20	1,1	22,00
MASSA ACRILICA GL 6 kg CORAL	1	47	47,00
MASSA CORRIDA 3,6 GL UNIVERSO	4	33	132,00
MASSA CORRIDA 3,6GL CORAL	1	40	40,00
MASSA PLAST 400G MASSAFIX CZA/BCO	2	12	24,00
NOVACOR ESM SINT MRM CONQ	2	65	130,00
PARAF CHIPBOARD CH 4,0X25 BICROM.	24	0,16	3,84
PARAF CHIPBOARD CH 4,5X20 BICROM.	100	0,2	20,00
PARAF SEX R SOB.5/16X60	24	0,9	21,60
PORTA CADEADO 2.1/2 63MM	1	4,5	4,50
PREGO POLIDO C/C 17X21	2	9,9	19,80
QUALYCRILL RES ACRIL.BR 5LTS B.SOL	2	140	280,00
RENDE MUITO FOSCO BCO 18LTS CORAL	1	285	285,00
SIKAFLEX-291 BRANCO-NAUTICO	2	67	134,00
SIKAFLEX-295 BRANCO PROTECAO U.V	8	74	592,00
TAPAFURO 10MM BCO/BGE/MRM (100PCS)	1	8	8,00
THINNER 16 MULTIUSO 5LT ITAQUA	2	65	130,00
UNIAO P/TORNEIRA 3/4X1/2 ZINCADA	2	4,8	9,60
VALVULA MET.LAVATORIO S/LADR.IMPER	2	17	34,00
VASSOURAO 60CM PIACAVA C/CABO	1	18,5	18,50

VALOR TOTAL: R\$ 6.837,11

19 427 422/0001-75

CONSTRUTORA TERRA & COMÉRCIO
DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EIRELI - ME

Av. Princesa Isabel, 1439
Bela Vista - CEP 11830-000

L
LIZABELA DE


GRUPO TERRA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.006.188
		Série 1

E.L.S MORAES FERRAGENS ME		DANFE			
AVENIDA PRINCESA ISABEL N. 1598 Compl. . PEREQUE - 11630-000 ILHABELA / SP FONE: (12)3896-5258		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica			
		0- ENTRADA 1- SAÍDA		1	
		Nº 000.006.188		Chave de Acesso 3517 0610 2140 3500 0187 5500 1000 0061 8810 0006 1889	
		Série 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		Folha 1 de 2		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170344187716 01/06/2017 12:11:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352073980116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10.214.035/0001-87			

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DA MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DE EMISSÃO 01/06/2017
ENDEREÇO PADRE BRONISLAU SCHREK, 15		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE / FAX (12)3896-1111	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE SAÍDA 12:11:15	

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.329,33
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 6.329,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSNCFOP	UNID.	QTDE.	V.UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
202173	CABO PP 3X1,50MM P/MT	85444900	0102	5102 UN	100	3,78	0,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10723	CABO FLEXIVEL 2,5 MM VERM. COBREC	85444900	0102	5102 RL	100	1,26	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
16199	DISJUNTOR BIPOLAR DIN 16A STECK	85362000	0102	5102 UN	20	41,94	0,00	838,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
150166	SELANTE DE POLIURETANO CINZA	32149000	0102	5102 UN	4	32,53	0,00	130,12	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
201134	TRILHO PERFURADO 1MT ZINC.	72169900	0102	5102 PC	1	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
14023	CORALIT ZERO ACETINADO BRANCO 3,6LT BA SE AGUA CORAL	32091010	0102	5405 UN	2	126,09	0,00	252,18	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
14020	RENDE MUITO FOSCO BRANCO 18LTS CORAL	32091010	0102	5102 UN	1	272,00	0,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10174	NOVACOR ESM SINT MARROM CONHAQUE BRILH.GL	32091010	0500	5405 PC	1	62,10	0,00	62,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
14019	CORALAR ACRIL. BRANCO NEVE 18LT CORAL	32091010	0102	5102 UN	1	157,93	0,00	157,93	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
6000	SIKAFLEX-291 BRANCO-NAUTICO	35061090	0102	5102 UN	2	53,52	0,00	107,04	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
400500	MASSA CORRIDA 3,6GL CORAL	32082020	0102	5405 UN	1	32,28	0,00	32,28	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10262	METALATEX ACRIL SEMI BRILHO BRANCO 18L	32091010	0500	5405 PC	4	492,00	0,00	1.968,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
16063	MASSA CORRIDA CORAL 18 LT.	32141020	0102	5102 UN	1	79,10	0,00	79,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
20276	PREGO 17X21 C/C GALV.A FOGO ARDOX	74151000	0102	5102 UN	1	23,40	0,00	23,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
1363	PREGO POLIDO C/C 18X27	73170090	0102	5102 PC	2	8,38	0,00	16,76	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
16063	MASSA CORRIDA CORAL 18 LT.	32141020	0102	5102 UN	1	79,10	0,00	79,10	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
10017	SELADORA ACRILICA PAREDE 18L NOVA	32149000	0102	5102 PC	1	79,80	0,00	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
16534	LONA PLASTICA AMARELA 4MT LARG.X.1MT C OMPRIM.30KG (MEDIA)	39259090	0102	5102 UN	10	5,32	0,00	53,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 742,90 Fed, 1211,81 Est e 0,00 Mun R\$ 1954,71(30,88%) de tributos Fonte: IBPT [W7M9E1] DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/ICMS*.	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;">CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	--



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
Av. Princesa Isabel, 2320 - Barra Velha
(12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	PARA USO NA MANUTENÇÃO DAS UNIDADES
Sector Solicitante:	MANUTENÇÃO
Memorando nº:	43
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
---	--	------------------------

Item	Quantidade	Descrição
1	100	ABRAC NYLON 3,6 x 1,50 BRANCO
2	100	ABRAC NYLON 4,8 x 2,00 PRETO
3	02	ARMANDO COLA PLANO 175 GR
4	100	GOBO FLEXIVEL 2,5 PRETO COM BRANCO
5	100	GOBO FLEXIVEL 2,5 UNIFAMILIAR COM BRANCO
6	100	GOBO PP 3 x 1,5 ml/m PLANT
7	01	CONDOR ACRIL BRANCO MADE 18 LIT COM PL
8	02	CONDOR AC BRANCO 3,6 LT B AGUAS

Justificativa do interesse público

MATERIAL USADO NA MANUTENÇÃO DAS UNIDADES PROCISS. DE SAÚDE

Nome do Solicitante	Chefia Imediata	Deferimento | Secretaria de Saúde
 	 Artur Donizette Gonçalves RG: 14.125.560-2 Coordenador de Manutenção/SMS	
Carimbo/Assinatura	Carimbo/Assinatura	Data: / / 2015

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO	Data	Observações
Carimbo/Assinatura	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001	



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
 Secretária de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	
Setor Solicitante:	
Memorando nº:	
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
--	--	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
9	20	DISJUNTOR BIPOLAR Din. 16A STACK
10	03	ESMALTAMENTO MANTELA DO CINDO C 3,6LT GAL
11	01	ESTILETE EM BORDACHADO 18mm c/3 LARGURA
12	300	FITA DE BORDA PVC BRANCA 22 x 1 mt
13	04	LÁPIS ALUMINADO Nº 10 PDSIN 6x2x1
14	10	LONA PLÁSTICA AMARELA 4 MT LARG 1 Compl
15	01	MANEJO CORDÃO 3,6 GAL

Justificativa do interesse público

Nome do Solicitante Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
--	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	Data 	Observações 	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
---	-----------------	------------------------	--



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
 Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	
Sector Solicitante:	
Memorando nº:	
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
--	--	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
16	02	MASSA CORRIDA C/ROL 18LT
17	04	MATERIAL ACRIL SEMI PRILHO 18LT
18	01	NOVAÇÃO ESMI SINT MARBOM C.O.GL
19	01	NOVAÇÃO PISO CINZA 18LT
20	15	PANOP SEX 114/12 INOX
21	01	RENETROL Capim 3,6 LT
22	01	PANOP 17x21 c/c GOLF ROGO ANOP

Justificativa do interesse público

Nome do Solicitante Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
--	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Observações</td> <td></td> </tr> </table>	Data		Observações	
Data					
Observações					

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
 Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 - Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	
Sector Solicitante:	
Memorando nº:	
Data da Solicitação:	

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Urgente	Observações
--	--	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
23	02	Placa Aço Nig. clc 18x27 ement
24	04	Placa Polido clc 18x27
25	01	NGDE movido fosfo Brsmo 18x27 ement
26	01	SELADORA A CRILICA PARADA 10 IL NAO
27	04	SELANTE POLIURETANO C/INZ
28	02	SIMOFLEX - 291 Brsmo - NAUTIC
29	01	TRILHO FERROVARIADO Lmt zinc
30	01	VALVO MET AMERICANO 3/4" ement

Justificativa do interesse público

Nome do Solicitante Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
--	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <th>Data</th> <th>Observações</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Data	Observações		
Data	Observações				

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Relatório de vendas por cliente

Loja		Data inicial		
		17/02/2017		
Cliente		Data final		
113001 - PREFEITURA MUNICIPAL SAUDE		13/03/2017		
Ordernado por				
Descrição				
Cod Alfa	Descrição	Quantidade	Total	Ultima compra
Cliente	14130001 - PREFEITURA MUNICIPAL SAUDE			
	1420 ABRAC NYLON 3,6X150 BRANCA	100,000	10,00	
	7648 ABRAC NYLON 4,8X200 PRETA	100,000	23,00	
	1000502 AMANCO COLA P/ CANO 175G	2,000	27,60	
	10721 CABO FLEXIVEL 2,5 MM PRETO COBRECOM	100,000	126,00	
	10723 CABO FLEXIVEL 2,5 MM VERM. COBRECOM	100,000	126,00	
	202173 CABO PP 3X1,50MM P/MT	100,000	378,00	
	14019 CORALAR ACRIL. BRANCO NEVE 18LT CORAL	1,000	157,93	
	14023 CORALIT ZERO ACETINADO BRANCO 3,6LT BASE AGUA COR.	2,000	252,18	
	16199 DISJUNTOR BIPOLAR DIN 16A STECK	20,000	838,80	
	16173 ESMALTE MARTELADO CINZA CLARO 3,6LT CORAL	3,000	589,71	
	8082 ESTILETE EMBORRACHADO 18MM C/3LAM. LEE / STARFER / I	1,000	14,70	
	9504 FITA DE BORDA PVC BRANCO 22 1MT	300,000	360,00	
	1015 LAPIS P/ MARCENEIRO FABER CASTEL	4,000	10,96	
	16534 LONA PLASTICA AMARELA 4MT LARG.X.1MT COMPRIM.30KG	10,000	53,20	
	400500 MASSA CORRIDA 3,6GL CORAL	1,000	32,28	
	16063 MASSA CORRIDA CORAL 18 LT.	2,000	158,20	
	10262 METALATEX ACRIL SEMI BRILHO BRANCO 18L	4,000	1.968,00	
	10174 NOVACOR ESM SINT MARROM CONHAQUE BRILH.GL	1,000	62,10	
	9828 NOVACOR PISO CINZA 18L	1,000	332,60	
	1611 PARAF SEX RI 1/4X1/2 INOX	15,000	6,15	
	11172 PENETROL CUPIM 3,6 LTS	1,000	76,50	
	20276 PREGO 17X21 C/C GALV.A FOGO ARDOX	1,000	23,40	
	5281 PREGO ACO NIQ.C/C 18X27 ENCART.	2,000	31,74	
	1363 PREGO POLIDO C/C 18X27	4,000	33,52	
	14020 RENDE MUITO FOSCO BRANCO 18LTS CORAL	1,000	272,00	
	10017 SELADORA ACRILICA PAREDE 18L NOVA	1,000	79,80	
	150166 SELANTE DE POLIURETANO CINZA	4,000	130,12	
	6000 SIKAFLEX-291 BRANCO-NAUTICO	2,000	107,04	
	201134 TRILHO PERFURADO 1MT ZINC.	1,000	22,00	
	16648 VALVULA MET. AMERICANA 3.1/2 IMPERATRIZ	1,000	25,80	
Total cliente		885,000	6.329,33	30 Registro(s)
Total geral		885,000	6.329,33	30 Registro(s)

CONVENIO
LEI MUNICIPAL 156/2001



DEPÓSITO DO WELLITON

RUA GERSON PERES DE ARAÚJO 423 ILHABELA 12-38951284
BAIRRO: BARRA VELHA

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

ENDEREÇO: RUA PREFEITO MARIANO PROC.ARAUJO CARVALHO,N°86

DATA: 13 DE MARÇO DE 2017 ILHABELA - SP

** ITENS ORÇADO **

DESCRIÇÃO	QTD X	VR.UNITÁR	VR.TOTAL
TINTA DE PISO CINZA	1	359,90	359,90
FITA DE BORDA MARCENEIRO	300	1,35	405,00
ESTILETE GRANDE	1	16,90	16,90
ABRACADEIRA PLASTICA 4,8X200	100	0,27	27,00
SIKA-FLEX BRANCO 291	2	54,92	109,90
PREGO NIQUELADO ACO 18X27 C/C	2	17,50	35,90
MASSA CORRIDA 3,6 GL	1	35,90	35,90
PREGO GALV.FOGO 17X21 TORC	1	27,90	27,90
CABO PP 3X 1,5MM	100	3,99	399,00
TRILHO FURADO CHAPA MULTIUSO	1	24,95	24,95
VALVULA METAL AMERICANA	1	29,80	29,80
LONA DE PLASTICO AMARELA 4X1	10	5,60	56,00
DISJUNTOR DIN 16° BIPOLAR	20	46,00	920,00
TINTA MARTELADA CINZA 3,6 GL	3	195,00	585,00
PARAFUSO SEXTAVADO 1/4X1/2 INOX	15	0,47	7,05
MASSA CORRIDA 18 LTS	2	84,50	169,00
SILICONE SELANTE CINZA	4	36,25	145,00
ABRACADEIRA PLASTICA 3,6X150	100	0,12	12,00
TINTA BASE DE AGUA BRANCA 3,6 GL	2	134,50	269,00
LATEX BRANCO FOSCO 18 LTS	1	289,00	289,00
LATEX BRANCO NEVE 18 LTS	1	169,90	169,90
PREGO POLIDO 18X27 C/C	4	9,50	38,00
MATA CUPIM 3,6 GL	1	77,90	77,90
FIO FLEX 2,5 VERMELHO	100	1,35	135,00
FIO FLEX 2,5 PRETO	100	1,35	135,00
LATEX BRANCO SEMI-BRILHO 18LTS	4	525,00	2.100,00
ESMALTE SINT MARRON 3,6 GL	1	69,90	69,90

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



DEPÓSITO DO WELLITON

RUA GERSON PERES DE ARAÚJO 423 ILHABELA 12-38951284
BAIRRO: BARRA VELHA

LAPIS CARPINTEIRO	4	3,00	12,00
SELADORA P/ PAREDE 18 LTS	1	81,50	81,50
COLA DE CANO 175 GRAMAS	2	33,00	66,00

VALOR TOTAL:

R\$ 6.808,50

122 661 235/9001-59
W. A. D. SOUZA - M.
DEPÓSITO DO WELLITON - RUA GERSON PERES DE ARAÚJO 423 - BARRA VELHA - ILHABELA - SP
[Handwritten signature]

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



GRUPO TERRA COMERCIO MATERIAIS CONSTRUÇÃO EIRELI-ME

AV PRINCESA ISABEL 1439 PEREQUE ILHABELA SP

TEL: 12- 38966318

CNPJ 19.427.422\000176 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 352.025.220.117

ORÇAMENTO 16\05\2017

COD	DESCRIÇÃO PRODUTOS ***	QUANTIDADE ***	UNIT *****	TOTAL
	SELADORA ACRILICA PAREDE 18 I	01	80,00	80,00
	COLA AMANCO P\ CANO 175 GR	2,00	14,10	28,20
	LAPIS DE MARCENEIRO FABER CASTEL	04	3,00	12,00
	NOVACOR PISO CINZA 18 lt	01	352,00	352,00
	FITA BORDA PVC BRANCO 22 1MTS	300	1,30	390,00
	ESTILETE EMBORRACHADO 18MM LEE	01	17,00	17,00
	ABRAC NYLON 4,8X200 PRETA	100	0,30	30,00
	SIKAFLEX 291 BRANCO NAUTICO	02	60,00	120,00
	PREGO AÇO NIQ 18X27 ENC	02	17,10	34,20
	MASSA CORRIDA 3,600 CORAL	01	35,40	35,40
	PREGO 17X21 C\C FOGO ARDOX	01	26,40	26,40
	CABO PP 3X1,50 P \MTS	100	4,20	420,00
	TRILHO PERFURADO 1MTS ZINC	01	25,00	25,00
	VALVULA AMERICANA 31\2 IMPERATRIS	01	26,00	26,00
	LONA AMARELA 4MTS LARGX1MT COMP	10	6,00	60,00
	DISJUNTOR BIP DIN 16 AP STERCK	20	48,00	960,00
	ESMALTE MART CINZA 3,6 CORAL	03	200,00	600,00
	PARAF SEX RI 1\4X1\2 INOX	15	0,80	12,00
	MASSA CORRIDA CORAL 18LTS	02	88,00	176,00
	SELANTE POLIURETANO CINZA	04	36,00	144,00
	ABRAC NYLON 3,6X 150 BRANCA	100	0,15	5,00
	CORALIT ZERO ACENT 3,6 BASE AGUA	02	145,00	290,00
	REND MUITO FOS BRANCO CORAL 18LTS	01	289,00	289,00
	CORAL ACRIL BR NEVE 18LT CORAL	01	161,70	161,70
	PREGO POLIDO 18X27	04	10,50	42,00
	PENETROL CUPIN 3,6 LTS	01	83,60	83,60
	CABO FLEX 2,5 VERM COBRECON	100 MTS	1,38	138,00
	CABO FLEX 2,5 PRETO COBRECON	100MTS	1,38	138,00
	METATEX ACR SEMI BR BRANCO 18LT	04	578,00	2312,00
	NOVA COR ESM MAR CONHAQUE BR GL	01	63,20	63,20

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

VALOR TOTAL: R\$: 7080,70

19 427 422/0001-76

CONSTRUTORA TERRA & COMÉRCIO
DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EIRELI - ME

Av. Princesa Isabel, 1439
Perequê - CEP 11830-000

ILHABELA - SP



GRUPO TERRA MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

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:	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\$ 9.191,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	NF55

Data / Hora da operação:	02/06/2017 - 16:05:35
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00185433
Chave de segurança:	EMM0W0Q9AWPXP4A8

SAC CAIXA: 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
00055

DATA DA EMISSÃO
02-06-2017 14:10:32
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
990E44D64

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2017 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: ju_alievi@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 MÉDICOS PRESTADOS POR DR. MATHEUS REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2017
PLANTÃO PEDIATRIA (4) R\$ 6.000,00
PLANTÃO NOTURNO (06) R\$ 702,48
PLANTÃO FDS (01) R\$ 1.800,00
PRODUÇÃO (106) R\$ 742,00
SALA DE PARTO (7) R\$ 462,00
FINAL DE SEMANA D (1) R\$ 87,55

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 9.794,03
PIS..... R\$ 63,66	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 9.794,03
COFINS..... R\$ 293,82	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 146,91	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\$ 602,33
CSLL..... R\$ 97,94	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 195,88
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 9.191,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO AUTORIZADO CONFORME CONVENIO/SUBVENÇÃO LEI 056/2001

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DR. MATHEUS BITAR					
	Plantão pediatria	4	1.500,00	R\$ 6.000,00	
	Plantão FDS	1	1.800,00	R\$ 1.800,00	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	PLANTÃO ANO NOVO N			R\$ -	
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -	
	Plantões Noturno			R\$ -	
	Plantão Noturno 1 h	6	117,08	R\$ 702,48	
	sala de parto	7	66,00	R\$ 462,00	
	Produção	106	7,00	R\$ 742,00	
	Visitas		168,63	R\$ -	
	Final de Semana D	1	87,55	R\$ 87,55	
	Final de Semana N		122,58	R\$ -	
					R\$ 9.794,03
					R\$ 9.794,03
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 293,82
		PIS	0,65%		R\$ 63,66
		C S S L	1,00%		R\$ 97,94
		I R R F	1,50%		R\$ 146,91
					R\$ 602,33
				LÍQUIDO	R\$ 9.191,70

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**
 Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000
 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

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 20149860158		11 Nome CARLOS AUGUSTO PEREIRA PINTO			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) AL. FRANCISCO DE ASSIS ROSA SILVA, 476			13 Bairro JD. BRASIL		
14 Município CARAGUATATUBA	15 UF SP	16 CEP 11667-300	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00039569-00314-SP	18 CPF 371.916.528-02	
19 Data de Nascimento 03/11/1988	20 Nome da mãe ELOISA ELENA PEREIRA PINTO				

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\$ 4.804,20	24 Data da admissão 16/11/2015	25 Data do Aviso Prévio 01/02/2017	26 Data de Afastamento 06/03/2017	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 15 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 2.273,95	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 0,00	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\$ 4.547,91	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional	R\$ 0,00	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	R\$ 378,99	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 0,00	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário Indenizado	R\$ 0,00	71 Férias Indenizadas	R\$ 0,00	95.1 Outras Verbas 1/3 de Férias	-R\$ 126,33
95.2 Outras Verbas 13º Salário Proporcional	R\$ 378,99	99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00		
				Total Bruto	7.706,17

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\$ 204,65
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 30,32	114 IRRF	R\$ 11,54	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00				
				Total das Deduções	246,51
				Valor Líquido	7.459,66

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

Anexo VI

TERMO DE QUITAÇÃO 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 20149860158		11 Nome CARLOS AUGUSTO PEREIRA PINTO		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00039569-00314-SP		18 CPF 371.916.528-02	19 Data de Nascimento 03/11/1988	20 Nome da mãe ELOISA ELENA PEREIRA PINTO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data da admissão 16/11/2015	25 Data do Aviso Prévio 01/02/2017	26 Data de Afastamento 06/03/2017	27 Cód. afastamento SJ2	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 1 de 21 de 06 de 17 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.459,66, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
- RG :

151 Assinatura do Trabalhador



Ademir Joaquim Iruasa
Secretário Geral
CPF: 439.927.658-49

SIND. TRABALHADORES ESTAB. SERV. SAÚDE DE SANTOS, VICINIAE
GUARUJÁ, CUBATÃO, P.GRANDE, MONGAGUÁ, ITANHAÉM, PERUIBE,
ITARIRI, P. TOLEDO, MIRACATU, IGUAPE, CANANÉIA, PARIQUERA-AÇU,
BERTIOGA, S. SEBASTIÃO E ILHA BELA - SINTRASAÚDE
R.S. 021.150.02590-7
Av. Ana Costa, 70 - Vila Matias - Santos/SP
Tel. (13) 3202 - 8074

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

ADITAMENTO HOMOLOGAMOS OS CALCULOS APRESENTADOS NO ANVERSO
DO PRESENTE T.R.C.T. FICANDO RESSALVADO O DIREITO DO(A) POSTULAR
JUNTO À JUSTIÇA DO TRABALHO POR QUAISQUER VERBAS PORVENTURA
DEVIDAS A AQUI NÃO DISCRIMINADAS E AINDA.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> FÉRIAS | <input type="checkbox"/> FGTS |
| <input type="checkbox"/> DIF. SALARIAL | <input checked="" type="checkbox"/> 40/SOBRE O FGTS |
| <input type="checkbox"/> AVISO-PRÉVIO | <input type="checkbox"/> HORAS-EXTRAS/ BCO.HORAS |
| <input type="checkbox"/> CESTA BÁSICA | <input type="checkbox"/> INSAL.NR32 |
| <input type="checkbox"/> AUXÍLIO CRECHE | <input checked="" type="checkbox"/> DIF.CCT/ACT. |
| <input type="checkbox"/> P.P.P.NR-32 | <input type="checkbox"/> 13º SAL. |

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	1744 / 00000107048-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIOCOMPANY COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	64.084.858/0001-64
Valor:	R\$ 2.760,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BIOCOMPANY
Histórico:	NF027975

Data / Hora da operação:	02/06/2017 - 16:36:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00191705
Chave de segurança:	WYGXF8NU0A31JK2G

SAC CAIXA: 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



Produtos hospitalares para a vida.

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe

35170464084858000164550010000279751341977184



Número da Nota Fiscal 27975	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 04/17
Protocolo de Autorização - CCe 135170286236986	Data de Autorização 09/05/17 10:46:49	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

CONSIDERA SE CORRETO RAZAO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

PAGO
02/06

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 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

RECEBEMOS DE BIOCOMPANY COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000.027.975
SÉRIE: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Produtos hospitalares para a vida.

**BIOCOMPANY COMERCIO E
SERVICOS LTDA**

AV JOAO PEDRO CARDOSO, 225, CONJ 11
CEP: 04355000 PQ JABAQUARA Sao Paulo SP
PABX: +55 11 5033 - 5700 / 11 5034 - 1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.027.975
SÉRIE : 1
FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3517 0464 0848 5800 0164 5500 1000 0279 7513 4197 7184

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170264907686 - 2017-04-28T14:36:02-04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112853360112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

64.084.858/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

28/04/2017

ENDEREÇO

RU PREFEITO MARIANO PROCOPIO DE A

BAIRRO/DISTRITO

PEREQUE

CEP

11.630-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE/FAX

1238969200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
27975/1	28/05/2017	2.760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	593,40	2.760,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
A RETIRAR	0-Emitente				64.084.858/0001-64
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA JOAO PEDRO CARDOSO, 225					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			0	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
K2CV720	CATETER DUPLO LUMEN CVC 7FRX20CM LOTE 29448 QNT(15.000000) VAL.18/3/2020; RA: 10196320017	90183929	040	5102	UN	15,0000	86,0000	1.290,00			0,00	0,00	0,00	277,35
K2CV730	CATETER DUPLO LUMEN CVC 7FRX30CM LOTE 28799 QNT(2.000000) VAL.5/11/2019; LOTE 29156 QNT(10.000000) VAL.31/1/2020; LOTE 29506 QNT(3.000000) VAL.28/3/2020; RA: 10196320017	90183929	040	5102	UN	15,0000	98,0000	1.470,00			0,00	0,00	0,00	316,05

Josnel C. Almeida
RG: 38.599.302-3
Chefe de Serviços de Almacém

15 Mai 2017
Almacém da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Duplicata Num.: 27975/1, Venc.: 28/05/2017, Valor: 2.760,00
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99
PRORROGADO PELO CONVENIO 27/2016 ATE 30/04/2017
Vendedor: VENDAS1

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP
CEP 11630-000 - Fone 3896-5766
Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 054-8/17

FORNECEDOR: BIOCAMPANY COMERCIO E SERVIÇOS LTDA

CNPJ: 64.084.858/0001-64

BANCO: BRASIL

AGENCIA: 1744-2

C/C: 107048-7

VENDEDOR: SIDNEIA

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	15	KIT	26282.KIT CATETER VENOSO CENTRAL - CVC - DUPLO LUMEN 13 G (7F) X 20 CM	BIOMEDICAL	R\$ 86,00	R\$ 1.290,00
2	15	KIT	26283.KIT CATETER VENOSO CENTRAL - CVC - DUPLO LUMEN 13 G (7F) X 30 CM	BIOMEDICAL	R\$ 98,00	R\$ 1.470,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 2.760,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX Nº 089/2017

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 03 DIAS

25/04/2017

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 / 00021276-0

Nome destinatário:	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS
Valor:	R\$ 8.027,81
Identificação da operação:	RESCISAO ADENILSON

Data de débito:	02/06/2017
Data/hora da operação:	02/06/2017 11:29:36

Código da operação:	00211009
Chave de segurança:	GWULZ25CU48UQ1FC

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

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

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 12432659076		11 Nome ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) BENEDITO MARIANO LEITE, 436 CASA			13 Bairro BARRA VELHA		
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00082750-00237-	18 CPF 150.306.268-67	
19 Data de Nascimento 15/06/1971	20 Nome da mãe ADELAIDE DE OLIVEIRA SANTOS				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 1.993,67	24 Data da admissão 01/09/2010	25 Data do Aviso Prévio 02/06/2017	26 Data de Afastamento 02/06/2017	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 2 dias de Sal.(Liq. sem Falhas acresc. de DSR)	R\$ 81,64	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 187,40	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\$ 871,99	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais	R\$ 0,00	66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 0,00
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 348,80	71 Férias Indenizadas	R\$ 0,00
95.1 Outras Verbas Aviso Prévio Indenizado	R\$ 4.339,78	95.2 Outras Verbas Férias Indenizadas	R\$ 2.875,79		
				Total Bruto	8.705,40

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\$ 506,97
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 69,76	114 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos UNIODONTO	R\$ 68,36	115.2 Outros Descontos MENSALIDADE SINDICAL	R\$ 32,50
				Total das Deduções	677,59
				Valor Líquido	8.027,81

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 12432659076		11 Nome ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00082750-00237-		18 CPF 150.306.268-67	19 Data de Nascimento 15/06/1971	20 Nome da mãe ADELAIDE DE OLIVEIRA SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data da admissão 01/09/2010	25 Data do Aviso Prévio 02/06/2017	26 Data de Afastamento 02/06/2017	27 Cód. afastamento SJ2	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 8.027,81, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____ / ____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
- RG :

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

156 Informações à CAIXA

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).

**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 / 00021216-7

Nome destinatário:	ROSELENE MEDEIROS LAMBLET
Valor:	R\$ 2.603,11
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	02/06/2017
Data/hora da operação:	02/06/2017 15:07:02

Código da operação:	00422376
Chave de segurança:	87YKS79WLWE16KT8

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0955 - ROSELENE MEDEIROS

C.P.F.....: 343.634.751-53

C.B.O.: 2151-20 - Coordenador III

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2017

HORA DE EMISSÃO: 16:52:10

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
1	Salário	29,00	R\$	3.016,80	R\$	0,00
21	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	93,70	R\$	0,00
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$	14,42	R\$	0,00
500	INSS	11,00	R\$	0,00	R\$	343,74
510	IRRF	7,50	R\$	0,00	R\$	65,79
550	Contribuição Sindical	3.120,83	R\$	0,00	R\$	104,03
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$	0,00	R\$	8,25
Data de Pagamento: 05/06/2017			TOTAIS =>	(+) R\$ 3.124,92	(-) R\$	521,81
			LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.603,11		
Salário Base:	3120,83	Base FGTS...:	3124,92	Base IRRF...:	2761,18	
Base INSS...:	3124,92	FGTS Mês....:	249,99	Ded. Depen...:	0,00	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



ESPELHO DO RETORNO N° : 000241
DATA DO MOVIMENTO : 02/06/2017
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 14/07/2017
Pag. : 0001

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Valor Pago	Nome Terceiro	Ocorrência
Tipo de Serviço : Pagamento Salários					
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente					
001346	02/06/2017	1.747,43	1.747,43	DENILSON CARLOS XAVIER DA SILV	Crédito ou Débito Efetivado !!!!!

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 561/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 05/2017

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0942 - DENILSON CARLOS XAVIER DA SILVA
 C.P.F.....: 423.507.118-11

C.B.O.: 5151-05 - Desinssetizador

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 10:55:38

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	29,00	R\$ 1.183,84	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	40,00	R\$ 374,80	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	R\$ 12,92	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 57,66	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	6,00	R\$ 83,96	R\$ 0,00	
201	Gratificacao	0,00	R\$ 258,66	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 177,47	
550	Contribuição Sindical	1.224,66	R\$ 0,00	R\$ 40,82	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,12	
Data de Pagamento: 05/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.971,84	(-) R\$ 224,41	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.747,43		
Salário Base:	1224,66	Base FGTS...:	1971,84	Base IRRF...:	1794,37
Base INSS...:	1971,84	FGTS Mês....:	157,75	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	826100000007	899000971452	020323890218	917302170621
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	SABESP CIA SAN BASIC
Valor:	89,90
Identificação da operação:	SABESP

Data de débito:	05/06/2017
Data/hora da operação:	05/06/2017 11:28:48

Código da operação:	00199195
Chave de segurança:	38MYUIIYAYFIVYSQE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC 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

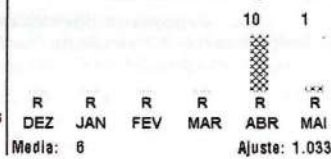
RG1 No da Conta GR CR Mes de Referencia
03238902/70 1450032389021 10 JUNHO/17
 End.: R Alzira Siqueira Reale, 00050 Folha 1 de 1
 Centro - Ilhabela/SP CEP: 11630000
 Cliente: Santa Casa De Misericórdia De Ilhabela Código do Cliente: 0000005636
 Cod. Sabesp: 10.352.02.03.1300.000.000.010.5
 Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub Tipo de Ligação: Água e Esgoto
 Tipo de Faturamento: Comum Hidrometro: Y16L517254

Apresentação	Data	Leitura	Consumo m3 4
Leitura Atual	23/06/17	16	
Leitura Anterior	22/04/17	11	
Proxima Leitura	22/06/17		

Período de Consumo: 31 dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

Historico do Consumo de Agua



Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Minimo	44,95	44,95	44,95	44,95
11 A 20		5,86		5,86	
21 A 30		12,79		12,79	
31 A 50		12,79		12,79	
Acima de 50		13,81		13,81	
			44,95		44,95
VI Agua (Água * Ft. de Ajust * Econ)		44,95 x 1.00000000 x 1 =		44,95	
VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ)		44,95 x 1.00000000 x 1 =		44,95	

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = 89,90

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****89,90
Água	44,95	Vencimento:	06/06/17
Esgoto	44,95		

**CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

No caso de pagamento em atraso
 Será acrescido de multa de 2%, mais atualização monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta não paga até a data de vencimento sujeita o imóvel ao corte do fornecimento de água.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Total a Pagar 89,90 Faça a sua parte. Economize Água.

Avisos ao Cliente
 CONTROLE DE CONSUMO E DEBITOS COM A SABESP? BAIXE O APLICATIVO SABESP MOBILE

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	7,30	89,90	6,56

Qualidade da Água - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 2914/11
 Parametros Turbidez Cor Cloro Coliformes totais Escherichia Coli
 Minimo Exigido 031 010 031 031 031
 Amostras Realizadas 031 010 031 031 031
 Amostras que atendem ao padrao 030 010 031 031 031
 Eventuais analises fora dos padroes foram refeitas acompanhadas de inspecoes sanitarias



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.37708	23377.215670	00078.001609	5	71810003039200
---	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	05/06/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	30.392,00
Identificação da operação:	JOAO AFONSO CESTA BASICA

Data de débito:	05/06/2017
Data/hora da operação:	05/06/2017 11:23:15

Código da operação:	00561526
Chave de segurança:	1L7L8TNT0VN1WVTU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP

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

Pat: 080002948

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.176.689
SÉRIE 001
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
3517 0553 4373 1500 0167 5500 1000 1766 8910 0176 6893Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS ADQ TERCPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170290368000 10/05/2017 15:01:32INSCRIÇÃO ESTADUAL
275001195110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELACNPJ / CPF
50.320.605/0001-38DATA DA EMISSÃO
10/05/2017ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
11630-000DATA DA SAÍDA
11/05/2017MUNICÍPIO
ILHABELAUF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 176689A Vencimento 05/06/2017 Valor R\$ 30.392,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.243,91	536,40	0,00	0,00	1.828,99 (6,02 %)	30.392,00
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	30.392,00

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 232	ESPÉCIE NFe
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				7.868,512	7.868,512

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	% IPI
6874	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	LTA	232,0000	5,3000	0,00	1229,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3018	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	928,0000	2,0500	0,00	1902,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4369	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	464,0000	12,0000	0,00	5568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6563	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	LTA	232,0000	4,2000	0,00	974,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4273	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 140GR	19053100	060	5405	PCT	232,0000	0,9000	0,00	208,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	232,0000	0,8800	0,00	204,16	79,40	14,29	0,00	18,00	0,00
6076	CAFE EM PO A VACUO 500GR	09012100	060	5405	PCT	464,0000	6,0000	0,00	2784,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	000	5102	UND	232,0000	0,5800	0,00	134,56	134,56	24,22	0,00	18,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	TPK	464,0000	1,3200	0,00	612,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3504	DOCE DE LEITE 395GR	19019020	000	5102	LTA	232,0000	2,7000	0,00	626,40	626,40	112,75	0,00	18,00	0,00
6632	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	LTA	232,0000	1,2000	0,00	278,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3634	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	232,0000	1,5000	0,00	348,00	202,99	24,36	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	232,0000	2,1400	0,00	496,48	496,48	89,37	0,00	18,00	0,00
6306	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	928,0000	3,5000	0,00	3248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	232,0000	4,0000	0,00	928,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	232,0000	0,5800	0,00	134,56	52,33	9,42	0,00	18,00	0,00
3176	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	TPK	232,0000	3,1000	0,00	719,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	464,0000	6,8400	0,00	3173,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3082	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	232,0000	1,2500	0,00	290,00	169,16	20,30	0,00	12,00	0,00
3091	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	232,0000	1,2500	0,00	290,00	169,16	20,30	0,00	12,00	0,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	232,0000	1,8500	0,00	429,20	250,35	30,04	0,00	12,00	0,00
4348	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	SCH	232,0000	1,1600	0,00	269,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	232,0000	1,2500	0,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	232,0000	1,6500	0,00	382,80	382,80	68,90	0,00	18,00	0,00
6165	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	SCH	464,0000	0,9800	0,00	454,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7241	NECTAR DE FRUTAS SABOR MANGA 01LT	22029900	060	5405	TPK	232,0000	2,9000	0,00	672,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5701	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	PET	696,0000	2,9500	0,00	2053,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	232,0000	0,5800	0,00	134,56	134,56	24,22	0,00	18,00	0,00
5940	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	232,0000	1,8000	0,00	417,60	417,60	75,17	0,00	18,00	0,00
3075	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	232,0000	0,5400	0,00	125,28	48,72	8,77	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	464,0000	1,7400	0,00	807,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3265	VINAGRE DE ALCOOL ESCURO 750ML	22090000	020	5102	FRC	232,0000	0,8300	0,00	204,16	79,40	14,29	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA-HOSPITAL MARIO COVAS
131.00 - Pis: 129,56 - Cofins: 596,68
CST: 040 ValCont.: 9.744,00 ValSennas: 9.744,00 - ISENTOS DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP
CST: 060 ValCont.: 16.430,24 ValOutras: 16.430,24 - ICMS SUBST. TRIB. ART.313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 1.357,20 ValBC.: 791,66 ValOutras: 565,54 ValIcms: 95,00 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
CST: 000 ValCont.: 2.192,40 ValBC.: 2.192,40 ValIcms: 394,63 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 259,84 ValBC.: 101,05 ValOutras: 158,79 ValIcms: 18,19 - B.C.RED-DEC. ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 408,72 ValBC.: 158,80 ValOutras: 249,92 ValIcms: 28,58 - B.C.RED-DEC.45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCAL

CONVÊNIO

LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 **Bradesco** | 237-2 |

Recibo do Sacado

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 05/06/2017
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 10/05/2017	No. do Documento 176689A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2017	Nosso Número 02/33772156700-3
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 30.392,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 60,78 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

 **Bradesco** | 237-2 |

23793.37708 23377.215670 00078.001609 5 71810003039200

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 05/06/2017
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 10/05/2017	No. do Documento 176689A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2017	Nosso Número 02/33772156700-3
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 30.392,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 60,78 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cortar aqui

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:	23793.37708	23377.215670	02078.001605	4	71810002554500
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	05/06/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	25.545,00
Identificação da operação:	JOAO AFONSO CESTA BASICA

Data de débito:	05/06/2017
Data/hora da operação:	05/06/2017 11:24:25

Código da operação:	00562702
Chave de segurança:	CK9JKU4XYWJLMK18

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

1

Nº 000.176.691

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0553 4373 1500 0167 5500 1000 1766 9110 0176 6913

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
135170290370849 10/05/2017 15:02:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
275001195110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
10/05/2017

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA
11/05/2017

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
176691A	05/06/2017	RS 25.545,00

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
2.726,57	450,84	0,00	0,00	1.537,27 (6,02 %)	25.545,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.545,00

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
195

ESPÉCIE
NFe

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6.613,620

PESO LÍQUIDO
6.613,620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
6874	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	LTA	195,0000	5,3000	0,00	1033,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3018	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	780,0000	2,0500	0,00	1599,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4369	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	390,0000	12,0000	0,00	4680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6363	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	LTA	195,0000	4,2000	0,00	819,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4273	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 140GR	19053100	060	5405	PCT	195,0000	0,9000	0,00	175,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	195,0000	0,8800	0,00	171,60	66,74	12,01	0,00	18,00	0,00
6076	CAFE EM PO A VACUO 500GR	09012100	060	5405	PCT	390,0000	6,0000	0,00	2340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	000	5102	UND	195,0000	0,5800	0,00	113,10	113,10	20,36	0,00	18,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	TPK	390,0000	1,3200	0,00	514,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3504	DOCE DE LEITE 395GR	19019020	000	5102	LTA	195,0000	2,7000	0,00	526,50	526,50	94,77	0,00	18,00	0,00
6632	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	LTA	195,0000	1,2000	0,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3634	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	195,0000	1,5000	0,00	292,50	170,62	20,47	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	195,0000	2,1400	0,00	417,30	417,30	75,11	0,00	18,00	0,00
6306	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	780,0000	3,5000	0,00	2730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	195,0000	4,0000	0,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	195,0000	0,5800	0,00	113,10	43,98	7,92	0,00	18,00	0,00
3176	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	TPK	195,0000	3,1000	0,00	604,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	390,0000	6,8400	0,00	2667,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3082	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	195,0000	1,2500	0,00	243,75	142,18	17,06	0,00	12,00	0,00
3091	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	195,0000	1,2500	0,00	243,75	142,18	17,06	0,00	12,00	0,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	195,0000	1,8500	0,00	360,75	210,43	25,25	0,00	12,00	0,00
4348	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	SCH	195,0000	1,1600	0,00	226,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	195,0000	1,2500	0,00	243,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	195,0000	1,6500	0,00	321,75	321,75	57,91	0,00	18,00	0,00
6165	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	SCH	390,0000	0,9800	0,00	382,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7241	NECTAR DE FRUTAS SABOR MANGA 01LT	22029900	060	5405	TPK	195,0000	2,9000	0,00	565,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5701	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	PET	585,0000	2,9500	0,00	1725,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	195,0000	0,5800	0,00	113,10	113,10	20,36	0,00	18,00	0,00
5940	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	195,0000	1,8000	0,00	351,00	351,00	63,18	0,00	18,00	0,00
3075	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	195,0000	0,5400	0,00	105,30	40,95	7,37	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	390,0000	1,7400	0,00	678,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3265	VINAGRE DE ALCOOL ESCURO 750ML	22090000	020	5102	FRC	195,0000	0,8800	0,00	171,60	66,74	12,01	0,00	18,00	0,00

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE MISERICORDIA

131.00 - Pis: 108,89- Cofins: 501,49

CST: 040 ValCont.: 8.190,00 ValIcms: 8.190,00 - ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP

CST: 060 ValCont.: 13.809,90 ValOutras: 13.809,90 - ICMS SUBST. TRIB. ART. 313 RICMS

CST: 020 ValCont.: 1.140,75 ValBC.: 665,41 ValOutras: 475,34 ValIcms: 79,84 - B.C. RED-DEC. 52585 DE 28/12/07

CST: 000 ValCont.: 1.842,75 ValBC.: 1.842,75 ValIcms: 331,69 - B.C. RED-DEC. N. 49113-10/11/04

CST: 020 ValCont.: 218,40 ValBC.: 84,93 ValOutras: 133,47 ValIcms: 15,29 - B.C. RED. ANEXO II, ART. 3 DO RICMS-SP

CST: 020 ValCont.: 343,30 ValBC.: 133,48 ValOutras: 209,82 ValIcms: 24,02 - B.C. RED. DECR. 45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

 **Bradesco** | 237-2 |

Recibo do Sacado

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 05/06/2017
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 10/05/2017	No. do Documento 176691A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2017	Nosso Número 02/33772156702-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 25.545,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 51,09 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

 **Bradesco** | 237-2 |

23793.37708 23377.215670 02078.001605 4 71810002554500

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 05/06/2017
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 10/05/2017	No. do Documento 176691A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2017	Nosso Número 02/33772156702-P
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 25.545,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 51,09 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cortar aqui

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:	23793.37708	23377.215670	01078.001607	5	71810001729200
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	05/06/2017
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	17.292,00
Identificação da operação:	JOAO AFONSO CESTA BASICA

Data de débito:	05/06/2017
Data/hora da operação:	05/06/2017 11:25:24

Código da operação:	00565896
Chave de segurança:	MNVKHCMAS8PAASSZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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 000.176.690
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3517 0553 4373 1500 0167 5500 1000 1766 9010 0176 6908

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170290369542 10/05/2017 15:01:54

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
10/05/2017

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA
11/05/2017

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 176690A
Vencimento 05/06/2017
Valor R\$ 17.292,00

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
1.845,64	305,19	0,00	0,00	1.040,62 (6,02 %)	17.292,00
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	17.292,00

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
132	NFe			4.476,912	4.476,912

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	ICMS	IPI
6874	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	LTA	132,0000	5,3000	0,00	699,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3018	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	528,0000	2,0500	0,00	1082,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4369	ARROZ AGULHINHA TIPO 1 05KG	10063021	040	5102	PCT	264,0000	12,0000	0,00	3168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6363	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	LTA	132,0000	4,2000	0,00	554,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4273	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 140GR	19053100	060	5405	PCT	132,0000	0,9000	0,00	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	132,0000	0,8800	0,00	116,16	45,17	8,13	0,00	18,00	0,00	0,00
6076	CAFE EM PO A VACUO 500GR	09012100	060	5405	PCT	264,0000	6,0000	0,00	1584,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	000	5102	UND	132,0000	0,5800	0,00	76,56	76,56	13,78	0,00	18,00	0,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	TPK	264,0000	1,3200	0,00	348,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3504	DOCE DE LEITE 395GR	19019020	000	5102	LTA	132,0000	2,7000	0,00	356,40	356,40	64,15	0,00	18,00	0,00	0,00
6632	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	LTA	132,0000	1,2000	0,00	158,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3634	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	132,0000	1,5000	0,00	198,00	115,49	13,86	0,00	12,00	0,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	000	5102	PCT	132,0000	2,1400	0,00	282,48	282,48	50,85	0,00	18,00	0,00	0,00
6306	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO 1 01KG	07133399	040	5102	PCT	528,0000	3,5000	0,00	1848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	FEIJAO PRETO TIPO 1 01KG	07133319	040	5102	PCT	132,0000	4,0000	0,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	132,0000	0,5800	0,00	76,56	29,77	5,36	0,00	18,00	0,00	0,00
3176	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	TPK	132,0000	3,1000	0,00	409,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	264,0000	6,8400	0,00	1805,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3082	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	132,0000	1,2500	0,00	165,00	96,24	11,55	0,00	12,00	0,00	0,00
3091	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	132,0000	1,2500	0,00	165,00	96,24	11,55	0,00	12,00	0,00	0,00
6241	MACARRAO TIPO NINHO 500GR	19021900	020	5102	PCT	132,0000	1,8500	0,00	244,20	142,44	17,09	0,00	12,00	0,00	0,00
4348	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	SCH	132,0000	1,1600	0,00	153,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	132,0000	1,2500	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	000	5102	PCT	132,0000	1,6500	0,00	217,80	217,80	39,20	0,00	18,00	0,00	0,00
6165	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	SCH	264,0000	0,9800	0,00	258,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7241	NECTAR DE FRUTAS SABOR MANGA 01LT	22029900	060	5405	TPK	132,0000	2,9000	0,00	382,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5701	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	PET	396,0000	2,9500	0,00	1168,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	000	5102	UND	132,0000	0,5800	0,00	76,56	76,56	13,78	0,00	18,00	0,00	0,00
5940	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	000	5102	PCT	132,0000	1,8000	0,00	237,60	237,60	42,77	0,00	18,00	0,00	0,00
3075	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	132,0000	0,5400	0,00	71,28	27,72	4,99	0,00	18,00	0,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	264,0000	1,7400	0,00	459,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3265	VINAGRE DE ALCOOL ESCURO 750ML	22090000	020	5102	FRC	132,0000	0,8800	0,00	116,16	45,17	8,13	0,00	18,00	0,00	0,00

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE MISERICORDIA
131.00 - Pis: 73,70- Cofins: 339,49
CST: 040 ValCont.: 5.544,00 ValIsentas: 5.544,00 - ISENTOS DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP
CST: 060 ValCont.: 9.348,24 ValOutras: 9.348,24 - ICMS SUBST. TRIB. ART.13 RICMS
CST: 020 ValCont.: 772,20 ValBC.: 450,41 ValOutras: 321,79 ValIcms: 54,05 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
CST: 000 ValCont.: 1.247,40 ValBC.: 1.247,40 ValIcms: 224,53 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 147,84 ValBC.: 57,49 ValOutras: 90,35 ValIcms: 10,35 - B.C.RED-DEC.45583/00-45490/00-52585/07
CST: 020 ValCont.: 232,32 ValBC.: 90,91 ValOutras: 141,98 ValIcms: 16,26 - B.C.RED-DEC.45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/05/2017 15:02:18


Dayse Maria da Cruz Souza
Aux. Administrativo I
RG 27.386.822-6
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
10/05/17

 **Bradesco** | 237-2 |

Recibo do Sacado

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 05/06/2017
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 10/05/2017	No. do Documento 176690A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2017	Nosso Número 02/33772156701-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 17.292,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 34,58 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					

Autenticação Mecânica

 **Bradesco** | 237-2 | 23793.37708 23377.215670 01078.001607 5 71810001729200

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 05/06/2017
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 10/05/2017	No. do Documento 176690A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2017	Nosso Número 02/33772156701-1
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 17.292,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 34,58 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado / CPF / CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15 CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador / Avalista :					



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

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:	03399.64074	79000.000004	05681.201017	1	71810000281550
Data do vencimento:	05/06/2017				
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.				
Valor (R\$):	2.815,50				
Identificação da operação:	AUDISA				
Data de débito:	05/06/2017				
Data/hora da operação:	05/06/2017 11:26:21				
Código da operação:	00584293				
Chave de segurança:	93SXJU3WG90ZVXV7				

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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



AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS LTDA AV DR YOJIRO TAKAOKA, 4384 ALPHAVILLE C A1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038 Fone: 11-3825-9671 email: financeiro@audisaauditores.com.br CNPJ: 18.963.475/0001-49 CCM: 73486 IE: ISENTO Código de Serviço: 143 - assessoria e consultoria de qualquer natureza, nao contida em outros itens desta lista; analise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares Data de Emissão: 12/05/2017	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (SIMPLIFICADO) No 4847 - Ref: 0517-000253 -
--	--

Fatura No	Valor R\$	Vencimento
4847	2.815,50	05/06/2017
TOMADOR Santa Casa De Misericórdia De Ilhabela ENDEREÇO RuaR PADRE BRONISLAU CHERECK15 MUNICÍPIO Ilhabela UF: SP CEP: 11630-000 END.COBRANÇA o mesmo CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38 Inscr. EST./ RG : 00000000000000000000 Inscr CCM No: 00000000000000000000		
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL E OITOCENTOS E QUINZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	
DEVE À EMPRESA AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS LTDA OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.		

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	U	Honorários de Consultoria Técnica Independente	3.000,00	3.000,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	45,00	19,50	90,00	30,00	0,00

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$ 1.110,00	VALOR TOTAL DA NOTA
Valor aproximado dos tributos (Lei 12741): R\$ 399,90	Alíquota:	% 2,00	
	ISS Incluso	R\$ 22,20	R\$ 3.000,00

Assinatura Digital			
P6BAGJS6	LO7PK8T8	X1J2AIX4	G0X2LG30
6PIVVTIQ	SJ6KT7DG	UFE3YBY8	FDC8B669
URHS7UQY	I73X81N5	LRP359D7	ZB839GPT
9R6U61P6	CW3ATTSV	R5Q3TJRJ	TX78L5F2

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 4847 Santana de Parnaíba - CCM: 73486			
P6BAGJS6	LO7PK8T8	X1J2AIX4	G0X2LG30
6PIVVTIQ	SJ6KT7DG	UFE3YBY8	FDC8B669
URHS7UQY	I73X81N5	LRP359D7	ZB839GPT
9R6U61P6	CW3ATTSV	R5Q3TJRJ	TX78L5F2

 RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS LTDA**
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



033-7

PROTOCOLO

Beneficiário AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS LTDA - CNPJ: 18.963.475/0001-49	Vencimento 05/06/2017
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Ilha - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38 RUA R Padre Bronislau Chereck 15 Centro - Ilhabela / SP	Agência / Identificação do Cedente 0940-7 / 6407790
Instruções: Juros de mora R\$ 0,94 ao dia Após o vencimento cobrar multa de 2%	Nosso Numero 000000005681-2
	(-) Valor do Documento 2.815,50
RECIBO DO PAGADOR	

Beneficiário AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS LTDA - CNPJ: 18.963.475/0001-49	Vencimento 05/06/2017
Banco	Agência / Código do Cedente 0940-7 / 6407790
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Ilha - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38 RUA R Padre Bronislau Chereck 15 Centro - Ilhabela / SP	Nosso Numero 000000005681-2
Instruções: Juros de mora R\$ 0,94 ao dia Após o vencimento cobrar multa de 2%	(-) Valor do Documento 2.815,50
	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções / Abatimento
	(*) Mora / Multa / Juros
	(+) Outros Acrescimos
	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica



033-7

03399.64074 79000.000004 05681.201017 1 71810000281550

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 05/06/2017
Beneficiário AUDISA CONSULTORES ASSOCIADOS LTDA - CNPJ: 18.963.475/0001-49					Agência / identificação do Cedente 0940-7 / 6407790
Data do Documento 12/05/2017	Numero do Documento 4847-1/1	Especie Doc	Aceite Não	Data do Processamento 15/05/2017	Nosso Numero 000000005681-2
Carteira COBRANCA SIMPLES RCR	Especie REAL	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento 2.815,50
Instruções (termo de responsabilidade do cedente): Juros de mora R\$ 0,94 ao dia Após o vencimento cobrar multa de 2%					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(*) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
Santa Casa De Misericórdia De Ilha
RUA R Padre Bronislau Chereck 15 Centro - Ilhabela / SP
11.630-000

CNPJ 50.320.605/0001-38

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



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	28769.501017	7	71810000015186
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	05/06/2017
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	151,86
Identificação da operação:	SINTARESP

Data de débito:	05/06/2017
Data/hora da operação:	05/06/2017 11:37:17

Código da operação:	00589830
Chave de segurança:	JH86MSUL21E84SS6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado

São 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

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99

PABX: (11) 3804-9283
EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br
SITE: www.sintaresp.com.br

Recibo do Pagador

Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD. EST.SP Endereço Rua Demini 471, Penha de França São Paulo SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 05/06/2017
Pagador IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923)				50.320.605/0001-38	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 05/06/2017	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2017	Nosso Número 000000028769-5
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 138,05
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (04/2017). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%. PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros 13,80
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 151,86

Autenticação mecânica



033-7

03399.12024 86300.000006 28769.501017 7 71810000015186

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC				Vencimento 05/06/2017	
Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD. EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 05/06/2017	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 05/06/2017	Nosso Número 000000028769-5
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 138,05
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (04/2017). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%. PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros 13,80
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 151,86
Pagador IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923) AV PROF MALAQUIAS OLIVEIRA FREITAS 154 11630-000 BARRA VELHA ILHABELA SP				CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 50.320.605/0001-38	
Pagador/Avalista				Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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:	74593.18007	93482.034001	00004.985305	8	71890000107500
Data do vencimento:	13/06/2017				
Nome do banco:	BANCO CITIBANK S/A				
Valor (R\$):	1.075,00				
Identificação da operação:	PHILIPS MEDICAL				
Data de débito:	05/06/2017				
Data/hora da operação:	05/06/2017 11:57:06				
Código da operação:	00692339				
Chave de segurança:	PSCR38W966X5LP4X				

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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



745-5

Recibo do
Sacado/Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO 2a Via				
Nome do Cliente PHILIPS MEDICAL SYSTEMS L AV TAMBORE 1400/1440 BOX 31 A 33		CNPJ 58.295.213/0001-78 0006460-000 SP		
Data do Documento 29/05/2017	No documento 066715001	Tipo 00	Aceite N	Data processamento 31/05/2017
Uso do Banco 2a Via CITIDIRECT	Cód. de Produto 180	Moeda RS	Valor	Valor



Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)
MORA P/ DIA DE ATRASO: R\$ 0.36

33.479.0230001/80

Vencimento	13/06/2017
Ag./Cód. Do Beneficiário	001 / 0093482034
Nosso Número	498530
Valor Documento	1.075,00
Valor desconto	
(-)Outras Deduções / Abatimentos	
(+)Mora / Multa	
(+)Outros acréscimos	
(=)Valor Cobrado	

APÓS VENCTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800-7018701/ 11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. SE PREFERIR PAGUE NO CITIBANK, BMB E COOP SICOOB ATÉ 4 DIAS.

Recobimento através do cheque no. do Banco
Esta quitação só será validada após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHAB 50320605000138
RUA PADRE BRONISLAU CHERECH 15
11630000 ILHABELA / SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



745-5

74593.18007 93482.034001 00004.985305 8 71890000107500

Local de Pagamento PAGAVEL NA REDE BANCARIA ATE VENCIMENTO 2a Via					Vencimento 13/06/2017
Nome do Cliente PHILIPS MEDICAL SYSTEMS L AV TAMBORE 1400/1440 BOX 31 A 33		CNPJ 58.295.213/0001-78 0006460-000 SP			Ag./Cód. Do Beneficiário 001 / 0093482034
Data do Documento 29/05/2017	No documento 066715001	Tipo 00	Aceite N	Data processamento 31/05/2017	Nosso Número 498530
Uso do Banco 2a Via CITIDIRECT	Cód. de Produto 180	Moeda RS	Valor	Valor	Valor Documento 1.075,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

MORA P/ DIA DE ATRASO: R\$ 0.36

APÓS VENCTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS OU LIGUE 0800-7018701/ 11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. SE PREFERIR PAGUE NO CITIBANK, BMB E COOP SICOOB ATÉ 4 DIAS.

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHAB 50320605000138
RUA PADRE BRONISLAU CHERECH 15
11630000 ILHABELA / SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica


Ficha de Compensação



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < http://www.barueri.sp.gov.br/nfe >	Data Emissão 30/05/2017	Hora Emissão 20:01	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 240U.9609.5656.6778699-Z		Número da Nota 066715	Série da Nota
			Número RPS 0000119185	Série RPS 1	Data RPS 29/05/2017

Prestador de Serviços  PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA AVENIDA TAMBORE , 1400/1440 - BOX 31 A 33 SÍTIO TAMBORE / JUBRAN CEP 06460-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 58.295.213/0001-78 Telefone (35) 99895-8145	Inscrição Municipal 5.22213-2 e-mail fiscal.servicos@philips.com
--	---

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CPF/CNPJ 50.320.605/0001-38	
Endereço RUA PADRE BRONISLAU CHERECH, 15		Complemento	
CEP 11630-000	Bairro CENTRO	Cidade ILHABELA	UF SP
E-mail financeiro@santacasailhabela.org.br			
Cide 1	Descrição do Serviço MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS	Código Serviço 140115212	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 1.075,00	Valor Total 1.075,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Ordem: 0015523118
 N. SWO: 000046085508
 Data: 31/03/2017
 Case Number: 0108742914
 Id Tec.: US6766
 Descr: HD7 L Ultrasound System
 NF referente ao orçamento 17856 aprovado por Sandra Maria para diagnostico no equipamento US6766. Atendimento realizado dia 08.05

Duvidas relacionadas a boleto, enviar para o E-mail: boletohc@philips.com

VALOR NÃO INCLUÍDO NA BASE DE CÁLCULO (exceto tributos federais) R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **1.075,00**

Fatura Nº 119185	Valor da Fatura R\$ R\$ 1.075,00	Forma Pagamento Venc: 13.06.17
---------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Valor por Extenso
um mil e setenta e cinco reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 240U.9609.5656.6778699-Z
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA PHILIPS MEDICAL SYSTEMS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 066715	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	



innovation + you

PROPOSTA DE ATENDIMENTO AVULSO
DETALHES DA PROPOSTA

Cliente: EXERCÍCIO JOSÉ MONTEIRO FERNADES
A/C: Sandra
Tel.: 1238053520
E-mail: hospital@ihabela.sp.gov.br
0

Proposta: 17856
Chamado: 0108742914

Proposta válida até: 30 abril, 2017

Prezados Senhores,

Segue abaixo, tabela de preços, por hora, para mão-de-obra em chamadas avulsos:

Modalidade	Equipamento	TechID	Serviço	Valor
Ultrassom	HD7 I Ultrasound System	US6766	VISITA TÉCNICA (Inclui 2 horas de atendimento em horário comercial)	R\$ 825,00

Condições do Serviço:

- Caso sejam ultrapassadas as 2 horas referente a visita técnica, será cobrado o valor por cada hora avulsa no valor de: R\$ 500,00
- No valor da visita técnica estão incluídas apenas 2 horas de serviço para diagnóstico no período das 08:00 as 17:00;
- Para horas de serviços executadas após às 17:00 até às 22:00, será cobrado o valor de R\$ 600 por hora adicional;
- Para horas de serviços executadas após às 22:00 até às 06:00 ou finais de semana e feriados, será cobrado o valor de R\$ 1000 por hora adicional;
- Excedendo a quantidade mínima de 2 horas, será cobrado o valor adicional por horas utilizadas de acordo com a OS (Ordem do Serviço) assinada após execução do atendimento;

- Prazo de atendimento - Em até 05 dias úteis após aprovação deste por escrito considerando aprovação da condição de pagamento;
- Caso haja necessidade de substituição de peças será enviado um novo orçamento para sua aprovação;
- Os chamados não aprovados no prazo de 30 dias serão cancelados automaticamente no sistema;
- Condição de Pagamento: 15 (quinze) dias da data do faturamento - Sujeita à aprovação de crédito;

Observações:

- O faturamento deste orçamento ocorrerá após a conclusão do diagnóstico e de acordo com as informações indicadas pelo engenheiro em documento de ordem de serviço devidamente assinado pelo cliente.
- Em caso de cliente que possua contrato em processo de negociação para o equipamento em referência o qual não seja firmado em um prazo máximo de 30 dias após o envio desta proposta, o presente orçamento será faturado.
- O prazo de garantia é de 90 (noventa) dias após a execução do serviço, condicionado ao mesmo efeito tratado nessa manutenção.

DE ACORDO

RAZÃO SOCIAL: Santa Casa de Misericórdias de Ithabela
CNPJ: 50.320.665/0001-38

No caso do fornecimento de CNPJ incorreto para faturamento, o cliente será responsabilizado pela cobrança do imposto devido para reemissão da fatura.

Para aprovação enviar documento assinado e digitalizado por e-mail destinado para: lailaine.camargo | marcia.melo@philips.com
O atendimento será agendado pelo Call Center (Fone 0800 701 77 89) após a aprovação deste orçamento.

Constato de cobrança:

Nome: Rafael Louren Oliveira Telefone: (12) 38961710
E-mail: financieiro@fontecasa
ithabela.org.br Cargo: gerente financeiro
Entereço de cobrança é o mesmo endereço de faturamento? Sim Não

Dados Client:

Assinatura: [Assinatura]
Nome: Sandra mª marcia S. P. Silva
Data: 31/03/2017

em nome da Philips Healthcare

Assinatura: _____
Name: Lailaine Camargo | Marcia Melo
Data: 31 março, 2017
Email: lailaine.camargo | marcia.melo@philips.com
Tel.: (11) 2125-5887 / (11) 94163-0737 / (11) 2125-0195 / (11) 94240-5208

Avenida Tamboré, 1400/1440, Box 31 à 33 - Tamboré- Barueri- SP - CEP: 05460-000
CNPJ: 58.295.213/0001-78



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

financieiro@fontecasaithabela.org.br

Ordem de Serviço Nº 46085508/10 Interno Externo
 Data: 08-mai-2017 IS Nº 46085508/10
 Cliente: NERCIO JOSE MONTEIRO FERNADES Código Cliente: 0094471599
 AV PRF MALAQUIAS DE OLIVEIRA 154, SP 11630-000 Equipamento: HD7 L Ultrasound System
 Cidade: ILHABELA,SP Produto SO: No de Série: BR54120038
 Contato: Sandra 551238953520 Depto: Ultrassonografia

Data	Início	Término	Horas Trabalhadas	Atividade	Defeito
08/05/2017	11:00	11:30	0,50	<input type="checkbox"/> Instalação	<input checked="" type="checkbox"/> Elétrico
08/05/2017	11:30	13:30	2,00	<input type="checkbox"/> Garantia	<input type="checkbox"/> Mecânico
			Total de horas trabalhadas:	<input checked="" type="checkbox"/> Corretiva	<input type="checkbox"/> Orientação
				<input type="checkbox"/> Avulso	<input type="checkbox"/> Software
				<input type="checkbox"/> Preventiva	<input type="checkbox"/> Agente externo
				<input type="checkbox"/> Revisão Originais	<input type="checkbox"/> Outros Discriminar
				<input type="checkbox"/> Comercial	
				<input type="checkbox"/> Outros	
				Engenheiro: kenny mota velten	

Descrição dos serviços executados:

Equipamento do cliente imprimindo preto e branco.

Realizado testes com a impressora Kyocera P6021DN com alguns drivers fornecidos pela equipe de TI, porem a mesma so realiza impressoes preto e branco. Testado com a impressora Kyocera P6130cdn onde a mesma funcionou normalmente. A pedido do cliente, foi realizado configuracao de servidor Dicom, e reset da base de dados pois o equipamento estava com demasiada lentidao devido ao excesso de exames. Teclado QWERTY do cliente com a membrana das teclas "6 e -" danificada com o equipamento nao reconhecendo o acionamento das mesmas. Sera solicitado um novo teclado. Realizado novo backup e deixado no equipamento. Equipamento liberado para uso.

GG6 OK.
GG13 N/A

(Pendências / Observações)

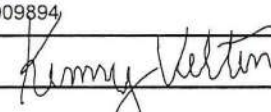
Email: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Materiais Utilizados:

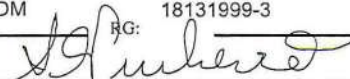
Qtde	Descrição	P/N Aplicado / Retirado	S/N Aplicado:	S/N Retirado:

Trabalho Concluído Sim Nao Aguardando Peças

Dados Do Engenheiro / Técnico

Nome: Kenny M Velten
 Matricula: 37009894
 Assinatura: 

Dados Do Cliente

Nome: Sandra Maria Macedo Santana Pinheiro
 Cargo: Acessora ADM RG: 18131999-3
 Assinatura: 

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2017

Folha: 00001

0000 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

21/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CSO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000004	ANTONIO LAZARO LEMES	10105325705	517420-Vigia	000.011	0096576/00163-	108,25
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	161,39
000018	JOAO BATISTA DE SANTANA	10550615021	517420-Vigia	000.002	0098476/00632-	254,01
000016	LUIZ ADALBERTO DE VITOR DE OLIVEIRA	10562003115	515210-AUX. DE FARMA	000.002	0093063/00334-	232,46
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	381,68
000019	MARIA DE LOURDES ALVES DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheira	000.010	0065089/00295-	112,83
000020	JOSE MISAEL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	306,29
000022	SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	10659104269	223115-MEDICO	000.007	0034209/00143-	1.095,34
000023	APARECIDA JOSE DA CRUZ	10674228836	322205-Tecnico de en	000.010	0034320/00371-	468,73
000026	NELSON VECINO	10715460827	322205-Tecnico de en	000.010	0046497/00494-	730,25
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	431,25
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	426,49
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	424,03
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00133-	383,79
000041	NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	10832591448	782310-MOTORISTA	000.017	0061622/00391-	508,06
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-AUXILIAR ADMI	000.019	0014417/00570-	422,19
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	429,11
000046	IRACI MARIA ROLRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	431,78
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.026	0051237/00633-	590,79
000049	CELIA DE GOES CAMILO	12006903987	322230-Auxiliar de e	000.010	0097655/00570-	710,87
000058	IVANILDA DE SOUZA COSTA	12087278611	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0085204/00090-SP	310,38
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	397,30
000061	MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MARTINS	12116194336	422105-RECEPCIONISTA	000.006	0021745/00077-	378,57
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	534,50
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	559,90
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	532,49
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	268,27
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	701,83
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	427,50
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	310,94
000074	VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	12199165363	322205-Tecnico de en	000.010	0041484/00016-	213,48
000079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0089773/00229-	431,08
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	366,17
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0057084/00097-SP	288,15
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	860,74
000088	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	12318805239	324115-Tecnico em ra	000.010	0042125/00025-	518,33
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	675,78
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	681,80
000095	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	12375457163	517420-Vigia	000.021	0028429/00120-	590,87
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	621,03
000100	DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	12400207773	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0091017/00120-	291,20
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	503,42
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	311,01
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	420,42
000105	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.010	0032819/00142-	709,66
000108	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	593,87
					TOTAL DA PAGINA :	21.108,28

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2017

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

21/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	317,23
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	582,57
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	418,21
000115	NATANAEEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	265,34
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	696,66
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	467,17
000121	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-RESINSSETIZAD	000.015	0075778/00024-PE	405,22
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	594,00
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	472,79
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	593,02
000133	WILLIAM FERNANDES VIANA	12488473156	322230-Auxiliar de e	000.010	0060503/00142-	582,95
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	594,27
000141	CRISTIANE LOPES DA COSTA	12515696769	322230-Auxiliar de e	000.010	0008872/00170-	570,98
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	318,11
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	378,65
000146	NAIR SIMOES DOS SANTOS	12541398486	322230-Auxiliar de e	000.010	0804463/00120-	712,09
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-FARMACEUTICO	000.010	0075693/00105-	381,96
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	674,46
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	223505-Enfermeiro 1	000.010	0028508/00200-	640,19
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00210-	665,46
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	400,74
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322205-Tecnico de en	000.010	0062436/00175-	503,09
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	497,42
000160	VALDILENE MARIA DA SILVA	12610340232	322230-Auxiliar de e	000.012	0046196/00012-	466,32
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	380,69
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	651,45
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 2	000.010	0024503/00195-	1.049,79
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322205-Tecnico de en	000.007	0040199/00184-	436,82
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	620,82
000177	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	12684902242	322230-Auxiliar de e	000.010	0074406/00184-	563,14
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conductor de V	000.017	0054166/00056-	510,22
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	391,54
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	499,38
000182	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322205-Tecnico de en	000.010	0089543/00261-	1.133,04
000185	MARLENE FERREIRA SENA	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00215-	251,00
000186	MONICA LUIZ DE ANDRADE	12704355268	322205-Tecnico de en	000.025	0052779/00255-	598,61
000187	ARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	1.124,11
000188	LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	12710046859	715210-Tecnico de Ma	000.022	0017079/00237-SP	518,19
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	742,37
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	333,63
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	1.062,73
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	742,66
000196	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU	000.004	0068649/00169-	249,63
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	215120-COORDENADOR I	000.008	0004331/00276-	447,91
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	761,51
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	295,85
					TOTAL DA PAGINA :	25.563,99

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2017

Folha: 00003

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

21/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000201	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	765,00
000203	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	12753318249	322205-Tecnico de en	000.021	0089740/00059-	519,24
000205	FRYSCELLA LADISLAU CARNEIRO	12755263239	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0012743/00276-	1.244,88
000206	ROSILDA DOS SANTOS SILVA ROCHA	12755275253	223505-Enfermeiro 1	000.010	0028514/00200-	447,64
000207	RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLIVEIRA BORGES	12755718260	215120-Coordenador I	000.015	0086644/00255-	740,57
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	497,98
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	722,97
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322205-Tecnico de en	000.010	0087753/00255-	650,96
000212	WANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	364,81
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	396,14
000215	DEUSDETE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	553,97
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	1.001,35
000218	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	12768526268	322415-Atendente de	000.003	0060488/00237-	539,28
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0043293/00276-	309,27
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	313,00
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	539,87
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	347,66
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	330,55
000226	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	12781726259	322415-Atendente de	000.021	0007203/00276-SP	359,80
000232	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e	000.010	0067361/00276-	504,06
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.002	0047483/00160-SP	326,97
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	571,00
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.024	0043379/00176-	388,69
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Conductor de V	000.017	0021695/00184-	822,12
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentadc	000.010	0096126/00276-	200,73
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	921,75
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira Ob	000.010	0088047/00237-	503,84
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	1.528,19
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	647,85
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	588,76
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	438,20
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	725,50
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-Enfermeiro ob	000.010	0008492/00270-	297,78
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	630,28
000261	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	12831302252	311105-Encarregada d	000.008	0000801/00276-	312,33
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	167,90
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAÜ	000.003	0096365/00097-SP	304,82
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	615,77
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	592,62
000268	RICARDO DE ANGELO STORTI	12843105260	223115-MEDICO	000.010	0073343/00295-	4.654,22
000272	JOSE DENYLSO DA SILVA	12855290238	411010-AUX. ADMISTRA	000.018	0085858/00295-	351,10
000273	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	12856847937	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0001155/00184-SP	333,87
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	345,86
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	429,95
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	691,79
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	446,18
					TOTAL DA PAGINA :	28.987,07

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2017

Folha: 00004

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

21/06/2017
 50.320.605/0001-38

COE.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000288	MIRIÃ DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	328,96
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	432,20
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	471,18
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	538,58
000294	JESSICA TENÓRIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	409,41
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	308,40
000298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322205-Tecnico de en	000.010	0066872/00029-	511,63
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	366,85
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	567,03
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro 1	000.010	0060103/00318-	524,36
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	414,70
000305	WILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	365,83
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	212208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	1.766,81
000308	GIL DA CUNHA PINNA NETO	12960263261	223208-DENTISTA	000.007	0004459/00316-	1.809,08
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-TEC. MANUTENÇ	000.022	0060900/00035-	426,63
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	310,54
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	212,09
000316	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	12979993818	322205-Tecnico de en	000.010	0064836/00222-	737,35
000319	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0066518/00330-	1.419,30
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	107,35
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	47,53
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	700,67
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0239390/00346-	303,32
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	223505-Enfermeiro 1	000.010	0000800/00276-	198,60
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	124,90
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	364,77
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	935,12
000348	MARIA DE LOURDES M. BRES	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	419,78
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00215-	413,46
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	457,00
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	316,73
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0015044/00313-	536,59
000357	NEIDE DE CASTRO AMORIM	16595075203	322230-Auxiliar de e	000.010	0060600/00330-	604,57
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0020555/00083-	400,02
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	716,18
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.025	0074201/00184-	1.628,54
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322205-Tecnico de en	000.009	0038910/00200-	502,22
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	322,70
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322205-Tecnico de en	000.004	0016454/00253-	647,04
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	385,03
000395	LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	20062486270	517420-Vigia	000.010	0012645/00313-	291,20
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	541,05
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.010	0082128/00110-	667,40
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322205-Tecnico de en	000.010	0037170/00295-	540,16
000402	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	20105666968	322230-Auxiliar de e	000.011	0037471/00295-SP	564,36
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.025	0028940/00295-	539,46
					TOTAL DA PAGINA :	25.196,68

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2017

Folha: 00005

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

21/06/2017
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	474,52
000408	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00199-	1.481,36
000409	CAMILA COELHO ARAUJO	20309313753	224405-FARMACEUTICA	000.010	0021754/00237-	740,00
000410	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	20322687653	322230-Auxiliar de e	000.010	0057965/00237-	464,87
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	2.601,70
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-APENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	579,19
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	1.483,16
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	215120-Coordenador I	000.009	0072966/00237-	358,94
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	304,81
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	648,15
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	430,86
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	530,00
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	292,80
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	689,70
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	1.027,70
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	215120-Coordenador d	000.015	0035114/00330-SP	516,97
000441	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.025	0022476/00104-	350,93
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	504,05
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	648,40
000447	HOELITON TENÓRIO DE JESUS	20670721330	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0010351/00255-SP	366,82
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	605,21
000449	JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICENTE	20670724372	515210-AUXILIAR DE F	000.010	0036477/00366-	426,89
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725521	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	820,91
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	285,73
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	531,94
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	727,68
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	439,99
000461	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	20698872724	223610-FONOAUDIOLOGA	000.023	0033938/00334-	1.308,78
000462	FABIO VICENTE DE ALMEIDA	20698874662	354205-Comprador	000.008	0060972/00330-	186,94
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	647,21
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	393,11
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00103-	313,43
000471	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	248,25
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	490,34
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	538,36
000478	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	20947986809	911305-AUXILIAR DE M	000.022	0013764/00313-SP	365,82
000481	JUVINA MARIA DA SILVA	21008400280	514225-AUX. DE SERVI	000.008	0008810/00346-	138,82
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401561	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	740,08
000483	SANDRO BELLUZO VECC	12804855157	223110-MEDICO	000.010	0028870/00292-SP	2.286,96
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.011	0014417/00018-PE	381,04
000492	LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBROS	12598142251	422105-Recepcionista	000.010	0056008/00204-SP	252,13
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	326,58
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	409,39
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	530,56
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	419,77
000509	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	523,95
					TOTAL DA PAGINA :	28.834,60

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2017

Folha: 00006

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

21/06/2017

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	405,57
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.008	0095386/00346-	809,49
000516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.009	0059580/00276-SP	681,23
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	531,80
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	583,70
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	406,26
000528	PEDRO PAULO MORAI DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	401,00
000531	DAILA LOPES	10768973802	322230-Auxiliar de e	000.009	0031709/00577-SP	453,27
000533	ALAILTON BARBOSA DE LIRA	12466090726	515105-DEZINSETISADO	000.015	0007792/00040-PE	372,00
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	422105-Recepcionista	000.010	0099012/00276-SP	316,92
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000940/00034-SP	236,31
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	159,89
000540	JOSELMA SANTOS DA SILVA	13632230896	223505-Enfermeiro 1	000.010	0050747/00056-BA	449,85
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	776,80
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322205-Tecnico de en	000.013	0077269/00160-SP	503,27
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.007	0012007/00200-SP	319,79
000553	MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	13010320220	515215-Auxiliar de l	000.013	0091636/00295-SP	523,86
000562	MATHEUS BITTAR DE MELO	19029594554	223115-MÉDICO	000.006	0071483/00335-SP	874,19
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	240,00
000566	EDNEIDE MARIA NUNES	11629144520	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0060417/00237-SP	350,43
000567	RAFAEL SILVA REIS	20649689652	515210-Auxiliar de f	000.010	0066402/00330-SP	252,89
000570	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	199,79
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmacéutico	000.013	0063468/00052-SP	921,72
000573	MARTA DE LUNA SILVA	12797108266	322205-Tecnico de en	000.010	0056251/00276-SP	635,80
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	33,91
000583	GABRIEL REIS OLIVEIRA	12580574966	411005-Auxiliar Admi	000.008	0014898/00412-	327,74
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	391,26
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e	000.012	0001393/00154-	596,07
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.021	0066405/00330-SP	578,84
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	383,72
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	62,61
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	478,53
000602	PATRICIA MATIAS DE LIMA	20632384055	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0049447/00330-SP	322,25
000605	JONAS DE SOUZA SANTOS	20964354432	515105-DESINSETIZADO	000.015	0088111/00255-	423,44
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	356,34
000615	MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	12373232075	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0069886/00113-	260,54
000617	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	385,95
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.005	00737931/00430-SP	360,39
000620	MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	12832263242	513220-Corinheira	000.010	0084430/00015-MA	373,28
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0060696/00217-SP	380,82
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	394,68
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	548,54
000628	KAREN RICCI LIMA	13191772811	322230-Auxiliar de e	000.010	0005426/00195-	476,51
000635	CELSE ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0088102/00255-SP	241,04
000636	MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS SANTANA	13371881775	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0043882/00311-SP	378,38
000637	SILAS DE SOUZA SANTOS	13726897924	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0020840/00381-SP	515,84
					TOTAL DA PAGINA :	19.686,51

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2017

Folha: 00007

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHEREJK, 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

21/06/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000640	RUTHE MONÇÃO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	529,39
000642	FLAVIO CARNEIRO BREVE	12542214575	782305-Motorista	000.017	0041496/00196-SP	437,28
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322205-Tecnico de en	000.010	0059973/00120-SP	482,27
000651	VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	16595290848	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0037151/00408-SP	463,71
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	517420-Vigia	000.010	0037470/00295-SP	318,42
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	495,96
000662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	172,20
000664	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0006528/00019-AL	382,13
000668	DANIELA GOES DE ABREU	12505807371	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0071523/00155-SP	609,29
000671	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	20072597326	322230-AUXILIAR DE E	000.025	0053710/00417-SP	538,42
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	577,91
000677	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	12699577253	515105-DESINSETIZADO	000.015	0042316/00255-SP	525,68
000678	VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES DE OLIVEIRA	12473123278	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0085920/00149-	324,94
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	450,94
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.001	0048758/00406-SP	505,00
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	376,51
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	529,41
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	411005-AUXILIAR ADMI	000.019	0028111/03661-SP	366,43
000701	CARLOS SOUZA BATISTA	10623139445	517420-VIGIA	000.010	0093998/00350-SP	328,09
000702	WALTER DUARTE DE SOUZA JUNIOR	20105668804	313220-Técnico de In	000.008	0056287/00276-SP	372,42
000708	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	16595280141	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0091850/00295-SP	356,14
000709	VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE ARAUJO	20072593932	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0004511/00346-SP	523,55
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0036748/00346-SP	395,00
000714	MARIO SERGIO SANTOS BERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	507,80
000718	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	567,00
000721	MARCOS MARTINS DOS SANTOS	12971454225	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0037171/00013-SP	530,15
000726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	555,23
000731	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-Fisioterapeut	000.023	0091460/00253-SP	835,42
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0021156/00081-PE	350,42
000737	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	13956273124	223208-DENTISTA	000.002	0032007/00439-SP	191,16
000738	NATALIA BANDEIRA E SILVA	13335521608	223115-MEDICA	000.005	0046760/00167-RJ	1.127,75
000740	ANDERSON GOMES DOS SANTOS	26768684297	516345-AUXILIAR DE L	000.010	0048760/00406-SP	380,87
000743	JURACI ALVES DA SILVA	12068514453	517420-VIGIA	000.010	0049403/00142-SP	454,18
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	359,77
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	566,40
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	436,58
000748	AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	20356837860	515105-DESINSETIZADO	000.015	0040565/00366-SP	449,93
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0093785/00188-SP	525,18
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	13368224815	322230-Auxiliar de E	000.025	0051382/00295-SP	259,16
000755	JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	20649685614	623020-Tratador de a	000.019	0083300/00393-SP	425,09
000756	JEAN POL BERNARD	20670722051	517420-Vigia	000.010	0074298/00374-SP	360,19
000760	IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	20670721837	322230-Auxiliar de e	000.006	0035856/00119-	522,84
000763	PAULO VITOR XAVIER MATOS	16548745362	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0004447/00346-	436,27
000764	EDER TADEU MOZAT	20777647987	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0061541/00400-SP	438,87
000765	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNCIATA	26744767877	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0072950/00040-	471,93
000770	WILLIAMS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.010	0073329/00295-SP	319,49
					TOTAL DA PAGINA :	21.192,77

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM MAIO/2017

Folha: 00008

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

21/06/2017
 50.320.605/0001-38

COF.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00018-BA	556,96
000755	COSME FERNANDES PINTO	12679298936	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0059756/00039-	366,60
000736	WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO	20632383377	517420-Vigia	000.009	0006454/00064-BA	400,25
000789	GABRIEL MENEZES VIEIRA DO NASCIMENTO	13414511710	411005-AUXILIAR ADMI	000.013	0000509/00974-	313,29
000792	OSMAR BRAGA DA SILVA	12930376246	782310-MOTORISTA	000.017	0027710/00330-	76,78
000800	VANESSA MARQUES BATISTA SILVA	20490657049	322230-Auxiliar de e	000.010	0000769/00346-	248,52
000801	QUELI ALMEIDA SANTOS	20777649947	322230-Auxiliar de e	000.012	0020817/00381-	529,64
000807	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	12123735576	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0074627/00008-	384,92
000808	ERIVALDO GONÇALVES PINTO	10768941315	517420-Vigia	000.001	0099624/00528-	319,85
000809	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	12519835100	517420-Vigia	000.008	0077278/00160-	265,15
000811	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SANTOS	20649686963	411010-Auxiliar Admi	000.009	0036619/00346-	452,74
000812	SUZANA DE SOUZA SANTOS	12558969228	513220-Cozinheira de	000.010	0007086/00217-	385,91
000814	JOSIAS TOMÉ DA SILVA	12132237931	771105-Marceneiro	000.010	0077362/00016-	261,19
000819	BRUNO SANTOS SILVA	20356830246	715210-Pedreiro	000.022	0013771/00313-SP	227,94
000820	ADELSON LUCAS DA SILVA	14703231189	715210-Pedreiro	000.022	0033611/00040-PE	545,18
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.001	0012684/00313-SP	406,00
000825	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO	16665372511	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008825/00291-BA	386,18
000828	RAMON FERREIRA DE FREITAS	20356829957	517420-VIGIA	000.025	0012642/00313-SP	470,20
000831	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	20486405634	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0011629/00410-SP	427,67
000834	MONICA DOS REIS PINHO	20670712390	763125-AUXILIAR DE S	000.014	0044616/00313-SP	154,57
000837	DAMIANA MARIA BERNARDO DA SILVA	12061688677	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0006937/00010-PE	420,08
000839	MARIO SILVA DE ARAUJO	16379483978	517420-Vigia	000.025	0049489/00330-SP	539,22
000842	ROBERTA DA CUNHA	16572601154	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0066547/00330-PE	418,93
000848	EUMIDES PEREIRA DA SILVA	20698870047	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0079615/00435-SP	413,13
000851	ALEXANDRE BONIFACIO DOS SANTOS	20072597318	517420-Vigia	000.008	0007062/00217-SP	539,17
000852	RICARDO DE SOUSA BARBOSA	20670718895	517420-Vigia	000.008	0000872/00346-SP	589,91
000853	ALEXSANDRO ALBUQUERQUE DA SILVA	21292894263	517420-Vigia	000.008	0006632/00081-PE	420,09
000860	VALDECI SILVA DOS REIS	12591940241	782310-MOTORISTA	000.017	0084754/00142-SP	417,40
000861	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	13153818826	322230-Auxiliar de e	000.010	0061902/00366-SP	428,51
000862	TALITA VIEIRA DOS SANTOS SILVA	20731843686	322230-Auxiliar de e	000.010	0058055/00295-SP	578,24
000867	FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	20423389704	322230-Auxiliar de e	000.008	0033195/00255-SP	262,00
000869	LAURO LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO	19047304236	515105-DESINSETIZADO	000.015	0023831/00034-SP	471,43
000871	KARINA DE ANDRADE CALADO	26768276652	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0037228/00431-SP	193,93
000872	ERIKA ANDRADE DE SOUZA VALE	13558896172	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0043452/00421-SP	363,87
000874	ISAIAS LEITE COSTA	20062482828	517420-Vigia	000.009	0062499/00295-SP	320,22
000877	CAROLINA MARLI CARVALHO	20670723139	411005-Auxiliar Admi	000.019	0070562/00313-SP	232,41
000878	ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	16117115572	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0004540/00346-SP	420,35
000882	TAYNARA DA SILVA VIEIRA MOURA SILVESTRE	14875763634	411005-Auxiliar Admi	000.003	0079624/00435-SP	319,24
000883	ARNALDO BARBARA DE JESUS JUNIOR	12707060242	313220-Tecnico em in	000.008	0050956/00255-SP	517,98
000885	GABRIEL PEREIRA POMBO	20649694230	313220-Tecnico em in	000.008	0000759/00346-SP	779,98
000890	RONIE FRANCISCO DE PAULA	12791349261	142210-Encarregado d	000.008	0085101/00276-SP	1.650,22
000894	PATRICIA SULTIELEN FREITAS DOS SANTOS	16610726044	411005-Auxiliar Admi	000.009	0012721/00313-SP	433,09
000903	MARCELO NASCIMENTO CORTE	19035261235	261110-Assessor de C	000.008	0057981/00295-SP	631,17
000909	ALBERTO MAVIGNIER GATTASS ORRO	12809523187	223115-Medico	000.010	0018809/00005-MS	1.972,46
					TOTAL DA PAGINA :	20.512,57
					TOTAL DA EMPRESA :	191.082,47

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000027916-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AGUILA SARTORI ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	23.006.251/0001-89
Valor:	R\$ 2.024,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGUILA SARTORI LTDA ME
Histórico:	NF18

Data / Hora da operação:	05/06/2017 - 16:34:45
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00116617
Chave de segurança:	SMSGK9YL0NTUAMUQ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00018

DATA DA EMISSÃO

05-06-2017 15:47:16

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

883836683

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
06/2017

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:
priaguila@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 2017.

PRODUÇÃO R\$ 182,00
FINAL DE SEMANA D R\$ 175,10
PLANTÃO FDS R\$ 1800,00

"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\$ 2.157,10
PIS..... R\$ 14,02	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 2.157,10
COFINS..... R\$ 64,71	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 32,36	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\$ 132,66
CSLL..... R\$ 21,57	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 43,14
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 2.024,44

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

AGUILA SARTORI ASSISTENCIA MED LTDA - ME

mai/17

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dra. Priscila					
	Produção	26	R\$ 7,00		R\$ 182,00
	Plantão Diurno		R\$ 1.500,00		R\$ -
	Final de semana D	2	R\$ 87,55		R\$ 175,10
	Final de semana N		R\$ 122,58		R\$ -
	Sala de Parto		R\$ 66,00		R\$ -
	cobertura presencial		R\$ 93,63		R\$ -
	cobertura a distancia		R\$ 31,21		R\$ -
	Plantão Diurno 1 h		R\$ 125,00		R\$ -
	Plantão Diurno natal 1h		R\$ 187,25		R\$ -
	Plantões Noturno h		R\$ 117,08		R\$ -
	Plantão FDS HORA		R\$ 125,00		R\$ -
	Plantão FDS	1	R\$ 1.800,00		R\$ 1.800,00
					R\$ 2.157,10
					R\$ 2.157,10
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 64,71
		PIS	0,65%		R\$ 14,02
		CSSL	1,00%		R\$ 21,57
		IRRF	1,50%		R\$ 32,36
					R\$ 132,66
				LÍQUIDO	R\$ 2.024,44
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF					
CNPJ: 23.006.251/0001-89		Dados Bancarios:			
Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA					
Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000					
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	0069 / 00000019788-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ROGERIO KURTISS DE PAULA
CPF/CNPJ:	13.985.144/0001-96
Valor:	R\$ 13.272,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ROGERIO KURTISS DE PAULA
Histórico:	RESCISAOCONTRATUAL

Data / Hora da operação:	05/06/2017 - 16:37:43
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00117314
Chave de segurança:	AVG5GTLC26K9U1NE

SAC CAIXA: 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



RKP

Rogério Kurtiss de Paula - ME

CNPJ: 13.985.144/0001-96


São Paulo, 01 de Junho de 2017.

Prezados senhores,

Conforme negociação com o Sr. Klebson, vimos através dessa, informar que estamos concedendo desconto no valor de R\$ 6.636,25 (Seis mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte e cinco centavos) ref. a nota fiscal nº 419 emitida em 13/04/2017 ref. multa contratual. Fica assim o valor **total para pagamento com desconto de R\$ 13.272,50 (Treze mil, duzentos e setenta e dois reais e cinquenta centavos)**, até a data de 07/06/2017 através de depósito bancário conforme dados abaixo.

Banco do Brasil
Ag. 0069
CC 19788-7
Rogério Kurtiss de Paula-ME
CNPJ. 13.985.144/0001-96

Atenciosamente,



Rogério Kurtiss de Paula
Diretor Clínico

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170410u13985144000196

Número da Nota

00000393

Data e Hora de Emissão

06/02/2017 09:02:45

Código de Verificação

3ULV-SQTJ**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 13.985.144/0001-96

Inscrição Municipal: 4.355.618-3

Nome/Razão Social: ROGERIO KURTISS DE PAULA

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

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38

Inscrição Municipal: ----

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

Município: Ilhabela

UF: SP

E-mail: rh@santacasailhabela.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção dos equipamentos médicos conforme contrato.

Vencimento: 07/04/2017

Pagamento: Banco Itaú, Ag 0069, CC 19788-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.228,88

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20170413u13985144000196

Número da Nota

00000419

Data e Hora de Emissão

13/04/2017 14:30:44

Código de Verificação

LAUE-JSRJ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 13.985.144/0001-96

Inscrição Municipal: 4.355.618-3

Nome/Razão Social: ROGERIO KURTISS DE PAULA

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

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38

Inscrição Municipal: ----

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

Município: Ilhabela

UF: SP

E-mail: rh@santacasailhabela.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Multa referente rescisão contratual sem justa causa. (Cláusula 5.3)

Vencimento: 24/04/2017

Pagamento: Banco Itaú, Ag. 0069, CC 19788-7

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.908,75

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	1381 / 00000088000-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A COMERCIO DE EQUIP HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	10.206.278/0001-73
Valor:	R\$ 35.453,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	N A COMERCIO DE EQUIP
Histórico:	NF981

Data / Hora da operação:	05/06/2017 - 16:43:16
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00118684
Chave de segurança:	0AY0RRLSM6YSR273

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 068/17

FORNECEDOR: N.A COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES - LTDA-EPP

CNPJ: 10.206.278/0001-73

BANCO: 341 - ITAU

AGENCIA: 1381

C/C: 88000-2

VENDEDOR: TATIANE FURLAN.

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	6	UNI	TRANSDUTORES DE PI	POLITEC	R\$ 602,30	R\$ 3.613,80
2	1	UNI	MODULO CAPNOGRAFIA	PRO-LIFE	R\$ 8.000,00	R\$ 8.000,00
3	6	UNI	CIRCUITOS RESPIRATORIOS AUTOCLAVAVEIS PARA VENTILADOR	MAGNAMED	R\$ 950,00	R\$ 5.700,00
4	2	UNI	MÓDULOS DE PVC	PRO-LIFE	R\$ 2.500,00	R\$ 5.000,00
5	2	UNI	MODULO DE PRESSÃO INVASIVA PARA MONITOR, MODELO T5	PRO-LIFE	R\$ 6.200,00	R\$ 12.400,00
6	5	UNI	MEMBRANA PARA VÁLVULA EXPIRATÓRIA VENTILADOR	MAGNAMED	R\$ 108,00	R\$ 540,00
7	4	UNI	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO MODELO ELI 150	MORTARA - TKL	R\$ 50,00	R\$ 200,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 35.453,80

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ENFERMAGEM HMGMCJ Nº 245, 244, 243, 242, 241, 240 E 239/2017 - ORÇAMENTO Nº 058/17.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.


LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUN. GOV. MARIO COVAS JUNIOR - RUA PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS, 154 - BARRA VELHA.

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS.

10/05/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE N.A. COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
Ana Bárbara de Oliveira		Nº 000.000.981
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1
13/05/17	Ana Bárbara de Oliveira Enfermeira Intensivista / Coordenadora UTI COREN 180249	

N.A. COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 1335 - CONJUNTO 02 - SANTA MARIA, Sao Caetano do Sul, SP - CEP: 09560010 - Fone/Fax: 1142274700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3517 0510 2062 7800 0173 5500 1000 0009 8116 3700 0613 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.981 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170292453383 - 11/05/2017 09:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
REVENDA	636307741110		10.206.278/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		50.320.605/0001-38	11/05/2017
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela			
ENDEREÇO	BAIRRO-DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Rua Padre Bronislau Chereck, 15 -	Centro		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Ilhabela	1238965566	SP	

FATURA
PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
35.453,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	35.453,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	TRANSDUTORES DE PI	90189092	0102	5102	Unid	6,0000	602,3000	3.613,80			0,00		0,00
2	MODULO CAPNOGRAFIA	90181980	0102	5102	Unid	1,0000	8.000,0000	8.000,00			0,00		0,00
3	CIRCUITOS RESPIRATORIOS AUTOCLAVAVEIS PARA VENTILADOR	90192010	0102	5102	Unid	6,0000	950,0000	5.700,00			0,00		0,00
4	MÓDULOS DE PVC	90181980	0102	5102	Unid	2,0000	2.500,0000	5.000,00			0,00		0,00
5	MODULO DE PRESSÃO INVASIVA PARA MONITOR, MODELO T5	90181980	0102	5102	Unid	2,0000	6.200,0000	12.400,00			0,00		0,00
6	MEMBRANA PARA VÁLVULA EXPIRATÓRIA VENTILADOR	90192030	0102	5102	Unid	5,0000	108,0000	540,00			0,00		0,00
7	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO MODELO ELI 150	48025699	0102	5102	Unid	4,0000	50,0000	200,00			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	RESERVADO AO FISCO
Empresa optante pelo simples nacional. Ordem de compra nº 0 68/17. Condição de pagamento: 30 Dias - Banco Itau - Agência a 1381 - Conta Corrente 88000-2.	



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	7429 / 00000001900-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WN TRANSPORTE E TURISMO NAUTICO LTDA
CPF/CNPJ:	10.360.858/0001-10
Valor:	R\$ 2.608,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	WN TRANSPORTE
Histórico:	NF108E109

Data / Hora da operação:	05/06/2017 - 11:40:41
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00154941
Chave de segurança:	EHCKHUKEU3G9KKQL

SAC 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

00108

DATA DA EMISSÃO

11-05-2017 16:47:24

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

7F7AABAB9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0



NOME/RAZÃO SOCIAL:

W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA

ENDEREÇO:

GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA

COMPLEMENTO:

FUNDOS

PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

10.360.858/0001-10

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3895-8394

INSC.MUNICIPAL:

06165

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

w.tour@terra.com.br

SIMPLES NACIONAL:

(X) SIM () NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO PARAISO COM EQUIPE MEDICA PARA A COMUNIDADE DA PRAIA DO BONETE NO DIA 09/05/2017

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 1.304,00

Base de Cálculo..... R\$ 1.304,00

Valor de Crédito..... R\$ 0,00

Total de Deduções..... R\$ 0,00

Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00

Valor do ISS..... R\$ 26,08

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.304,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00109

DATA DA EMISSÃO

11-05-2017 16:49:43

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

D1E545504

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

05/2017

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

-

N. RPS:

0



NOME/RAZÃO SOCIAL:

W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA

ENDEREÇO:

GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA

COMPLEMENTO:

FUNDOS

PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

10.360.858/0001-10

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3895-8394

INSC.MUNICIPAL:

06165

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

w.tour@terra.com.br

SIMPLES NACIONAL:

(x) SIM () NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO PARAISO COM EQUIPE MEDICA PARA A COMUNIDADE DA ILHA DA VITORIA NO DIA 11/05/2017

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 1.304,00
Base de Cálculo..... R\$ 1.304,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 26,08
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.304,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0723 / 00013000560-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MKG SERVICE E COMERCIO LTDA
CPF/CNPJ:	09.282.289/0001-53
Valor:	R\$ 1.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MKG
Histórico:	NF1325

Data / Hora da operação:	05/06/2017 - 11:42:53
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00155435
Chave de segurança:	0UW1W0UPRZ45Z312

SAC 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 SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
1325

Data e Hora da Emissão	22/05/2017 11:22:53	Competência	22/5/2017	Código de Verificação	460694908
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILABELA - SP
Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome		MKG SERVICE & COMERCIO LTDA EPP			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	09.282.289/0001-53	Inscrição Municipal	182516	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA BATURITÉ ,27 - VILA CURUÇÁ CEP: 09291-170				
Complemento		Telefone	44791548	e-mail	
Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome		Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela			
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	Rua: Padre Bronislau Chereck ,015 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone		e-mail	
Discriminação do Serviço					
Manutenção Preventiva e Corretiva da Caldeira.					
Vencimento: 07/06/2017					
Valor aproximado dos tributos R\$ 232,75 (12,25%) Fonte: IBPT					
Dados para Depósito					
Banco Santander (033)					
Ag: 0723					
Cc: 13000560-5					
MKG Service & Comércio Ltda.					
Código do Serviço / Atividade					
14.01 / 14.01 / 331471000 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra	346324		Código ART	346324	
Tributos Federais					
PIS(R\$)		COFINS(R\$)		IR(R\$)	
				INSS(R\$)	
					CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.900,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.900,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.900,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.900,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2004



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 115.437,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KR LOCADORA
Histórico:	NF70E71

Data / Hora da operação:	05/06/2017 - 11:45:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00155903
Chave de segurança:	UNRJ6SEAQLHY1W2N

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

K R LOCADORA

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

Rua Manoel Macario da Silva, 254

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

CNPJ 09.535.629/0001-00

INSCR. EST. 352.073.794.114

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE

1.a via = Dest. / Rem. Branca Modelo 7 - SÉRIE B-1
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa [Nº] 000070
3.a via = Fisco Azul

Natureza da Operação: TRANSP. PACIENTE

Código 5357

AO(S) SR.(S) IRMANA DE IA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAW CHERCK, 15
BAIRRO CENTRO CIDADE ILHABELA CEP 11630-000 ESTADO SP
CNPJ / CPF N.º 50.320.605/0001-32 INSCR. EST. / RG N.º ISENTO

DUPLICATA Nº DE ORDEM

VALOR

PRAÇA DE PAGAMENTO

DATA DE VENCIMENTO

A VISTA

PERCURSO:

ILHABELA / CONE LESTE PAULISTA

DATA DA EMISSÃO:

30 / 05 / 2017

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
34	VIAGENS INTERMUNICIPAIS	1.589,80		54.053,20

OBSERVAÇÕES

TOTAIS

BASE DE CÁLCULO

ALÍQUOTA

VALOR DO ICMS

TOTAL DA PRESTAÇÃO

54.053,20

VEÍCULO MARCA:

MODELO:

ANO:

PLACA:

CERTIFICADO DE PROPRIEDADE Nº

UF

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS CONVÊNIO

LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

ILHABELA 30 / 05 / 17

USUÁRIO

K R LOCADORA

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

Rua Manoel Macario da Silva, 254

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

CNPJ 09.535.629/0001-00

INSCR. EST. 352.073.794.114

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE

1.a via = Dest. / Rem. Branca **Modelo 7 - SÉRIE B-1**
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa **[Nº] 000071**
3.a via = Fisco Azul

Natureza da Operação: TRANSP. PACIENTE
Código 5357

AO(S) SR.(S) IRMANAAS DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAV CHEREK, 15
BAIRRO CENTRO CIDADE ILHABELA CEP 11630-000 ESTADO SP
CNPJ / CPF N.º SO. 320.605/0001-32 INSCR. EST. / RG N.º ISENTO

DUPLICATA Nº DE ORDEM	VALOR	PRAÇA DE PAGAMENTO	DATA DE VENCIMENTO
			<u>A VISTA</u>

PERCURSO: ILHABELA / GRANDE SÃO PAULO DATA DA EMISSÃO: 30 / 05 / 2017

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
<u>35</u>	<u>VIAGENS INTERMUNICIPAIS</u>	<u>1.753,85</u>		<u>61.384,75</u>

OBSERVAÇÕES			TOTAIS
BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ICMS	TOTAL DA PRESTAÇÃO <u>61.384,75</u>

VEÍCULO MARCA: _____ MODELO: _____ ANO: _____ PLACA: _____
CERTIFICADO DE PROPRIEDADE N° _____ UF _____

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS:
ILHABELA 30 / 05 / 17
USUÁRIO _____

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2004



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 21.903,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ESPRESSO FENIX
Histórico:	NF03494

Data / Hora da operação:	05/06/2017 - 11:48:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00156530
Chave de segurança:	TTHFMC03ZVJZYMN

SAC CAIXA: 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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

NÚMERO DA NOTA

03494

DATA DA EMISSÃO

31-05-2017 17:47:10

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

F8D3CDF8D

COMPETÊNCIA: 05/2017 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 7965 - VALE TRANSPORTE - PERÍODO DE 01/05/2017 À 31/05/2017 - VALOR UNIT. R\$ 2,75

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 21.903,75
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 3,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 21.903,75
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 657,11
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 21.903,75

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 transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013002779-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME
CPF/CNPJ:	12.337.158/0001-30
Valor:	R\$ 3.938,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	A M DE OLIVEIRA RESTAURAN
Histórico:	NF413

Data / Hora da operação:	05/06/2017 - 11:49:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00156821
Chave de segurança:	PCN76PPTW3WN2GQ8

SAC CAIXA: 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

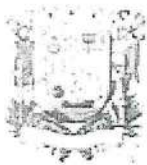
Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0103 / 00013001435-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALIA MACHADO CUSTODIO ME
CPF/CNPJ:	04.094.418/0001-66
Valor:	R\$ 3.798,31
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANALIA MACHADO CUSTODIO
Histórico:	NF145

Data / Hora da operação:	05/06/2017 - 13:32:43
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00173653
Chave de segurança:	HK3UGQKYJPC8EHZ1

SAC CAIXA: 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
145

Data e Hora da Emissão	05/06/2017 08:41:56	Competência	5/6/2017	Código de Verificação	034026656
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 DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL.

BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 0103
CONTA CORRENTE 13001435-7
ANÁLIA MACHADO CUSTÓDIO ME

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 331399900 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS, APARELHOS E MATERIAIS ELÉTRICOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.798,31	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	3.798,31	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do municipio	(-) 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.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



À SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

**RELATÓRIO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA REDE PÚBLICA MUNICIPAL NO PERÍODO
DO 27/04/2017 A 26/05/2017**

RELATÓRIO Nº 0216

**Água Branca (Consultório Odontológico)
(Consultório Odontológico Nº 2)**

Caixa de Comando Cuspideira:

- Foram verificadas as ligações elétricas, ar comprimido, esgoto.
- Troca da mangueira hidráulica de ligação da cuspideira;
- Limpeza do sistema do sugador odontológico.

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos parafusos de fixação do estofamento;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior apoio lombar;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior do assento;

Kart Odontológico:

- Foi regulado o spray da caneta de alta rotação;
- Foi calibrado o ar da caneta de alta rotação;
- Foi calibrado o ar do micromotor e contra ângulo;
- Foi calibrado o ar e água da seringa tríplice;

Refletor Odontológico:

- Aperto dos terminais elétricos do cabo de ligação dentro braço pantográfico;
- Limpeza do espelho de Cróis;
- Aferição do foco;

Autoclave:

- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
- Limpeza do selo de segurança;
- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;

Compressor Odontológico:

- Verificação nível de óleo;
- Verificação pressostato e terminais elétricos.
- Verificação e medição da tensão e corrente elétrica de entrada de energia elétrica;
- Verificação e aperto dos parafusos de fixação;
- Aferição da pressão de trabalho;

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

*Rua Cidade de Santos n 95 – Centro – São Sebastião – SP
Telefone: (12) 3892-3899 (12) 9706-8088 E-mail vendas.jadental@gmail.com*



(Consultório Odontológico Nº 1)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos parafusos de fixação do estofamento;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior apoio lombar;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior do assento;

Kart Odontológico:

- Troca da mangueira de ligação que interliga os sistemas pneumáticos de acionamento da caneta de alta rotação e micromotor.

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos parafusos de fixação do estofamento;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior apoio lombar;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior do assento;

Refletor Odontológico:

- Limpeza do espelho de Cróis;
- Aferição do foco;

PSF Alto da Barra (Consultório Odontológico)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos parafusos de fixação do estofamento;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior apoio lombar;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior do assento;

Caneta de alta rotação:

- Foram desobstruídas a saída de refrigeração da broca;

Caixa de Comando Cuspideira:

- Foram verificadas as ligações elétricas, ar comprimido, esgoto, hidráulica.

Kart Odontológico:

- Foi regulado o spray da caneta de alta rotação;
- Foi calibrado o ar da caneta de alta rotação;
- Foi calibrado o ar do micromotor e contra ângulo;
- Foi calibrado o ar e água da seringa tríplice;

Refletor Odontológico:

- Limpeza do espelho de Cróis;
- Limpeza dos terminais da lâmpada;
- Aferição do foco;

Compressor:

- Verificação e Aferição da pressão de trabalho;
- Verificação e medição da tensão e corrente elétrica de entrada de energia elétrica;
- Teste do equipamento.



PSF Vila (Consultório Odontológico)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos parafusos de fixação do estofamento;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior apoio lombar;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior do assento;

Caneta de alta rotação:

- Foram desobstruídas a saída de refrigeração da broca;

Caixa de Comando Cuspideira:

- Foram verificadas as ligações elétricas, ar comprimido, esgoto, hidráulica.
- Troca da mangueira de ligação da válvula de acionamento sugador.
- Limpeza do sistema do sugador;

Kart Odontológico:

- Troca da seringa tríplice;
- Troca da mangueira de ligação da válvula de acionamento da caneta de alta rotação e micromotor.
- Foi regulado o spray da caneta de alta rotação;
- Troca da mangueira da caneta de alta rotação;
- Troca da mangueira da seringa tríplice;
- Foi calibrado o ar da caneta de alta rotação;
- Foi calibrado o ar do micromotor e contra ângulo;
- Foi calibrado o ar e água da seringa tríplice;

Refletor Odontológico:

- Troca da lâmpada do refletor;
- Limpeza do espelho de Cróis;
- Limpeza dos terminais da lâmpada;
- Aferição do foco;

PSF Costa Sul (Consultório Odontológico)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos parafusos de fixação do estofamento;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior apoio lombar;
- Lubrificação das partes móveis da parte superior do assento;

Caneta de alta rotação:

- Foram desobstruídas a saída de refrigeração da broca;

Caixa de Comando Cuspideira:

- Foram verificadas as ligações elétricas, ar comprimido, esgoto, hidráulica.

Kart Odontológico:

- Foi regulado o spray da caneta de alta rotação;
- Foi calibrado o ar da caneta de alta rotação;
- Foi calibrado o ar do micromotor e contra ângulo;

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



- Foi calibrado o ar e água da seringa tríplice;

Refletor Odontológico:

- Limpeza do espelho de Cróis;
- Limpeza dos terminais da lâmpada;
- Aferição do foco;

Autoclave número 1:

- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
- Limpeza do selo de segurança;
- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

Autoclave número 2:

- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
- Limpeza do selo de segurança;
- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

Compressor Odontológico:

- Verificação e medição da tensão e corrente elétrica de entrada de energia elétrica;
- Verificação e aperto dos parafusos de fixação;
- Verificação e aperto dos parafusos de fixação dos coxins do motor elétrico;
- Aferição da pressão de trabalho;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

PSF Armação (Consultório Odontológico)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos de acionamento de movimentos.
- Verificação dos comandos principais de funcionalidade da cadeira odontológica.
- Lubrificação do pistão vertical de acionamento de subida e descida do equipamento.
- Lubrificação do pistão acionamento do apoio lombar.
- Aperto de fixação do refletor odontológico.
- Lubrificação do braço de apoio do refletor.
- Aperto de fixação da cuspeira odontológica.

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Caixa de Comando Cuspideira:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento do sugador e suprimento do equipo/kart.
- Verificação das ligações hidráulicas.
- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação ligações de esgoto e injeção residual do sugador.
- Limpeza interna caixa de ligação.
- Limpeza interna da válvula injetora.
- Limpeza do sistema de filtragem do sugador.

Refletor Odontológico:

- Verificação intensidade luminosa e diâmetro focal.
- Aperto dos parafusos da estrutura do cabeçote do refletor.
- Aferição do foco.

Compressor Odontológico:

- Aferição da pressão de trabalho.
- Drenado condensado do reservatório do compressor.
- Limpeza do abrigo do compressor.

Sala de Esterilização

Autoclave :

- Limpeza da válvula de descarga de vapor;
- Limpeza do selo de segurança;
- Limpeza da guarnição de vedação da porta;
- Foi feito ciclo teste do equipamento com verificação de todo funcionamento e foram checados todos os parâmetros de pressão e temperatura durante todo processo do ciclo de esterilização;
- Foram orientados todos profissionais que utilizam o equipamento sobre funcionamento e de como proceder durante e após a jornada de trabalho com o aparelho.

PSF Barra Velha (Consultório Odontológico)

(Consultório Odontológico Nº 1)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos de acionamento de movimentos.
- Verificação dos comandos principais de funcionalidade da cadeira odontológica.
- Lubrificação do pistão vertical de acionamento de subida e descida do equipamento.
- Lubrificação do pistão acionamento do apoio lombar.
- Aperto de fixação do refletor odontológico.
- Lubrificação do braço de apoio do refletor.
- Aperto de fixação da cuspideira odontológica.

Caixa de Comando Cuspideira:



- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento do sugador e suprimento do equipo/kart.
- Verificação das ligações hidráulicas.
- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação ligações de esgoto e injeção residual do sugador.
- Limpeza interna caixa de ligação.
- Limpeza interna da válvula injetora.
- Limpeza do sistema de filtragem do sugador.

Refletor Odontológico:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e diâmetro focal.
- Aperto dos parafusos da estrutura do cabeçote do refletor.
- Aferição do foco.

Kart Odontológico:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento da caneta de alta rotação, micro motor e contra ângulo.
- Limpeza do bico injetor da seringa tríplice.
- Verificação das ligações pneumáticas de interligações de válvulas.
- Aferição do spray da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar do micromotor e contra ângulo;
- Aferição do ar e água da seringa tríplice;

(Consultório Odontológico Nº 2)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos de acionamento de movimentos.
- Verificação dos comandos principais de funcionalidade da cadeira odontológica.
- Lubrificação do pistão vertical de acionamento de subida e descida do equipamento.
- Lubrificação do pistão acionamento do apoio lombar.
- Aperto de fixação do refletor odontológico.
- Lubrificação do braço de apoio do refletor.
- Aperto de fixação da cuspideira odontológica.

Caixa de Comando Cuspideira:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento do sugador e suprimento do equipo/kart.
- Verificação das ligações hidráulicas.
- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação ligações de esgoto e injeção residual do sugador.
- Limpeza interna caixa de ligação.
- Limpeza interna da válvula injetora.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



- Limpeza do sistema de filtragem do sugador.

Refletor Odontológico:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e diâmetro focal.
- Aperto dos parafusos da estrutura do cabeçote do refletor.
- Aferição do foco.

Kart Odontológico:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento da caneta de alta rotação, micro motor e contra ângulo.
- Verificação das ligações pneumáticas de interligações de válvulas.
- Aferição do spray da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar do micromotor e contra ângulo;
- Aferição do ar e água da seringa tríplice;
- Limpeza do bico injetor da seringa tríplice.

Fotopolimerizador:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e foco.
- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos.

Amalgamador:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Aperto garras da movimentação elíptica de fixação capsular.
- Teste do aparelho.

Compressor Odontológico:

- Aperto das braçadeiras de fixação da mangueira de ligação pneumática.
- Verificação do nível do óleo.
- Aferição da pressão de trabalho.
- Drenado condensado do reservatório do compressor.
- Limpeza do abrigo do compressor.

PSF Perequê (Consultório Odontológico)

Cadeira Odontológica:

- Aperto dos terminais e contatos elétricos dos circuitos eletrônicos de acionamento de movimentos.
- Verificação dos comandos principais de funcionalidade da cadeira odontológica.
- Lubrificação do pistão vertical de acionamento de subida e descida do equipamento.
- Lubrificação do pistão acionamento do apoio lombar

Caixa de Comando Cuspideira:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento do sugador e suprimento do equipo/kart.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



- Verificação das ligações hidráulicas.
- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação ligações de esgoto e injeção residual do sugador.
- Limpeza interna caixa de ligação.
- Limpeza interna da válvula injetora.
- Limpeza do sistema de filtragem do sugador.

Refletor Odontológico:

- Verificação dos terminais e ligações elétricas.
- Verificação intensidade luminosa e diâmetro focal.
- Aperto dos parafusos da estrutura do cabeçote do refletor.
- Aferição do foco.

Kart Odontológico:

- Verificação das ligações pneumáticas de válvulas de acionamento da caneta de alta rotação, micromotor e contra ângulo.
- Verificação das ligações pneumáticas de interligações de válvulas.
- Aferição do spray da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar da caneta de alta rotação;
- Aferição do ar do micromotor e contra ângulo;
- Aferição do ar e água da seringa tríplice;
- Limpeza do bico injetor da seringa tríplice.

Compressor Odontológico:

- Aperto das braçadeiras de fixação da mangueira de ligação pneumática.
- Verificação do nível do óleo.
- Aferição da pressão de trabalho.
- Drenado condensado do reservatório do compressor.
- Limpeza do abrigo do compressor.

São Sebastião, 05 de Junho de 2017.

Anália Machado Custódio

Diretora Comercial

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

A : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

São Sebastião, 25 de Maio de 2017.

Ref.: REAJUSTE DE PREÇOS

Prezado cliente:

A partir do próximo dia 01/06/2017, a empresa **ANÁLIA MACHADO CUSTÓDIO ME**, inscrita no CNPJ: 04.094.418/0001-66, responsável pela manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos odontológicos da rede pública municipal de Ilhabela, solicita reajuste do(s) preço(s) do(s) serviços prestados para renovação contratual baseada no índice IPCA acumulado do período de vigência do contrato para o reequilíbrio econômico-financeiro. De acordo com artigo 65, inciso II, alínea "d", da Lei Federal 8.666/93. Conforme demonstramos nas Tabelas 1(um) e 2 (dois) simplificada do índice no anexo I. A medida será tomada para compensar parte das perdas causadas por reajustes repassados pelo (s) fornecedores de materiais, insumos durante o período 12 meses. Mesmo com esse realinhamento, nossos clientes terão um reajuste bem menor do que os recebidos, absorvendo assim, a empresa, a diferença. Nas atuais condições macroeconômicas, os novos preços serão mantidos até o final do novo contrato Maio 2018.

Agradecemos a compreensão e nos colocamos à disposição para esclarecer quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,

Anália Machado Custódio

Diretora Comercial

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

ANEXO I - Tabela 1

	Jan	Fev.	Mar	Abr.	Mai	Jun.	Jul.	Ago.	Set	Out	Nov.	Dez
2016	-	-	-	-	0,78	0,35	0,52	0,44	0,08	0,26	0,18	0,30
2017	0,38	0,33	0,25	0,14	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabela com valores do índice do IPCA mensal durante vigência contratual dos anos de 2016 – 2017.

Valor total acumulado do índice é de 4.01 %

Valor Base de Cálculo -	R\$ 3.798,31
Valor Atualizado Mensal -	R\$ 3.950.62
Valor Atualizado Global -	R\$ 47.407.44

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TABELA 2 REPOSIÇÃO SOBRE O ÍNDICE DO IPCA

Nº.	Ref.	Valor Inicial	Índice - IPCA	Valor Correção	Valor Final
1	05/2016	3.798,31	0,78	29,62	3.827,93
2	06/2016	3.827,93	0,35	13,39	3.841,32
3	07/2016	3.841,32	0,52	19,97	3.861,29
4	08/2016	3.861,29	0,44	16,98	3.878,27
5	09/2016	3.878,27	0,08	3,10	3.881,37
6	10/2016	3.881,37	0,26	10,09	3.891,46
7	11/2016	3.891,46	0,18	7,00	3.898,46
8	12/2016	3.898,46	0,30	11,69	3.910,15
9	01/2017	3.910,15	0,38	14,85	3.925,00
10	02/2017	3.925,00	0,33	12,95	3.937,95
11	03/2017	3.937,95	0,25	9,84	3.947,79
12	04/2017	3,947,79	0,14	5,52	3.953,62

Fontes de Pesquisa: Base de dados do Portal Brasil e IBGE.

<http://www.portaibrasil.net/ipca.htm>

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04094418/0001-66
Razão Social: ANALIA MACHADO CUSTODIO ME
Endereço: RUA CIDADE DE SANTOS 95 / CENTRO / SAO SEBASTIAO / SP / 11600-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 03/06/2017 a 02/07/2017

Certificação Número: 2017060305592713997051

Informação obtida em 05/06/2017, às 08:55:33.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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


Banco:	BANCO 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\$ 30.717,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. ALCIONEI
Histórico:	NF70

Data / Hora da operação:	05/06/2017 - 13:34:04
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00173906
Chave de segurança:	27PSG05RW2Q898JA

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20170605u14392093000151	Número da Nota 00000070			
	Data e Hora de Emissão 05/06/2017 09:46:12			
	Código de Verificação UWVS-DNDW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 14.392.093/0001-51 Inscrição Municipal: 4.625.183-9 Nome/Razão Social: A.A. PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME Endereço: AL FRANCA 01034, AP 91 - JD PAULISTA - CEP: 01422-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R PADRE BROSNILAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: luizantonio.adm@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS DR. ALCIONEI - R\$ 26.441,94 DR ORLANDO - R\$ 6.288,00 Retenções: PIS 0,65% - R\$ 212,74 COFINS 3% - R\$ 981,90 CSLL 1% - R\$ 327,30 IRRF 1,5% - R\$ 490,95				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.729,94				
INSS (R\$) -	IRRF (R\$) 490,95	CSLL (R\$) 327,30	COFINS (R\$) 981,90	PIS/PASEP (R\$) 212,74
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 32.729,94	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 654,59	Crédito (R\$) 0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 1.849,25 (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: 10/07/2017;				

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

A . A . PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME

mai/17

FAVOR NÃO ESQUECER DE
INSERIR NO CORPO DA NF:
PAGAMENTO AUTORIZADO A
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CONFORME CONVENIO

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
Alcionei Aparecido				
	cobertura distancia	12	31,21	R\$ 374,52
	Plantão FDS		1.500,00	R\$ -
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -
	Plantões Noturno		1.405,00	R\$ -
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -
	Produção	201	7,00	R\$ 1.407,00
	Final de Semana D	2	87,55	R\$ 175,10
	Final de Semana N	2	122,58	R\$ 245,16
	chefe plantão diurno	6	1.494,26	R\$ 8.965,56
	chefe plantão noturno	4	1.868,65	R\$ 7.474,60
	chefe plantão FDS	4	1.950,00	R\$ 7.800,00
				R\$ 26.441,94
ORLANDO MAIA				
				R\$ -
	plantão de 12 horas N	3	1.500,00	R\$ 4.500,00
	PLANTÃO FDS		1.800,00	R\$ -
	plantão diurno fds hora		93,63	R\$ -
	sala de parto	2	66,00	R\$ 132,00
	plantão FDS hora		125,00	R\$ -
	Produção	108	7,00	R\$ 756,00
	Final de Semana D	6	150	R\$ 900,00
	Cobertura a presencial		31,21	R\$ -
	visitas		168,64	R\$ -
				R\$ 6.288,00
ANTONIO JOSE S NETO				
	produção		7,00	R\$ -
	Plantão Diurno		1.500,00	R\$ -
	plantão de 12 horas D		1.123,50	R\$ -
	Plantão horas D		93,63	R\$ -
	Plantão de hora N		117,09	R\$ -
	Plantão diurno		1.123,50	R\$ -
				R\$ -
Valor da Nota de Serviços				R\$ 32.729,94
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	R\$ 981,90	
	P I S	0,65%	R\$ 212,74	
	C S S L	1,00%	R\$ 327,30	
	I R R F	1,50%	R\$ 490,95	R\$ 2.012,89
				R\$ 30.717,05

Faturas abaixo de R\$ 215,05 **NÃO** descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF

AGENCIA: 1013 - 8 C/C: 23837 - 6

elaine@greccocontabil.com.br

A . A . PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME

ALAMEDA DA FRANÇA 1034 - AP - 91JARDIM PAULISTA 51 - SP - 01422-001

CNPJ 14392093/0001-51

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:	0061 / 00000005884-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LERARIO E IERVOLINO SAUDE EIRELI
CPF/CNPJ:	21.549.655/0001-93
Valor:	R\$ 19.137,39
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LERARIO E IERVOLINO
Histórico:	NF531

Data / Hora da operação:	05/06/2017 - 13:48:18
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00176711
Chave de segurança:	KJ4WGU8RS6WXRNAA

SAC CAIXA: 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 DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 214 Série 1, emitido em 02/06/2017 20170602u28567589835	Número da Nota 00000531			
	Data e Hora de Emissão 02/06/2017 17:15:12			
	Código de Verificação MZN8-RLGE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 21.549.655/0001-93 Inscrição Municipal: 5.143.238-2 Nome/Razão Social: LERARIO & IERVOLINO SAUDE EIRELI Endereço: AV ANGELICA 01705, SALA 01 - HIGIENOPOLIS - CEP: 01227-100 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA RUA BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
serviços Médicos				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.391,46				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	305,87	203,91	611,74	132,54
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	20.391,46	2,00%	407,82	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 214 Série 1, emitido em 02/06/2017; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2017;				

Kauê
 9/058.84-8
 pfineio - 0061

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

LERARIO & IERVOLINO SAUDE - EIRELI					mai/17	
PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL	
Dr. Renato Lerario						
	Produção	473	R\$ 7,00		R\$ 3.311,00	
	Final de semana D	6	R\$ 87,55		R\$ 525,30	
	Final de semana N	2	R\$ 122,58		R\$ 245,16	
	SALA DE PARTO		R\$ 56,00		R\$ -	
	Visitas				R\$ -	
	Plantão Diurno 1 h		R\$ 93,62		R\$ -	
	Plantão Diurno		R\$ 1.123,50		R\$ -	
	Plantões Noturno	2	R\$ 1.405,00		R\$ 2.810,00	
	Plantões Noturno		R\$ 117,08		R\$ -	
	Plantão ano novo h		R\$ 187,25		R\$ -	
	Plantão FDS	9	R\$ 1.500,00		R\$ 13.500,00	
					R\$ 20.391,46	
					R\$ 20.391,46	
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS						
		COFINS	3,00%		R\$ 611,74	
		PIS	0,65%		R\$ 132,54	
		C S S L	1,00%		R\$ 203,91	
		IRRF	1,50%		R\$ 305,87	
					R\$ 1.254,07	
				LÍQUIDO	R\$ 19.137,39	
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF						
CNPJ: 21549655/0001-93		Dados Bancarios:				
avenida Angelica nº 1705		Banco Itau				
Higienopolis cep: 01227-000 (11) 2361-1311		ag: 9097 / cc: 65.825-7				
Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA						
Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000						
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38						

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:	2578 / 00000018847-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNIPACS CONSULTORIA EM GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	11.335.206/0001-99
Valor:	R\$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UNIPACS
Histórico:	NF45

Data / Hora da operação:	06/06/2017 - 11:44:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143257
Chave de segurança:	9CEF41H27KV4XYK1

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

Número da
NFS-e
45

Data e Hora da Emissão	05/06/2017 14:35:25	Competência	05/06/2017	Código de Verificação	952563489
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	UBATUBA - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	UNIPACS - CONSULTORIA EM GESTÃO EM SAÚDE - EPP				
Nome Fantasia	UNIPACS				
CNPJ/CPF	11.335.206/0001-99	Inscrição Municipal	1181257	Município	UBATUBA - SP
Endereço e CEP	R JOSE DE ALENCAR, 712 - ITAGUÁ CEP: 11680-000				
Complemento		Telefone	(12)3832-1478	e-mail	unipacs@unipacs.med.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO CEP: 11630-00				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

CONTRATO LICENÇA DE USO N° 20160706

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 854020700 - 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 (R\$)	35,23	COFINS (R\$)	162,60	IR (R\$)	81,30	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	54,20
-----------	-------	--------------	--------	----------	-------	------------	------	------------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	2.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	2.500,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.500,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.500,00	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$	75,00	
		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.g.nfes.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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	1381 / 00000088000-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	N A COMERCIO DE EQUIP HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	10.206.278/0001-73
Valor:	R\$ 25.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	N A COMERCIO DE EQUIP
Histórico:	NF108

Data / Hora da operação:	06/06/2017 - 11:45:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143532
Chave de segurança:	GAPYN1C13ZE05RJ8

SAC 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 CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
108

Data e Hora da Emissão	01/06/2017 09:10:46	Competência	1/6/2017	Código de Verificação	218658732
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CAETANO DO SUL - SP
Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome		N.A COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA EPP			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.206.278/0001-73	Inscrição Municipal	76181	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY , 1335 - SANTA PAULA CEP: 09560-010				
Complemento	SALA 02	Telefone	(11)4228-4804	e-mail	anafrias.adm@hotmail.com
Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome		Santa Casa De Misericórdia de Ilhabela			
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	Rua Padre Bronislau Chereck , 15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento		Telefone	(12)3896-9221	e-mail	
Discriminação do Serviço					
Contrato de Manutenção Preventiva. Período: 01/05/2017 á 31/05/2017. Condição de pagamento: 07 Dias					
Código do Serviço / Atividade					
14.01 / 3530570 - APARELHOS E EQUIP HOSPITALAR E ELETRO ELETRONICO					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra				Código ART	
Tributos Federais					
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)	
				INSS (R\$)	
				CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	25.000,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	25.000,00
(-) 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	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	25.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,50
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	25.000,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não			
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://saocaetano.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 BRADESCO S/A
Conta destino:	7924 / 00000000112-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PADARIA CONF ELITE DE SAO SEBASTIAO LTDA
CPF/CNPJ:	48.673.263/0001-98
Valor:	R\$ 990,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PADARIA ELITE
Histórico:	NF002550

Data / Hora da operação:	06/06/2017 - 11:47:49
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143895
Chave de segurança:	K9SJ5CKE8FEGPHEA

SAC CAIXA: 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 PADARIA CONF ELITE DE SAO SEBASTIAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2017 VALOR TOTAL: R\$ 990,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 CENTRO ILHABELA-SP

NF-e

Nº. 000.002.550
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PADARIA CONF ELITE DE SAO SEBASTIAO LTDA
AVENIDA GUARDA MOR LOBO VIANA, 266
CENTRO - 11600-000
SAO SEBASTIAO - SP Fone/Fax: 1238931238

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.550
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0548 6732 6300 0198 5500 2000 0025 5010 0000 0105

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 PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170278448397 - 05/05/2017 09:24:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

654005646111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

48.673.263/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

05/05/2017

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/05/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

FONE / FAX

1238965766

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:22:13

FATURA / DUPLICATA

Num. 2/2550

Venc. 10/05/2017

Valor R\$ 990,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
990,00	31,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,32	990,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,24	990,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PADARIA E CONFEITARIA ELITE DE S SEBASTIAO LTDA

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

48.673.263/0001-98

ENDEREÇO

Av. Guarda Mor Lobo Viana, 266

MUNICÍPIO

SAO SEBASTIAO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

654005646111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
000851	MARM REF N11 ESPETO MISTO	21069090	000	5101	UN	15,0000	22,0000	330,00	330,00	10,56		3,20	
000854	MARM REF N14 CT FILE GRELHADO	21069090	000	5101	UN	15,0000	22,0000	330,00	330,00	10,56		3,20	
000856	MARM REF N16 CARNE A MILANESA	21069090	000	5101	UN	15,0000	22,0000	330,00	330,00	10,56		3,20	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VAL APROX TRIBUTOS R\$: 304,41 FEDERAL, 0,00 ESTADUAL E 0,00 MUNICIPAL. FONTE: REFERENTE AOS ITENS: 000851, 000854 E 000856

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 BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000001500-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPERMERCADO DO FRADE LTDA
CPF/CNPJ:	52.623.105/0001-09
Valor:	R\$ 4.891,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SUPERMERCADO DO FRADE
Histórico:	NF091232

Data / Hora da operação:	06/06/2017 - 11:49:47
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00144336
Chave de segurança:	GPW4XMXYLSTVJMG

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO DO FRADE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.091.232
SÉRIE : 55

SUPERMERCADO DO FRADE LTDA
PRINCESA ISABEL, 1126




PEREQUE ILHABELA SP
TEL/FAX: 1238961134
CEP: 11630-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.091.232
SÉRIE :55
FOLHA:1 de 4



CHAVE DE ACESSO
3517 0652 6231 0500 0109 5505 5000 0912 3210 0093 6530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANC. EFET. DEC. ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170349371410 - 03/06/2017 12:39:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352001065112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 52.623.105/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

nome/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 03/06/2017
ENDEREÇO R. PE. BROSNILAU CHERECK, S/N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238961710	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.891,82
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 DOS IMPOSTOS				VALOR TOTAL DA NOTA 4.891,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 1-Dest/Rem	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

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	
198668	FEIJAO FANT FRAD 50	07133319	040	5929	UN	6	2,9800	17,88						
935975	PRES FAT VITO 100	02101900	040	5929	UN	3	16,5900	49,77						
006286	ALECRIM UN	09109900	040	5929	UN	2	2,2900	4,58						
003315	BATATA DOCE KG	07019000	040	5929	KG	1,9150	1,9900	3,81						
001311	CHEIRO VERDE UN	07099990	040	5929	UN	3	1,2900	3,87						
000161	FIGO ROXO BDJ	08042010	040	5929	UN	6	10,9900	65,94						
870016	FLOR ANASTACIA MACO	06039000	040	5929	UN	1	19,5000	19,50						
267503	FLOR CELOSIA VAR 80C	06039000	040	5929	UN	1	10,0000	10,00						
267503	FLOR CELOSIA VAR 80C	06039000	040	5929	UN	1	10,0000	10,00						
984768	FLOR CELOSIA VARIADA	06039000	040	5929	UN	1	13,0000	13,00						
984768	FLOR CELOSIA VARIADA	06039000	040	5929	UN	1	13,0000	13,00						
827607	FLOR GOIVO M	06039000	040	5929	UN	1	13,0000	13,00						
830461	FLOR LIRIO DA PA Z	06039000	040	5929	UN	1	14,0000	14,00						
830461	FLOR LIRIO DA PA Z	06039000	040	5929	UN	1	14,0000	14,00						
822435	FLOR ORQUIDEA P.	06039000	040	5929	UN	1	44,2000	44,20						
822435	FLOR ORQUIDEA P.	06039000	040	5929	UN	1	44,2000	44,20						
822435	FLOR ORQUIDEA P.	06039000	040	5929	UN	1	44,2000	44,20						
158695	FLOR ORQUIDEA P.	06039000	040	5929	UN	1	39,0000	39,00						
158695	FLOR ORQUIDEA P.	06039000	040	5929	UN	1	39,0000	39,00						
052597	FLOR ORQUIDEA P.	06039000	040	5929	UN	1	44,2000	44,20						
001212	HORTELA UN	07099990	040	5929	UN	2	2,5900	5,18						

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Email Dest: santacasailhabela@hotmail.com.br</p> <p>Imposto desta NF foi recolhido através dos cupons na relação descrita na última nota. Conforme comunicado CAT nro.52 de 15/10/2001.</p> <p>Relação de Logs desta nota:DT:16/05/2017 ECF:38 CP:303646DT:23/05/2017 ECF:57 CP:037410DT:23/05/2017 ECF:57 CP:037449DT:23/05/2017 ECF:57 CP:037512DT:23/05/2017 ECF:57 CP:037518DT:25/05/2017 ECF:57 CP:037803DT:26/05/2017 ECF:57 CP:037946DT:26/05/2017 ECF:57 CP:037948DT:26</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
--	---

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO DO FRADE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.091.232
SÉRIE : 55

**SUPERMERCADO DO FRADE
LTDA**
PRINCESA ISABEL, 1126



PEREQUE
ILHABELA
SP

TEL/FAX: 1238961134
CEP: 11630-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.091.232
SÉRIE :55
FOLHA:2 de 4



CHAVE DE ACESSO

3517 0652 6231 0500 0109 5505 5000 0912 3210 0093 6530

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC. EFET. DEC. ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170349371410 - 03/06/2017 12:39:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
352001065112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
52.623.105/0001-09

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	
990134	KALANCHOE DOBRADO MC	06039000	040	5929	UN	1	25,0000	25,00						
194220	KALANCHOE P15	06039000	040	5929	UN	1	24,9900	24,99						
194220	KALANCHOE P15	06039000	040	5929	UN	1	24,9900	24,99						
003704	LIMAO SICILIANO KG	08059000	040	5929	KG	1,1500	9,2900	10,68						
200115	MEL SILV ECOAS 300G	04090000	040	5929	UN	6	13,4900	80,94						
750912	OVOS CODO DOIS IR 30	04072900	040	5929	UN	5	4,3900	21,95						
216098	PIMENTA ARDIDA 180G	07096000	040	5929	UN	1	4,7900	4,79						
216098	PIMENTA ARDIDA 180G	07096000	040	5929	UN	2	4,7900	9,58						
008402	SALSA INDUSTRIAL	07099990	040	5929	UN	1	19,5000	19,50						
001304	SALSAO SALPICAO	07099990	040	5929	UN	1	4,9900	4,99						
011570	TOMILHO UN	07099990	040	5929	UN	2	2,5900	5,18						
996754	VASO PRETO N5 PO	39239000	040	5929	UN	1	4,9800	4,98						
996754	VASO PRETO N5 PO	39239000	040	5929	UN	1	4,9800	4,98						
022842	CAST DO PARA KG	08094000	040	5929	KG	0,1940	138,5900	26,88						
022842	CAST DO PARA KG	08094000	040	5929	KG	0,1620	138,5900	22,45						
022842	CAST DO PARA KG	08094000	040	5929	KG	0,1780	138,5900	24,66						
022842	CAST DO PARA KG	08094000	040	5929	KG	0,1680	138,5900	23,28						
022842	CAST DO PARA KG	08094000	040	5929	KG	0,1780	138,5900	24,66						
022842	CAST DO PARA KG	08094000	040	5929	KG	0,1460	138,5900	20,23						
022842	CAST DO PARA KG	08094000	040	5929	KG	0,1740	138,5900	24,11						
022842	CAST DO PARA KG	08094000	040	5929	KG	0,1800	138,5900	24,94						
022842	CAST DO PARA KG	08094000	040	5929	KG	0,1480	138,5900	20,51						
022842	CAST DO PARA KG	08094000	040	5929	KG	0,1480	138,5900	20,51						
134066	CHOC GRAN DORI 1 010	18069000	040	5929	UN	1	14,6900	14,69						
134066	CHOC GRAN DORI 1 010	18069000	040	5929	UN	1	14,6900	14,69						
288187	CR TAHINE 250G	12074090	040	5929	UN	1	21,9800	21,98						
017169	DAMASCO SECO KG	08042010	040	5929	KG	0,2540	55,9900	14,22						
017169	DAMASCO SECO KG	08042010	040	5929	KG	0,2260	55,9900	12,65						
017169	DAMASCO SECO KG	08042010	040	5929	KG	0,2120	55,9900	11,86						
017169	DAMASCO SECO KG	08042010	040	5929	KG	0,2260	55,9900	12,65						
017169	DAMASCO SECO KG	08042010	040	5929	KG	0,2520	55,9900	14,10						
017169	DAMASCO SECO KG	08042010	040	5929	KG	0,1980	55,9900	11,08						
017169	DAMASCO SECO KG	08042010	040	5929	KG	0,2040	55,9900	11,42						
017169	DAMASCO SECO KG	08042010	040	5929	KG	0,2380	55,9900	13,32						
017169	DAMASCO SECO KG	08042010	040	5929	KG	0,2240	55,9900	12,54						
017169	DAMASCO SECO KG	08042010	040	5929	KG	0,2200	55,9900	12,31						
430340	DOCE LEITE IT 5K	19019020	040	5929	UN	1	59,9000	59,90						
114400	FUNGHI SECCHI SH	09109900	040	5929	UN	6	12,6900	76,14						
114400	FUNGHI SECCHI SH	09109900	040	5929	UN	3	12,6900	38,07						
114400	FUNGHI SECCHI SH	09109900	040	5929	UN	2	12,6900	25,38						
114400	FUNGHI SECCHI SH	09109900	040	5929	UN	2	12,6900	25,38						
114400	FUNGHI SECCHI SH	09109900	040	5929	UN	1	12,6900	12,69						
703307	FUNGHI SHIITAKE 15G	07123100	040	5929	UN	15	10,9800	164,70						
703307	FUNGHI SHIITAKE 15G	07123100	040	5929	UN	4	10,9800	43,92						
703307	FUNGHI SHIITAKE 15G	07123100	040	5929	UN	1	10,9800	10,98						
248541	MELADO HOMEMADE 280G	20079910	040	5929	UN	1	6,8900	6,89						
271373	MIX DO CORACAO 130G	08132020	040	5929	UN	1	9,9800	9,98						
871068	MIX PIMENTA MONT 35G	09041100	040	5929	UN	1	42,6900	42,69						
329330	NOZ MOSCADA EM F	09081200	040	5929	UN	1	5,9800	5,98						
004404	NOZES SEM CASCA	08023100	040	5929	KG	0,0860	114,9000	9,88						
004404	NOZES SEM CASCA	08023100	040	5929	KG	0,1020	114,9000	11,71						
004404	NOZES SEM CASCA	08023100	040	5929	KG	0,0940	114,9000	10,80						
004404	NOZES SEM CASCA	08023100	040	5929	KG	0,1120	114,9000	12,86						

CONVÊNIO

LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO DO FRADE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.091.232
SÉRIE : 55

**SUPERMERCADO DO FRADE
LTDA**
PRINCESA ISABEL, 1126



PEREQUE
ILHABELA
SP

TEL/FAX: 1238961134
CEP: 11630-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.091.232
SÉRIE :55
FOLHA:3 de 4



CHAVE DE ACESSO

3517 0652 6231 0500 0109 5505 5000 0912 3210 0093 6530

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC. EFET. DEC. ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170349371410 - 03/06/2017 12:39:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
352001065112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
52.623.105/0001-09

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	
004404	NOZES SEM CASCA	08023100	040	5929	KG	0,0880	114,9000	10,11						
004404	NOZES SEM CASCA	08023100	040	5929	KG	0,0920	114,9000	10,57						
004404	NOZES SEM CASCA	08023100	040	5929	KG	0,1040	114,9000	11,94						
236249	POMODORI LA PAS	21032010	040	5929	UN	1	18,7900	18,79						
236249	POMODORI LA PAS	21032010	040	5929	UN	5	18,7900	93,95						
011341	QU.PRATO SCALA PECA	04069090	040	5929	KG	3,3440	23,1500	77,41						
011341	QU.PRATO SCALA PECA	04069090	040	5929	KG	3,2860	23,1500	76,07						
011341	QU.PRATO SCALA PECA	04069090	040	5929	KG	3,3180	23,1500	76,81						
011341	QU.PRATO SCALA PECA	04069090	040	5929	KG	3,3360	23,1500	77,22						
006866	QUEIJO MINAS MEI	04069090	040	5929	KG	1,2140	39,3900	47,81						
006866	QUEIJO MINAS MEI	04069090	040	5929	KG	1,1220	39,3900	44,19						
006866	QUEIJO MINAS MEI	04069090	040	5929	KG	1,1120	39,3900	43,80						
006866	QUEIJO MINAS MEI	04069090	040	5929	KG	1,3000	39,3900	51,20						
012140	QUEIJO PARMESAO CRIS	04069090	040	5929	KG	5,3480	51,4900	275,36						
009126	QUEIJO PROVOLONET	04069090	040	5929	KG	0,3520	57,9800	20,40						
009126	QUEIJO PROVOLONET	04069090	040	5929	KG	0,3520	57,9800	20,40						
009126	QUEIJO PROVOLONET	04069090	040	5929	KG	0,3520	57,9800	20,40						
009126	QUEIJO PROVOLONET	04069090	040	5929	KG	0,3500	57,9800	20,29						
009126	QUEIJO PROVOLONET	04069090	040	5929	KG	0,3660	57,9800	21,22						
009126	QUEIJO PROVOLONET	04069090	040	5929	KG	0,3540	57,9800	20,52						
009126	QUEIJO PROVOLONET	04069090	040	5929	KG	0,3680	57,9800	21,33						
009126	QUEIJO PROVOLONET	04069090	040	5929	KG	0,3820	57,9800	22,14						
009126	QUEIJO PROVOLONET	04069090	040	5929	KG	0,3480	57,9800	20,17						
009126	QUEIJO PROVOLONET	04069090	040	5929	KG	0,3500	57,9800	20,29						
009126	QUEIJO PROVOLONET	04069090	040	5929	KG	0,3920	57,9800	22,72						
009126	QUEIJO PROVOLONET	04069090	040	5929	KG	0,3720	57,9800	21,56						
009126	QUEIJO PROVOLONET	04069090	040	5929	KG	0,3560	57,9800	20,64						
004480	QUEIJO REINO LAT	04069090	040	5929	KG	0,7100	67,9800	48,26						
004480	QUEIJO REINO LAT	04069090	040	5929	KG	0,7240	67,9800	49,21						
009294	QUEIJO REINO TIR	04069090	040	5929	KG	0,2620	64,3500	16,85						
001434	QJJO MINAS SERRAM KG	04069090	040	5929	KG	0,4320	22,4900	9,71						
001434	QJJO MINAS SERRAM KG	04069090	040	5929	KG	0,4080	22,4900	9,17						
001434	QJJO MINAS SERRAM KG	04069090	040	5929	KG	0,3760	22,4900	8,45						
001434	QJJO MINAS SERRAM KG	04069090	040	5929	KG	0,3640	22,4900	8,18						
001434	QJJO MINAS SERRAM KG	04069090	040	5929	KG	0,3900	22,4900	8,77						
001434	QJJO MINAS SERRAM KG	04069090	040	5929	KG	0,4100	22,4900	9,22						
001434	QJJO MINAS SERRAM KG	04069090	040	5929	KG	0,4060	22,4900	9,13						
001434	QJJO MINAS SERRAM KG	04069090	040	5929	KG	0,4160	22,4900	9,35						
001434	QJJO MINAS SERRAM KG	04069090	040	5929	KG	0,3960	22,4900	8,90						
009447	RICOTA TIROL KG	04069090	040	5929	KG	0,4700	23,9800	11,27						
009447	RICOTA TIROL KG	04069090	040	5929	KG	0,4960	23,9800	11,89						
009447	RICOTA TIROL KG	04069090	040	5929	KG	0,5000	23,9800	11,99						
271055	COGUMELO SECO 20G	07123900	060	5929	UN	7	7,8900	55,23						
271055	COGUMELO SECO 20G	07123900	060	5929	UN	4	7,8900	31,56						
271039	COGUMELO SECO 30G	07123900	060	5929	UN	12	13,9800	167,76						
271039	COGUMELO SECO 30G	07123900	060	5929	UN	2	13,9800	27,96						
270920	TRIFUNGHI SECCHI 60G	07123900	060	5929	UN	6	16,9800	101,88						
270920	TRIFUNGHI SECCHI 60G	07123900	060	5929	UN	2	16,9800	33,96						
886154	AMEND AMINDUS 200G	20081100	060	5929	UN	7	7,5900	53,13						
809559	AMEND GRELHAD 450G	20081100	060	5929	UN	6	13,6900	82,14						
809559	AMEND GRELHAD 450G	20081100	060	5929	UN	2	13,6900	27,38						
175227	AMENDOIM MENDORA	20081100	060	5929	UN	4	13,9800	55,92						
282162	ANEND CROKIS 400G	20081100	060	5929	UN	4	11,9800	47,92						
282162	ANEND CROKIS 400G	20081100	060	5929	UN	2	12,9800	25,96						

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO DO FRADE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.091.232
SÉRIE : 55

**SUPERMERCADO DO FRADE
LTDA**
PRINCESA ISABEL, 1126



PEREQUE
ILHABELA
SP
TEL/FAX: 1238961134
CEP: 11630-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.091.232
SÉRIE :55
FOLHA:4 de 4



CHAVE DE ACESSO

3517 0652 6231 0500 0109 5505 5000 0912 3210 0093 6530

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANC. EFET. DEC. ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170349371410 - 03/06/2017 12:39:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
352001065112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
52.623.105/0001-09

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	
789103	ANEND CROKIS 500G	20081100	060	5929	UN	1	13,9800	13,98						
272825	AZ S.ISABEL 500ML	15091000	060	5929	UN	10	7,9900	79,90						
022811	CAST DE CAJU TOR/SAL	08042010	060	5929	KG	0,1600	138,9900	22,23						
022811	CAST DE CAJU TOR/SAL	08042010	060	5929	KG	0,1120	138,9900	15,56						
022811	CAST DE CAJU TOR/SAL	08042010	060	5929	KG	0,1160	138,9900	16,12						
022811	CAST DE CAJU TOR/SAL	08042010	060	5929	KG	0,1480	138,9900	20,57						
022811	CAST DE CAJU TOR/SAL	08042010	060	5929	KG	0,1340	138,9900	18,62						
022811	CAST DE CAJU TOR/SAL	08042010	060	5929	KG	0,1320	138,9900	18,34						
022811	CAST DE CAJU TOR/SAL	08042010	060	5929	KG	0,1460	138,9900	20,29						
755061	PIM BIQ S.DAS INDIAS	09041200	060	5929	UN	1	8,9800	8,98						
287487	CHOC GAROTO 1KG	18063110	060	5929	UN	4	35,9800	143,92						
287487	CHOC GAROTO 1KG	18063110	060	5929	UN	1	35,9800	35,98						
287487	CHOC GAROTO 1KG	18063110	060	5929	UN	1	35,9800	35,98						
827782	MILHO VDE BOND 200G	20058000	060	5929	UN	8	2,9800	23,84						
007566	PRES SEARA COZ O	16024900	060	5929	KG	1,1100	23,8900	26,51						
007566	PRES SEARA COZ O	16024900	060	5929	KG	1,0480	23,8900	25,03						
007566	PRES SEARA COZ O	16024900	060	5929	KG	1,0540	23,8900	25,18						
007566	PRES SEARA COZ O	16024900	060	5929	KG	1,0800	23,8900	25,80						
007566	PRES SEARA COZ O	16024900	060	5929	KG	1,0740	23,8900	25,65						
007566	PRES SEARA COZ O	16024900	060	5929	KG	1,0740	23,8900	25,65						
196734	CEREJA V.FERTIL 110G	20086010	060	5929	UN	7	10,9800	76,86						
196734	CEREJA V.FERTIL 110G	20086010	060	5929	UN	3	10,9800	32,94						
563345	MOLHO TABASCO 60ML S	21039099	060	5929	UN	1	19,5900	19,59						
263680	GELEIA F.AMAR 320G	20079910	060	5929	UN	1	13,9800	13,98						
263680	GELEIA F.AMAR 320G	20079910	060	5929	UN	1	13,9800	13,98						
150215	GELEIA F.SILV 320G	20079910	060	5929	UN	1	13,9800	13,98						
150207	GELEIA F.VERM 320G	20079910	060	5929	UN	1	13,9800	13,98						
150282	GELEIA PIMENTA 320G	20079910	060	5929	UN	1	13,6900	13,69						
520980	MOST ANCIE 200G	21033029	060	5929	UN	1	13,6900	13,69						
520973	MOST DIJON 200G	21033029	060	5929	UN	2	13,9800	27,96						
129138	AMEND JAP PETTIZ 500	20081100	060	5929	UN	1	10,7900	10,79						
338943	CR LTE TIROL 500G	04022130	060	5929	UN	2	16,4900	32,98						
338943	CR LTE TIROL 500G	04022130	060	5929	UN	2	16,4900	32,98						
270717	VINHO CHALISE 75	22041090	060	5929	UN	3	11,9800	35,94						
853897	PIMENTA BIQ HEM 100G	20019000	060	5929	UN	3	7,9800	23,94						

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
/05/2017 ECF:57 CP:037951DT:26/05/2017 ECF:57 CP:037971

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**EXTRATO SIMPLIFICADO DE CLIENTE AMIGO**

Tipo: Analítico Período de Emissão: 16/05/2017 até 31/05/2017

Loja: 00001 - FRADE

Emissão	Nº AR	Vencimento	Nº Cupom	Valor Bruto	Vir. Acréssimo	Vir. Desconto	Valor Líquido	
Cliente: 19439 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHAB								
16/05/2017	785983	16/05/2017	303646/038	-191,44	0,00	0,00	-191,44	
23/05/2017	787514	23/05/2017	037410/057	-931,49	0,00	0,00	-931,49	
23/05/2017	787539	23/05/2017	037449/057	-1.879,59	0,00	0,00	-1.879,59	
23/05/2017	787651	23/05/2017	037512/057	-254,80	0,00	0,00	-254,80	
23/05/2017	787690	23/05/2017	037518/057	-567,98	0,00	0,00	-567,98	
25/05/2017	788084	25/05/2017	037803/057	-32,98	0,00	0,00	-32,98	
26/05/2017	788303	26/05/2017	037946/057	-136,51	0,00	0,00	-136,51	
26/05/2017	788305	26/05/2017	037948/057	-126,92	0,00	0,00	-126,92	
26/05/2017	788307	26/05/2017	037951/057	-170,95	0,00	0,00	-170,95	
26/05/2017	788329	26/05/2017	037971/057	-599,16	0,00	0,00	-599,16	
Totais do Cliente: 19439				Débito:	-4.891,82	0,00	0,00	-4.891,82
				Crédito:				
				Total Geral	-4.891,82	0,00	0,00	-4.891,82

**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 / 00013002779-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME
CPF/CNPJ:	12.337.158/0001-30
Valor:	R\$ 3.782,52
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	A M DE OLIVEIRA RESTAURAN
Histórico:	NF412

Data / Hora da operação:	06/06/2017 - 11:53:48
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00145144
Chave de segurança:	5ZFAQ2T889UCHUST

SAC CAIXA: 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 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\$ 271,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA ILHA
Histórico:	NF416E438

Data / Hora da operação:	06/06/2017 - 11:55:36
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00145477
Chave de segurança:	ZWFLS6KA6S6X0ZR3

SAC CAIXA: 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

Nº 000.001.438

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3517 0507 5837 1700 0152 5500 0000 0014 3817 5564 2884

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 135170305202685 16/05/2017 18:42:47	
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 16/05/2017
ENDEREÇO RUA PE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/05/2017
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:42:52

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 210,10
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 210,10

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
7896006245322	DIAMOX 250MG C/25	30049037	0500	5929	CX	2	15,82	0,00	31,64	0,00	0,00	0,00		0
7897316802236	PILOCARPINA COL 2% 10ML	30042011	0500	5929	UN	2	29,61	0,00	59,22	0,00	0,00	0,00		0
7897316800300	PRED FORT COL 5ML	30042019	0500	5929	VD	2	39,61	0,00	79,22	0,00	0,00	0,00		0
7896548113059	LACRIMA PLUS COL 15ML	30049099	0500	5929	VD	2	20,01	0,00	40,02	0,00	0,00	0,00		0

Realizado

Farmacêutica
Dra. Camila Coelho Araujo
CRF: 29246
16/05/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135170305202685 EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ORDEM 070/17 Ref Cupons: 63985	RESERVADO AO FISCO MD5 PAF: 542C56D419CC7A8AEA2B796E8E403328 CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
---	---

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 070/17

FORNECEDOR: DROGARIA FARMA ILHA LTDA-ME

CNPJ: 07.583.717/0001-52

BANCO: 237 - BRADESCO

AGENCIA: 1013-8

C/C: 13782-0

VENDEDOR: FELIPE

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	2	UNI	DEXTRANO + HIPROMELOSE COLIRIO	LACRIMA PLUS	R\$ 20,01	R\$ 40,02
2	2	CX	ACETAZOLAMIDA 250 MG – CX C/ 25 COMPRIMIDOS	DIAMOX	R\$ 15,82	R\$ 31,64
3	2	UNI	PILOCARPINA 2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA		R\$ 29,61	R\$ 59,22
4	2	UNI	ACETATO DE PREDNISOLONA COLÍRIO	PRED FORT	R\$ 39,61	R\$ 79,22

VALOR DO PEDIDO: R\$ 210,10

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO FARMACIA HMGMCJ Nº 56/2017 - ORÇAMENTO Nº 064/17.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUN. GOV. MARIO COVAS JUNIOR - RUA PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA

FREITAS, 154 - BARRA VELHA.

PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATA.

12/05/2017



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	Hospital Municipal Gov. Mario Covas Jr
Sector Solicitante:	Farmácia
Memorando nº:	56/2017
Data da Solicitação:	11/05/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações <p style="text-align: center;">URGENTE</p>
---	---	---

Item	Quantidade	Descrição
01	02	Lacrima Plus Colírio - Frasco
02	02	Acetazolamida 250 mg (Diamox) caixa com 25 comprimidos
03	02	Pilocarpina 2% Colírio - Frasco
04	02	Pred Fort Colírio - Frasco

Justificativa do interesse público

Item 1 - Solicitação feita pelo Dr Pedro Marques para uso no setor da UTI, na paciente Jessica de Jesus Batista, como prevenção de Úlcera de Córnea.
 Item 2, 3 e 4 - Solicitação feita pelo Dr Rogério a pedido do Dr Rodrigo para uso na Internação, no paciente Benedito Francisco de Paula, diagnosticado com Glaucoma Grave.
 Todos esses medicamentos não são padronizados no Hospital, necessitando a compra dos mesmos para atendimento desses pacientes.

Nome do Solicitante Camila Coelho Araújo Farmacêutica Dra. Camila Coelho Araujo CPF: 29246 Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata José Jeronimo Sales Fontes Diretor Adm - H. M. G. M. C. Jr. Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
---	---	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td>Observações</td> </tr> </table>	Data	Observações	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
Data	Observações			

Urgente

UTI

HOSPITAL MUNICIPAL GOV. MÁRIO COVAS JR.

SETOR: _____ LEITO: 01 CTE
NOME DO PACIENTE: Jonas de Jesus Botelho
R.G.: _____

MEDICAMENTO	DOSE / DIA	Nº DIAS
LACRIMA Plus colírio	— 02 frascos	

JUSTIFICATIVA Pete sendo el curato intermitente
notorioso de lesões de prolapso
de la comosa

11/05/17
DATA

Assinatura / CRM Pedro E. Marques
CRM: 19277

Autorizado

C. C. I. H.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Urgente

Internação

HOSPITAL MUNICIPAL GOV. MÁRIO COVAS JR.

SETOR: _____ LEITO: _____

NOME DO PACIENTE: Benedito F. de Paula.

R.G.: _____

MEDICAMENTO	DOSE / DIA	Nº DIAS
<u>doxibamida.</u>	<u>250 mg/d</u>	<u>30 dias</u>
<u>Pilocarpina 2%.</u>	<u>Colírio</u>	<u>30 dias</u>
<u>Prod. Jast.</u>	<u>Colírio</u>	<u>30 dias.</u>

JUSTIFICATIVA

Glaucoma Simples.

11, 05, 17

DATA

Dr. Rogério A. Silva
Clínica Médica
CRM 95810

Assinatura / CRM

Autorizado

C. C. I. H.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



RELAÇÃO DE REMESSA

De: FARMÁCIA - HOSPITAL

Para:

Secretaria da Saúde - Compras

Nº Ordem	Interessado	Assunto
36/2017	A/C Fábio /Carina	- Solicitação de compra (UTI / Internação), medicamentos não padronizados.
	Visto	Recebido por
11 105/2017	Farmacêutica Dra. Camila Coelho Araujo CRF: 29246	

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000
INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 064/17

11/05/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	Dextrano + hipromelose colírio	02 un	Lacrima Plus	R\$ 20,01
02	Acetazolamida 250 mg – cx c/ 25 comprimidos	02 cx	Diamox	R\$ 15,82
03	Pilocarpina 2% solução oftálmica	02 un		R\$ 29,61
04	Acetato de prednisolona colírio	02 un	Pred Fort	R\$ 39,61

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: _____ Prazo de entrega: IMEDIATA.

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: DROGARIA FARMA ILHA LTDA-ME.

CNPJ: 07.583.717/0001-52.

END.: Av. Princesa Isabel, Nº 1708. Bairro: Pereque, cidade: Ilhabela.

Vendedor: Felipe, TEL. 3896-5141 FAX _____.

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9228/9575/9573.

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000
INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 064/17

12/05/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	DEXTRANO + HIPROMELOSE COLÍRIO	02 un	Latinofarm Lacribel	21,00
02	ACETAZOLAMIDA 250 MG – CX C/ 25 COMPRIMIDOS	02 cx	Diamox Genon	16,87
03	PILOCARPINA 2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	02 un	Allergan	31,00
04	ACETATO DE PREDNISOLONA COLÍRIO	02 un	Allergan	40,23

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: _____ Prazo de entrega: _____.

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa JOSE CARLOS DE SOUZA PRODUTOS FARMACÊUTICOS – ME

Av: Marginal Direita, 60 Bairro: Poiares Caraguatatuba – SP Cep: 11.673-100 Tel: (12) 3888-2702

CNPJ: 14.779.687/0001-10 IE 254.074139.114 CAIXA ECON FEDERAL AG 0797 C/C 1667-4 OPER 003

SILVANO 12 99756-6283 (WHATS) 98808-2916 Skype cotacao sansilfarma

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9228/9575/9573.

14.779.687/0001-10
JOSE CARLOS DE SOUZA
PRODUTOS FARMACÊUTICOS - ME
Av. Marginal Direita, 60
Poiares - CEP 11673-100
Caraguatatuba - SP

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000
INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 064/17

12/05/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	DEXTRANO + HIPROMELOSE COLÍRIO	02 un	Allergan	23,70
02	ACETAZOLAMIDA 250 MG – CX C/25 COMPRIMIDOS	02 cx	Zodiac	17,26
03	PILOCARPINA 2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA	02 un	Allergan	31,12
04	ACETATO DE PREDNISOLONA COLÍRIO	02 un	Alcon	43,25

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 60 dias Prazo de entrega: 05 dias

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: _____

CNPJ: _____

END.: _____, Nº _____

Bairro: _____, cidade: _____

Vendedor: _____, TEL. _____ FAX _____


Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9228/9575/9573.

CNPJ 03.722.020/0001-64

DROGARIA CORRÁ LTDA - EPP

AV BRASIL, 1630
MONTE CASTELO - CEP 12.215-000
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 064/17

11/05/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	Dextrano + hipromelose colírio	02 un		
02	Acetazolamida 250 mg – cx c/ 25 comprimidos	02 cx		
03	Pilocarpina 2% solução oftálmica	02 un		
04	Acetato de prednisolona colírio	02 un		

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: _____ Prazo de entrega: _____.

Local de entrega da mercadoria: **A COMBINAR**

Razão social da empresa: _____.

CNPJ: _____.

END.: _____, Nº _____.

Bairro: _____, cidade: _____.

Vendedor: _____, TEL. _____ FAX _____.

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9228/9575/9573.

RECEBEMOS DE DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/04/2017 VALOR TOTAL: R\$ 61,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - RUA PE BRONISLAU CHERECK, - 15 CENTRO ILHABELA-SP

NF-e

Nº. 000.001.416
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA FARMA ILHA LTDA - ME

AVENIDA PRINCESA ISABEL, - 1708
PEREQUE - 11630-000
ILHABELA - SP Fone/Fax: 1238965141

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.416
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0407 5837 1700 0152 5500 0000 0014 1613 0729 3010

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

135170249397522 - 22/04/2017 09:12:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

EMISSAO REF CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

352069937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.583.717/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

22/04/2017

ENDEREÇO

RUA PE BRONISLAU CHERECK, - 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/04/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

FONE / FAX

SP

1238965766

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:12:18

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,10

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

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
42128	HYABAK 0.15% 10ML	33079000	0500	5929	UN	1,0000	61,1000	61,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebido

Farmacêutica
Dra. Camilla Coelho Araújo
CRF: 29246

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EMPRESA ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL REF CUPONS: 61863 ORDEM 049/17

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 049/17

FORNECEDOR: DROGARIA FARMA ILHA LTDA-ME

CNPJ: 07.583.717/0001-52

BANCO: 237 - BRADESCO

AGENCIA: 1013-8

C/C: 13782-0

VENDEDOR: FELIPE

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	1	UNI	HIALURONATO DE SODIO 10 ML	UNIÃO QUIMICA	R\$ 61,10	R\$ 61,10

VALOR DO PEDIDO: R\$ 61,10

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO FARMACIA HMGMCJ Nº 42/2017 - ORÇAMENTO Nº 046/17.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATA.

18/04/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	Hospital Municipal Gov. Mario Covas Jr
Setor Solicitante:	Farmácia
Memorando nº:	42/2017
Data da Solicitação:	18/04/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações <p style="text-align: center;">URGENTE</p>
---	---	--

Item	Quantidade	Descrição
01	01	Hyabak Colírio 10 ml

Justificativa do interesse público

Medicamentos não padronizados, solicitados pelo Dr Sérgio para uso no paciente Adão Pereira Luiz, diagnosticado com uma conjuntivite bacteriana em lesão que deverá ser tratada para uma colocação de prótese ocular. Este colírio melhora a condição de lubrificação dos olhos e regeneram lesões já existentes nas córneas.

Nome do Solicitante Camila Coelho Araújo Farmacêutica Dra. Camila Coelho Araújo CRF: 29246 Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata  Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2015
---	---	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <th>Data</th> <th>Observações</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Data	Observações			CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
Data	Observações					

HOSPITAL MUNICIPAL GOV. MÁRIO COVAS JR.

SETOR: clínica médica LEITO: 4.2

NOME DO PACIENTE: ADÃO PEREIRA WTE

R.G.:

MEDICAMENTO	DOSE / DIA	Nº DIAS
<u>MIABAK</u>	<u>10ml</u>	<u>4 dias</u>

JUSTIFICATIVA

paciente com colúsculos bacteriana importante com perda da visão

18, 04, 10
DATA

Dr. Sérgio da Silva Fernandes
CRM nº 53635
CONTRATO 125100

Assinatura / CRM

Autorizado

C. C. I. H.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Receituário

NOME DO PACIENTE: Adão Penha WZ

ENDEREÇO: _____

Uso Oftálmico:

1) MYABAK 0.1% ————— 15 dias
AQUA SODA 4/400

[Large handwritten signature]

DATA 17/01/17

ASSINATURA
CARIMBO

[Handwritten signature]
Dr. Sérgio de Silva Fernandes
CRM 58653
CONVÊNIO 7715700

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**



Receituário

NOME DO PACIENTE: Adão Pereira Luiz

ENDEREÇO: _____

Uso Oftálmico:

1) MYABAK colírio _____ 0,5%
ARUBA SQUA 4/400

[Large handwritten signature]

DATA 17/01/17

ASSINATURA

CARIMBO

[Signature]
Dr. Sérgio da Silva Fernandes
CRM nº 53625
CONTRATO 7715722

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000
INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA N° 046/17

18/04/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	HIALURONATO DE SODIO 10 ML	01 un	Hyabak	61,10

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 07 dias - Prazo de entrega: Imediata.

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: DROGARIA FARMA ILHA

CNPJ: 07.583.717/0001-52.

END.: Av. Princesa Isabel, N° 1708. Bairro: Pereque, cidade: Ilhabela.

Vendedor: Felipe, TEL. 3896-5141 FAX _____.

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email
compras@santacasailhabela.org.br
Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9660/9575/9573.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORCAMENTO SANTA CASA N° 046/17

18/04/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor uni
01	HIALURONATO DE SODIO 10 ML	01 un	Genon	68,12

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 60 dias Prazo de entrega: 05 dias

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

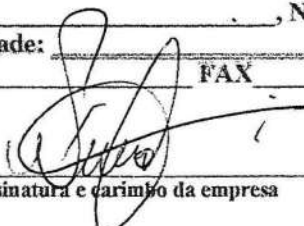
Razão social da empresa: _____

CNPJ: _____

END.: _____, N° _____

Bairro: _____, cidade: _____

Vendedor: _____, TEL. _____ FAX _____


Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9660/9575/9573.

CNPJ 03.722.020/0001-64

DROGARIA CORRÁ LTDA - EPP

AV BRASIL, 1050
MONTE CASTELO - CEP 12.215-000
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000
INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 046/17

18/04/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	HIALURONATO DE SODIO 10 ML	01 un	Hyabac colírio União química	69,90

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: _____ 30 _____ Prazo de entrega: _____ 10 _____.

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: JOSE CARLOS DE SOUZA PRODUTOS FARMACÊUTICOS – ME

Av: Marginal Direita, 60 Bairro: Poiares

Caraguatatuba – SP Cep: 11.673-100 Tel: (12) 3888-2702

CNPJ: 14.779.687/0001-10 IE 254.074139.114

CAIXA ECON FEDERAL AG 0797 C/C 1667-4 OPER 003

Vendedor: _____, TEL. _____ FAX _____.

SILVANO 12 99756-6283 (WHATS) 98808-2916 3888-2792 Skype cotacao sansilfarma

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9660/9575/9573.

14.779.687/0001-10
JOSE CARLOS DE SOUZA
PRODUTOS FARMACÊUTICOS - ME
Av. Marginal Direita, 60
Poiares - CEP 11673-100
Caraguatatuba - SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA N° 046/17

18/04/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	HIALURONATO DE SODIO 10 ML	01 un		

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: _____ Prazo de entrega: _____.

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: _____.

CNPJ: _____.

END.: _____, N° _____.

Bairro: _____, cidade: _____.

Vendedor: _____, TEL. _____ FAX _____.

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9660/9575/9573.

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:	7003 / 00000040270-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUIMED COM DE PRODUTOS HOPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	09.000.348/0001-53
Valor:	R\$ 2.055,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LUIMED
Histórico:	NF079347

Data / Hora da operação:	06/06/2017 - 11:59:43
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00146270
Chave de segurança:	YKACQ23G13XST2TP

SAC CAIXA: 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

LUIMED COMDE PRODHOSP LTDA EPP
RUA WILLIS ROBERTO BANKS, 487



PQ MARIA DOMITILA
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1139771777
CEP: 05128000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída 1

Nº 000.079.347
SÉRIE : 0
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0409 0003 4800 0153 5500 0000 0793 4710 0074 4164

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 OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170259127959 - 2017-04-26T16:30:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149776411113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
09.000.348/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 26/04/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 11.630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
07934711	26/05/2017	2.055,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.055,00	VALOR DO ICMS 369,90	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.055,00
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 DOS IMPOSTOS 649,66	VALOR TOTAL DA NOTA 2.055,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LUIMED COMER DE PROD HOSP LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.000.348/0001-53
ENDEREÇO RUA WILLIS ROBERTO BANKS 487 PARQUE MARI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149776411113		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,625	PESO LIQUIDO 30,625

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 ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
2707	OTOSCOPIO-MINI MISSOURI PRETO	90189099	000	5102	PC	3	185,0000	555,00	555,00	99,90	0,00	18,00 0,00	138,75
5164	RIOSCOPE OPA FITA TEST-STRIP (C/40) RIOQUIMICA Lote: 1700811-Qtd.: 1-Val.: 01/09/17-Fab.: 01/03/17	38220090	000	5102	PT	1	150,0000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00 0,00	48,14
4428	RIOSCOPE OPA 500ml RIOQUIMICA (ORTOPHTALADEIDO) Lote: 1701024-Qtd.: 6-Val.: 01/04/19-Fab.: 01/04/17	38089429	000	5102	UN	6	225,0000	1.350,00	1.350,00	243,00	0,00	18,00 0,00	462,78

2 L. 09/2017 v. matém.
1 L 11/2017 v. indém

Josnel C. Almeida
RG: 33.599.302-3
Chefe de Serviços de Almoxarifado



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata Num.: 07934711, Venc.: 26/05/2017, Valor: 2055,00 VEDIDO: 141028 CLIENTE: 048439 COMPRÁ-DIRETA O.C.054-6/2017 ALMOX. DA SAUDE R. PREF.MARIANO PR CC. DE ARAUJO CARVALHO 86 PEREQUE Val Aprox. dos Tributos R\$ 649,67(Percentagem 31.61). FONTE IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
--	---

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP
CEP 11630-000 - Fone 3896-5766
Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 054-6/2017

FORNECEDOR: LUIMED COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 09.000.248/0001-53

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 7003-3

C/C: 40270-2

VENDEDOR: SARAH

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	6	GLA	12847.ORTOFTALALDEIDO 0,55% - SOLUÇÃO DESINFETANTE DE ALTO NIVEL - GALÃO 5 LT (RIOSCOPE OPA) TEMPO DE DESINFECÇÃO DE 10 MINUTOS	RIO QUIMICA	R\$ 225,00	R\$ 1.350,00
2	3	UNI	24816.OTOSCÓPIO CABEÇOTE MOVEL; COM VISOR COM LENTE DE AUMENTO DE NO MINIMO 2,5 X; COM LAMPADA 2,5V HALOGENA OU INCANDESCENTE; COM CABO PARA PILHAS MÉDIAS, EM AÇO INOX; ACOMPANHA (M) ESPÉCULO (S) ACOMPANHA 5 ESPÉCULO 2,5 MM, 3,5 MM, 4,5 MM, 5,5MM E 6,5 MMM (+/-5 MM), REUTILIZAVEIS, ACONDICIONADO EM ACONDICIONADO EM BOLSA OU ESTOJO, COM GARANTIA MINIMA DE 6 MESES.	MISSOURI	R\$ 185,00	R\$ 555,00
3	1	FRS	26563 TIRA REAGENTE PARA ORTOFTALALDEÍDO TIRAS DE TESTE DE SOLUÇÃO ORTOFTALALDEIDO 0,55% FRS COM 40 TIRAS	RIO QUIMICA	R\$ 150,00	R\$ 150,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 2.055,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX Nº 089/2017

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	0351 / 003 / 00623014-1

Nome destinatário:	DROGARIA CORRA LTDA ME
Valor:	R\$ 18.671,68
Identificação da operação:	DROGARIA CORRA LTDA

Data de débito:	06/06/2017
Data/hora da operação:	06/06/2017 11:57:48

Código da operação:	00331495
Chave de segurança:	NAWG93AYTLC54GHX

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE DROGARIA CORRÁ LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.991
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DROGARIA CORRÁ LTDA ME AV BRASIL, 1030 - - MONTE CASTELO, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12215000 - Fone/Fax: 01239227000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.991 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3517 0503 7220 2000 0164 5500 1000 0009 9110 5027 4304 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 645271480116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 03.722.020/0001-64		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135176295711623 - 12/05/2017 10:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 12/05/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 12/05/2017
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX 38965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:17

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPORTE						
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	17.920,00		
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	17.920,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM/SN	PKT	CEP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. B.70%	ALIQ. IPI
01	ASPIRINA PREVENT 100 MG LOTE : BXHHGF3 VAL : 06-19	30049024	0500	5405	CP	32.000,00 00	0,5600	17.920,00					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 120032	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DROGARIA CORRÁ LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NE-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DO RECEBIMENTO	Nº 000.000.978
		SÉRIE: 1

DROGARIA CORRÁ LTDA ME AV BRASIL, 1030 - - MONTE CASTELO, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12215000 - Fone/Fax: 01239227000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.978 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3517 0403 7220 2000 0164 5500 1000 0009 7810 5027 4309 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 645271480116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 03.722.020/0001-64		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 1351702522422-02 - 24/04/2017 15:37

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
	50.320.605/0001-38	24/04/2017	
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/04/2017
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX 38965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:32

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	751,68
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
				751,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. IPI	ALIQ. IPI
01	CANETA INSULINA LISPRO LOTE : C464984C VAL : 03/18	30049099	0500	5405	LUN	16,0000	46,9800	751,68					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
120032			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA N: 052/2017 DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: C.E.F. PG: 0351 C/C F 02301441	RESERVADO AO FISCO

**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:	1679 / 001 / 00003902-4

Nome destinatário:	LUIZ RICARDO CIOLA RUSSI
Valor:	R\$ 880,00
Identificação da operação:	PERICIA JUDICIAL

Data de débito:	06/06/2017
Data/hora da operação:	06/06/2017 17:30:13

Código da operação:	00729020
Chave de segurança:	JMFRTT4SF8K9VXK6

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

ATA DE AUDIÊNCIA

PROCESSO: 0011560-63.2016.5.15.0121
AUTOR: CELIA DA SILVA CALIXTO
RÉU: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Em 05 de junho de 2017, na sala de sessões da MM. 1ª VARA DO TRABALHO DE SAO SEBASTIAO/SP, sob a direção do Exmo(a). Juiz JORGE BATALHA LEITE, realizou-se audiência relativa ao processo em epígrafe.

Às 10h51min, aberta a audiência, foram, de ordem do Exmo(a). Juiz do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o autor, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). THIAGO FEITOSA DA SILVA, OAB nº 384029/SP.

Presente o preposto do réu SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA, Sr(a). Diego Medeiros Lombardi, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). LUIZ FERNANDO LOURENCO GODINHO, OAB nº 272945/SP, que juntará carta de preposição no prazo de 5 dias.

Presente o preposto do(a) réu(s) MUNICIPIO DE ILHABELA, Sr(a). Davi Fonseca Alegre, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). EVERTON LUCAS TUPINAMBA REZENDE, OAB nº 306457/SP.

INCONCILIADOS

A reclamada apresenta contestação com documentos.

Para apuração da INSALUBRIDADE alegada pelo reclamante, determina-se a realização de perícia, nomeando como Perito o Sr. LUIZ RICARDO CIOLA RUSSI (ricardo@periciatrabalhista.com.br)- dados bancários: Caixa Econômica Federal - Agência: 1679 - Conta Corrente: 3902-4, CPF: 280.798.158-52, que deverá apresentar o laudo de **06 a 13.11.2017**, data esta em que as partes poderão manifestarem-se pelo prazo de 10 dias, sob pena de preclusão. Na mesma oportunidade, poderá o autor se manifestar sobre a defesa.

O Sr. Perito deverá prestar eventuais esclarecimentos até 10 dias, contados de um dia após o encerramento do prazo para as partes, independentemente de intimação.

O reclamante poderá manifestar sobre a defesa juntamente com o laudo pericial.

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

A título de antecipação de despesas, deverá a primeira reclamada depositar honorários

prévios no valor de R\$ 880,00, diretamente à disposição do perito, conforme dados bancários indicados acima, comprovando no processo, no prazo de 10 dias, devendo o depósito ser identificado com o número do processo.

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

O Perito deverá dar ciência diretamente às partes da data, horário, local e demais condições da perícia a ser realizada, com antecedência mínima de 10 dias, através dos e-mails coelhoadvogados@coelhoadvogados.adv.br, luizfgodinho@hotmail.com e evertonrezende@adv.oabsp.org.br; evertonlucas08@hotmail.com, os quais são informados pelos patronos das partes e de responsabilidade destes, inclusive quanto à sua leitura, cabendo ao Perito apenas apresentar o comprovante de tal comunicação.

QUESITOS – PERÍCIA TÉCNICA - INSALUBRIDADE:

-

Nos termos do art. 470, inciso II, do NCPD, o Juiz do Trabalho formula os seguintes quesitos para serem respondidos pelo perito judicial:

I. DA CARACTERIZAÇÃO DO AGENTE INSALUBRE:

- 1) Qual o período contratual do reclamante e qual sua função?
- 2) Quais eram as principais tarefas cumpridas pelo autor?
- 3) Como era seu local de trabalho?
- 4) As atividades laborais do reclamante são consideradas insalubres pela NR-15 e seus anexos? Em que grau e em que período?
- 5) Qual era o agente insalubre? Quais os anexos da NR-15 foram considerados pelo perito para a determinação da insalubridade?
- 6) É possível definir se a exposição do reclamante ao agente insalubre era habitual, intermitente ou eventual ?

-

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

II. DOS EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO:

- 1) Existem evidências de fornecimento e reposição dos EPIs? Havia comprovantes de entrega com a validade dos Certificados de Aprovação ?
- 2) Qual a periodicidade de substituição desses equipamentos ? Havia EPIs para reposição imediata, caso necessário?
- 3) Os EPIs eram capazes de neutralizar os agentes insalubres?
- 4) Havia fiscalização sobre o efetivo uso desses equipamentos de proteção ?
- 5) O reclamante recebeu treinamento adequado para o uso dos EPIs ?

6) Havia na reclamada EPCs (equipamentos de proteção coletiva) capazes de neutralizar e/ou eliminar os agentes agressivos no local de trabalho?

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

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

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

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

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

Caso uma das partes crie obstáculos para a realização da perícia acima determinada, fica desde já ciente que será aplicada a multa prevista no artigo 77, § 2º do CPC.

Desde já fica designada audiência de Instrução para o dia 24.01.2018, às 11 horas, devendo as partes comparecerem para depoimentos pessoais sob pena de confissão, trazendo suas testemunhas independentemente de intimação, se não arroladas em 05 dias, da entrega do laudo, sob pena de preclusão.

Caso haja testemunhas a serem notificadas, a parte deverá apresentar nome e endereço completos, bem como CPF, imprimir a notificação constante no processo, diretamente do PJE, nos termos do artigo 825, devendo a própria parte entregar a intimação, nos termos da CNC, Capítulo Not. das Notificações ou Intimações, Artigo 8º.

A parte deverá juntar o comprovante, devidamente assinado, no prazo de 15 dias, sob pena de preclusão da oitiva desta(s) testemunha(s).

Sai ciente a testemunha da reclamante, Sra. Marilene Silva dos Santos Brasil, RG: 32.093.985-6, ficando ciente de que, em caso de ausência, sofrerá aplicação de multa de até um salário mínimo, além de condução coercitiva.

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

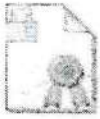
Cientes os presentes.

Nada mais.

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

JORGE BATALHA LEITE

Juiz do Trabalho



Assinado eletronicamente. A Certificação Digital pertence a:

[JORGE BATALHA LEITE]



17060511085159400000060378779

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

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

CARTA DE PREPOSIÇÃO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob o nº 50.320.605/0001-38, com sede na cidade de Ilhabela - SP, na Rua Padre Bronislau Cherek, nº 16, Centro, CEP: 11.630-000, neste ato representada por sua representante legal, Sra. Mônica Kurachina, brasileira, solteira, comerciante, inscrita no CPF/MF sob o nº 060.206.488-00 e RG sob o nº 9.429.164-0, nomeia pelo presente instrumento de preposição, **DIEGO MEDEIROS LOMBARDI**, brasileiro, solteiro, analista financeiro, portador da cédula de identidade RG nº 44.005.028-5, devidamente inscrito no CPF (MF) nº 346.259.448-64, residente e domiciliado à Rua do Zabumba, 428, Barra Velha, Ilhabela-SP, CEP 11630-00, para representá-la nos autos do Processo nº 0011560-63.2016.8.26.0247, em trâmite perante a Vara do Trabalho de São Sebastião.

Ilhabela, 06 de junho de 2017.


SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

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:

858000021035 055902702308 550320605009 013820170595

Convênio: INSTITUTO NACIONAL D

Valor: 210.305,59

Identificação da operação: GPS COMPET 05 2017

Data de débito: 07/06/2017

Data/hora da operação: 07/06/2017 17:14:53

Código da operação: 00435366

Chave de segurança: QX6CCAFWW7S00ZVR

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 07/06/2017 HORA: 14:26:39

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 05/2017

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 210.305,59

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 210.305,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000021035

055902702308

550320605009

013820170595

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 07/06/2017 HORA: 14:26:39

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 05/2017

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS(+) 210.305,59

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 210.305,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000021035

055902702308

550320605009

013820170595





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	30348.801017	8	71850000104291
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	09/06/2017
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	1.042,91
Identificação da operação:	SINTARESP

Data de débito:	07/06/2017
Data/hora da operação:	07/06/2017 11:25:54

Código da operação:	00450234
Chave de segurança:	0W6H9S9TF71RWM4U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado
São 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

PREZADO CAIXA,
RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99

Recibo do Pagador

Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD. EST.SP Endereço Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 09/06/2017
Pagador IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923)				50.320.605/0001-38	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 06/06/2017	Número do Documento 000923.003	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 06/06/2017	Nosso Número 000000030348-8
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.042,91
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. CONTRIBUIÇÃO SINDICAL (03/2017). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%.					(-) Desconto / Abatimento
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0.01 A R\$ 999.999,99					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Autenticação mecânica



033-7

03399.12024 86300.000006 30348.801017 8 71850000104291

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC				Vencimento 09/06/2017	
Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD. EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 06/06/2017	Número do Documento 000923.003	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 06/06/2017	Nosso Número 000000030348-8
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.042,91
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. CONTRIBUIÇÃO SINDICAL (03/2017). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%.					(-) Desconto / Abatimento
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0.01 A R\$ 999.999,99					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923) AV PROF MALAQUIAS OLIVEIRA FREITAS 154 11630-000 BARRA VELHA ILHABELA SP				CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 50.320.605/0001-38	
Pagador/Avalista				Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL 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:	03399.43961	32450.000008	03625.801018	1	71850000308500
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	09/06/2017
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	3.085,00
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS

Data de débito:	07/06/2017
Data/hora da operação:	07/06/2017 12:01:24

Código da operação:	00456338
Chave de segurança:	C42X10PVQT3LPQ6F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154			Vencimento 09/06/2017
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILH	Número do Documento NF.035406	Nosso Número 5000000036258	Valor do Documento R\$ 3.085,00

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 03625.801018 1 71850000308500

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 09/06/2017
Beneficiário Oxigenio Portogas do Brasil Comercio de - CNPJ/CPF: 04498412000154					Agência / Ident. Beneficiário 4425-3 / 4396324
Data do Documento 10/05/2017	Número do Documento NF.035406	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 10/05/2017	Nosso Número 500000003625 8
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento R\$ 3.085,00	
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto
Cobrar Mora diária de R\$ 1,03					(-) Abatimento
Cobrar 2% de multa a partir de 12/06/2017					(+) Mora
Protestar após 2 dias úteis					(+) Outros Acréscimos
após vct protesto automatico					(-) Valor Cobrado

Pagador:

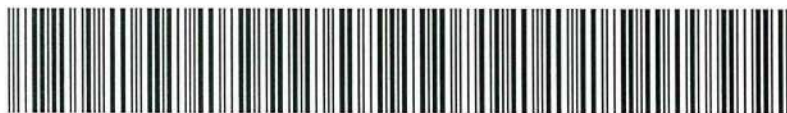
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38
R. PADRE BRONISLAU CHERECH, 15
11630000 ILHABELA / SP

CENTRO

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



18

PEDIDO

OXIGÊNIO PORTOGÁS GASES INDUSTRIAIS E MEDICINAIS

Oxigênio - Acetileno - Nitrogênio - Argônio e Mistura - Acessórios para Corte e Solda

Portogás

TELS.: (0xx12) 3621-7809 - 3632-4625 - 3635-5452

Rua Elias João Andraus Neto, 351 - Distr. Industrial do Una
CEP 12072-370 - Taubaté - SP

Vendedor

DATA: 9/5/17

Coilton

Cliente: *Hospital São Belo*

End. Comercial: _____

Cidade: *São Belo*

Bairro: _____ Tel.: _____

CNPJ: _____ Insc. _____

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL
<i>120</i>	<i>m³</i>	<i>12</i>	<i>OXIGÊNIO med.</i>	<i>22,50</i>	<i>2700,00</i>
			ACETILENO		
			ARGÔNIO		
			MISTURA		
			NITROGÊNIO		
			DIÓXIDO CARBONO		
			ARGÔNIO UP		
			NITROGÊNIO UP		
			HÉLIO		
			ÓXIDO NITROSO		
<i>2</i>	<i>m³</i>	<i>1</i>	<i>oxigênio GEP-P20</i>		<i>40,00</i>
<i>3</i>	<i>m³</i>	<i>1</i>	<i>oxigênio GEP-P45</i>		<i>45,00</i>
<i>5</i>	<i>m³</i>	<i>5</i>	<i>oxigênio ppv</i>	<i>60,00</i>	<i>300,00</i>
TOTAL					<i>3085,00</i>

Assinatura do(s) Comprador(es) *[Signature]*

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
RUA ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATE - SP
FONE: (12) 3632-4625 / CEP: 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr.Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
1- SAÍDA

Nº 000.035.406
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0504 4984 1200 0154 5500 1000 0354 0610 3418 3516

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

135170289106271 10/05/2017 09:15:42

NATUREZA OPERAÇÃO

VENDE 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

10/05/2017

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

10/05/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
35406-1	09/06/2017	3.085,00

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	119,70(3,88%)	3.085,00
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	3.085,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE				04.498.412/0001-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ACIMA	TAUBATE	SP	688225124110		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL 2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:RS 104,76	28044000	0102	5102	M3	120,000	22,5000	0,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:RS 1,55	28044000	0102	5102	M3	1,000	40,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001182	OXIGENIO MEDICINAL 3 M3 - ONU 1072 Tributos:RS 1,75	28042990	0102	5102	M3	1,000	45,0000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001181	OXIGENIO MEDICINAL PPU - ONU 1072 Tributos:RS 11,64	28044000	0102	5102	M3	5,000	60,0000	0,00	300,00	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\$119,70
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA: - VENDEDOR.PORTOGAS
(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 88,54, correspondente a aliquota de 2,87%, nos termos do a rigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

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	31/05/2017
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-1710	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 188.737,62
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\$ 188.737,62
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062017 333400300000316 00458492	

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	0000000000000000
Identificação da operação:	DARF COD REC 0561 MES 05
Data de débito:	07/06/2017
Data/hora da operação:	07/06/2017 17:19:16

Código da operação:	00458492
Chave de segurança:	5AKJ6163N5YZE4J9

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

01 Nome/Telefone
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 .

1
20/06/2017

02 Período de Apuração	31/05/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/06/2017
07 Valor do Principal	188.737,62
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	188.737,62

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 .

1
20/06/2017

02 Período de Apuração	31/05/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/06/2017
07 Valor do Principal	188.737,62
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	188.737,62

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

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	31/05/2017
	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 ILHABELA / (12) 3896-1710	06- DATA DE VENCIMENTO	20/06/2017
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 24.839,24
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\$ 24.839,24
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062017 333400300000316 00458759		

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00000000000000
Identificação da operação:	
Data de débito:	07/06/2017
Data/hora da operação:	07/06/2017 17:21:12

Código da operação:	00458759
Chave de segurança:	FFVJJ1FYCFEF8EK3

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

01 Nome/Telefone

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 .

1

20/06/2017

02 Período de Apuração	31/05/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/06/2017
07 Valor do Principal	24.839,24
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	24.839,24

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 .

1

20/06/2017

02 Período de Apuração	31/05/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	8301
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/06/2017
07 Valor do Principal	24.839,24
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	24.839,24

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

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	31/05/2017
	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	20/06/2017
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-1710	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.342,96
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\$ 3.342,96
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 07062017 333400300000316 00458886		

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	0000000000000000
Identificação da operação:	
Data de débito:	07/06/2017
Data/hora da operação:	07/06/2017 17:22:56

Código da operação:	00458886
Chave de segurança:	WW9MPUMACLS239Z5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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

01 Nome/Telefone

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 .

1

20/06/2017

02 Período de Apuração	31/05/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0588
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/06/2017
07 Valor do Principal	3.342,96
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	3.342,96

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO
BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 Nome/Telefone

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
12 37380800

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 .

1

20/06/2017

02 Período de Apuração	31/05/2017
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0588
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/06/2017
07 Valor do Principal	3.342,96
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	3.342,96

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

858800002590 494702392018 706071587440 853032060523

Identificador: 15874485303206052

Cód. convênio: 0239

Data de validade: 07/06/2017

Valor recolhido: 25.949,47

Identificação da operação: GRRF ADENILSON E AMANDA

Data / hora: 07/06/2017 17:02:28

Data de Débito: 07/06/2017

Código da operação: 00553085

Chave de segurança: W76T2NMJL770AM2X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/06/2017 13:24:05

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

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 2
11- Identificador 15874485303206052		12- Total a Recolher 25.949,47	
13- Data de Validade = 07/06/2017			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800002590 494702392018 706071587440 853032060523

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/06/2017 13:24:05

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

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 2
11- Identificador 15874485303206052		12- Total a Recolher 25.949,47	
13- Data de Validade = 07/06/2017			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800002590 494702392018 706071587440 853032060523

Autenticação mecânica

Via Banco



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Identificador: 15874485303206052

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CNPJ/CEI: 50.320.605/0001-38
Endereço
Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 Bairro: CENTRO
Cidade: ILHABELA UF: SP CEP: 11.630-000
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS
PIS/PASEP: 12432659076 Admissão: 01/09/2010 Categoria: 01
Data Nascimento: 15/06/1971 Data Opção: 01/09/2010 CTPS: 0082750/00237
Movimentação: 02/06/2017 - I1 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.141,03	4.688,58	13.046,20
Depósito	0,00	91,28	375,08	5.218,48
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	1.304,62

Valor Trabalhador: 5.684,84

Valor Devido pela Empresa: 6.989,46

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 15874485303206052

Versão do Aplicativo: 3.3.8 - 21/06/2013

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CNPJ/CEI: 50.320.605/0001-38
Endereço
Logradouro: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 Bairro: CENTRO
Cidade: ILHABELA UF: SP CEP: 11.630-000
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: AMANDA DE OLIVEIRA JESUS
PIS/PASEP: 12825744222 Admissão: 02/01/2003 Categoria: 01
Data Nascimento: 03/04/1981 Data Opção: 02/01/2003 CTPS: 0037482/00295
Movimentação: 01/06/2017 - I1 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.281,27	6.570,85	36.663,71
Depósito	0,00	102,50	525,66	14.665,48
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	3.666,37

Valor Trabalhador: 15.293,64

Valor Devido pela Empresa: 18.960,01

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome: STA CASA DE MISERICORDIA

Conta de débito: 3334 / 003 / 00000316-5

Representação numérica do código de barras:

858000020365 200001791705 607605050851 032060500016

CNPJ/CEI empresa: 50.320.605/0001-38

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/06/2017

Competência: 05/2017

Valor recolhido: 203.620,00

Identificação da operação: GRF FGTS COMPET 05 2017

Data / hora: 07/06/2017 17:12:20

Data de Débito: 07/06/2017

Código da operação: 00553332

Chave de segurança: 5LTJV2QZXC755M8J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.41

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/06/2017 - 14:26:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012)37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.545.250,11	06-QTDE TRABALHADORES 680	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 203.620,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 203.620,00
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

858000020365 200001791705 607605050851 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.41

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/06/2017 - 14:26:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012)37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.545.250,11	06-QTDE TRABALHADORES 680	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 05/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 203.620,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 203.620,00
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2017

858000020365 200001791705 607605050851 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000028520-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA A.P.A SAUDE OCUPACIONAL
CPF/CNPJ:	07.063.101/0001-50
Valor:	R\$ 7.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED DO TRABALHO
Histórico:	NF1009

Data / Hora da operação:	07/06/2017 - 11:24:08
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00135493
Chave de segurança:	JOYG8Y5M2GNPHLV5

SAC CAIXA: 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
1009

Data e Hora da Emissão	06/06/2017 14:39:30	Competência	6/6/2017	Código de Verificação	871670760
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA A.P.A DE SAUDE OCUPACIONAL LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	07.063.101/0001-50	Inscrição Municipal	16560	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA NOSSA SENHORA DA PAZ ,116 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	01238922655	e-mail:	ccontabil@bol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE B. CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-1710	e-mail:	santacasa-ilabela@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.000,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	210,00
		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.

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 / 00000013770-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA E FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	20.803.121/0001-89
Valor:	R\$ 7.038,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR EUNICE KACIA
Histórico:	NF162

Data / Hora da operação:	07/06/2017 - 11:40:25
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00138583
Chave de segurança:	71Q7WHQLT88P3SJ4

SAC CAIXA: 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
162

Data e Hora da Emissão	06/06/2017 17:24:23	Competência	6/6/2017	Código de Verificação	754453647
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CORRÊA E FREITAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.803.121/0001-89	Inscrição Municipal	22059	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA FLORIANO PEIXOTO ,163 - VILA AMELIA CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-5572	e-mail:	ivanirjr@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	R. PADRE BRONISLAU CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-1710	e-mail:	financeiro@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços médicos prestados em maio de 2017- setor uti - referente a 5 plantões - Drª Eunice .
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 461,25 conforme pagamento autorizado ao prestador de serviço conforme convênio autorizado pela lei 056/2001.

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	48,75	COFINS	225,00	IR(R\$)	112,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	75,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do municipio		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	461,25	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.038,75	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	150,00
		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.

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

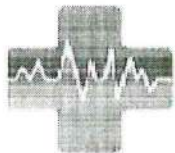
Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3358 / 00000005117-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRUGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	55.309.074/0001-04
Valor:	R\$ 188,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA SAO JOSE
Histórico:	NF120021

Data / Hora da operação:	07/06/2017 - 12:04:05
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00142697
Chave de segurança:	0G1LSQJALVLH1434

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

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: JACAREI SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 120.021
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0555 3090 7400 0104 5500 2000 1200 2110 0076 4270

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170276452044 04/05/17 14:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 55.309.074/0001-04	

DESTAQUE RECEBENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ 50.320.605/0001-38		DATA DA EMISSÃO 04/05/2017
	ENDEREÇO Ilhabela SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 04/05/2017
	MUNICÍPIO ILHABELA		U.F. SP		HORA DA SAÍDA 14:18
	FONE/FAX 1238969228		INSCRIÇÃO ESTADUAL		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
120021/1	01/06/17	188,50															

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
188,50	33,93	0,00	0,00	0,00	188,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,50

NOME/RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO DA SILVA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC.		U.F.		C.N.P.J./C.P.F.	
ENDEREÇO Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS / SP		U.F. SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL				162.833.988-80	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO							PESO LÍQUIDO
1,00	VOL										1

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SII	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
4809	CADARCO SARJADO N° 10 RL C/10MT - SONI SONI 000356 Lote: 000110 x50 Val: 01/07/24 Valor aproximado dos tributos R\$ 30,98 (31.45%) Fonte: IBPT	5806.31.00	000	5.102	RL	50,00	1,97000	98,50	98,50	17,73	0,00	18,00	0,00
2997	SONDA ASP Traq 06 EMB PGC - MARKMED MARKMED 12378 Lote: 9326 x200 Val: 01/03/21 Valor aproximado dos tributos R\$ 19,35 (21.50%) Fonte: IBPT	9018.39.29	000	5.102	UND	200,00	0,45000	90,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00

**CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

Josuel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almoarifado

Secretaria de Saúde
 11 MAI 2017
 Almoarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$50,33 (26.70%) Fonte: IBPT | Pedido: 85264 | OC: CD OC 45-5 | Inf. de entrega: End. Entrega: R PREF MARIANO PROCOPIO DE ARAUJO CARVALHO 86 ALMOX SAUDE - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP: | OBS.: CD OC 45-5/17 MEMO ALMOX 73/2017 ORC 25/17 COT 45067/40 | CONVENIO 1/99 ANEXO UNICO

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 045-5/17

FORNECEDOR: CIRURGICA SÃO JOSE LTDA

CNPJ: 50.320.605/0001-38

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 3358-8

C/C: 5117-9

VENDEDOR: LUCAS.

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	50	RL	24893 - CADARÇO PARA FIXAÇÃO DE CÂNULA - 10M cadaço sarjado branco 10 metros confeccionado com 90% algodão 10% poliéster, indicado para fixação de canula de traqueostomia.	SONI	R\$ 1,97	R\$ 98,50
2	200	UNI	24965 - SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 6 para neonatal, sem válvula, com aproximadamente 40 cm de comprimento; com um a dois furos laterais e um furo na ponta; a distância entre a ponta da sonda e o último furo deve ser de 1,0 ate 1,5 cm; conector adaptável a seringas, equipo de soro e tubo extensor de látex compatível ao n. 204; sem tampa, flexível mas não dobrável, siliconizada, estéril; embalagem individual-material que promova barreira microbiana de abertura e transferência asséptica.	MARMED	R\$ 0,45	R\$ 90,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 188,50

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 73/2017 - ORÇAMENTO Nº 025/17.

COTAÇÃO CIRURGICA SÃO JOSE Nº 45065/14/0.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS

14/04/2017

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:	3394 / 00000000020-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA FERNANDES C MAT CIR HO SO LTDA
CPF/CNPJ:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 1.579,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA FERNANDES
Histórico:	NF0813693

Data / Hora da operação:	07/06/2017 - 12:07:40
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143255
Chave de segurança:	34QQUK57REN9RAA6

SAC CAIXA: 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
**CIRURGICA FERNANDES
 C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA**
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 0813693 - FL 1 / 2
 SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3517 0461 4180 0131 5500 4000 8136 9314 6648 0725

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
 135170258676997 26/04/2017 14:55:07

CNPJ
 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO
R PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N

MUNICÍPIO
ILHABELA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

CEP
11630-000

DATA DA EMISSÃO
26/04/2017

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

FONE / FAX
1238961212

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0813693/01	26/05/2017	1.579,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.579,56	284,32	0,00	0,00	1.579,56
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
				1.579,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA.

ENDEREÇO
R. SALVADOR RODRIGUES PRADO 200

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
6,00

ESPECIE
VOLUMES

MARCA
CIRURGICA

NUMERO

PESO BRUTO
19,070

PESO LÍQUIDO
18,116

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CODIGO ANIT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
01.125.797/0007-01

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
0906-1	AI MOTOLIA PLÁSTICA TRANSP.500ML J.PROLAB | Lote:67126, Quantidade:48	39269040	000	5102	PC	48	2,689583333	129,10	129,10	0,00	23,24	0,00	0,00	18,00	0,00
10214	CATETER IV PERIF. C/AG 18GX32MM POLYMED | Lote:3191116H, Validade:28/07/21, Quantidade:600	90183929	100	5102	PC	600	0,5626	337,56	337,56	0,00	60,77	0,00	0,00	18,00	0,00
10215	CATETER IV PERIF. C/AG 20GX32MM POLYMED | Lote:3216316H, Validade:28/07/21, Quantidade:100	90183929	100	5102	PC	1000	0,5626	562,60	562,60	0,00	101,27	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 | Rep: 10.018 - FLAVIA BADARO VELIS | Ped Cliente: 1233709 Rota: 34467 | N Ped: 1233709 EXP/ | Transp: 34467 - ATIVA_1 | Obs. OC 45/2 17 | Cod Cliente:35734 | [EMAIL=almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br,recebe.nfe@ssw.inf.br] LOCAL DE ENTREGA: R PREF MARIANO P. DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE Município: ILHABELA UF: SP Pais: BRASIL

**CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

SECRETARIA DE SAÚDE
 09 MAI 2017
 Reservado ao uso
 Armário de José Carlos Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almoxarifado

RECEBIDO



677579



Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HG.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N°. **0813693** - FL. 2 / 2
SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3517 0461 4180 4200 0131 5500 4000 8136 9314 6648 0725

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 DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170258676997 26/04/2017 14:55:07

CNPJ

61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
0062	COL.PERF.CORTANTE HOSP.1,5LT GRANDESC | Lote:151VM0217BA, Validade:20/02/22, Quantidade:40	48191000	000	5102	PC	40	3,0635	122,54	122,54	0,00	22,05	0,00	0,00	18,00	0,00
10312503	EQUIPO PRESSAO VENOSA CENTRAL MEDSONDA | Lote:38392, Validade:28/12/19, Quantidade:100 | Lote:39858, Validade:28/04/20, Quantidade:50	90183999	000	5102	PC	150	2,624	393,60	393,60	0,00	70,85	0,00	0,00	18,00	0,00
000205	SCALP 27G INTRAV. WILTEX | Lote:161105, Validade:04/11/21, Quantidade:200	90183999	100	5102	PC	200	0,1708	34,16	34,16	0,00	6,14	0,00	0,00	18,00	0,00

Secretaria de Saúde
 09 MAI 2017
 Almoarifado de Saúde
 RECEBIDO

Josuel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almoarifado

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 045-2/17

FORNECEDOR: CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA

CNPJ: 61.418.042/0001-31

BANCO: 237 - BRADESCO

AGENCIA: 3394-4

C/C: 20-5

VENDEDOR: FLAVIA BADARO VELIS

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	50	UNI	24551 - ALMOTOLIA BICO RETO NATURAL 500ML frasco plástico fosco; resistente a queda; composto por tampa plástica rosqueável e com bico aplicador; embalagem apropriada com capacidade de 500 ml	J. PROLAB	R\$ 2,6896	R\$ 134,48 <i>R\$ 5,38</i>
2	600	UNI	24567 - CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO Nº 18 cateter intravenoso radiopaco estéril, atóxico e apirogênico; atraumático e descartável; indicado para terapia intravascular periférica em infusões de média permanência. cânula externa em teflon, com paredes finas, flexível; siliconizado; cânula da agulha em aço inoxidável; bisel trifacetado e curto; adaptador luer lock; tampa protetora da agulha em pvc com filtro bacteriano; tamanho 18g de 30mm de comprimento; embalado individualmente. em material que promova barreira microbiana de abertura e transferência asséptica; a apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente.	POLYMED	R\$ 0,5626	R\$ 337,56
3	1.000	UNI	24568 - CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO Nº 20 cateter intravenoso radiopaco estéril, atóxico e apirogênico; atraumático e descartável; indicado para terapia intravascular periférica em infusões de média permanência. cânula externa em teflon, com paredes finas, flexível; siliconizado; cânula da agulha em aço inoxidável; bisel trifacetado e curto; adaptador luer lock; tampa protetora da agulha em pvc com filtro bacteriano; tamanho 20g de 25mm de comprimento; embalado individualmente. em material que promova barreira microbiana de abertura e transferência asséptica; a apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente.	POLYMED	R\$ 0,5626	R\$ 562,60
4	40	UNI	24585 - COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 1,5L com dispositivo para descarte de agulhas - em material resistente a base de papelão que possa ser incinerado, revestido internamente, c/saco plástico, cinto de revestimento, com simbologia para resíduos infectantes., com sistema de abertura e fechamento isento de ruptura, deformação ou perfuração, em formato adequado, com bocal c/abertura que facilite o descarte de material, c/inscrições legíveis e indelévels, com capacidade de 1,5 litros	GRANDESC	R\$ 3,0636	R\$ 122,54

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

5	150	UNI	24656 - EQUIPO DE PRESSÃO VENOSA CENTRAL	MEDSONDA	R\$ 2,624	R\$ 393,60
6	200	UNI	24943 - SCALP Nº 27 dispositivo para infusão venosa periférica; com agulha 27g, siliconizada de parede fina, (scalp); com bisel trifacetado; asa de empunhadura flexível, alinhada e antiderrapante; extensão de prolongamento cânula em vinil, com 30cm de comprimento, flexível e transparente; calibre 21, com conector rígido tipo luer, com tampa estéril; embalado em material que promova barreira microbiana de abertura asséptica, individual; o produto deverá apresentar laudo que comprove sua conformidade com a nbr 9753	WILTEX	R\$ 0,1708	R\$ 34,16

VALOR DO PEDIDO: R\$ 1.584,94

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 73/2017 - ORÇAMENTO Nº 025/17.

COTAÇÃO CIRURGICA FERNANDES Nº 025950.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS.

13/04/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Valor:	R\$ 654,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA RIO CLARENSE
Histórico:	NF0869637

Data / Hora da operação:	07/06/2017 - 12:20:27
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00144976
Chave de segurança:	5W4HWA1RMAZN61Q2

SAC CAIXA: 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 CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PRAÇA EMILIO MARCONA/TO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK
INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
CEP 13820-000 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 0869637 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0467 7291 7800 0491 5500 1000 8696 3718 0695 4970

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 ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170259814971 26/04/2017 20:52:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

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 26/04/17
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA		FONE / FAX 1238961710	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 20:44:34

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0869637/1	26/05/2017	654,02						

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
654,02	117,72	0,00	0,00	654,02
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
				654,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL MAXIMUM TRANSP. E LOGISTICA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 12.140.826/0001-35
ENDEREÇO RD.DOM GABRIEL P. B. COUTO S/N	MUNICÍPIO JUNDIAI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407555001112		
QUANTIDADE 5,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00381	PESO BRUTO 29,000	PESO LÍQUIDO 29,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025161	FRALDA GERIATRICA JUVENIL (FALCON/ACTIVE) L: R 16K0057 Q: 440,0000 F: 31/10/16 V: 31/10/19	96190000	000	5102	PC	440,00	1,4864	654,02	654,02	117,72	0,00	18,00	0,00

Josuel C. Almeida
RG: 33.599.302-3
Chefe de Serviços de Almozarifado

Secretaria de Saúde
05 MAI 2017
Almozarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE Município: ILHABELA UF: SP País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA Nº 055/17 DATA ENTREGA: 27/04/2017 Pedido: 991736 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 991736 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 700.000-6 - CNPJ 67729178000149 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA [EMAIL=programacao@MAXIMUMEXPRESS.COM.BR](Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 055/17

FORNECEDOR: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 3149-6

C/C: 700000-6

VENDEDOR: CAMILA FORTES

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	40	PCT	FRALDA DESCARTÁVEL JUVENIL 20 A 33 KG – CINTURA 42 A 72 CM (PCT C/ 11)	FALCON/ACTIVE	R\$ 16,35	R\$ 654,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 654,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 85/2017 - ORÇAMENTO Nº 051/17 .

COTAÇÃO RIOCLARENSE Nº 773180.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS

26/04/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	ALMOXARIFADO DA SAÚDE
Setor Solicitante:	AUX. SUPLEMENTAR SERVIÇO SOCIAL
Memorando nº:	85/2017
Data da Solicitação:	07/04/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações Solicitada compra direta do item por não haver licitação para o mesmo, tendo em vista se tratar de pedido específico para criança portadora de necessidades especiais
---	---	---

Item	Quantidade	Descrição
01	40 Pacotes	Fralda Descartável Infantil ou Juvenil - Tam. 20 a 33kg

Justificativa do interesse público

Para Atendimento de Paciente com Processo de Ajuda de Custo
 Proc. Nº 18382-8/2015 – Paciente Bernardo de Oliveira Mendes

Chefia Imediata

Deferimento | Secretaria de Saúde

Nome do Solicitante Silvana Marques <i>Silvana Marques S. Santos</i> RG: 17.756.483 Auxiliar Administrativo Carimbo/Assinatura	Josuel C. Almeida RG: 33.599.302-3 Chefe de Serviços de Almozarifado Carimbo/Assinatura	Data: / / 2017
--	--	----------------

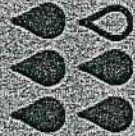
RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <th>Data</th> <th>Observações</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Data	Observações		
Data	Observações				

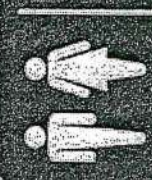
CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Plus



INCONTINÊNCIA
INTENSA



UNISSEX



PRODUTO
HIPOALERGÊNICO
COM ALOE VERA

11

Unidades

PESO
20 a 33 kg

CINTURA
42 a 72 cm




JUVENIL

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



A Fralda Descartável Pom Pom Protek Baby Grandinhos **15 a 24Kg** 14 Unidades oferece até 12 horas de Absorção, proporcionando mais tranquilidade à mamãe, de dia ou de noite. As barreiras antivazamento foram seladas de ponta a ponta e garantem vazamento zero. Seu novo formato cavadinho adequa melhor ao corpo e proporciona liberdade de movimentos para o seu bebê. Cobertura externa macia e confortável como um tecido. Dermatologicamente testada, pode ser utilizada sem nenhum tipo de risco a saúde do seu filho. Pom Pom Proteção de Mãe é a única do mercado que tem o exclusivo tamanho Grandinhos, para bebês com até 24kgs.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

	Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP End: PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000, GALPAO G22 Fone: (19) 3522-5800 Cep: 13820-000 Cnpj: 67.729.178/0004-91	Orçamento: 773180 Quinta-feira, 20 de abril de 2017																																	
	Dados do Cliente: Empresa: 11659 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Cidade: ILHABELA - Estado: SP Fax: End: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 Fone: (12) 3896-1710 Cnpj: 50.320.605/0001-38 Cep: 11630000																																		
Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Seq.</th> <th>Clí.</th> <th>Cód. Item</th> <th>Descrição</th> <th>Marca</th> <th>UN</th> <th>Emb</th> <th>Qtd</th> <th>Pr.Unit</th> <th>Pr.Emb</th> <th>Pr.Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>025161</td> <td>FRALDA GERIAT. BIG FRAL PLUS TAM JUV C/11</td> <td>FALCON/ACTIVE</td> <td>PA</td> <td>PACOTE</td> <td>40</td> <td>R\$ 1,4864</td> <td>R\$ 16,3500</td> <td>R\$ 654,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Princípio Ativo:</td> <td>FRALDA GERIATRICA JUVENIL</td> <td colspan="7">Reg. MS: ISENTA</td> </tr> </tbody> </table>	Seq.	Clí.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total	1		025161	FRALDA GERIAT. BIG FRAL PLUS TAM JUV C/11	FALCON/ACTIVE	PA	PACOTE	40	R\$ 1,4864	R\$ 16,3500	R\$ 654,00	Princípio Ativo:			FRALDA GERIATRICA JUVENIL	Reg. MS: ISENTA							Total Orçamento: R\$ 654,00	
Seq.	Clí.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total																									
1		025161	FRALDA GERIAT. BIG FRAL PLUS TAM JUV C/11	FALCON/ACTIVE	PA	PACOTE	40	R\$ 1,4864	R\$ 16,3500	R\$ 654,00																									
Princípio Ativo:			FRALDA GERIATRICA JUVENIL	Reg. MS: ISENTA																															
Condição de Pagamento: 30 DIAS			Previsão de Entrega: 24/04/2017			Validade da Proposta: 25/04/2017																													
Observações: <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>			Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.		Atenciosamente,		<div style="text-align: center;"> <p>Orçamento realizado por: Camila Fortes</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001</p> </div>																												

EMAIL



Dupatri Hospitalar Comércio, Importação e Exportação LTDA

Matriz: Rua São Paulo n° 31 - CEP:11075-330 - Vila Belmiro - Santos / SP - Tel/Fax.: (13) 3226-8700 - CNPJ 04.027.894/0001-64

Filial: Rua José Severino n° 3530 - CEP:75709-616 - Vereda dos Buritis - Catalão / GO - Tel.: (64) 3442-8081 - CNPJ 04.027.894/0003-26

ORÇAMENTO: 774530

Atendente: 949 - COMPRA DIRETA

Cliente: 6212 - STA.CASA DE MIS.DE ILHABELA

Emissão: 24/04/2017

R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN

Cond. de pag.: 30 DD

11630-000 ILHABELA-SP

Prazo/Entrega: 24/04/2017

Telefone: (12)3896-9228

Fax:

Observação FATURAMENTO MÍNIMO: R\$300,00 / VAL. PROPOSTA: 15DD / ENTREGA: 15 DD / BCO. DO BRASIL AG. 3359-6 C/C 2035-4 / CNPJ P/ FATURAMENTO: 04.027.894/0003-26 / Favor consultar a disponibilidade de estoque antes de emitir o pedido. Obrigado

Item	Cod.	Descrição	Quantidade	Pr. caixa	Preço unit.	Total
1	32195	FRALDA INF.TAM GRANDINHO C/14 -PPOM - FRALDA INFANTIL	40	24,3600	1,7400	974,40
2	29523	FRALDA GERIAT.TAM.JUV. C/11-BIG FRAL PLU - FRALDA GERIATRICA	40	17,4900	1,5900	699,60

TOTAL DOS ITENS: 1.674,00

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000
INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 051/17

20/04/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	Fralda descartável infantil 15 a 24 kg – tamanho grandinhos (pct c/ 14)	40 pct	pompom	31,70
02	Fralda descartável juvenil 20 a 33 kg – cintura 42 a 72 cm (pct c/ 11)	40 pct	bigfral	29,00

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 60 dias Prazo de entrega: 15 dias.

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: ORLA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS EIRELI.

CNPJ:04.013.164/0001-04.

END.: RUA DR FLAVIO BELLEGARDE NUNES, Nº 80, Bairro: JD PULISTA, cidade: TAUBATE.



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br
Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9228/9575/9573.

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORCAMENTO SANTA CASA N° 051/17

20/04/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	Fralda descartável infantil 15 a 24 kg – tamanho grandinhos (pct c/ 14)	40 pct	Pom pom	32,45
02	Fralda descartável juvenil 20 a 33 kg – cintura 42 a 72 cm (pct c/ 11)	40 pct	Bigfral	36,29

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 60 dias Prazo de entrega: 05 dias

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

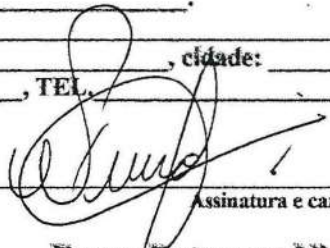
Razão social da empresa: _____

CNPJ: _____

END.: _____, N° _____

Bairro: _____, cidade: _____

Vendedor: _____, TEL. _____ FAX _____



Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9228/9575/9573.

CNPJ 03.722.020/0001-64

DROGARIA CORRÁ LTDA - EPP

AV BRASIL, 1030
MONTE CASTELO - CEP 12.215-000
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Flavia - Televentas – Cirúrgica Fernandes <flavia@cfernandes.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 24 de abril de 2017 09:48
Para: 'Compras Santa Casa Ilhabela'
Assunto: RES: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 051/17.

Fabio, bom dia!

Dispomos somente do tamanho abaixo.
Validade deste orçamento 3 dias.
Pedido mínimo 300,00. Acima de 800,00 pagamos o frete.
Caso tenha dúvidas, favor retornar.

Att,



Proposta de Venda - Número 2391423

Unidade CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA	Data Inclusão 24/04/2017	Validade da Proposta 24/04/2017
--	------------------------------------	---

Condição de Pagamento 28 DIAS	Frete FOB	Transportadora CFERNANDES
---	---------------------	-------------------------------------

Código / Cliente 35734	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ 50.320.605/0001-38
----------------------------------	---	-----------------------------------

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

End. de entrega

R PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N - CENTRO - ILHABELA - SP

CEP

11630000

Observações

PRODUTOS

Nº	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Vl. Unitário	Vl. Total	%Icms	%Ipi	Sb. Trib
10	BPN005	FRALDA GERIATRICA JUVENIL PT/11 BIGFRAL PLUS	PT	1	43,68000	43,68	0	0	0,00



Flavia Velis
Televentas

Direto: 11 4152-0287

0800-55-49-99 R.0287

Skype: cfernandes_flavia

Site: www.cirurgicafernandes.com.br

"Servindo os Hospitais desde 1946"

De: Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]

Enviada em: quinta-feira, 20 de abril de 2017 17:50

Para: Compras Santa Casa Ilhabela

Assunto: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 051/17.

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Leandro - Cirurgica Sao Jose <leandro@cirurgicasaojose.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 24 de abril de 2017 17:53
Para: 'Compras Santa Casa Ilhabela'
Assunto: RES: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 051/17.

Boa tarde,

Agradecemos o contato, mas no momento deixaremos de apresentar nossa proposta pois não trabalhamos com os itens solicitados. Disponha sempre



Leandro B. Ribeiro

Encarregado Licitações

leandro.ribeiro@cirurgicasaojose.com.br

Fone: +55 (12) 3825 9009

Cel.: +55 (12) 9.9700 9090

www.cirurgicasaojose.com.br

De: Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]

Enviada em: quinta-feira, 20 de abril de 2017 18:13

Para: Leandro - Cirurgica Sao Jose; Leandro - Cirurgica Sao Jose

Assunto: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 051/17.

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida

Departamento de compras

Santa casa Misericórdia de Ilhabela

Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro

11630-000 – Ilhabela – SP

compras@santacasailhabela.org.br

[\(12\) 3896-9228](tel:(12)3896-9228)

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Vendas - Centrovale <vendas@centrovale.com.br>
Enviado em: segunda-feira, 24 de abril de 2017 08:10
Para: 'Compras Santa Casa Ilhabela'
Assunto: RES: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 051/17.

Bom dia

Não cotamos.

Att,

Simone Cavalcante - Vendas /Cotações

Skype: [cotacoes1.cv](https://www.skype.com/user/cotacoes1/cv)

Telefone/FAX : (12) 2123-2000

E-mail : vendas@centrovale.com.br



De: Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]

Enviada em: quinta-feira, 20 de abril de 2017 17:50

Para: Compras Santa Casa Ilhabela

Assunto: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 051/17.

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida

Departamento de compras

Santa casa Misericórdia de Ilhabela

Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro

11630-000 – Ilhabela – SP

compras@santacasailhabela.org.br

[\(12\) 3896-9228](tel:(12)3896-9228)

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000
INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA N° 051/17

20/04/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	Fralda descartável infantil 15 a 24 kg – tamanho grandinhos (pct c/ 14)	40 pct		
02	Fralda descartável juvenil 20 a 33 kg – cintura 42 a 72 cm (pct c/ 11)	40 pct		

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: _____ Prazo de entrega: _____.

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: _____.

CNPJ: _____.

END.: _____, N° _____.

Bairro: _____, cidade: _____.

Vendedor: _____, TEL. _____ FAX _____.

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email
compras@santacasailhabela.org.br
Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9228/9575/9573.

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:	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\$ 67,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED CENTER
Histórico:	NF170475

Data / Hora da operação:	07/06/2017 - 12:21:29
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00145128
Chave de segurança:	GEHKC528YK804W4Z

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 022-12/17

FORNECEDOR: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 0368-9

C/C: 1162-2

VENDEDOR: FILIPE RIBEIRO LEMOS

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	5	RL	24759 - TUBO DE LÁTEX Nº 200 - ROLO C/ 15M EM BORRACHA DE LÁTEX; PARA EXERCÍCIOS DE FORTALECIMENTO MUSCULAR; RESISTÊNCIA VARIÁVEL DE ACORDO COM A COR; NA COR AMARELO, ROLO COM 15 METROS.	LEMGRUBER	R\$ 13,50	R\$ 67,50

VALOR DO PEDIDO: R\$ 67,50

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 18/2017 - ORÇAMENTO Nº 007/17.

COTAÇÃO MED CENTER Nº 44387.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS.

04/04/2017

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:	3206 / 00000022580-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	37.844.479/0001-52
Valor:	R\$ 1.407,96
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BIOLINE
Histórico:	NF43557

Data / Hora da operação:	07/06/2017 - 12:22:25
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00145251
Chave de segurança:	1GHU0ARQ2XTJTLAV

SAC CAIXA: 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

**BIOLINE FIOS CIRURGICOS L**

TD A
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

Fios Cirúrgicos

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA

N. 000043557
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5217 0537 8444 7900 0152 5500 2000 0435 5710 0788 5530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA PROD. EST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152170717060146 02/05/2017 16:43:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 102884129

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 809011094118

CNPJ
 37.844.479/0001-52

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DE EMISSÃO 02/05/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK N, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238969228	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 16:40:00

FATURA	2 043557	01/06/2017	1.407,96						
--------	----------	------------	----------	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.407,96	VALOR DO ICMS 168,95	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.407,96
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 1.407,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO AV A N. 114 QD 17 LT 04	MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640		

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,200	PESO LIQUIDO 1,000
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
PGLA50MR1 5	PGLA-910 5-0 AG1/2 CIL1,5-70CM Lote: 2016004814 Validade: 27/12/2021	30061090	000	6107	UN	108,00	5,650000	610,20	610,20	73,22	0,00	12,00%	0,00%
PGLA20MR3 5G	PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL3,5-70CM Lote: 2017001389 Validade: 11/04/2022	30061090	000	6107	UN	144,00	5,540000	797,76	797,76	95,73	0,00	12,00%	0,00%

Josuel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almozarifado

Secretaria de Saúde
 19 MAI 2017
 Almozarifado da Saúde
RECEBIDO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço para Entrega: RUA PREF.MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALH, PEREQUE, ILHABELA - SP, CEP 11630-000 // PEDIDO: 027227
 Protocolo: 152170717060146
 solic por Fabio via e-mail em 02/05/17 Orde de compra N.045-3/17 - BANCO BRASIL AG 3206-9 CC 22580-0 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 50.69. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 33.79.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP
CEP 11630-000 - Fone 3896-5766
Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 045-3/17

FORNECEDOR: BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 37.844.479/0001-52

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 3206-9

C/C: 22580-0

VENDEDOR: PAULA CONRADO DOS SANTOS

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	3	CX	24644 - FIO PARA SUTURA DE ÁCIDO POLIGLICÓLICO VIOLETA TRANÇADA Nº 5-0, AGULHA CILÍNDRICA 1/2 CÍRCULO, 1,5CM E FIO 70CM DE COMPRIMENTO CX C/36 fio de sutura sintética absorvível; composto de ácido poliglicólico, trançado, recoberto com caprolactona e estearato de cálcio, 5-0; 01 agulha 1/2 círculo corpo cilíndrica, ponta triangular reversa medindo 1,5cm; na cor violeta; com 70cm de comprimento; embalado em material que promova barreira microbiana e abertura asséptica; o produto deverá ser entregue com laudo que comprove sua esterilidade, obedecendo a legislação atual vigente.	BIOLINE	R\$ 203,40	R\$ 610,20
2	4	CX	24646 - FIO PARA SUTURA DE ÁCIDO POLIGLICÓLICO VIOLETA TRANÇADO Nº 2-0, AGULHA CILÍNDRICA 1/2 CÍRCULO, 3,5CM E FIO 70CM DE COMPRIMENTO CX C/ 36 fio de sutura sintética absorvível; composto de ácido poliglicólico, trançado, recoberto com caprolactona e estearato de cálcio, 2-0; 01 agulha 1/2 círculo corpo cilíndrica, ponta triangular reversa medindo 3,5cm para uso geral; na cor violeta; com 70cm de comprimento; embalado em material que promova barreira microbiana e abertura asséptica; o produto deverá ser entregue com laudo que comprove sua esterilidade, obedecendo a legislação atual vigente.	BIOLINE	R\$ 199,44	R\$ 797,76

VALOR DO PEDIDO: R\$ 1.407,96

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 73/2017 - ORÇAMENTO Nº 025/17.

COTAÇÃO BIOLINE Nº 025950.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: A VISTA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

13/04/2017



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 7.453,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASTRO DERME CARDIO
Histórico:	NF156

Data / Hora da operação:	07/06/2017 - 12:31:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00146443
Chave de segurança:	CAFQYT0Y394C7YTN

SAC CAIXA: 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

00156

DATA DA EMISSÃO

26-05-2017 18:02:06

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

1348990D6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

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:

ME10.675.910/0001-28

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3895-7181

INSC.MUNICIPAL:

08051

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

danibbertolini@gmail.com

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADORA DE SERVIÇOS DANIELLE BOUHID BERTOLINI PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES, CONFORME CONVENIO / SUBVENÇÃO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 51,62
COFINS..... R\$ 238,26
IR..... R\$ 119,13
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 79,42

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\$ 7.942,02

Base de Cálculo..... R\$ 7.942,02
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 488,43
Valor do ISS..... R\$ 158,84
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 7.453,59

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.333,47(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.ibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	0063 / 00000069613-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GASTRO DERME CARDIO SERV.MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	10.675.910/0001-28
Valor:	R\$ 23.462,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASTRO DERME CARDIO
Histórico:	NF157

Data / Hora da operação:	29/05/2017 - 11:21:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00131467
Chave de segurança:	NF2RTYEP369Z8FGY

SAC CAIXA: 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

00157

DATA DA EMISSÃO

26-05-2017 18:04:39

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

B68E854E5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:
0



NOME/RAZÃO SOCIAL:
GASTRO-DERME-CARDIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME10.675.910/0001-28
ENDEREÇO:
PIAUI, 180 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:
SALA 01

PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3895-7181

INSC.MUNICIPAL:
08051
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
danibbertolini@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

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

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 25.000,00
Base de Cálculo..... R\$ 25.000,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 1.537,50
Valor do ISS..... R\$ 500,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 23.462,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

GASTRO- DERME-CARDIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDAFAVOR NÃO ESQUECER DE
INSERIR NO CORPO DA NF:
PAGAMENTO AUTORIZADO A
PRESTADOR DE SERVIÇOS
CONFORME CONVENIO

mai/17

Nº	PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
	DR. DANIELLE					R\$ -
1		CIRURGIA			R\$ 7.572,98	
		AIH			R\$ 369,04	
						R\$ 7.942,02
	DR. CARLOS					
2		Exames - Contrato		R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	
						R\$ 0,00
	Valor total da NOTA					R\$ 25.000,00
						R\$ 32.942,02
		COFINS		3,00%	R\$ 988,26	
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	P I S		0,65%	R\$ 214,12	
		C S S L		1,00%	R\$ 329,42	
		I R R F		1,50%	R\$ 494,13	R\$ 2.025,93
						R\$ 30.916,09

Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF

Nota de Serviços para

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Padre. Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

GASTRO - DERME - CARDIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ - 0.675.910/0001-28

End. AV. AMADEU BIZELLI, N° 980 - SALA C- CENTRO - FERNANDOPOLIS -SP

Cep: 15.600-000

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 BRADESCO S/A
Conta destino:	2423 / 00000037632-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA MOREIRA E TEIXEIRA LTDA
CPF/CNPJ:	11.090.542/0001-19
Valor:	R\$ 1.752,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR SOLANGE JULIO
Histórico:	NF6

Data / Hora da operação:	07/06/2017 - 12:55:26
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149496
Chave de segurança:	TAVPWJ53V4S9VH84

SAC CAIXA: 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 DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão: 06/06/2017 17:24:33
Número da Nota: 000006
Incentivo Fiscal: Simples Nacional
Código de autenticação da NFSe: e7vvyol0yk0sw0

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 11090542000119 Inscr./Munic.: 000023275
Razão Social/Nome: CLINICA MEDICA MOREIRA & TEIXEIRA LTDA - ME
Endereço: FREI PACIFICO WAGNER Nº 766 Bairro: CENTRO
Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 11660280 Tel.:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38
Inscr./Estadual:
Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Número: 15
Bairro: CENTRO Complemento:
CEP.: 11.630-000 Cidade: ILHABELA / SP
E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK Número: 15
Bairro: CENTRO Complemento:
CEP: 11.630-000 Cidade: ILHABELA / SP
País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIO MÉDICO PEDIATRA

Atividade: 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, c

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 1.752,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

1 plantão 12 h. diurno (quinta-feira) em Pronto Socorro produtividade de fichas atendidas.

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 1.752,00	R\$ 35,04	R\$ 1.752,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto:nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php>
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICIPIO

Broderick
Nº. 2923-6 9/37632-9

**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:	0441 / 003 / 00000826-8

Nome destinatário:	RM DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA
Valor:	R\$ 3.000,00
Identificação da operação:	RM DESENVOLVIMENTO HUMANO

Data de débito:	07/06/2017
Data/hora da operação:	07/06/2017 12:58:18

Código da operação:	00332830
Chave de segurança:	NJYN63H6RA4LGVUA

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



MUNICÍPIO DE MORRO REUTER
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: http://morroreuter.nfse-tecnos.com.br/ , informando o código de verificação.	Código de Verificação 13A28.F7D7R	Data/Hora da Emissão 06/06/2017 - 17:41:01
Local da Incidência do Imposto MORRO REUTER - RS	Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 51

Prestador de Serviços			
Prestador do serviço	RM DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA		
Nome Fantasia			
Endereço	RUA PC DOS IPES, 34, PLANALTO		
Bairro	MORRO REUTER - RS - BRASIL		
Cidade		Cpf/Cnpj	15.653.296/0001-17
Cep	93990-000	Insc. Mun.	3244
E-mail	renato@renatomorais.com.br	Telefone/Celular	5135823495 /

Tomador de Serviço			
Tomador do serviço	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		
CPF/CNPJ	50.320.605/0001-38		
Endereço	RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15, HOSPITAL		
Bairro	CENTRO		
Cidade	ADAMANTINA - SP - BRASIL	Inscrição Estadual	ISENTO
Cep	11630-000	Inscrição Municipal	0
E-mail	rh@santacasailhabela.org.br	Telefone	129657660

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais						
Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
17.24 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00

Detalhamento do Serviço:
17.24
02 Palestras durante a Semana da Enfermagem. É dispensada a retenção de 11% de INSS nos Termos Art.120 Inc.III da IN 971/2009 do INSS. Serviço prestado pelo sócio Jose Renato Salim Morais.

Serviços (R\$)	Desconto(R\$)	Desconto Cond.(R\$)	Dedução(R\$)	Base Cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)	Líquido(R\$)
3.000,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00	90,00	3.000,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 3.000,00

Retenções				
Base Cálculo(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)
3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)	ISS Retido (R\$)	Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	3.000,00

Outras Informações	
<ul style="list-style-type: none">• Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.• Esta nota equivale ao RPS nº 51, emitido em 06/06/2017 17:41:01• Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.• Valor aproximado do tributo federal - R\$ 403.50(13.45%), estadual - R\$ 0.00 (0.00%) e municipal - R\$ 138.30 (4.61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte:IBPT.	

RECEBEMOS DE RM DESENVOLVIMENTO HUMANO LTDA OS SERVIÇOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/06/2017 - 17:41:01. TOMADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 3.000,00	Nota 51
IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

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:	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\$ 532,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ATIVA COMERCIAL LTDA
Histórico:	NF154655

Data / Hora da operação:	08/06/2017 - 11:39:14
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00132295
Chave de segurança:	RG7E402TMQVCY176

SAC CAIXA: 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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA JOSE MATHIAS DA SILVEIRA, N. 175
75709-020-CATALAO-GO
Fone:(16)3993-9100

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada **1**
1-Saída



CHAVE DE ACESSO
5217 0504 2749 8800 0219 5500 1000 1546 5510 0620 8130

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou
no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

No. 000.154.655
FI 1/1 Série 001

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152170717534471 03/05/2017 10:55:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104280948	INSC. ESTADUAL DO ST 809010957113	CNPJ 04.274.988/0002-19
---------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (296-1)		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 03/05/2017
ENDEREÇO R PE BRONISLAU CHERECK 015		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX (12) 3896-5766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA

02/06/2017	532,00								
------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

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
443,33	53,20	0,00	0,00	532,00
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
				532,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ANTONIO MARQUES DAS NEVES EIRELI - EPP	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF 19.035.166/0001-71
ENDEREÇO LOGRADOURO No 610 QUADRA: U; LOTE: 03; SETOR: 004;	MUNICÍPIO CEDRAL	UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 262014762115	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NOME	QTD	CFOP	UN	QTD	PREC	VLR UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ICMS
35859 G+	AMPICILINA+SULBACTAM 1,5G PO INJ (GEN) CT C/ 20FAX NOVAFARMA FA Lot/Val/Qtd:78KL5230 23/11/18 80	30041011	020	6108	EA	80	0,00	6,6500		532,00	443,33	53,20	12,0000

Josuel C. Almeida
RG: 33.599.302-3
Chefe de Serviços de Almoarifado

Secretaria de Saúde
05 MAI 2017
Almoarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 71,55 Estadual: R\$ 90,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT</p> <p>Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mov:620813</p> <p>RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO</p> <p>Nfe XML: http://189.19.1.76/nfe2</p> <p>BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1</p> <p>BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0</p> <p>BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7</p> <p>PENDENCIA</p> <p>ORDEM DE COMPRA No 042-1/2017 - ALMOX No 81/2017</p> <p>RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUES</p> <p>ILHABELA-SP</p> <p>Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0.00</p> <p>Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00</p> <p>Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>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 SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003339-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BELLA ALLUMINI COM SERVICOS SERVICOS
CPF/CNPJ:	09.132.527/0001-44
Valor:	R\$ 6.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BELLA ALLUMINI
Histórico:	NF013

Data / Hora da operação:	08/06/2017 - 11:43:27
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00132913
Chave de segurança:	MEY2PSR2XMZY63MT

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2007

RECEBEMOS DE BELLA ALLUMINI COMERCIO SERVICO DE SERRALHERIA E VIDRACARIA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e
		Nº 000.000.013
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

BELLA ALLUMINI COMERCIO SERVICO DE SERRALHERIA E VIDRACARIA RUA BOA VISTA, 166 - - BARRA VELHA, Ilhabela, SP - CEP: 11630000 - Fone/Fax: 1238957349	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.013 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3517 0109 1325 2700 0144 5500 1000 0000 1317 0000 6139 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 INSTRIALIZAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170046446798 - 23/01/2017 17:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352072929115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 09.132.527/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	23/01/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO 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	6.900,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14	DIVISORIAS DE BANHEIRO EM ALUMINIO E CHAPA ACRILICA, PARA ACADEMIA DA SAUDE VILA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.777,86	73083000	0102	5101	un	3,0000	2.300,0000	6.900,00					


 Luiz Mario de Almeida Matarazzo
 Diretor de Planejamento e Finanças
 Secretaria Municipal de Saúde

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 FORNECIMENTO DE DIVISORIAS DE BANHEIRO EM ALUMINIO E CHAPA ACRILICA PARA ACADEMIA DA SAUDE VILA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1.777,86	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 BRADESCO S/A
Conta destino:	0045 / 00000111160-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUVICOL SISTEMAS PARA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	51.647.626/0001-25
Valor:	R\$ 21.036,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JUVICOL
Histórico:	NF109936

Data / Hora da operação:	08/06/2017 - 11:59:27
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00135400
Chave de segurança:	YYWY996H3RJY6PLS

SAC 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

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Nº 109936



JUVICOL SISTEMAS PARA HIGIENE LTDA.
RUA AMADOR BUENO, 350
CENTRO
SANTOS - SP

(013) 3222-2282
11013-152

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAIDA 1
Nº 109936
SÉRIE - 1



CHAVE DE ACESSO

3517.0551.6476.2600.0125/5500-1000-1099-3610-1366.6703

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170338289045 30/05/2017 16:25:47

NAT. DA OPERAÇÃO

VENDA MERCAD SUJ REGIME SUBSTTRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.165.811.110

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
51.647.626/0001-25

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DE EMISSÃO

30/05/2017

ENDEREÇO

R.PE. BRONISLAU CHRECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE / FAX

(12) 38958789

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR
109936A	29/06/2017	21.036,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.107,25	1.459,31	0,00	0,00	21.036,65	
VALOR 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	21.036,65

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JUVICOL SISTEMAS PARA HIGIENE LTDA	0 - Emitente				51.647.626/0001-25
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA AMADOR BUENO, 350	SANTOS	SP	633.165.811.110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Volumes			432,820	432,820

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	EX TIPI	CST	CFOP	UN	QTD	VL UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VLICMS	VL IPI	ICMS	IP
00080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28369920		000	5.102	BB	1,00	671,75	671,75	671,75	120,92	0,00	18,06	0,00
00456322	CLAX PROF136 A1 - BB 50L	34029090		000	5.102	BB	3,00	2478,50	7.435,50	7.435,50	1338,39	0,00	18,06	0,00
00868798	CLAX BETA CONC 10CL 50L W5003	34029090		060	5.405	BB	3,00	2665,00	7.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009183	TOALHA BOBINA INOVATTA 6X200 MTS ITB 01	48182000		060	5.405	FD	40,00	123,36	4.934,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 31 / 105 / 2017

Joelys Joelys de G. Silva

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200**

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 BRADESCO S/A
Conta destino:	0045 / 00000111160-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUVICOL SISTEMAS PARA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	51.647.626/0001-25
Valor:	R\$ 8.257,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JUVICOL
Histórico:	NF109935

Data / Hora da operação:	08/06/2017 - 12:00:35
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00135550
Chave de segurança:	45P51L0C1UN1E5T7

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/200

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

Nº 109935

Página: 1 de 1



JUVICOL SISTEMAS PARA HIGIENE LTDA.
RUA AMADOR BUENO, 350
CENTRO
SANTOS - SP

(013) 3222-2282
11013-152

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0- ENTRADA
1- SAIDA
Nº 109935
SÉRIE - 1



CHAVE DE ACESSO

3517.0551.6476.2600.0125/5500-1000-1099-3510-4552.9798

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170338288664 30/05/2017 16:25:41

NAT. DA OPERAÇÃO

VENDA MERCAD SUJ REGIME SUBSTTRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.165.811.110

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
51.647.626/0001-25

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DE EMISSÃO

30/05/2017

ENDEREÇO

R.PE. BRONISLAU CHRECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE / FAX

(12) 38958789

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR
109935A	29/06/2017	8.257,60						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.957,00	892,26	0,00	0,00	8.257,60	
VALOR 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	8.257,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JUVICOL SISTEMAS PARA HIGIENE LTDA	0 - Emitente				51.647.626/0001-25
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA AMADOR BUENO, 350	SANTOS	SP	633.165.811.110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	Volumes			217,350	217,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	EX TIPI	CST	CFOP	UN	QTD	VL UNIT.	VL TOTAL	BC ICMS	VLICMS	VL IPI	ICMS	IPI
00868798	CLAX BETA CONC 10CL 50L W5003	34029090		060	5.405	BB	1,00	2665,00	2.665,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00456322	CLAX PROF136 A1 - BB 50L	34029090		000	5.102	BB	2,00	2478,50	4.957,00	4957,00	892,26	0,00	18,00	0,00
00002150	COMFORT 20 LTS/100889873	38099190		060	5.405	BB	1,00	635,60	635,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS,
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 31 105 10/2017

Josefa Joséildo G. Silva
HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS JR

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
(12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	Hospital Mario Covas
Setor Solicitante:	Serviços Gerais
Memorando nº:	02/2017
Data da Solicitação:	13/01/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações para uso Hospital.
---	---	--

Item	Quantidade	Descrição
1	1	ADITIVO ALCALINO(DETERGENTE) 50LITROS Aditivo alcalino (detergente) - aditivo alcalino/detergente alcalino de 1ª linha, liquido e indicado como reforçador do detergente liquido concentrado alcalino; especialmente formulado para lavagem de todos os tipos de tecidos de lavanderia hospitalar, com a função de remover a sujidade pesada (sangue, oleo, materiais, gorduras, graxa, etc). Indicado para dosadores automatizados, com embalagem adequada, contendo no rótulo: dado de identificação, procedência, data de fabricação, nome e registro do responsável técnico, validade do produto e nº do registro/ no ministerio da saúde, e apresentar com a amostra: laudo analítico, ficha técnica, fisqp (ficha de informações de segurança de produto químico)conforme abnt nbr 14725, instruções em relação a validade do produto após diluição, cópia do registro no ministério da saúde e apresentar com a amostra diluição e preço do produto diluido.
2	2	Clax Confort classic = Amaciante para roupas - galão de 20 litros;
3	2	Clax prof=detergente concentrado para lavar roupas 50 litros

Justificativa do interesse público

EM DECORRENCIA DO VOLUME DE PROCESSOS REALIZANDO POR CONTA DA TEMPORADA HOUVE UM GASTO ACIMA DO HABITAL

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200

Nome do Solicitante APARECIDAJ DA CRUZ	Chefia Imediata 	Deferimento | Secretaria de Saúde
--	----------------------------	--

Dia. ADM.

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0938 - ALEXANDRE JOSE DA SILVA

C.P.F.....: 267.154.948-27

C.B.O.: 2234-05 - Tecnico de Farmacia

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:54:04

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	93,70	R\$	0,00
70	13° Salário Adiantamento	3,00	R\$	316,17	R\$	0,00
Data de Pagamento: 09/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$	409,87	(-) R\$	0,00
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	409,87		
Salário Base:	2529,36	Base FGTS...:	409,87	Base IRRF...:	0,00	
Base INSS...:	0,00	FGTS Mês....:	32,79	Ded. Depen...:	0,00	

CONVÊNIO
EM MUNICIPAL N° 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0935 - GILZA APARECIDA ESTEVES

C.P.F.....: 273.213.498-88

C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 1

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:54:40

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 93,70	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	0,75	R\$ 3,29	R\$ 0,00	
70	13° Salário Adiantamento	2,00	R\$ 146,25	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	1,17	R\$ 22,17	R\$ 0,00	
Data de Pagamento: 09/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 265,41	(-) R\$ 0,00	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 265,41		
Salário Base:	1755,04	Base FGTS...:	265,41	Base IRRF...:	0,00
Base INSS...:	0,00	FGTS Mês....:	21,23	Ded. Depen...:	0,00

EMPRESA.....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J.....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0955 - ROSELENE MEDEIROS
 C.P.F.....: 343.634.751-53

C.B.O.: 2151-20 - Coordenador III

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:55:05

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	46,85	R\$	0,00
70	13° Salário Adiantamento	2,00	R\$	260,07	R\$	0,00
Data de Pagamento: 09/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$	306,92	(-) R\$	0,00
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	306,92		
Salário Base:	3120,83	Base FGTS...:	306,92	Base IRRF...:	0,00	
Base INSS...:	0,00	FGTS Mês....:	24,55	Ded. Depen...:	0,00	

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: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:55:31

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	93,70	R\$	0,00
70	13º Salário Adiantamento	12,00	R\$	7.023,00	R\$	0,00
Data de Pagamento: 09/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$	7.116,70	(-) R\$	0,00
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	7.116,70		
Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	7116,70	Base IRRF...:	0,00	
Base INSS...:	0,00	FGTS Mês....:	569,34	Ded. Depen...:	0,00	

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0736 - ELAIR MELAO

C.P.F.....: 038.920.578-85

C.B.O.: 2235-05 - ENFERMEIRA II

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:55:47

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	93,70	R\$	0,00
70	13º Salário Adiantamento	12,00	R\$	2.631,86	R\$	0,00
Data de Pagamento: 09/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$	2.725,56	(-) R\$	0,00
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	2.725,56		
Salário Base:	5263,73	Base FGTS...:	2725,56	Base IRRF...:	0,00	
Base INSS...:	0,00	FGTS Mês....:	218,04	Ded. Depen...:	0,00	

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: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:56:05

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 93,70	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	6,00	R\$ 189,62	R\$ 0,00	
70	13º Salário Adiantamento	12,00	R\$ 842,76	R\$ 0,00	
206	PRODUÇÃO	0,00	R\$ 104,30	R\$ 0,00	
Data de Pagamento: 09/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.230,38	(-) R\$ 0,00	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.230,38		
Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	1230,38	Base IRRF...:	0,00
Base INSS...:	0,00	FGTS Mês....:	98,43	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:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	3218 / 00000045658-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ISAAC PINHO MIGUEL INTERMEDIACOES ME
CPF/CNPJ:	26.323.849/0001-90
Valor:	R\$ 14.660,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ISAAC PINHO
Histórico:	NF197

Data / Hora da operação:	09/06/2017 - 12:00:29
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00140970
Chave de segurança:	HFQ761YQNL985HQA

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS
DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO
COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



4
Série: E
Data Emissão: 01/06/2017
Certificação: FACE9-AF1A1

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ISAAC PINHO MIGUEL INTERMEDIações ME
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 26.323.849/0001-90 Insc. Municipal: 103062 Insc. Estadual: 255361345112
Endereço: RUA ARARI N°: 197
Bairro: JARDIM MARILU Compl.:
Município: CARAPICUÍBA UF: SP CEP: 06343-130
E-mail: mercantejbs@gmail.com Telefone: 11940365803

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE ILHABELA
CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA PADRE BROSNILAU CHERECK N°: 25
Bairro: CENTRO Compl.:
Município: ILHABELA UF: SP CEP: 11630-000
E-mail: compras@santacasailhabela.org.br Telefone: 1238969200

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

CONFECÇÃO DE CAMISETA BRANCA FIO 30.1 – 100% ALGODÃO COM ESTAMPA EM SILK
CONFECÇÃO DE CALÇA CINZA, COM BOLSOS NAS LATERAIS, ELASTICO NA CINTURA, TECIDO BRIM.

Maria Anita do Nascimento Vieira
RG: 11.848.702-4
02/06/2017

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
CAMISETA BRANCA FIO 30.1 – 100% ALGODÃO	Sim	220,00	23,0000	5.060,00
CALÇA CINZA, COM BOLSOS NAS LATERAIS, ELASTICO NA CINTURA, TECIDO BRIM	Sim	160,00	60,0000	9.600,00

Valor Tributável: R\$ 14.660,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 14.660,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 14.660,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 293,20
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 14.660,00	

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

10.02 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de títulos em geral, valores mobiliários e contratos quaisquer.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 06/2017 Local do Recolhimento: CARAPICUÍBA/SP Data Geração: 01/06/2017 12:43:04
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 7490104 Empresa Optante do Simples Nacional

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2007

Impresso em: 01/06/2017 às 12:43:05

Recebi(emos) de: ISAAC PINHO MIGUEL INTERMEDIações ME
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 4
Certificação
FACE9-AF1A1

Maria Anita do Nascimento Vieira

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 093/17

FORNECEDOR: ISAAC PINHO MIGUEL INTERMEDIações - ME.

CNPJ: 26.323.849/0001-90

BANCO: 341 - ITAU

AGENCIA: 3218

C/C: 45658-4

VENDEDOR:

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	25	UNI	CAMISETA BRANCA FIO 30.1 – 100% ALGODÃO COM ESTAMPA EM SILK, TAMANHO 14 INFANTIL		R\$ 23,00	R\$ 575,00
2	40	UNI	CAMISETA BRANCA FIO 30.1 – 100% ALGODÃO COM ESTAMPA EM SILK, TAMANHO GG		R\$ 23,00	R\$ 920,00
3	60	UNI	CAMISETA BRANCA FIO 30.1 – 100% ALGODÃO COM ESTAMPA EM SILK, TAMANHO G		R\$ 23,00	R\$ 1.380,00
4	65	UNI	CAMISETA BRANCA FIO 30.1 – 100% ALGODÃO COM ESTAMPA EM SILK, TAMANHO M		R\$ 23,00	R\$ 1.495,00
5	30	UNI	CAMISETA BRANCA FIO 30.1 – 100% ALGODÃO COM ESTAMPA EM SILK, TAMANHO P		R\$ 23,00	R\$ 690,00
6	50	UNI	CALÇA CINZA, COM BOLSOS NAS LATERAIS, ELASTICO NA CINTURA, TECIDO BRIM, TAMANHO GG		R\$ 60,00	R\$ 3.000,00
7	60	UNI	CALÇA CINZA, COM BOLSOS NAS LATERAIS, ELASTICO NA CINTURA, TECIDO BRIM, TAMANHO G		R\$ 60,00	R\$ 3.600,00
8	30	UNI	CALÇA CINZA, COM BOLSOS NAS LATERAIS, ELASTICO NA CINTURA, TECIDO BRIM, TAMANHO P		R\$ 60,00	R\$ 1.800,00
9	20	UNI	CALÇA CINZA, COM BOLSOS NAS LATERAIS, ELASTICO NA CINTURA, TECIDO BRIM, TAMANHO XP		R\$ 60,00	R\$ 1.200,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 14.660,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO CVI Nº 219, 160 E 159/2017 - ORÇAMENTO Nº 060/17.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: SECRETARIA MUN. DE SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

22/05/2017



Unidade Solicitante:	Secretaria Municipal de Saúde
Setor Solicitante:	CVI _ PIACD
Memorando nº:	219/2017
Data da Solicitação:	12/04/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação

- Material de Consumo
 Material Permanente
 Serviço

Prazo de Entrega

- Normal
 Urgente

Observações

Para uso da Equipe de Controle.

Item	Quantidade	Descrição
01	25	Camisetas brancas fio 30.1 – 100% algodão com silk (Dados do CVI), (tamanho 14 infantil)

Justificativa do interesse público

Tendo em vista que a dengue é um dos principais problemas de saúde pública no Brasil, justifica-se a aquisição, para uso da Equipe de Controle de Vetores, no desenvolvimento de suas funções.

Nome do Solicitante

Chefia Imediata

Deferimento | Secretaria de Saúde

Mário Otávio de Carvalho
Mário Otávio de Carvalho
 Coordenador CVI/DIA
 Carimbo/Assinatura

Oriedson de Freitas Oliveira
Oriedson de Freitas Oliveira
 RG.: 20.609.380
 Chefe de Setor VISA
 Carimbo/Assinatura

Data: / / 2017

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO

Carimbo/Assinatura

Data	Observações
------	-------------



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	Secretaria Municipal de Saúde
Setor Solicitante:	CVI _ PIACD
Memorando nº:	160/2017
Data da Solicitação:	21/03/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação

- Material de Consumo
 Material Permanente
 Serviço

Prazo de Entrega

- Normal
 Urgente

Observações

Para uso da equipe de Controle de Vetores, nas atividades de rotina.

Item	Quantidade	Descrição
01	40	Camiseta branca fio 30.1 – 100% algodão com silk (Dados do CVI) , tamanho GG
02	60	Camiseta branca fio 30.1 – 100% algodão com silk (Dados do CVI) , tamanho G
03	65	Camiseta branca fio 30.1 – 100% algodão com silk (Dados do CVI) , tamanho M
04	30	Camiseta branca fio 30.1 – 100% algodão com silk (Dados do CVI) , tamanho P

Justificativa do interesse público

Tendo em vista que a dengue é um dos principais problemas de saúde pública no Brasil, justifica-se a aquisição, para uso da Equipe de Controle de Vetores. (Uniforme)

Nome do Solicitante

Maria Anita de Nascimento Vieira
 RG: 11.848.702-4
 Carimbo/Assinatura

Chefia Imediata

Oriedson de Freitas Oliveira
 RG.: 20.000.380
 Carimbo/Assinatura

Deferimento | Secretaria de Saúde

Data: / / 2017

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO

Carimbo/Assinatura

Data	Observações

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
(12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	Secretaria Municipal de Saúde
Setor Solicitante:	CVI _ PIACD
Memorando nº:	159/2017
Data da Solicitação:	21/03/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação

- Material de Consumo
 Material Permanente
 Serviço

Prazo de Entrega

- Normal
 Urgente

Observações

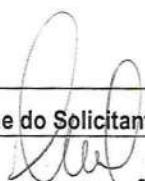
Para uso da equipe de Controle de Vetores, nas atividades de rotina.

Item	Quantidade	Descrição
01	50	Calça cinza com bolso e elástico na cintura, tamanho GG
02	60	Calça cinza com bolso e elástico na cintura, tamanho G
03	30	Calça cinza com bolso e elástico na cintura, tamanho P
04	20	Calça cinza com bolso e elástico na cintura, tamanho XP

Justificativa do interesse público

Tendo em vista que a dengue é um dos principais problemas de saúde pública no Brasil, justifica-se a aquisição, para uso da Equipe de Controle de Vetores.

Nome do Solicitante


Maria Anita do Nascimento Vieira
RG: 11.848.702-4
Carimbo/Assinatura

Chefia Imediata


Driedson Freitas Oliveira
RG: 00.609.380
Carimbo/Assinatura

Deferimento | Secretaria de Saúde

Data: / / 2017

RESERVADO AO-SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO

Carimbo/Assinatura

Data	Observações	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
------	-------------	---

ISAAC PINHO MIGUEL INTERMEDIÇÕES
CNPJ: 26.323.349-0001-90

À Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 - Centro - Ilhabela / SP 11630-000
Fone/Fax (012) 3896-9200

CNPJ 50.320.605/0001-38

A/C: Sr. Fabio de compras

Orçamento

Razão social: ISAAC PINHO MIGUEL INTERMEDIÇÕES ME - Inscrita no CNPJ - MF sob o n°: 26.323.849-0001-90, com sede na Rua Arari, n° 197 - Jardim Marilu - Município de Carapicuíba - SP - CEP 06.343-130 - Telefone (11)9 4036-5803

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.	Valor Total
01	CAMISETA BRANCA FIO 30.1 - 100% ALGODÃO COM ESTAMPA EM SILK TAMANHOS: 25 (14) 30 P 65 M 60 G 40 GG	220	Isaac Pinho Miguel intermediacoes	R\$23,00	R\$5,060.00
02	CALÇA CINZA, COM BOLSOS NAS LATERAIS, ELASTICO NA CINTURA, TECIDO BRIM, TAMANHO: 20 PP 30 P 60 G 50 GG	160	Isaac Pinho Miguel intermediacoes	R\$60,00	R\$9,600.00

VALOR TOTAL ORÇAMENTO:R\$ 14,660.00

Ilhabela, 06 de Maio de 2017.

Isaac Pinho Miguel Intermediações - ME

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 060/17

03/05/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	CAMISETA BRANCA FIO 30.1 – 100% ALGODÃO COM ESTAMPA EM SILK, TAMANHO 14 INFANTIL	25 un		25,00
02	CAMISETA BRANCA FIO 30.1 – 100% ALGODÃO COM ESTAMPA EM SILK, TAMANHO GG	40 un		25,00
03	CAMISETA BRANCA FIO 30.1 – 100% ALGODÃO COM ESTAMPA EM SILK, TAMANHO G	60 un		25,00
04	CAMISETA BRANCA FIO 30.1 – 100% ALGODÃO COM ESTAMPA EM SILK, TAMANHO M	65 un		25,00
05	CAMISETA BRANCA FIO 30.1 – 100% ALGODÃO COM ESTAMPA EM SILK, TAMANHO P	30 un		25,00
06	CALÇA CINZA, COM BOLSOS NAS LATERAIS, ELASTICO NA CINTURA, TECIDO BRIM, TAMANHO GG	50 un		65,00
07	CALÇA CINZA, COM BOLSOS NAS LATERAIS, ELASTICO NA CINTURA, TECIDO BRIM, TAMANHO G	60 un		65,00
08	CALÇA CINZA, COM BOLSOS NAS LATERAIS, ELASTICO NA CINTURA, TECIDO BRIM, TAMANHO P	30 un		65,00
09	CALÇA CINZA, COM BOLSOS NAS LATERAIS, ELASTICO NA CINTURA, TECIDO BRIM, TAMANHO XP	20 un		65,00

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 30 Prazo de entrega: 15 dias

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

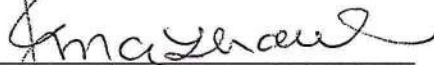
Razão social da empresa: Fatima Jabbour Makhoul Ferreira

CNPJ: 23.289.529/0001-72

END.: Rua Maranhão, Nº 41

Bairro: Barragem Velha, cidade: Ilhabela

Vendedor: Fatima, TEL. (12) 9424-8366 FAX



Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9228/9575/9573.

23 289 529/0001-72

FATIMA JABBOUR MAKHOUL 10858563848

Rua Maranhão, 41
Barragem Velha - CEP 11630-000

ILHABELA - SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



SÃO PAULO, 01 de Março de 2017

À
Santa casa Misericórdia de Ilhabela
Santa casa Misericórdia de Ilhabela
Cód: 123506

A/C **Fabio**
Telefone:
Ref.: **Camisetas**

Pedido confirmado junto ao Cliente
Vendedor: Lucio Eginio

Apresentamos nossa proposta N°
123554

ITEM	QUANT.	Descrição	Valor Total
01	220	CAMISETA BRANCA FIO 30.1 – 100%	7040,00
02	160	CALÇA CİNZA, COM BOLSOS NAS LATERAIS	13.120,00

PREÇO UNITÁRIO

Camiseta 32,00
Calça 82,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO **28 DIAS**

Atenciosamente,

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:	1631 / 00001300055-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SASSI SERV DE ASSISTENCIA INFANTIL LTDA
CPF/CNPJ:	11.495.576/0001-93
Valor:	R\$ 9.980,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SASSI SERVICOS
Histórico:	NF310

Data / Hora da operação:	09/06/2017 - 12:01:16
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00141122
Chave de segurança:	VHV4KC4ET5A0J6FN

SAC CAIXA: 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 COTIA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
310

Data e Hora da Emissão	09/06/2017 10:17:49	Competência	9/6/2017	Código de Verificação	360821361
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	COTIA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SASSI SERVIÇO DE ASSISTENCIA INFANTIL LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	11.495.576/0001-93	Inscrição Municipal	6000819	Município	COTIA - SP
Endereço e Cep	RUA NUARUAQUES ,150 - JD. SANTA PAULA CEP: 06720-430				
Complemento:	SALA B	Telefone:	33992457	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Referente a Plantões Prestados

Pagamento autorizado a prestador de Serviços Conforme convenio autorizada pela Lei: 056/2001

DADOS BANCARIOS

BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 1631
CONTA CORRENTE: 13-00055-9
SASSI SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA INFANTIL LTDA

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	69,12	COFINS	319,03	IR(R\$)	159,51	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	106,34
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	10.634,20	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	10.634,20
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	654,00	3-Sociedade de Profissionais			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	9.980,20	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, cotia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO
CORPO DA NF: PAGAMENTO AUTORIZADO A
PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME
CONVENIO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

Nº	PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
1	DR FLAVIA NAVARRO				R\$ -	
		plantão pediatria		1.500,00	R\$ -	
		plantão diurno hora		93,63	R\$ -	
		plantão noturno hora		117,08	R\$ -	
		Produção	12	7,00	R\$ 84,00	
		plantão final de semana	1	1.800,00	R\$ 1.800,00	
		FDS	1	87,55	R\$ 87,55	
					R\$ -	
	DR MARIO				R\$ -	
		PRODUÇÃO	102	7,00	R\$ 714,00	
		PLANTÃO FDS	3	1.800,00	R\$ 5.400,00	
		FINAL DE SEMANA	3	150,00	R\$ 450,00	
		PLANTÃO ped.	1	1.500,00	R\$ 1.500,00	
		FDS	3	87,55	R\$ 262,65	
		visitas	2	168,00	R\$ 336,00	
	DR KATIA					
		plantão diurno			R\$ -	
		plantão noturno			R\$ -	
		plantão diurno hora			R\$ -	
		plantão noturno hora			R\$ -	
		Produção			R\$ -	
		plantão final de semana			R\$ -	
		FDS			R\$ -	
	Valor da Nota de Serviços					R\$ 10.634,20
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	319,03	R\$ 10.634,20
			P I S	0,65%	69,12	
			C S S L	1,00%	106,34	
			I R R F	1,50%	159,51	
						R\$ 654,00
						R\$ 9.980,20
	Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF					
	Nota de Serviços para SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA Rua Padre. Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38					



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013002779-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME
CPF/CNPJ:	12.337.158/0001-30
Valor:	R\$ 4.294,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	A M DE OLIVEIRA RESTAURAN
Histórico:	NF414

Data / Hora da operação:	09/06/2017 - 12:02:00
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00141249
Chave de segurança:	5767TRYW06EUFAMM

SAC CAIXA: 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 A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/06/2017 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 4294,44

NF-e
Nº 000.000.414
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME
RUA BENEDITO MAZAGAO, 056 - AGUA BRANCA - ILHABELA - SP
Fone: (12)3896-2687 - CEP: 11630-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.414
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3517 0612 3371 5800 0130 5500 1000 0004 1410 0000 4148

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170351402941 05/06/2017 13:57:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
352001010111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
12.337.158/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
05/06/2017

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 015

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA
05/06/2017

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3896-1710

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:51:54

FATURA

PAGAMENTO À VISTA - Número: Numero da Fatura - Valor Original: R\$ 4.294,44 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.294,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.294,44	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.294,44

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.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2	MARMITEX (REFEICAO)	21069090	0102	5102	UN	302,00	14,22	0,00	4294,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
fornecimento de refeições 21/05 a 05/06/2017** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [2]

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:	4694 / 00000108444-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MINAMIHARA E MINAMIHARA LTDA
CPF/CNPJ:	23.204.370/0001-46
Valor:	R\$ 32.035,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MINAMIHARA E MINAMIHARA
Histórico:	NF40

Data / Hora da operação:	09/06/2017 - 12:02:59
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00141408
Chave de segurança:	0S8XP7CF89CZEAS5

SAC CAIXA: 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

00040

DATA DA EMISSÃO

05-06-2017 13:03:09

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

7EBD09B88

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 06/2017 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COFINS: 3,00% = 1.024,04
P I S: 0,65% = 221,87
C S S L: 1,00% = 341,35
I R R F: 1,50% = 512,02

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 34.134,55
PIS..... R\$ 221,87	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 34.134,55
COFINS..... R\$ 1.024,04	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 512,02	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\$ 2.099,28
CSLL..... R\$ 341,35	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 682,69
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 32.035,27

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alexandre Yuzo Minamihara CONTRATO PSIQUIATRIA COBERTURA HOSPITALAR = R\$ 14.127,55; Luiz Fernando H Minamihara: CONTRATO NEFROLOGIA = R\$ 20.000,00 + PRODUÇÃO R\$ 07,00; AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇOS CONFORME CONVENIO AUTORIZADA 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 N° 56/2001

FAVOR NÃO ESQUECER DE INSERIR NO
CORPO DA NF: PAGAMENTO
AUTORIZADO A PRESTADOR DE
SERVIÇOS CONFORME CONVENIO
AUTORIZADA PELA LEI 056/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA				
01/10/2016	CONTRATO PSIQUIATRIA	FIXO	R\$ 14.127,55	
		FIXO		
LUIZ FERNANDO MINAMIHARA				
01/10/2016	NEFROLOGIA	FIXO	R\$ 20.000,00	
	Produção	1	7,00	
Valor da Nota de Serviços				R\$ 34.134,55
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	1.024,04	
	P I S	0,65%	221,87	
	C S S L	1,00%	341,35	
	I R R F	1,50%	512,02	R\$ 2.099,27
				R\$ 32.035,28

Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF

AG. 6700-8 / CC. 8444-1

emitir NF de serviços para:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
R. Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA/SP - CEP 11630-000
CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

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:	7429 / 00000005538-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DONDI E CIA LTDA ME
CPF/CNPJ:	68.196.591/0001-58
Valor:	R\$ 962,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BOM CUSTO
Histórico:	NF9971E9972E10003

Data / Hora da operação:	09/06/2017 - 12:38:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00146554
Chave de segurança:	16HXCW18PRK3JWJZ

SAC CAIXA: 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

Fwd: Bom Custo - Fechamento

Bom Custo

Ontem, 09:40

Você

SANTA CASA 10003.pdf

23 KB

SANTA CASA 9972.pdf

23 KB

SANTA CASA 9971.pdf

23 KB

3 anexos (69 KB) [Baixar tudo](#) [Salvar tudo no OneDrive - Pessoal](#)

Bom dia Rafael,

Informamos que segue em aberto débito no total de R\$ 1.194,47, referente as notas fiscais de nº 9971, 9972 e 10003.

Segue relação:

R\$ 326,21 NFe 9971

R\$ 410,56 NFe 9972

R\$ 457,70 NFe 10003

R\$ (231,80) Crédito referente a pagamento em duplicidade 21/03.

Subtotal R\$ 962,67.

Caso já tenha efetuado o pagamento, favor enviar o comprovante para apuração e conciliação de registro.

Qualquer dúvida estou a disposição.

*** Favor confirmar o recebimento do e-mail. ***

Obrigado e saúde,

Tenha um bom dia.

Atenciosamente,

Tiago Côrtes

Atendimento Financeiro.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Recebemos de DONDI & CIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 25/05/2017 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 457,70		NF-e Nº 000.010.003 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DONDI & CIA LTDA ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AV. PRINCESA ISABEL, 1047 - PEREQUE - ILHABELA - SP Fone: (12)3896-1474 - CEP: 11630-000	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.010.003 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3517 0568 1965 9100 0158 5500 1000 0100 0310 0010 0038
NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170326328114 25/05/2017 10:56:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352007630111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 68.196.591/0001-58

NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170326328114 25/05/2017 10:56:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352007630111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 68.196.591/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 25/05/2017
ENDEREÇO R. PADRE BRONISLAU CHERECK, 015	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX 3896-1710
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:55:45

FATURA
PAGAMENTO À PRAZO - Número: Numero da Fatura - Valor Original: R\$ 457,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 457,70

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	457,70	
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	457,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
16042	CORTES PLASTIFICACAO	39219090	0102	5929	UN	3,00	10,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3881	FILMES PLASTIFICACAO CNPJ 121X191	39219019	0102	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6627	FILMES PLASTIFICACAO OF 226X340	39206299	0500	5929	UN	3,00	6,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5582	PINCEL COLOR PILOT 850	96082000	0500	5929	UN	1,00	4,20	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21008	BLOCO FLIP CHART ZOLAR 50FL	48201000	0500	5929	PC	1,00	36,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20713	ATAC PAP SULF A4 75G RINO 500F	48025610	0500	5929	CX	2,00	183,00	0,00	366,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CF(is) de referência: 120815, 121982, 122385, cef005. Trib aprox R\$: 61,76 Federal, 56,26 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT [H4T2P7]	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Recebemos de DONDI & CIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 13/05/2017 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 410,56		NF-e Nº 000.009.972 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DONDI & CIA LTDA ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
AV. PRINCESA ISABEL, 1047 - PEREQUE - ILHABELA - SP Fone: (12)3896-1474 - CEP: 11630-000	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.009.972 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 3517 0568 1965 9100 0158 5500 1000 0099 7210 0009 9726
NATUREZA DA OPERAÇÃO Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170298453445 13/05/2017 11:08:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352007630111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 68.196.591/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 13/05/2017
ENDEREÇO R. PADRE BRONISLAU CHERECK, 015	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX 3896-1710
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:07:49

FATURA
PAGAMENTO À PRAZO - Número: Numero da Fatura - Valor Original: R\$ 410,56 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 410,56

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	410,56	
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	410,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
22217	ATAC PAP SULF A4 75G REPORT 500F	48025610	0500	5929	CX	1,00	190,21	0,00	190,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20713	ATAC PAP SULF A4 75G RINO 500F	48025610	0500	5929	CX	1,00	220,35	0,00	220,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CF(s) de referencia:118583,120480, ECF005Trib aprox R\$55,43 Federal, 49,27 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [H4T2P?]	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Recebemos de DONDI & CIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/05/2017 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 326,21

NF-e
Nº 000.009.971
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DONDI & CIA LTDA ME

AV. PRINCESA ISABEL, 1047 - PEREQUE - ILHABELA - SP
Fone: (12)3896-1474 - CEP: 11630-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.009.971
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0568 1965 9100 0158 5500 1000 0099 7110 0009 9710

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170298450182 13/05/2017 11:06:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

352007630111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

68.196.591/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

13/05/2017

ENDEREÇO

R. PADRE BRONISLAU CHERECK, 015

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA

13/05/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

SP

TELEFONE / FAX

3896-1710

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:05:52

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO - Número: Numero da Fatura - Valor Original: R\$ 326,21 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 326,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	330,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	326,21	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7486	PAP SULF A3 500F 75G CHAMEX	48025610	0500	5929	PC	2,00	62,73	1,53	125,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3812	ENVELOPE COMERCIAL S/RPC 114X162 63G	48171000	0500	5929	UN	475,00	0,15	0,87	71,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4968	FILMES PLASTIFICACAO A4 220X307	39206299	0500	5929	UN	13,00	5,50	0,87	71,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1392	PAPEL CONTACT CORES/OPACO/BRILHANTE	39199020	0102	5929	UN	400,00	0,10	0,49	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4968	FILMES PLASTIFICACAO A4 220X307	39206299	0500	5929	UN	4,00	5,50	0,24	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CF(s) de referência:117175,117332,119449,119714,120518, ECF005Trib aprox R\$:42,64 Federal, 46,92 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [H4T2P7]

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:56:33

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
21	Adicional Periculosidade	30,00	R\$ 581,78	R\$ 0,00	
70	13° Salário Adiantamento	12,00	R\$ 1.939,27	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	30,00	R\$ 1.470,61	R\$ 0,00	
Data de Pagamento: 09/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 3.991,66	(-) R\$ 0,00	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.991,66		
Salário Base:	3878,53	Base FGTS...:	3991,66	Base IRRF...:	0,00
Base INSS...:	0,00	FGTS Mês....:	319,33	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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: 12/07/2017
 HORA DE EMISSÃO: 09:56:49

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	46,85	R\$	0,00
70	13º Salário Adiantamento	12,00	R\$	883,07	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	3,67	R\$	59,73	R\$	0,00
Data de Pagamento: 09/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$	989,65	(-) R\$	0,00
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	989,65		
Salário Base:	1766,13	Base FGTS...:	989,65	Base IRRF...:	0,00	
Base INSS...:	0,00	FGTS Mês....:	79,17	Ded. Depen...:	0,00	

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0592 - MARCELA SILVA DAS VIRGENS

C.P.F.....: 390.339.468-82

C.B.O.: 3222-30 - Auxiliar de enfermagem 1

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:57:12

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	93,70	R\$	0,00
70	13° Salário Adiantamento	12,00	R\$	877,52	R\$	0,00
Data de Pagamento: 09/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$	971,22	(-) R\$	0,00
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	971,22		
Salário Base:	1755,04	Base FGTS...:	971,22	Base IRRF...:	0,00	
Base INSS...:	0,00	FGTS Mês....:	77,70	Ded. Depen...:	0,00	

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: 12/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 09:57:28

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$	93,70	R\$	0,00
70	13° Salário Adiantamento	12,00	R\$	612,33	R\$	0,00
173	Horas Extras 75%	0,30	R\$	3,71	R\$	0,00
Data de Pagamento: 09/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$	709,74	(-) R\$	0,00
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	709,74		
Salário Base:	1224,66	Base FGTS...:	709,74	Base IRRF...:	0,00	
Base INSS...:	0,00	FGTS Mês...:	56,78	Ded. Depen...:	0,00	

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, 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 10105325705		11 Nome ANTONIO LAZARO LEMES			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) JOSE VICENTE FARIA LIMA , 1450 CASA			13 Bairro AGUA BRANCA		
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00096576-00153-	18 CPF 748.284.528-34	
19 Data de Nascimento 07/01/1954	20 Nome da mãe MARIA DA SILVA LEMES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento SJ1 - Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 3.455,07	24 Data da admissão 11/08/2008	25 Data do Aviso Prévio 01/06/2017	26 Data de Afastamento 01/06/2017	27 Cód. afastamento SJ1	
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1 dia de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 40,82	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 187,40	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\$ 1.383,38	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 9/12 avos	R\$ 2.503,15	66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 927,09
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 0,00	71 Férias Indenizadas 1/12 avos	R\$ 278,13
				Total Bruto	5.319,97

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\$ 18,26
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 110,67	114 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 108,25		
				Total das Deduções	237,18
				Valor Líquido	5.082,79

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



ESPELHO DO REMESSA N° : 000170
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

Data : 14/07/2017
Pag. : 0001

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários
Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

1992	09/06/2017	679,88	PRISCILA SAMPAIO DE JESUS	
1993	09/06/2017	331,85	JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUE	

CONVENIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0619 - PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS
 C.P.F.....: 397.787.048-30

C.B.O.: 4221-05 - Recepcionista

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 11:03:16

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS		DESCONTOS	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$	46,85	R\$	0,00
70	13° Salário Adiantamento	12,00	R\$	633,03	R\$	0,00
Data de Pagamento: 09/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$	679,88	(-) R\$	0,00
		LÍQUIDO =>	(=) R\$	679,88		
Salário Base:	1266,06	Base FGTS...:	679,88	Base IRRF...:	0,00	
Base INSS...:	0,00	FGTS Mês....:	54,39	Ded. Depen...:	0,00	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38

FUNCIONÁRIO: 0128 - JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUES

C.P.F.....: 747.445.934-53

C.B.O.: 3222-05 - Técnico de enfermagem 2

DATA DE EMISSÃO: 14/07/2017

HORA DE EMISSÃO: 11:03:34

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 93,70	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	2,93	R\$ 18,53	R\$ 0,00	
70	13° Salário Adiantamento	2,00	R\$ 210,78	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	0,33	R\$ 8,84	R\$ 0,00	
Data de Pagamento: 09/06/2017		TOTAIS =>	(+) R\$ 331,85	(-) R\$ 0,00	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 331,85		
Salário Base:	2529,36	Base FGTS...:	331,85	Base IRRF...:	0,00
Base INSS...:	0,00	FGTS Mês....:	26,55	Ded. Depen...:	0,00

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:	03399.33582	09700.000087	72103.301015	1	71860000203371
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	10/06/2017
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	2.033,71
Identificação da operação:	UNIODONTO

Data de débito:	12/06/2017
Data/hora da operação:	12/06/2017 12:28:26

Código da operação:	00696353
Chave de segurança:	PGZWE6LZF5XUMZ2J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CEDENTE : UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS

RECIBO DE SACADO

Nome do Cliente 798 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	Data de Vencimento 10/06/2017	N° do Documento 1911437/01-86-A1	Valor Cobrado 2.033,71
Agência / Código do Cedente 3310-3/3358097	Nosso Número 0000008721033	Autenticação Mecânica	



Banco
033-0

03399.33582 09700.000087 72103.301015 1 71860000203371

Local de Pagamento PAGAR EM QUALQUER BANCO ATE O VENCTO						Vencimento 10/06/2017
Cedente UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS						Ponto Venda / Ident. Cedente 3310-3/3358097
Data Documento 23/05/2017	N° do Documento 1911437/01-86-A1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 23/05/2017	Nosso Número 0000008721033	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	(-) Valor do Documento 2.033,71	
Instruções (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) ATE 30 DIAS DE ATRASO PAGAR NO SANTANDER APOS VENC MULTA 2% AM + JUROS 0,0334% AD 2ª VIA SITE : WWW.UNIODONTOSJC.COM.BR SUGESTOES:OUVIDORIA@UNIODONTOSJC.COM.BR						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Unidade Cedente UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS						(=) Valor Cobrado
Sacado 798 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138 (RUA PADRE BROSNILAU CHERECK), S/N, CENTRO 11630000 CENTRO - ILHABELA SP						

Código de Baixa
Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**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
69594

Data e Hora da Emissão	23/05/2017 10:54:11	Competência	23/5/2017	Código de Verificação	676478179
Número do RPS	252392	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços



Razão Social/Nome	UNIODONTO DE SAO JOSE DOS CAMPOS - COOP. TRABALHO ODONTOLOGICO				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	73.162.760/0001-79	Inscrição Municipal	105280	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	PRAÇA PRESIDENTE KENNEDY ,24 - CENTRO CEP: 12245-730				
Complemento:		Telefone:	(12)3202-6000	e-mail:	financeiro@uniodontosjc.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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:	CENTRO	Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

(QUANT. 70 - VAL.UNIT. R\$17.09 - MENSALIDADE DEPENDENTES - TOTAL R\$1196.30)
(QUANT. 49 - VAL.UNIT. R\$17.09 - MENSALIDADE DE TITULARES - TOTAL R\$837.41)
(VALOR A RECOLHER DE ISS: R\$ 40.67)

Código do Serviço / Atividade

4.22 / 20422001 - PLANOS DE MEDICINA DE GRUPO OU INDIVIDUAL CONVENIO

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R\$)	0,00	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	0,00
-----	------	--------	------	---------	------	-----------	------	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.033,71	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.033,71	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Discriminação da base de cálculo Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.033,71	
Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.033,71	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	40,67	
		2-Não			

Avisos

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Recibo Provisorio de Serviços - RPS

2017/05/23

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 73162760000179 Inscr. Municipal: 105280
Nome/Razão Social: UNIODONTO SAO JOSE DOS CAMPOS
Endereço: PC PRESIDENTE KENNEDY, 24 Bairro: CENTRO
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP CEP: 12245730
Email: NFE@UNIODONTOSJC.COM.BR

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: 798 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CPF/CNPJ: 50320605000138 Inscr. Municipal:
Endereço: (RUA PADRE BROSNILAU CHERECK), S/N Bairro: CENTRO
Município: ILHABELA UF: SP CEP: 11630000
Email:

Duplicata: 1911437 Controle: 351026 Data de Emissão: 23/05/2017 Cod Aprovação:

Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor	Parc.	Vcto.	Valor
1	10/06/2017	2033,71									

Código	Descrição dos Serviços	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	MENSALIDADE DE TITULARES	49	R\$ 17,09	R\$ 837,41
1	MENSALIDADE DEPENDENTES	70	R\$ 17,09	R\$ 1.196,30
1	VALOR A RECOLHER DE ISS: R\$ 40.67	0		
Valor da RPS:				R\$ 2.033,71

Reconheço (emos) a exatidão deste Recibo Provisorio de Serviços na importância acima que pagarei (emos) à UNIODONTO SAO JOSE DOS CAMPOS, ou a sua ordem na praça e vencimentos acima indicados.

Tomador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Emitente: TAMIRES GONÇALVES DE SA

SAO JOSE DOS CAMPOS, 23 de Maio de 2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Beneficiário	Nº Cartão	Data Nasc.	Data Inclusão	Data Exclusão	Descrição Plano	CPF	Tx Inc.	Valor Unit	Total Fam
DALBERTO DOMINGOS MENDES	900.066.000798.000102.01	13/10/1977	12/08/2016		BRONZE CE	30070483892	0,00	17,09	51,27
FELIPE DOMINGOS MENDES	900.066.000798.000102.02	25/06/1986	12/08/2016		BRONZE CE	44423140802	0,00	17,09	
ARTHUR DE OLIVEIRA MENDES	900.066.000798.000102.03	09/05/2006	12/08/2016		BRONZE CE	49247358841	0,00	17,09	
DENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	900.066.000798.000054.01	15/06/1971	06/07/2011		BRONZE CE	15030626867	0,00	17,09	68,36
ALEX MATHEUS DE OLIVEIRA	900.066.000798.000054.02	10/06/2001	06/07/2011		BRONZE CE	15030626867	0,00	17,09	
BRUNA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	900.066.000798.000054.03	06/02/2006	01/10/2014		BRONZE CE	38552084848	0,00	17,09	
DIENES PEREIRA DOS SANTOS	900.066.000798.000054.04	06/03/1980	01/10/2014		BRONZE CE	22690428830	0,00	17,09	
ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	900.066.000798.000068.01	05/12/1956	01/05/2012		BRONZE CE	09414943811	0,00	17,09	34,18
SHEYLA CRISTINA MAXIMIANO DIAS	900.066.000798.000068.02	19/02/1991	01/05/2012		BRONZE CE	43380186821	0,00	17,09	
CAMILA BERNAL ESTEVES	900.066.000798.000094.01	13/01/1979	16/06/2016		BRONZE CE	27280613861	0,00	17,09	17,09
CLEYDE DE JESUS ALVES	900.066.000798.000011.01	15/05/1974	04/05/2011		BRONZE CE	19051625880	0,00	17,09	17,09
JAYANE SANTOS FERRAZ	900.066.000798.000113.01	18/04/1992	09/01/2017		BRONZE CE	42108960805	0,00	17,09	17,09
EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	900.066.000798.000100.01	04/11/1969	12/08/2016		BRONZE CE	36262738819	0,00	17,09	34,18
THAYNARA DE ARAUJO CARDOSO	900.066.000798.000100.02	11/11/1998	12/08/2016		BRONZE CE	45725267881	0,00	17,09	
FABIANA DELFIM DOS SANTOS	900.066.000798.000048.01	11/03/1981	06/07/2011		BRONZE CE	30742085899	0,00	17,09	34,18
ALMIR RICARDO DA SILVA	900.066.000798.000048.02	01/07/1974	06/07/2011		BRONZE CE	25991885800	0,00	17,09	
GISLENE ALVES DA SILVA	900.066.000798.000116.01	04/07/1985	07/03/2017		BRONZE CE	36164387809	0,00	17,09	34,18
DANIELLE ALVES DA SILVA	900.066.000798.000116.02	27/08/2000	07/03/2017		BRONZE CE		0,00	17,09	
IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITA	900.066.000798.000075.01	08/02/1964	10/06/2014		BRONZE CE	09580238839	0,00	17,09	34,18
ANA FLAVIA FERREIRA DE	900.066.000798.000075.02	11/09/2001	10/06/2014		BRONZE CE		0,00	17,09	
JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	900.066.000798.000091.01	11/06/1978	25/01/2016		BRONZE CE	27551570896	0,00	17,09	85,45
MARCIO GARCIA DE SOUZA	900.066.000798.000091.02	07/07/1974	25/01/2016		BRONZE CE	19061522846	0,00	17,09	
MARCIO GARCIA DE SOUZA JUNIOR	900.066.000798.000091.03	10/05/2004	25/01/2016		BRONZE CE		0,00	17,09	
JULIA AMORIM GARCIA DE SOUZA	900.066.000798.000091.04	12/09/2008	25/01/2016		BRONZE CE		0,00	17,09	
BERENICE ROSA DA SILVA	900.066.000798.000091.05	18/07/1959	11/04/2016		BRONZE CE	17288987817	0,00	17,09	
JOSUE QUERINO LEAL	900.066.000798.000076.01	13/10/1980	24/06/2014		BRONZE CE	29798794877	0,00	17,09	34,18
LUZILETE GOMES PEREIRA	900.066.000798.000076.02	09/12/1983	24/06/2014		BRONZE CE	36048609892	0,00	17,09	
JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	900.066.000798.000106.01	01/01/1978	13/10/2016		BRONZE CE	27119757890	0,00	17,09	34,18
FLORA MORENA MOREIRA AZOCAR	900.066.000798.000106.02	30/11/2008	13/10/2016		BRONZE CE		0,00	17,09	
KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	900.066.000798.000010.01	20/08/1970	04/05/2011		BRONZE CE	79833616615	0,00	17,09	17,09
LILIANE ALVES MEIRA	900.066.000798.000105.01	22/09/1974	03/10/2016		BRONZE CE	25410321880	0,00	17,09	17,09
LUIZ AUGUSTO DIAS	900.066.000798.000061.01	16/06/1978	01/09/2011		BRONZE CE	04162017689	0,00	17,09	17,09
LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	900.066.000798.000084.01	24/01/1967	01/07/2015		BRONZE CE	06222531822	0,00	17,09	34,18
CELINA FRANCO DE OLIVEIRA TINDOU	900.066.000798.000084.02	16/07/2004	01/07/2015		BRONZE CE		0,00	17,09	
LUIZA HELENA CARMEN DOS SANTOS SILVA	900.066.000798.000041.01	20/03/1964	01/06/2011		BRONZE CE	10987318837	0,00	17,09	34,18
LUIZ FERNANDO DA SILVA	900.066.000798.000041.02	20/12/1982	01/06/2011		BRONZE CE	32486622802	0,00	17,09	
MARCELA BASTOS CANDIDO	900.066.000798.000073.01	04/04/1986	29/11/2013		BRONZE CE	34765958892	0,00	17,09	51,27
AMANDA BASTOS CANDIDO	900.066.000798.000073.02	08/01/1989	29/11/2013		BRONZE CE	36651581848	0,00	17,09	
JOSEFA MARIA DA SILVA	900.066.000798.000073.03	29/07/1953	22/09/2015		BRONZE CE	15512987836	0,00	17,09	
MARIA ALICE OLIVEIRA DA SILVA SANTOS	900.066.000798.000092.01	16/12/1960	16/05/2016		BRONZE CE	26764484805	0,00	17,09	51,27
FLAVIO DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	900.066.000798.000092.02	31/10/1978	16/05/2016		BRONZE CE	29382681817	0,00	17,09	
ALLANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	900.066.000798.000092.03	22/03/2001	16/05/2016		BRONZE CE	46577274860	0,00	17,09	
MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK (*)	900.066.000798.000078.01	31/01/1964	26/11/2014	11/05/2017	BRONZE CE	06671270899	0,00	17,09	17,09

(*) Beneficiário Excluído

(M) Beneficiário Migrado para Outro Contrato

(NE)Necessidade Especial

ARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	900.066.000798.000078.01			BRONZE CE	06671270899	0,00	17,09	17,09
ANA CAROLINA GALEMBECK DE LUIZA (*)	900.066.000798.000078.02	09/12/2000	26/11/2014	11/05/2017	BRONZE CE		0,00	17,09
ARIA APARECIDA VIEIRA SILVA	900.066.000798.000005.01	12/05/1973	04/05/2011		BRONZE CE	17292528856	0,00	17,09
ARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	900.066.000798.000117.01	14/11/1979	14/03/2017		BRONZE CE	65786009300	0,00	17,09
THIAGO HENRIQUE GOMES DE ZEVEDO	900.066.000798.000117.02	30/11/2003	14/03/2017		BRONZE CE	40397579802	0,00	17,09
ARIA DO SOCORRO DOS SANTOS (*)	900.066.000798.000119.01	09/05/1972	16/03/2017	02/05/2017	BRONZE CE	14525443871	0,00	17,09
AILTON MANOEL DA SILVA (*)	900.066.000798.000119.02	31/08/1968	16/03/2017	02/05/2017	BRONZE CE	11789508835	0,00	17,09
GABRIELA SANTOS SILVA (*)	900.066.000798.000119.03	25/04/1998	16/03/2017	02/05/2017	BRONZE CE	32426944811	0,00	17,09
JOAO PEDRO SANTOS SILVA (*)	900.066.000798.000119.04	09/04/2009	16/03/2017	02/05/2017	BRONZE CE	46736855802	0,00	17,09
MARIA NAIR DOS SANTOS	900.066.000798.000108.01	17/05/1971	16/11/2016		BRONZE CE	18179425819	0,00	17,09
MARIA SUELI FLORIANO DO NASCIMENTO	900.066.000798.000090.01	19/04/1970	21/01/2016		BRONZE CE	11054393800	0,00	17,09
MARCELO DO NASCIMENTO	900.066.000798.000090.02	13/02/1965	21/01/2016		BRONZE CE	09983672812	0,00	17,09
MARISTEFANY FLORIANO DO NASCIMENTO	900.066.000798.000090.03	28/03/2005	25/01/2016		BRONZE CE		0,00	17,09
MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	900.066.000798.000112.01	05/06/1974	09/01/2017		BRONZE CE	19055356867	0,00	17,09
MAYLON RODRIGUES GOMES	900.066.000798.000112.02	25/06/1995	09/01/2017		BRONZE CE	47498076802	0,00	17,09
MURYLO RODRIGUES GOMES	900.066.000798.000112.03	26/04/1999	09/01/2017		BRONZE CE		0,00	17,09
NICOLLY RODRIGUES GOMES	900.066.000798.000112.04	18/03/2002	09/01/2017		BRONZE CE	49999221858	0,00	17,09
MARISTELA SANTOS DE CARVALHO SANTOS	900.066.000798.000104.01	16/06/1979	18/08/2016		BRONZE CE	29061742897	0,00	17,09
MARIZIA DA SILVA	900.066.000798.000096.01	19/04/1974	27/06/2016		BRONZE CE	17295478850	0,00	17,09
MARIA ELIZA VIEIRA SILVA	900.066.000798.000096.02	11/02/1994	27/06/2016		BRONZE CE	42994348896	0,00	17,09
MARTA DE LUNA SILVA	900.066.000798.000118.01	14/06/1983	14/03/2017		BRONZE CE	32868420877	0,00	17,09
VANDERSON DE SANTANA CHAGAS	900.066.000798.000118.02	16/04/1981	14/03/2017		BRONZE CE	29690764896	0,00	17,09
GABRIEL DE LUNA SANTANA CHAGAS	900.066.000798.000118.03	09/04/2009	14/03/2017		BRONZE CE		0,00	17,09
MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	900.066.000798.000079.01	01/11/1983	10/12/2014		BRONZE CE	31946462810	0,00	17,09
JOAO PEDRO SILVA SANTOS	900.066.000798.000079.02	18/04/2008	10/12/2014		BRONZE CE		0,00	17,09
ANTONIA JUCITO DA SILVA	900.066.000798.000079.03	20/10/1945	10/12/2014		BRONZE CE	57563853472	0,00	17,09
MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	900.066.000798.000115.01	17/05/1975	02/02/2017		BRONZE CE	22232315860	0,00	17,09
ISABELA DOS SANTOS COSTA	900.066.000798.000115.02	21/06/2000	02/02/2017		BRONZE CE		0,00	17,09
LETICIA DOS SANTOS COSTA	900.066.000798.000115.03	09/04/2008	02/02/2017		BRONZE CE		0,00	17,09
MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	900.066.000798.000018.01	01/09/1982	19/05/2011		BRONZE CE	31260092801	0,00	17,09
FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	900.066.000798.000018.02	18/10/1978	19/05/2011		BRONZE CE	28352644858	0,00	17,09
MELISSA RODRIGUES DOS SANTOS	900.066.000798.000018.03	23/09/1999	19/05/2011		BRONZE CE		0,00	17,09
GLACIMAR MONTEIRO MALTA	900.066.000798.000018.07	29/08/1964	06/12/2016		BRONZE CE	12644688817	0,00	17,09
NEUSA SABINO DOS SANTOS	900.066.000798.000072.01	01/02/1976	12/11/2013		BRONZE CE	04846387690	0,00	17,09
PATRICIA DE SOUZA BALBINO	900.066.000798.000002.01	11/06/1983	04/05/2011		BRONZE CE	31172537852	0,00	17,09
ANA LARA BALBINO DOS SANTOS	900.066.000798.000002.02	24/07/1999	04/05/2011		BRONZE CE		0,00	17,09
WAGNER JUNIOR DOS SANTOS	900.066.000798.000002.03	08/11/1982	03/09/2012		BRONZE CE	31557756880	0,00	17,09
LAURENTINA DE SOUZA ANDRADE	900.066.000798.000002.04	18/06/1963	03/09/2012		BRONZE CE	06051699856	0,00	17,09
ANA LUIZA BALBINO DOS SANTOS	900.066.000798.000002.06	07/11/2013	17/09/2015		BRONZE CE		0,00	17,09
PAULO VITOR XAVIER MATOS	900.066.000798.000120.01	08/07/1989	28/04/2017		BRONZE CE	39369941886	0,00	17,09
SUMEI ALVES XAVIER	900.066.000798.000120.02	26/05/1965	28/04/2017		BRONZE CE	12265957828	0,00	17,09
JULIANA ALVES XAVIER	900.066.000798.000120.03	19/05/1998	28/04/2017		BRONZE CE	51258175894	0,00	17,09
GUILHERME ALVES XAVIER	900.066.000798.000120.04	27/03/1995	28/04/2017		BRONZE CE	44595986807	0,00	17,09
PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	900.066.000798.000089.01	03/12/1988	25/11/2015		BRONZE CE	37913733829	0,00	17,09
SOLIANE CARLOTA	900.066.000798.000089.02	07/08/1993	25/11/2015		BRONZE CE	43006796810	0,00	17,09

(*) Beneficiário Excluído

(M) Beneficiário Migrado para Outro Contrato

(NE)Necessidade Especial

ANA PAULA CARLOTA MORAIS SANTOS	900.066.000798.000089.03	18/04/2010	25/11/2015	BRONZE CE		0,00	17,09		
ANA CLARA CARLOTA MORAIS SANTOS	900.066.000798.000089.04	13/03/2012	25/11/2015	BRONZE CE		0,00	17,09		
QUEL MARTINS DOS SANTOS	900.066.000798.000009.01	17/04/1987	04/05/2011	BRONZE CE	08897270662	0,00	17,09	85,45	
DANIELE MARTINS DE CARVALHO	900.066.000798.000009.02	19/10/2004	04/05/2011	BRONZE CE		0,00	17,09		
DANIEL MARTINS DOS SANTOS CUSTODIO	900.066.000798.000009.03	14/08/2014	17/10/2014	BRONZE CE		0,00	17,09		
ALISON DOS SANTOS CUSTODIO	900.066.000798.000009.04	05/03/1989	17/10/2014	BRONZE CE	39845926800	0,00	17,09		
SANDRO MARTINS DOS SANTOS	900.066.000798.000009.05	06/11/1988	17/10/2014	BRONZE CE	09900857674	0,00	17,09		
QUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIRO	900.066.000798.000074.01	11/05/1987	21/12/2013	BRONZE CE	36616190803	0,00	17,09	51,27	
JULIO CESAR SANTANA PINHEIRO	900.066.000798.000074.03	05/05/1975	21/12/2013	BRONZE CE	22140885805	0,00	17,09		
LEANDRO SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIR	900.066.000798.000074.04	21/05/1988	26/06/2014	BRONZE CE	39329134858	0,00	17,09		
EGIANE NUNES DA SILVA	900.066.000798.000053.01	21/08/1976	06/07/2011	BRONZE CE	30758776896	0,00	17,09	17,09	
EGINA SOARES PEREIRA	900.066.000798.000077.01	22/02/1988	05/11/2014	BRONZE CE	09979595680	0,00	17,09	34,18	
CAMILA MARTINS SOARES	900.066.000798.000077.02	12/07/2011	05/11/2014	BRONZE CE		0,00	17,09		
ICARDO DOS SANTOS BRAGA	900.066.000798.000087.01	11/08/1987	11/11/2015	BRONZE CE	37492605838	0,00	17,09	17,09	
OSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	900.066.000798.000107.01	22/09/1974	01/11/2016	BRONZE CE	25410321880	0,00	17,09	51,27	
MAURO CRISTIANO CARDINAL	900.066.000798.000107.02	06/09/1973	01/11/2016	BRONZE CE	18628351876	0,00	17,09		
CARLOS AUGUSTO ABELHA CARDINAL	900.066.000798.000107.03	21/09/1995	01/11/2016	BRONZE CE	46907409844	0,00	17,09		
HEILA APARECIDA FERREIRA	900.066.000798.000070.01	04/01/1982	13/09/2013	BRONZE CE	30713718889	0,00	17,09	34,18	
LUIZ GUILHERME SOUZA SANTOS	900.066.000798.000070.02	08/06/2002	13/09/2013	BRONZE CE		0,00	17,09		
SILVANA WENCESLAU DE JESUS	900.066.000798.000101.01	26/10/1967	12/08/2016	BRONZE CE	10986676896	0,00	17,09	17,09	
QUELY BARBOSA SANTOS SILVA	900.066.000798.000110.01	18/06/1976	05/01/2017	BRONZE CE	35211397860	0,00	17,09	68,36	
DORGIVAL JOSE DA SILVA	900.066.000798.000110.02	07/06/1963	05/01/2017	BRONZE CE	61598879472	0,00	17,09		
SUZANA SANTOS SILVA	900.066.000798.000110.03	25/09/2001	05/01/2017	BRONZE CE		0,00	17,09		
MIGUEL SANTOS SILVA	900.066.000798.000110.04	16/06/2006	05/01/2017	BRONZE CE		0,00	17,09		
MARCISIA IRINEIA DA SILVA	900.066.000798.000093.01	01/08/1976	01/06/2016	BRONZE CE	26640991837	0,00	17,09	68,36	
JOSE RIBEIRO	900.066.000798.000093.02	04/12/1979	01/06/2016	BRONZE CE	30010391835	0,00	17,09		
LEONARDO DA SILVA RIBEIRO	900.066.000798.000093.03	13/08/2008	01/06/2016	BRONZE CE		0,00	17,09		
LUKHARYE DE OLIVEIRA RIBEIRO	900.066.000798.000093.04	13/08/1999	19/07/2016	BRONZE CE		0,00	17,09		
TATIANA ROGERIA DA SILVA	900.066.000798.000097.01	20/10/1980	19/07/2016	BRONZE CE	31235815862	0,00	17,09	68,36	
YASMIN DA SILVA REIS	900.066.000798.000097.02	06/08/2008	19/07/2016	BRONZE CE		0,00	17,09		
YAN DA SILVA REIS	900.066.000798.000097.03	28/11/2012	19/07/2016	BRONZE CE		0,00	17,09		
LUCAS DA SILVA REIS	900.066.000798.000097.04	19/05/1998	20/07/2016	BRONZE CE	44303036811	0,00	17,09		
TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	900.066.000798.000111.01	19/03/1986	09/01/2017	BRONZE CE	23109990830	0,00	17,09	34,18	
LUCIMARA BATISTA OLIVEIRA	900.066.000798.000111.02	12/11/1990	09/01/2017	BRONZE CE	40081356854	0,00	17,09		
VALTER PEIXOTO SILVA	900.066.000798.000006.01	06/02/1967	04/05/2011	BRONZE CE	09043051802	0,00	17,09	51,27	
GUILHERME ARAUJO PEIXOTO SILVA	900.066.000798.000006.02	12/09/1994	04/05/2011	BRONZE CE		0,00	17,09		
MARIANA ARAUJO PEIXOTO SILVA	900.066.000798.000006.03	03/02/1998	04/05/2011	BRONZE CE		0,00	17,09		
VANESSA MARQUES BATISTA SILVA (*)	900.066.000798.000109.01	08/08/1989	16/11/2016	02/05/2017	BRONZE CE	34407207809	0,00	17,09	17,09
MATHEUS MARQUES RODRIGUES DA SILVA (*)	900.066.000798.000109.02	25/02/2009	16/11/2016	02/05/2017	BRONZE CE		0,00	17,09	
VALDIRENE FERREIRA MARQUES SILVA (*)	900.066.000798.000109.03	29/01/1969	16/11/2016	02/05/2017	BRONZE CE	11976363829	0,00	17,09	
WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	900.066.000798.000099.01	08/06/1982	29/07/2016	BRONZE CE	30015727874	0,00	17,09	17,09	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

(*) Beneficiário Excluído
(M) Beneficiário Migrado para Outro Contrato
(NE) Necessidade Especial

Exclusões de 20/04/2017 a 20/05/2017	
Titulares:	3
Dependentes:	6
Total:	9

Inclusões de 20/04/2017 a 20/05/2017.	
Titulares:	1 R\$ 0,00
Dependentes:	3 R\$ 0,00
Total:	4 R\$ 0,00

Exclusões Por Migração De a	
Titulares:	0
Dependentes:	0
Total:	0

Inclusões Por Migração De a	
Titulares:	0
Dependentes:	0
Total:	0

Mensalidades:	
Titulares:	49 R\$ 837,41
Dependentes:	70 R\$ 1.196,30
Total:	119 R\$ 2.033,71

Segunda Via de Cartão:	
Titulares:	0 R\$ 0,00
Dependentes:	0 R\$ 0,00
Total:	0 R\$ 0,00

Total Geral:	
Total Mensalidades:	119 R\$ 2.033,71
Total Tx. Inclusão:	4 R\$ 0,00
Total 2ª Via Cartão:	0 R\$ 0,00
Total Geral:	R\$ 2.033,71

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:	0368 / 00000068295-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GARCIA E MARQUES LTDA
CPF/CNPJ:	08.935.468/0001-80
Valor:	R\$ 99.296,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GARCIA E MARQUES
Histórico:	NF452

Data / Hora da operação:	12/06/2017 - 12:07:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00158405
Chave de segurança:	YEEQ2YT4WQVXW1CC

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20170609u11277574820	Número da Nota 00000452			
	Data e Hora de Emissão 09/06/2017 10:15:06			
	Código de Verificação F5LB-EVBS			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.935.468/0001-80 Inscrição Municipal: 3.656.116-9 Nome/Razão Social: GARCIA & MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R OSIRIS MAGALHAES DE ALMEIDA 00665, AP 54 - JARDIM MONTE KEMEL - CEP: 05634-020 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: --- Endereço: Rua R.P. BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: APOIO.LABSANTACASA@HOTMAIL.COM				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Médicos Prestados. Valor Bruto: R\$105.803,00 Impostos Retidos: IR 1,5%: R\$1.587,05 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$4.919,84 Valor Líquido: R\$99.296,12				
Valor Aproximado dos Tributos Conforme Lei 12.741/12				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 105.803,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.587,05	1.058,03	3.174,09	687,72
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	105.803,00	2,00%	2.116,06	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 14.103,54 (13,33%)		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2017;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

GARCIA E MARQUES SERVIÇOS MEDICOS - LTDA

mai/17

Nº	PROFISSIONAL	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
	RODRIGO JUNQUEIRA ROCHA				
	RESPONSABILIDADE TECNICA			R\$ 3.000,00	
	LAUDOS RAO X		10,50	R\$ 0,00	
	TOMOGRAFIAS ELETIVAS	55	35,00	R\$ 1.925,00	
	TOMOFRAFIA DE URGENCIA	122	70,00	R\$ 8.540,00	
	EXAMES DE ULTRASSOM	272	70,00	R\$ 19.040,00	
	BIOPSIA TIREOIDE	2	400,00	R\$ 800,00	
	BIOPSIA DE MAMA	1	400,00	R\$ 400,00	
	BIOPSIA TORAX	1	3.000,00	R\$ 3.000,00	
					R\$ 36.705,00
	DR PEDRO PAULO GONÇALVES				
	EXAMES DE ULTRASSOM	444	70,00	R\$ 31.080,00	
	LAUDOS RX	42	10,50	R\$ 441,00	
					R\$ 31.521,00
	DR. GUSTAVO GARCIA				
	EXAMES DE ULTRASSOM	158	70,00	R\$ 11.060,00	
	LAUDOS RX	14	10,50	R\$ 147,00	
					R\$ 11.207,00
	DR ANDRE BERTOLINI				
	EXAMES DE ULTRASSONOGRRAFIA	189	70,00	R\$ 13.230,00	
					R\$ 13.230,00
	DR MARCO PULITINI BORTOLIERO				
	EXAMES DE ULTRASSONOGRRAFIA	102	70,00	R\$ 7.140,00	
	LAUDOS RX		10,50	R\$ 0,00	
					R\$ 7.140,00
	Dra. Carolina Acquario				
	Serviço de Infectologia Hospitalar				
	Responsabilidade CCIH				
	Ambulatório de Infectologia			R\$ 6.000,00	R\$ 6.000,00
	TOTAL				R\$ 105.803,00
				Retenção de Impostos	
		PIS	0,65%	R\$ 687,72	
		COFINS	3,00%	R\$ 3.174,09	
		CSSL	1,00%	R\$ 1.058,03	
		IRRF	1,50%	R\$ 1.587,05	R\$ 6.506,88
				LÍQUIDO	R\$ 99.296,12

emitir nota para:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Pe. Bronislau Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	0001 / 00000261853-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CPF/CNPJ:	51.990.695/0001-37
Valor:	R\$ 577,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SEGURO ABS
Histórico:	MAIO2017

Data / Hora da operação:	12/06/2017 - 12:30:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00161995
Chave de segurança:	PPA1G40CJ2UMGGF3

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO EM MAIO/2017

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

12/07/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000273	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	12856847937	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0001155/00184-SP	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	322205-Tecnico de en	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 2	000.010	0024503/00195-	6,66
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	6,66
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	6,66
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	6,66
000387	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	12758418268	515105-EDUCADORA DE	000.008	0004337/00276-SP	6,66
000116	DULCIMARA DA SILVA TORRES	12432658738	411005-Auxiliar Admi	000.006	0060573/00142-	6,66
000441	EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	20670710398	322230-Auxiliar de e	000.002	0037486/00295-	6,66
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	6,66
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.025	0074201/00184-	6,66
000148	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi	000.010	0089243/00097-	6,66
000172	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	6,66
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	6,66
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	6,66
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	6,66
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-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-Coordenadora	000.010	0050512/00229-	6,66
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	6,66
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	6,66
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322205-Tecnico de en	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
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	6,66
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	6,66
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	6,66
					TOTAL DA PAGINA :	310,81

TOTAL EVENTO 700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO EM MAIO/2017

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

12/07/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	6,66
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
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	000.026	0090503/00003-	6,66
000019	MARIA DE LOURDES ALVES DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheira	000.010	0065089/00295-	6,66
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	26,60
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	6,66
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAU	000.003	0096365/00097-SP	6,66
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	6,66
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	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	223405-Tecnico de Fa	000.005	0012730/00276-SP	6,66
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	6,66
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	6,66
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	6,66
000001	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	10018765782	223110-MEDICO	000.010	0028648/00314-	6,66
000054	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE	000.002	0052921/00035-	6,66
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	6,66
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.026	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	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	6,66
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322205-Tecnico de en	000.009	0038910/00200-	6,66
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	6,66
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	6,66
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	6,66
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-FARMACEUTICO	000.010	0075693/00105-	6,66
					TOTAL DA PAGINA :	266,36
					TOTAL DA EMPRESA :	577,17

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	02 - Conta Poupança
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Valor:	R\$ 4.972,93
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:	12/06/2017 - 12:32:13
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00162238
Chave de segurança:	POHFU3JJMCZX774F

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 702-EMPRESTIMO BRADESCO EM MAIO/2017

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

12/07/2017

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
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
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
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	318,60
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	902,21
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	602,01
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322205-Tecnico de en	000.007	0040199/00184-	180,33
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	298,59
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	373,52
000358	VANIA GONÇALVES 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 :	4.972,93
					TOTAL DA EMPRESA :	4.972,93

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\$ 22.591,48
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESSEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	12/06/2017 - 12:33:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00162372
Chave de segurança:	XKA7VAMZN3PZGAQ7

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM MAIO/2017

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

12/07/2017
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-	306,80
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	124,17
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	377,31
000861	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	13153818826	322230-Auxiliar de e	000.010	0061902/00366-SP	95,07
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	174,98
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	277,70
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	267,63
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	2.177,76
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	63,79
000108	ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	12414649846	322230-Auxiliar de e	000.002	0040113/00184-	731,68
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322205-Tecnico de en	000.004	0016454/00253-	124,17
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	145,31
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	104,15
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	49,24
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	124,17
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0020555/00083-	157,77
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	432,12
000782	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987	411005-Auxiliar Admi	000.008	0095386/00330-	316,11
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	219,52
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	612,01
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	234,65
000726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	153,23
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	124,17
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	40,02
000687	FATIMA APARECIDA DA SILVA	12289374018	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0059119/00040-SP	257,35
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	153,23
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	2.310,98
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	254,59
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	438,81
000135	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.011	0003498/00142-SP	95,07
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	114,14
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	124,17
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	428,39
000303	JOELIA SILVA QUEIROZ	12945462267	223505-Enfermeiro 1	000.010	0036450/00062-	535,87
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	227,86
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	363,43
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0060696/00217-SP	145,47
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	95,07
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	432,90
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	482,19
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	265,95
000789	MARCIO CAMILO	12765930254	782310-MOTORISTA	000.017	0082726/00237-	174,98
000032	MARCOS DE OLIVEIRA	10771637257	322605-Tecnico de im	000.010	0026542/00496-	535,87
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	223,62
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	174,98
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	253,21
					TOTAL DA PAGINA :	15.521,66

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM MAIO/2017

Folha: 0002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

12/07/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.025	0089816/00313-SP	95,07
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.011	0014417/00018-PE	124,13
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	312,85
000185	MARLENE FERREIRA SENA	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	124,17
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.025	0028940/00295-	299,08
000283	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	220,13
000115	NATANAEAL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	479,11
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	153,30
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.008	0095386/00346-	248,46
000088	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	12318805239	324115-Tecnico em ra	000.010	0042125/00025-	63,79
000205	PRYSCILLA LADISLAU CARNEIRO	12755263239	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0012743/00276-	234,65
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0021156/00081-PE	153,23
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	372,53
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	124,17
000852	RICARDO DE SOUSA BARBOSA	20670718895	517420-Vigia	000.008	0000872/00346-SP	63,79
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	268,83
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.010	0082128/00110-	268,83
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	635,15
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	63,79
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	221,22
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	328,45
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	278,17
000868	TIAGO DOS SANTOS OLIVEIRA	20670717279	782310-Motorista	000.017	0058150/00295-SP	40,02
000358	VANIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	286,90
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	224,50
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	520,76
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	640,97
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	223,77
					TOTAL DA PAGINA :	7.069,82
					TOTAL DA EMPRESA :	22.591,48

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:	0530 / 00013003209-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JULIDOU ILHABELA OTICA LTDA ME
CPF/CNPJ:	05.982.758/0001-96
Valor:	R\$ 10.052,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ILHA OTICA
Histórico:	MAIO2017

Data / Hora da operação:	12/06/2017 - 12:34:12
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00162494
Chave de segurança:	2U8UM05JVRMHH8XL

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 717-ILHA OTICA EM MAIO/2017

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

12/07/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00028-BA	62,00
000346	ADRIANA SANTOS DA COSTA	16134197026	422105-Recepcionista	000.010	0027865/00029-	87,00
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	97,00
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	151,00
000861	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	13153818826	322230-Auxiliar de e	000.010	0061902/00366-SP	98,00
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	134,00
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	206,00
000737	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	13956273124	223208-DENTISTA	000.007	0032007/00439-SP	215,00
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	40,00
000298	ANA DANIELLE MENDES Sulpino	12927398250	322205-Tecnico de en	000.010	0066872/00029-	57,00
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0043293/00276-	108,00
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	80,00
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	353,00
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	116,00
000635	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0088102/00255-SP	118,00
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	69,00
000516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.009	0059580/00276-SP	97,00
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	41,00
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	70,00
000646	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	12473679527	223505-Enfermeira I	000.010	0047493/00160-	100,00
000532	DAILA LOPES	10768973802	322230-Auxiliar de e	000.009	0031709/00527-SP	44,00
000782	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987	411005-Auxiliar Admi	000.008	0095386/00330-	101,00
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	89,00
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	76,00
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252545-Analista fina	000.008	0066594/00330-	52,00
000884	EDIRLEI DE SOUZA MATEUS	20990510837	715615-Eletricista	000.010	0012061/00313-SP	156,00
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	173,00
000752	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE JESUS	12387054867	322230-Auxiliar de E	000.006	0081595/00121-SP	71,00
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	215120-Coordenador I	000.008	0072966/00237-	134,00
000811	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SANTOS	20649686963	411010-Auxiliar Admi	000.009	0036619/00346-	170,00
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	141,00
000687	FATIMA APARECIDA DA SILVA	12289374018	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0059119/00040-SP	75,00
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	86,00
000850	FLAVIA MARIA DOS SANTOS LOPES COSTA	12860222245	223620-Terapeuta ocu	000.009	0035484/00276-SP	73,00
000788	GABRIEL MENEZES VIEIRA DO NASCIMENTO	13414511710	411005-AUXILIAR ADM	000.013	0000509/00974-	50,00
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	52,00
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	80,00
000593	GLADIS ZANELLA	10645887002	322125-TERAPEUTA HOL	000.010	0071744/00419-SP	120,00
000501	HELENA FERRI DE BARROS	12804978259	223208-DENTISTA	000.005	0058889/00272-SP	102,00
000892	ISABELE DE OLIVEIRA SILVA TENÓRIO	12545734871	223505-Enfermeira 1	000.009	0040271/00184-SP	157,00
000874	ISAIAS LEITE COSTA	20062482828	517420-Vigia	000.009	0062499/00295-SP	233,00
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	223505-Enfermeiro 1	000.010	0000800/00276-	167,00
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	88,00
000418	IZAURA SOUZA PAULINO DOS REIS	20356836163	223505-Enfermeira Ob	000.010	0053363/02765-	145,00
000294	JESSICA TENÓRIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	98,00
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	85,00
					TOTAL DA PAGINA :	5.117,00

TOTAL EVENTO 717-ILHA OTICA EM MAIO/2017

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

12/07/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	90,00
000814	JOSIAS TOMÉ DA SILVA	12132237931	771105-Marceneiro	000.010	0077362/00016-	158,00
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	55,00
000869	LAURO LUIZ BATISTA DO NASCIMENTO	19047304236	515105-DESINSETIZADO	000.015	0023831/00034-SP	95,00
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	51,00
000554	LINDINALVA ROCHA BARBOZA	10837094779	301105-Tecnico em la	000.013	0020350/00443-	140,00
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	100,00
000928	MARA LYN MARZAGÃO DE CARVALHO BONETTI	20964352324	422105-Recepcionista	000.005	0008665/00163-SP	276,00
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.021	0066405/00330-SP	54,00
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	69,00
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	215120-Coordenador d	000.015	0035114/00330-SP	85,00
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	100,00
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	200,00
000106	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	91,00
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	114,00
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	57,00
000793	MARIANA LIMA GUIMARÃES	14400587378	221201-Biomédico	000.013	0373359/00408-	53,00
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	52,00
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	61,00
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	110,00
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.002	0047483/00160-SP	110,00
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	223405-Tecnico de Fa	000.005	0012730/00276-SP	75,00
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	107,00
000115	NATANAEAL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	92,00
000043	NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	10848125190	411005-AUX. ADMINIST	000.001	0095230/00570-	67,00
000231	NIVALDA SANTANA BEIRAO	12789237249	514225-AUX. SERVIÇOS	000.007	0041980/00142-SP	63,00
000792	OSMAR BRAGA DA SILVA	12930376246	782310-MOTORISTA	000.017	0027710/00330-	65,00
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.001	0012684/00313-SP	90,00
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	41,00
000832	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	20698867283	422105-RECEPCIONISTA	000.025	0065052/00295-SP	151,00
000763	PAULO VITOR XAVIER MATOS	16548745362	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0004447/00346-	67,00
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.008	0095386/00346-	80,00
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.005	0737931/00400-SP	136,00
000717	RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA	19032195223	410235-Encarregado d	000.008	0036635/00346-SP	127,00
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.026	0051237/00633-	117,00
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	244,00
000842	ROBERTA DA CUNHA	16572601154	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0066547/00330-PE	123,00
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	78,00
000890	RONIE FRANCISCO DE PAULA	12791349261	142210-Encarregado d	000.008	0085101/00276-SP	186,00
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	94,00
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	106,00
000807	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	12123735576	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0074627/00008-	76,00
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	100,00
000831	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	20486405634	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0011629/00410-SP	97,00
000160	VALDILENE MARIA DA SILVA	12610340232	322230-Auxiliar de e	000.012	0046196/00012-	97,00
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.007	0012007/00200-SP	79,00
					TOTAL DA PAGINA :	4.679,00

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 717-ILHA OTICA EM MAIO/2017

Folha: 00003

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

12/07/2017
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0239390/00346-	109,00
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	60,00
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	87,00
					TOTAL DA PAGINA :	256,00
					TOTAL DA EMPRESA :	10.052,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000013782-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA FARMA ILHA LTDA
CPF/CNPJ:	07.583.717/0001-52
Valor:	R\$ 20.318,62
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA ILHA
Histórico:	MAIO2017

Data / Hora da operação:	12/06/2017 - 12:35:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00162639
Chave de segurança:	743HJ2UJ77984N66

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM MAIO/2017

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

12/07/2017

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00028-BA	21,50
000035	ADEMIR DOS SANTOS REIS	10773993824	911305-TECNICO MANUT	000.022	0068294/00498-	145,13
000748	AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	20356837860	515105-DESINSETIZADO	000.015	0040565/00366-SP	54,32
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	114,99
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	82,90
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	115,10
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	223,98
000861	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	13153818826	322230-Auxiliar de e	000.010	0061902/00366-SP	149,64
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	134,65
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	88,25
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	13368224815	322230-Auxiliar de E	000.025	0051382/00295-SP	24,85
000455	ALINE VIEIRA SANTOS	20698867364	322415-Atendente de	000.025	0043411/00276-	53,25
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	70,00
000878	ANA CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	16117115572	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0004540/00346-SP	130,70
000298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322205-Tecnico de en	000.010	0066872/00029-	116,90
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	59,72
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	60,03
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322205-Tecnico de en	000.004	0016454/00253-	269,14
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0043293/00276-	37,20
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	273,12
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	84,25
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	35,00
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	54,16
000079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0089773/00229-	118,56
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	154,22
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	59,90
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	81,90
000787	BRUNO CARVALHO CUELLO	16024094370	782310-MOTORISTA	000.019	0070748/00313-	97,77
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	10,23
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	96,83
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	175,21
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	63,90
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	134,07
000297	CATIENE GOMES FIGUEIREDO	12926970228	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0029263/00330-	46,75
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	126,99
000098	CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	102,87
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	68,60
000843	CLAUDIA DA SILVA PEREIRA	20934559699	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0061752/00229-SP	110,43
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 2	000.010	0024503/00195-	195,69
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	145,43
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	22,20
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	49,90
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0020555/00083-	113,00
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	91,15
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	144,69
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	93,53
					TOTAL DA PAGINA :	4.702,60

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM MAIO/2017

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

12/07/2017

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000855	DAYANE DA SILVA REIS	20649689598	422105-Recepcionista	000.010	0076713/00313-SP	99,45
000782	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987	411005-Auxiliar Admi	000.008	0095386/00330-	144,91
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	69,90
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	292,46
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	98,37
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322205-Tecnico de en	000.010	0037170/00295-	151,07
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252545-Analista fina	000.008	0066594/00330-	139,48
000809	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	12519835100	517420-Vigia	000.008	0077278/00160-	97,08
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	517420-Vigia	000.010	0037470/00295-SP	45,55
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	120,58
000116	DULCIMARA DA SILVA TORRES	12432658738	411005-Auxiliar Admi	000.006	0060573/00142-	42,93
000827	EDILEUZA MARIA PEREIRA SANTOS	20052982054	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0060235/00237-SP	99,58
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conductor de V	000.017	0054166/00056-	36,99
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	93,97
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	92,88
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	55,87
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	78,57
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	92,24
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	34,45
000752	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE JESUS	12387054867	322230-Auxiliar de E	000.006	0081595/00121-SP	79,00
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	110,55
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.012	0037525/00382-	122,27
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	28,90
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.025	0074201/00184-	26,50
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	60,18
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	131,50
000105	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.010	0032819/00142-	89,90
000664	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0006528/00019-AL	52,90
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-TEC. MANUTENÇ	000.022	0060900/00035-	43,44
000302	EVLYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	155,62
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	144,95
000865	FABIANA SILVANA SILVA	13195772816	322230-Auxiliar de e	000.014	0077321/00222-SP	11,32
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	76,40
000202	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	26,41
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	55,52
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-Enfermeiro ob	000.010	0008492/00270-	467,52
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	159,88
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	177,18
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	123,71
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	83,49
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	30,71
000805	GILMAR RIBEIRO DO AMPARO JUNIOR	12919584245	517420-Vigia	000.010	0084913/00276-	46,16
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	64,40
000935	GILZA APARECIDA ESTEVES	12993253265	322230-Auxiliar de e	000.010	0040256/00184-SP	48,55
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	33,45
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	106,92
					TOTAL DA PAGINA :	4.443,66

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM MAIO/2017

Folha: 00003

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

12/07/2017
 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-	43,50
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	44,85
000501	HELENA FERRI DE BARROS	12804978259	223208-DENTISTA	000.005	0058889/00272-SP	31,49
000731	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-Fisioterapeut	000.023	0091460/00253-SP	20,00
000135	ILIANDRINA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.011	0003498/00142-SP	54,79
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	223505-Enfermeiro 1	000.010	0000800/00276-	108,42
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	50,70
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	20,40
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	94,71
000880	JOAO PAULO PINHO DOS SANTOS	21293843794	517420-Vigia	000.010	0068822/00441-	57,30
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	60,90
000755	JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	20649685614	623020-Tratador de a	000.019	0083300/00393-SP	102,92
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	106,60
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	43,56
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Ateendente de	000.005	0081420/00255-SP	60,92
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	143,37
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	48,50
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322205-Tecnico de en	000.010	0089543/00261-	166,20
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0036748/00346-SP	86,50
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.026	0060696/00217-SP	70,17
000561	JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	11998625391	223505-Enfermeiro 2	000.010	0022560/00380-SP	32,63
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	112,08
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	42,47
000680	JUSSARA KATRINY SOUSA E SILVA	16753083082	411005-AUXILIAR ADMI	000.013	0023974/00346-SP	66,15
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	164,03
000504	LAILA APARECIDA DA SILVA	20649700680	514225-Auxiliar de S	000.014	0073288/00295-SP	66,62
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322205-Tecnico de en	000.013	0077269/00160-SP	180,15
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	88,00
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	84,81
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.021	0066405/00330-SP	71,80
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322205-Tecnico de en	000.007	0040199/00184-	70,35
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	22,50
000051	MARCIA FEIO SILVA	12032205582	223505-Enfermeiro 2	000.008	0021671/00031-	41,54
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	94,36
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	53,84
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	116,15
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	176,03
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	36,50
000803	MARIA DA SILVA	12648834232	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028488/00120-	84,00
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	55,11
000106	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	46,74
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	115,73
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	220,23
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	99,30
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	106,85
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.025	0089816/00313-SP	35,27
					TOTAL DA PAGINA :	3.699,04

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM MAIO/2017

Folha: 00004

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

12/07/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322205-Tecnico de en	000.010	0002464/00120-	203,60
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.011	0014417/00018-PE	8,00
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	108,41
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	110,35
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.002	0047483/00160-SP	146,46
000499	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	12734916233	322230-Auxiliar de e	000.010	0091062/00101-SP	19,40
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	249,59
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	68,75
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	31,85
000288	MIRIÃ DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	115,94
000834	MONICA DOS REIS PINHO	20670712390	763125-AUXILIAR DE S	000.014	0044616/00313-SP	50,50
000186	MONICA LUIZ DE ANDRADE	12704355268	322205-Tecnico de en	000.025	0052779/00255-	150,48
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	78,43
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0093785/00188-SP	72,55
000041	NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	10832591448	782310-MOTORISTA	000.017	0061622/00391-	165,44
000115	NATANAEEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	172,78
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.001	0012684/00313-SP	18,33
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	58,60
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	180,64
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0015044/00313-	37,65
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.008	0095386/00346-	44,05
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	108,13
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.005	0737931/00400-SP	91,85
000567	RAFAEL SILVA REIS	20649689652	515210-Auxiliar de f	000.010	0066402/00330-SP	12,76
000828	RAMON FERREIRA DE FREITAS	20356829957	517420-VIGIA	000.025	0012642/00313-SP	40,68
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0021156/00081-PE	113,60
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	22,00
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.026	0051237/00633-	82,50
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	186,17
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	75,12
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	115,84
000842	ROBERTA DA CUNHA	16572601154	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0066547/00330-PE	124,12
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	110,97
000890	RONIE FRANCISCO DE PAULA	12791349261	142210-Encarregado d	000.008	0085101/00276-SP	81,75
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	173,45
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	218,61
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	191,52
000206	ROSILDA DOS SANTOS SILVA ROCHA	12755275253	223505-Enfermeiro 1	000.010	0028514/00200-	36,09
000825	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO	16665372511	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008825/00291-BA	127,75
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	223505-Enfermeiro 1	000.010	0028508/00200-	199,24
000640	RUTHE MONÇÃO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	59,90
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	16,50
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	141605-Gerente de op	000.017	0008868/00217-	75,57
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	62,00
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	79,65
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	215120-COORDENADOR I	000.008	0004331/00276-	162,52
					TOTAL DA PAGINA :	4.660,09

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM MAIO/2017

Folha: 00005

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

12/07/2017
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	41,31
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	411005-Auxiliar Admi	000.009	0091453/00120-	59,65
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	123105-Coordenador I	000.008	0086437/00295-	81,08
000022	SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	10659104269	223115-MEDICO	000.007	0034209/00143-	69,95
000556	SUELY RIBEIRO SANTIAGO	20649693498	515210-Auxiliar de f	000.024	0012666/00313-SP	120,88
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	49,45
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	138,14
000812	SUZANA DE SOUZA SANTOS	12558969228	513220-Cozinheira de	000.010	0007086/00217-	128,35
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	181,24
000623	TAIS SOARES ROCHA	13100306499	411005-Auxiliar Admi	000.005	0037070/00330-SP	114,86
000831	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	20486405634	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0011629/00410-SP	127,00
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	122,00
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.001	0048758/00406-SP	44,32
000716	TISSIANA SE VICENTIN	12641111146	223115-MEDICA	000.002	0090517/00205-SP	108,36
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira Ob	000.010	0088047/00237-	45,95
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	184,15
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	82,63
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	89,55
000358	VANIA GONÇALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	123,90
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.007	0012007/00200-SP	75,28
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	113,28
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	88,20
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	63,10
000881	WAGNER DO NASCIMENTO OLIVEIRA	20356828349	517420-Vigia	000.010	0086606/00255-SP	128,95
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	170,51
000104	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	12410939629	782310-MOTORISTA	000.017	0032834/00142-	39,60
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	30,90
000770	WILLIANS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.010	0073329/00295-SP	178,09
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	12,55
					TOTAL DA PAGINA :	2.813,23
					TOTAL DA EMPRESA :	20.318,62

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	01/01/1980
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1345
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	13/06/2017
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.025,98
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-1710	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\$ 1.025,98
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 13062017 333400300000316 00420495

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	0000000000000000
Identificação da operação:	DARF COD REC 1345
Data de débito:	13/06/2017
Data/hora da operação:	13/06/2017 12:42:28

Código da operação:	00420495
Chave de segurança:	1MGG8AXHSAA3RQGH

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1345
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	13/06/2017
	01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 3896-5566	07 VALOR PRINCIPAL	1.025,98
<p>DARF válido para pagamento até 16/06/2017 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema.</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.025,98
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	Parcelamento Intranet 13/06/2017 09:14:16	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1345
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	13/06/2017
	01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 3896-5566	07 VALOR PRINCIPAL	1.025,98
<p>DARF válido para pagamento até 16/06/2017 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema.</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.025,98
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	Parcelamento Intranet 13/06/2017 09:14:16	

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência cu acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.


CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1345
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	13/06/2017
SANTA CASA DE ILHABELA / (12) 3896-1710	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 4.475,87
<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\$ 4.475,87
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 13062017 333400300000316 00420978	

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	0000000000000000
Identificação da operação:	DARF COD REC 1345
Data de débito:	13/06/2017
Data/hora da operação:	13/06/2017 12:48:51

Código da operação:	00420978
Chave de segurança:	1K7VV3MRTL3G7C3W

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N.º 56/2001


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1345
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	13/06/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	4.475,87
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 3896-5566</p> <p>DARF válido para pagamento até 22/06/2017 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema.</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.475,87
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
Parcelamento Intranet		13/06/2017 09:54:05

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1345
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	13/06/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	4.475,87
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 3896-5566</p> <p>DARF válido para pagamento até 22/06/2017 Domicílio tributário informado: ILHABELA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema.</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.475,87
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
Parcelamento Intranet		13/06/2017 09:54:05

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

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2001.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1916 / 00000007145-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C M HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	12.420.164/0003-19
Valor:	R\$ 420,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MAFRA
Histórico:	NF395786

Data / Hora da operação:	13/06/2017 - 11:09:08
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129574
Chave de segurança:	CWJ9Z5F4ZHYCXZ9L

SAC CAIXA: 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
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA **1**
 1-SAÍDA

N. 000395786
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3517 0512 4201 6400 0157 5500 1000 3957 8610 0953 6104

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135170297691067 12/05/2017 21:14:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (108553-0001)						CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38			DATA DE EMISSÃO 12/05/2017									
	ENDEREÇO R PADRE BRONISLAU CHERECK,15				BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 11630-000			DATA ENTRADA/SAÍDA								
	MUNICÍPIO ILHABELA		FONE/FAX 121238965766		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA										
FATURA	1NR000395786 09/06/2017 420,00																		
	CALCULO DO ICMS			VALOR DO ICMS			BASE DE CALCULO DO ICMS ST			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
420,00			75,60			0,00			0,00		420,00								
CALCULO DO IMPOSTO	VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA								
	0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		420,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO T8975				FRETE POR CONTA 0-EMTENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57								
	ENDEREÇO AV LUIZ MAGGIONI,2727				MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113									
	QUANTIDADE 1		ESPECIE DIVERSOS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,300		PESO LIQUIDO 0,300								
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	011739	CURATIVO CARBOFLEX CA RVAO AT IV.10X10CM C10 1197965 - CONVATEC	30059090	200	5102	CX	1,0000	420,000000	420,00	420,00	0,00	75,60	0,00	18,00%	0,00%	1	5H01140	31/08/2020	01/08/2015
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696				VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN						
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nosso Pedido: 688696								Pedido: 688696 Rep.: 000736 Nº da OS Volumes 000000380937 (P) 1				RESERVADO AO FISCO						
DADOS ADICIONAIS	Total 1								CONVENIO LEI MUNICIPAL										

Secretaria de Saúde
 19 MAI 2017
 Almoarifado da Saúde
RECEBIDO

Josuel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almoarifado

lofe 5H01140
 Vol. 08/20
 CAIXA c/ 90 unidades

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP
CEP 11630-000 - Fone 3896-5766
Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 065-6/17

FORNECEDOR: CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0003-19

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 1916-X

C/C: 7145-5

VENDEDOR: VICENTE VICARI

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	100	UNI	24599 - CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL 10CM X10CM curativo adesivo hidrocólido"; (carboximetilcelulose) com ou sem associação de alginato, formato quadrado ou oval; medindo aproximadamente 10cm x 10cm, além da borda adesiva de aproximadamente 1,5cm, absorvente; esteril, hipoalergênico, flexível, com barreira bacteriana; embalado individualmente em material que promova barreira microbiana de abertura e transferência asséptica; a apresentação do produto deverá obedecer à legislação atual vigente	CONVATEC	R\$ 4,20	R\$ 420,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 420,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 102/2017 - ORÇAMENTO Nº 054/17.

COTAÇÃO CM HOSPITALAR Nº 3608719.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS.

08/05/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/200



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	0045 / 00000111160-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JUVICOL SISTEMAS PARA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	51.647.626/0001-25
Valor:	R\$ 14.180,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JUVICOL
Histórico:	NF109048

Data / Hora da operação:	13/06/2017 - 11:10:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129773
Chave de segurança:	RAYNYC27Z3JHA2TZ

SAC CAIXA: 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 249/2017

Ilhabela, 05 de Maio de 2017

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.Jr.
Para: Sr. Rafael Carlos
Assunto: Nota fiscal para pagamento
Anexo: Danfe nº 109048 – Juvicol

Estamos encaminhando Danfe nº 109048 da empresa JUVICOL SISTEMAS PARA HIGIENE LTDA, referente a compra de materiais para higiene e limpeza.

Atenciosamente,

José Jeronimo Sales Fontes
Diretor Adm – H.M.G.M.C.Jr.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Data de Recebimento
05/05/2017

Identificação e assinatura do recebedor
Josefa Joseilde Gonçalves Silva

Nº 109048

JUVICOL
SISTEMAS PARA HIGIENE

JUVICOL SISTEMAS PARA HIGIENE LTDA.
RUA AMADOR BUENO, 350
CENTRO
SANTOS - SP

(013) 3222-2282
11013-152

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA

1- SAIDA

Nº 109048

SÉRIE - 1



CHAVE DE ACESSO
3517.0551.6476.2600.0125/5500-1000-1090-4813-4233.1231

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170277269871 04/05/2017 17:27:38

NAT. DA OPERAÇÃO
VENDA MERCAD SUJ REGIME SUBSTTRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.165.811.110

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
51.647.626/0001-25

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DE EMISSÃO
04/05/2017

ENDEREÇO
R.PE. BRONISLAU CHRECK, 15

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
ILHABELA

FONE / FAX
(12) 38958789

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

TÍTULO	VENC TO	VALOR	TÍTULO	VENC TO	VALOR	TÍTULO	VENC TO	VALOR
109048A	03/06/2017	14.180,15						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.180,15
VALOR 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 14.180,15

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JUVICOL SISTEMAS PARA HIGIENE LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
51.647.626/0001-25

ENDEREÇO
RUA AMADOR BUENO, 350

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.165.811.110

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
356,962

PESO LÍQUIDO
356,962

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	EX TIPI	CST	CFOP	UN	QTD	VI UNIT.	VI. TOTAL	BC. ICMS	VI.ICMS	VI.IPI	ICMS	IPI
00080074	CLAX ANTI CHLOR 62A1 - BB 25L	28321090		060	5.405	BB	1,00	671,75	671,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00868798	CLAX BETA CONC 10CL 50L W5003	34029090		060	5.405	BB	2,00	2665,00	5.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002150	COMFORT 20 LTS/100889873	38099190		060	5.405	BB	3,00	317,80	953,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00920192	CLAX HYPO CONC 42B1 50L W5003	38089429		060	5.405	BB	2,00	804,50	1.609,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30223456	TOALHA ROLO SCOTT SMART 12 X 350M	48182000		060	5.405	CX	12,00	468,00	5.616,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

ILHABELA 05/05/2017

Josefa Joseilde Gonçalves Silva

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
HOSPITAL MUN. GOV. MARIO COVAS JR

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEM DE COMPRA Nº 060/17

OBS: CONFORME MEMO SERVIÇOS GERAIS HMGMCJ Nº 223/2017 - ORCAMENTO Nº 057/17.

CONDICOES DE PAGAMENTO 30 DIAS

LOCAL DE ENTREGA > HOSPITAL MARIO COVAS RUA PROF MALAQUIAS DE OLIVEIRA Nº154 BARRA VELHA

Nº Pedido: 138936

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 BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000027873-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BOLIVAR SAMPAIO DE JESUS JUNIOR
CPF/CNPJ:	22.579.188/0001-07
Valor:	R\$ 377,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BOLIVAR SAMPAIO
Histórico:	NF029

Data / Hora da operação:	13/06/2017 - 11:14:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130463
Chave de segurança:	M8HMSAXXLYGRPXL

SAC 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

NF-e
Nº 000.000.029
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BOLIVAR SAMPAIO DE JESUS JUNIOR
35053017875

RUA OLIMPIO JOSE DOS SANTOS, 033 -
ITAQUANDUBA - ILHABELA - SP
Fone: (12)3896-2060 - CEP: 11630-000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000.000.029
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0522 5791 8800 0107 5500 1000 0000 2910 0090 0289

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170310237732 18/05/2017 13:06:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL 352031099112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO CNPJ 22.579.188/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38 DATA DA EMISSÃO 18/05/2017
ENDEREÇO PADRE BRONISLAU CHEREK, 015 BAIRRO / DISTRITO VILA CEP 11630-000 DATA DA SAÍDA 18/05/2017
MUNICÍPIO ILHABELA UF SP TELEFONE / FAX (12)3896-5566 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR IMPOSTOS APROV.
0,00	0,00	0,00	0,00	377,00	137,79
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	377,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ICMS	IPI
12	VIDRO COMUM 4MM INCOLOR	70071900	0400	5102	MT	2,14	120,00	0,00	257,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	VIDRO COMUM 4MM INCOLOR	70071900	0400	5102	MT	1,00	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA _____

HOSPITAL MUN. GOV. MÁRIO COVAS JR

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 8679	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
--------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA N 067/17

RESERVADO AO FISCO

Antonio Donizette Gonçalves
RG: 14.125.560-2
Coordenador de Manutenção/SMS

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 067/17

FORNECEDOR: BOLIVAR SAMPAIO DE JESUS JUNIOR.

CNPJ: 22.579.188/0001-07

BANCO: 237 - BRADESCO

AGENCIA: 1013-8

C/C: 27873-4

VENDEDOR: JUNIOR.

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	1	PC	VIDRO 2000x600 DE 4 MM, INCOLOR COM PELICULA		R\$ 257,00	R\$ 257,00
2	1	PC	VIDRO 800x700 DE 4 MM, INCOLOR COM PELICULA		R\$ 120,00	R\$ 120,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 377,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO Nº 563/17.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUN. GOV. MARIO COVAS JUNIOR - RUA PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA

FREITAS, 154 - BARRA VELHA.

PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATA.

10/05/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	SECRETARIA DA SAÚDE
Setor Solicitante:	HOSPITAL MÁRIO COVAS
Memorando nº:	563/17
Data da Solicitação:	15/05/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input type="checkbox"/> Material de Consumo <input checked="" type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações PARA USO NA UTI
---	---	---

Item	Quantidade	Descrição
01	01	PEÇA DE VIDRO 2000X600 DE 4mm, INCOLOR COM PELÍCULA
02	01	PEÇA DE VIDRO 800X700 DE 4mm , INCOLOR COM PELÍCULA
03	0	
04	0	
05	0	

Justificativa do interesse público

PARA USO NA UTI DO HOSPITAL MARIO COVAS

Nome do Solicitante Rodrigo B. Correa Diretor de Gestão e Logística SMS-ILHABELA Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Rodrigo B. Correa Diretor de Gestão e Logística SMS-ILHABELA Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde Data: / / 2017
--	--	--

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td>Observações</td> </tr> </table>	Data	Observações	CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
Data	Observações			



TRANSPARÊNCIA QUALIDADE E RAPIDEZ



Orçamento

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**CLIENTE: Hospital Municipal Gov. Mário Covas Junior –
Sec da Saúde**

Data: 17/04/2017

Bolivar Sampaio de Jesus Junior
CNPJ: 22.579.188/0001-07
Rua Olímpio José dos Santos, 33
Itaquanduba – Ilhabela – SP
Tel. (12) 3896-2060 Cel. (12) 9 9114-9517

17/04/2017



TRANSPARÊNCIA QUALIDADE E RAPIDEZ

QUEM SOMOS

A JR Vidros é uma empresa jovem e dinâmica que já nasceu da experiência de mais de 5 anos de vivência em vidros e alumínios.

Uma empresa inovadora que tem como missão “Atender e Surpreender seus Clientes com Qualidade e Rapidez” e cujos valores são pautados em:

- Transparência em relacionamento com o cliente
- Satisfação acima de tudo
- Foco em Qualidade
- Sustentabilidade
- Governança Corporativa
- Honestidade
- Parcerias Duradouras com Fornecedores
- Rapidez na Entrega
- Valorização do Colaborador JR Vidros

Somos uma empresa em crescimento constante e sustentado, que visa garantir aos nossos clientes a certeza de poder contar com a JR Vidros ao longo de muitos anos de relacionamento.

Nossos clientes são exigentes com relação a preços justos, qualidades, beleza, funcionalidade e criatividade, tudo isso aliado a rapidez e dinamismo.

Aqui apresentamos a você cliente nosso orçamento e projeto visando atender suas expectativas e necessidades.

Contamos com o melhor preço e prazo e estamos certos de que faremos uma parceria positiva.

Desde já agradecemos a sua compreensão e atenção

Cordiais saudações

Bolivar Sampaio Jr.

Bolivar Sampaio de Jesus Junior
CNPJ: 22.579.188/0001-07
Rua Olímpio José dos Santos, 33
Itaquanduba – Ilhabela – SP
Tel. (12) 3896-2060 Cel. (12) 9 9114-9517

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

17/04/2017



TRANSPARÊNCIA QUALIDADE E RAPIDEZ

NOSSOS PRODUTOS E QUALIDADE

VIDROS

Trabalhamos com os melhores fornecedores de vidros comuns, temperados e laminados.

Seguem os padrões e normas ditadas pela ABNT e Inmetro.

Vidros: 6 mm – 8 mm – 10 mm – 12 mm

Cores: Incolor, Fumê, Verde, Bronze, Jateado

ALUMÍNIOS

Nossos alumínio são produzidos pelas mais conhecidas fábricas e distribuidores do segmento, também seguem as normas e regimentos da ABNT e Inmetro.

Perfis: todos os tipos de perfis dentro dos padrões de mercado

Cores: Branco, Bronze, Preto, Cromado, Natural Fosco (todos pintura eletrostática)

ESPELHOS E PRATELEIRAS

Preparamos e cortamos espelhos e prateleiras conforme a necessidade e projeto de nossos clientes. Traga seu desenho e nós transformamos em realidade.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Bolivar Sampaio de Jesus Junior
CNPJ: 22.579.188/0001-07
Rua Olímpio José dos Santos, 33
Itaquanduba – Ilhabela – SP
Tel. (12) 3896-2060 Cel. (12) 9 9114-9517

17/04/2017



TRANSPARÊNCIA QUALIDADE E RAPIDEZ

ORÇAMENTO

Produto e Instalação:

- 01 peça vidro 2000 x 600 de 4mm, incolor com película – R\$ 257,00.
- 01 peça de vidro 800 x 700 de 4mm, incolor com película – R\$ 120,00

VALOR DO PROJETO / INSTALAÇÃO

R\$ 377,00 (trezentos e setenta e sete reais)

FORMA DE PAGAMENTO

15 dias a faturar.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Bolivar Sampaio de Jesus Junior
CNPJ: 22.579.188/0001-07
Rua Olímpio José dos Santos, 33
Itaquanduba – Ilhabela – SP
Tel. (12) 3896-2060 Cel. (12) 9 9114-9517

17/04/2017



TRANSPARÊNCIA QUALIDADE E RAPIDEZ

NOSSOS CLIENTES REFERÊNCIAS

- ✓ **Escola Municipal da Armação**
- ✓ **Secretaria da Cultura – Fundaci**
- ✓ **Centro Cultural da Vila – Museu Waldemar Belisário**
- ✓ **Hospital Municipal Gov. Mário Covas Junior**
- ✓ **Posto de Saúde Perequê**
- ✓ **Contabilidade Sampaio**
- ✓ **Condomínio Yacamim**
- ✓ **Condomínio Ilhabela Greens**
- ✓ **Pousada Rafimar**
- ✓ **Hotel Vista Bella**
- ✓ **DDmares Dedetizadora**
- ✓ **Universo Antenas**
- ✓ **Eloá Hair**
- ✓ **Ilha Soft**
- ✓ **Pizzaria D’Napoli**

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Bolivar Sampaio de Jesus Junior
CNPJ: 22.579.188/0001-07
Rua Olímpio José dos Santos, 33
Itaquanduba – Ilhabela – SP
Tel. (12) 3896-2060 Cel. (12) 9 9114-9517

17/04/2017



TRANSPARÊNCIA QUALIDADE E RAPIDEZ

- ✓ **Além de mais de 620 clientes pessoas físicas e jurídicas que seguem sendo nossos parceiros satisfeitos com nossa praticidade, qualidade e rapidez.**

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Bolivar Sampaio de Jesus Junior
CNPJ: 22.579.188/0001-07
Rua Olímpio José dos Santos, 33
Itaquanduba – Ilhabela – SP
Tel. (12) 3896-2060 Cel. (12) 9 9114-9517

17/04/2017



Centro de Distribuição para Vidraçaria

(12) 3322-7021

VENDAS@INVITRO.COM.BR

(12) 3322-7022

CNPJ 19.152.775/0001-00

17/04/2017

CLIENTE: Prefeitura Municipal de Ilhabela – Sec. Saúde	TELEFONE: (12) 3896-9200
ENDEREÇO: Rua Prof. Mariano Procópio de Araújo, Perequê – Ilhabela / SP	
CNPJ: 46.482.865/0001-32	

ORÇAMENTO:

- 01 peça de vidro 2000 x 600, 4mm, incolor com película – R\$ 270,50.
- 01 peça de vidro 800 x 700, 4mm, incolor com película - R\$ 126,50.

VALOR TOTAL: R\$ 397,00 (trezentos e noventa e sete reais)

Região de entrega: Litoral Norte – Ilhabela/SP.

Situação Atual: aguardando aprovação.

Data da aprovação: __/__/__ Data de entrega: __/__/__

Autorizo a execução do(s) serviço(s) nas condições acima discriminado

() APROVADO

() REPROVADO

Assinatura: _____ Data: __/__/__

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

17/04/2017

17/04/2017

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA BALNEARIA DE ILHABELA **TELEFONE:** (12) 3896-9200
Endereço: RUA PREFEITO MARIANO PROCÓPIO DE ARAUJO C. **Bairro:** PEREQUÊ
CNPJ: 46.482.865/0001-32 **Cidade:** ILHABELA **UF:** SP

ORÇAMENTO:

ITEM	QUANT.	MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Vidro 4mm incolor com película	01	2000 x 600	R\$ 277,0	R\$ 277,00
Vidro 4mm incolor com película	01	800 x 700	R\$ 129,00	R\$ 129,00
				TOTAL = R\$ 406,00

Local de entrega: Litoral Norte – SP

Data de aprovação: __/__/__

Data de entrega: __/__/__

Estou de acordo com a instalação do serviço acima, e aprovo proposta de orçamento: _____

ASSINATURA

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 BRADESCO S/A
Conta destino:	3394 / 00000000020-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA FERNANDES C MAT CIR HO SO LTDA
CPF/CNPJ:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 253,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA FERNANDES
Histórico:	NF0820540

Data / Hora da operação:	13/06/2017 - 11:15:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130759
Chave de segurança:	XWSSZ8CYVQ5FGSZ4

SAC CAIXA: 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

NF-e
Nº.
000.820.540
Série 004

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA, 570
TAMBORE - 06543-306
SANTANA DE PARNATAIBA - SP Fone/Fax: 1141520500

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000.820.540
Série 004
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3517 0561 4180 4200 0131 5500 4000 8205 4019 0398 0201

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170302117725 - 15/05/2017 20:26:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

15/05/2017

ENDEREÇO

R PADRE BROSNILAU CHERECK, N/D - S/N

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ILHABELA

UF

SP

FONE/FAX
1238961212

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORAS DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 0920540/01

Venc. 12/05/2017

Valor R\$ 253,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. DDP/REPARTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
253,00	45,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DANOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	253,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

R. SALVADOR RODRIGUES PRADO 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

CIRURGICA FERNANDES

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,220

PESO LÍQUIDO

0,209

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	Q'EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
050040C	CANULA TROQ. CBL + GMM COMPER Lote:161.21240, Validade:38/12/21, Quantidade:10	90183929	600	5102	PC	10,0000	25,3000	253,00	253,00	45,54		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Rep: 10.018 - FLAVIA BADARO VELIS | Ped Cliente: 1242140 Rota: 34467 | N Ped: 1242140 EXP | Transp: 34467 - ATIVA_1 | Obs: OC 71/17 | Cod Cliente: 35734 | EMAIL=almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br
recebe nfe@srv.nfe.br | Email do Destinatário: almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso com o DANFE (www.veeddanfe.com.br)

Josuel C. Almeida
RG: 33.599.302-3
Chefe de Serviços de Almozarifado

24/05/2017
Secretaria de Saúde

24 MAI 2017
Almozarifado da Saúde
RECEBIDO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBER DE CIRCULAR FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA. OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/05/2017 VALOR TOTAL: R\$ 253,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - R. PADRE BROSNILAU CHERECK, N/D - S/N CENTRO ILHABELA SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMETENTE



Identificação do emitente
**CIRURGICA FERNANDES
 C.MAT.CIR.HOS.SOLIDA**
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº. 0820540 FL 1 / 1
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3517 0561 4180 4200 0131 5500 4000 8205 4019 0398 0201

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 DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170302117725 15/05/2017 20:26:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 61.418.042/0001-31	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 15/05/2017
ENDEREÇO R PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE / FAX 1238961212	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0820540/01	12/06/2017	253,00									

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
		253,00		45,54	0,00	0,00	253,00
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	
						253,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 01.125.797/0007-01
ENDEREÇO R. SALVADOR RODRIGUES PRADO 200		MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUMES	MARCA CIRURGICA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
				0,220	0,209	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC.	B.CÁLC.	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
									ICMS	ICMS ST				ICMS	IPI
050040C	CANULA TRAQ. C/BL 4.0MM COMPER | Lote:16121240, Validade:28/12/21, Quantidade:10	90183929	000	5102	TC	10	25,30	253,00	0,00	0,00	45,54	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		64,484		0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 | Rep: 10.018 - FLAVIA BADARO VELIS | Ped Cliente: 1242140 Rota: 34467 | N Ped: 1242140 EXP/ | Transp: 34467 - ATIVA_1 | Obs. OC 71/17 | Cod
 Cliente: 35734 | [EMAIL=almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br|recebe.nfe@ssw.inf.br] LOCAL DE ENTREGA. R PREF MARIANO P. DE CARVALHO
 CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE Município: ILHABELA UF: SP Pais: BRASIL

Secretaria de Saúde
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO
 24 MAI 2017
 Josuel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almoxarifado



CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

665267

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 071/17

FORNECEDOR: CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA

CNPJ: 61.418.042/0001-31

BANCO: 237 - BRADESCO

AGENCIA: 3394-4

C/C: 20-5

VENDEDOR: FLAVIA BADARO VELIS

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	10	UNI	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO Nº 4,0 KIT canula de traqueostomia esteril descartavel; confeccionada em material atoxico-flexivel- transparente; composta por canula externa com balao de baixa pressao; canula interior e tampa de vedacao, linha radiopaca; asas para fixacao com impressao do numero em local visivel; de facil manuseio que nao cause traumatismo traqueal e mandril com ponta arredondada; guarnicao de insuflacao universal para seringas; calibre 4,0; embalado em material que promova barreira microbiana e abertura asseptica; a apresentacao do produto de vera obedecer a legislacao atual vigente	COMPER	R\$ 25,30	R\$ 253,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 253,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 120/2017 - ORÇAMENTO Nº 055/17.

COTAÇÃO CIRURGICA FERNANDES Nº 2397971.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS.

12/05/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	Hospital Municipal Governador Mario Covas Jr.
Setor Solicitante:	Almoxarifado da Saúde
Memorando nº:	120/2017
Data da Solicitação:	11/05/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação

- Material de Consumo
 Material Permanente
 Serviço

Prazo de Entrega

- Normal
 Urgente

Observações

Item Quantidade Descrição

25076

10

CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO Nº 4,0 KIT

Justificativa do interesse público

Vimos, por meio deste solicitar a Vossa senhoria a compra dos seguintes itens para atendimento do Hospital Municipal Governador Mario Covas Jr

Nome do Solicitante

Josuel C. Almeida

Carimbo/Assinatura

Chefia Imediata

Josuel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almoxarifado

Carimbo/Assinatura

Deferimento | Secretaria de Saúde

Data: / / 2017

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO

Carimbo/Assinatura

Data

Observações

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Flavia - Televendas – Cirúrgica Fernandes <flavia@cfernandes.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 28 de abril de 2017 16:26
Para: 'Compras Santa Casa Ilhabela'
Assunto: RES: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 055/17.

Olá Fabio, boa tarde!

Conforme sua solicitação, segue abaixo.

Att,



Proposta de Venda - Número 2397971

Unidade CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA	Data Inclusão 28/04/2017	Validade da Proposta 28/04/2017
--	------------------------------------	---

Condição de Pagamento 28 DIAS	Frete CIF	Transportadora
---	---------------------	-----------------------

Código / Cliente 35734	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ 50.320.605/0001-38
----------------------------------	---	-----------------------------------

End. de entrega

CEP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Observações**PRODUTOS**

Nº	Código	Descrição	Un.	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total
10	050040C	CANULA TRAQ. C/BL 4,0MM COMPER	PC	10	25,30000	253,00

**Flavia Velis
Televentas**

Direto: 11 4152-0287

0800-55-49-99 R.0287

Skype: cfernandes_flavia

Site: www.cirurgicafernandes.com.br**"Servindo os Hospitais desde 1946"****De:** Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]**Enviada em:** sexta-feira, 28 de abril de 2017 16:24**Para:** Compras Santa Casa Ilhabela**Assunto:** Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 055/17.

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida

Departamento de compras

Santa casa Misericórdia de Ilhabela

Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro

11630-000 – Ilhabela – SP

compras@santacasailhabela.org.br

(12) 3896-9228

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 055/17

28/04/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO Nº 4,0 KIT canula de traqueostomia esteril descartavel; confeccionada em material atoxico-flexivel-transparente; composta por canula externa com balao de baixa pressao; canula interior e tampa de vedacao, linha radiopaca; asas para fixacao com impressao do numero em local visivel; de facil manuseio que nao cause traumatismo traqueal e mandril com ponta arredondada; guarnicao de insuflacao universal para seringas; calibre 4,0; embalado em material que promova barreira microbiana e abertura asseptica; a apresentacao do produto devera obedecer a legislacao atual vigente	10 un	COMPER	34,50

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 30 DIAS Prazo de entrega: 05 DIAS

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: SINFYL SIST. FARM. NAT.

CNPJ: 02.916.416/0001-01

END.: R. BALDORNIELO COSTA DA ALMEIDA Nº 40

Bairro: C. INTE. JAVONESCA cidade: São Paulo

Vendedor: Renato Velloso, TEL. 5646 2637 FAX



Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email
compras@santacasailhabela.org.br
Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9228/9575/9573.

02/5/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

A(o)
015696 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
A/C: FABIO

COTAÇÃO: 26971
SAO PAULO, 02 de maio de 2017.

Tipo: **Número:** **Vendedor: 000066 TLV2 - DANUBIA**
Telefone Vendedor:

Conforme solicitado segue abaixo cotação:

N.Item	Produto	Marca	Prazo entrega	Quant.	Solto	Preço IPI %	Total
	Descrição Técnica	Imagem	(dias) (**)				
1	67TW-301-04 CANULA TRAQUEO TWIST COM BALAO TAM 04		0	1,00		605,7000 0,00	605,70

Condição de Pagamento (**):	Total Produtos:	605,70
Responsável Frete: 0 Por conta do emitente.	Frete:	0,00
Validade Proposta: 10 Dia(s)	Total:	605,70

Observações: Caso os produtos sejam destinados à licitação, esta proposta perde totalmente sua validade.
QUANTIDADE(S) AJUSTADA(S) PARA VENDA POR CAIXA

Qualquer dúvida ou informação adicional favor entrar em contato.
Atenciosamente,

* - Fotos meramente ilustrativas
** - A se confirmar na data do pedido
*** - Mediante aprovação de cadastro

DANUBIA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO**NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO
GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO**

Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda - Cirurgica Lucena
CNPJ: 65.944.753/0001-09 - Insc. Estadual: 113420272114
Avenida Parada Pinto - , 2692 - Lauzane Paulista
02611-001 - São Paulo - SP

Página 1/1
Fone: (11) 2231 9554
www.cirurgicalucena.com.br

N. do Documento Fiscal: 000000

DAV: 0000009037

Vendedor: Michele Santiago

Data: 02/05/2017 Hora: 09:52:48

Validade: 01/06/2017

Identificação do Solicitante

Nome: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38

Fantasia:

RG/IE:

Solicitante: Fabio

IM:

Endereço: Rua PADRE BRONISLAU CHERECK,15

Bairro: CENTRO

CEP: 11630-000

Cidade/UF: Ilhabela / SP

Comercial: 12 3896 1710

Fax:

Celular/0800:

Residencial:

E-mail: santacasa-ilhabela@hotmail.com

Relação de Produtos/Serviços

Código	Cód.Barras	Descrição	Qtd	Med	Unitário	Desconto	Total
001	4492 4492	Canula Traq BCI C/Balão 04,5 L. 0050217 *	10,00	UN	80,00	0,00	800,00

Transportadora: Correios - Empresa Brasileira de Correios e Telegrafos

SubTotal: 800,00

Desconto: 0,00

Frete: 0,00

Pagamento: A prazo 30 dias

Total: 800,00

Observações:

FORMA DE PAGAMENTO FATURADO 30 DIAS

PRAZO DE ENTREGA 6 DIAS

FRETE INCLUSO

VENDEDORA MICHELE

E-MAIL PARA CONTATO atacado@cirurgicalucena.com.br

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001****É VEDADA A AUTENTICAÇÃO DESTE DOCUMENTO**

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Filipe - Med Center <filipe@medcentercomercial.com.br>
Enviado em: terça-feira, 2 de maio de 2017 14:09
Para: Compras Santa Casa Ilhabela
Assunto: Re: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 055/17.

Não cotado



Filipe Ribeiro Lemos

Vendas

Ramal: 277

filipe@medcentercomercial.com.br

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99
B. Jardim Sta. Edwiges | Pousa Alegre/MG
T. 35 3449.1950



Em 28/04/2017 16:24, Compras Santa Casa Ilhabela escreveu:

Santa casa Misericórdia de Ilhabela

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Camila Fortes <camila.fortes@rioclarense.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 28 de abril de 2017 17:11
Para: Compras Santa Casa Ilhabela
Assunto: Re: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 055/17.

Boa tarde!

Agradeço a cotação, mas não trabalhamos com o item solicitado.

Atenciosamente,



Camila Martini Fortes

Express

Tel/Fax: (19) 3522-5808

E-mail/Skype: camila.fortes@rioclarense.com.br

www.rioclarense.com.br

Confira as novidades da Rioclarense: facebook.com/rioclarense

Em 28 de abril de 2017 16:24, Compras Santa Casa Ilhabela <compras@santacasailhabela.org.br> escreveu:

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida

Departamento de compras

Santa casa Misericórdia de Ilhabela

Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro

11630-000 – Ilhabela – SP

 compras@santacasailhabela.org.br

 (12) 3896-9228

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Néia - Biocompany <vendas1@biocompany.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 28 de abril de 2017 16:26
Para: 'Compras Santa Casa Ilhabela'
Assunto: RES: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 055/17.

NÃO TEMOS ESTE MATERIAL

Sidnéia S. Dassi

+55 11 5034-1700
+55 11 5033-5700
+55 11 99621-1818

vendas1@biocompany.com.br

www.biocompany.com.br

Distribuindo qualidade e confiança!



Produtos hospitalares para a vida.

De: Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]
Enviada em: sexta-feira, 28 de abril de 2017 16:24
Para: Compras Santa Casa Ilhabela
Assunto: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 055/17.

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida

Departamento de compras

Santa casa Misericórdia de Ilhabela

Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro

11630-000 – Ilhabela – SP

compras@santacasailhabela.org.br

[\(12\) 3896-9228](tel:(12)3896-9228)

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Livre de vírus. www.avast.com.

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Elaine Correa <elainecorreia@badeia.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 28 de abril de 2017 16:25
Para: 'Compras Santa Casa Ilhabela'
Assunto: RES: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 055/17.

Boa tarde..

Material indisponível em estoque... previsão para chegar +- 30 dias

Atenciosamente ✍



Acesse nosso Site

Elaine Correia Lo Re
Departamento de Vendas

Rua do Hipódromo, 1.465/1.473 - Bairro Mooca
CEP.: 03162-020 – São Paulo – SP
Fone: (11) 2292-0474 - Fax (11) 2292-2053
E-mail: elainecorreia@badeia.com.br
Site: <http://www.badeia.com.br>

Prezados Clientes:

**Estamos alterando nosso sistema,
portanto não haverá faturamento nos
dias 02 e 03/05/2017**

De: Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]
Enviada em: sexta-feira, 28 de abril de 2017 16:24
Para: Compras Santa Casa Ilhabela <compras@santacasailhabela.org.br>
Assunto: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 055/17.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida

Departamento de compras

Santa casa Misericórdia de Ilhabela

Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro
11630-000 – Ilhabela – SP

compras@santacasailhabela.org.br

[\(12\) 3896-9228](tel:(12)3896-9228)

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Vendas - Centrovale <vendas@centrovale.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 28 de abril de 2017 16:29
Para: 'Compras Santa Casa Ilhabela'
Assunto: RES: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 055/17.

Boa tarde

Não cotamos.

Att,

Simone Cavalcante - Vendas /Cotações

Skype: [cotacoes1.cv](https://www.skype.com/join/cotacoes1.cv)

Telefone/FAX : (12) 2123-2000

E-mail : vendas@centrovale.com.br



De: Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]

Enviada em: sexta-feira, 28 de abril de 2017 16:24

Para: Compras Santa Casa Ilhabela

Assunto: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 055/17.

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida

Departamento de compras

Santa casa Misericórdia de Ilhabela

Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro

11630-000 – Ilhabela – SP

compras@santacasailhabela.org.br

[\(12\) 3896-9228](tel:(12)3896-9228)

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Compras Santa Casa Ilhabela

De: CPL Medical's <cplmedical@cplmedical.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 28 de abril de 2017 16:41
Para: 'Compras Santa Casa Ilhabela'
Assunto: RES: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 055/17.

Boa Tarde

A nossa canula começa pelo numero 06 com balao

Katya Caravieri
Fone (11) 5011-9011
E-mail - cplmedical@cplmedical.com.br



Antes de imprimir pense em sua responsabilidade
e compromisso com o meio ambiente

De: Compras Santa Casa Ilhabela [<mailto:compras@santacasailhabela.org.br>]
Enviada em: sexta-feira, 28 de abril de 2017 16:24
Para: Compras Santa Casa Ilhabela
Assunto: Compras/Santa Casa de Ilhabela - Orçamento nº 055/17.

ORÇAMENTO PARA COMPRA DIRETA.

Fabio Vicente de Almeida
Departamento de compras
Santa casa Misericórdia de Ilhabela
Rua: Bronislau Chereck, 15, Centro
11630-000 – Ilhabela – SP
compras@santacasailhabela.org.br
(12) 3896-9228

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA N° 055/17

28/04/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO N° 4,0 KIT canula de traqueostomia esteril descartavel; confeccionada em material atoxico-flexivel-transparente; composta por canula externa com balao de baixa pressao; canula interior e tampa de vedacao, linha radiopaca; asas para fixacao com impressao do numero em local visivel; de facil manuseio que nao cause traumatismo traqueal e mandril com ponta arredondada; guarnicao de insuflacao universal para seringas; calibre 4,0; embalado em material que promova barreira microbiana e abertura asseptica; a apresentacao do produto devera obedecer a legislacao atual vigente	05 un		

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: _____ Prazo de entrega: _____.

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: _____.

CNPJ: _____.

END.: _____, N° _____.

Bairro: _____, cidade: _____.

Vendedor: _____, TEL. _____ FAX _____.

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

compras@santacasailhabela.org.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9228/9575/9573.

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:	7429 / 00000001900-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WN TRANSPORTE E TURISMO NAUTICO LTDA
CPF/CNPJ:	10.360.858/0001-10
Valor:	R\$ 3.912,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	WN TRANSPORTE
Histórico:	NF110E112E113

Data / Hora da operação:	13/06/2017 - 11:24:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00132268
Chave de segurança:	6FFY2A8W849JJ3RJ

SAC CAIXA: 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
00110

DATA DA EMISSÃO
29-05-2017 10:33:52
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
93A267326

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
05/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA
ENDEREÇO:
GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:
FUNDOS

CPF/CNPJ:
10.360.858/0001-10
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3895-8394

INSC.MUNICIPAL:
06165
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
w.tour@terra.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO PARAISO EM EMERGENCIA PARA A ILHA DE BUZIOS NO DIA 28/05/2015

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 1.304,00
Base de Cálculo..... R\$ 1.304,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 26,08
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.304,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00112

DATA DA EMISSÃO
05-06-2017 11:54:37
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
34C9D334C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
06/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA
ENDEREÇO:
GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:
FUNDOS

CPF/CNPJ:
10.360.858/0001-10
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3895-8394

INSC.MUNICIPAL:
06165
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
w.tour@terra.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM EM EMERGENCIA COM A EMBARCAÇÃO PARAISO COM PESSOAL DA SAUDE PARA A ILHA DE BUZIOS NO DIA 04/06/2017

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 1.304,00
Base de Cálculo..... R\$ 1.304,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 26,08
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.304,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00113

DATA DA EMISSÃO
08-06-2017 16:41:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F3BD10DDD

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
06/2017

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA
ENDEREÇO:
GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:
FUNDOS

CPF/CNPJ:
10.360.858/0001-10
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3895-8394

INSC.MUNICIPAL:
06165
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
w.tour@terra.com.br

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL:
883
PAÍS:
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO PARAISO PARA ATENDIMENTO MEDICO COM EQUIPE DA SAUDE PARA A ILHA DE BUZIOS NO DIA 08/06/2017

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 1.304,00
Base de Cálculo..... R\$ 1.304,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 26,08
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.304,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X)Prestador ()Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.iibr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Valor:	R\$ 649,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA RIO CLARENSE
Histórico:	NF0871810

Data / Hora da operação:	13/06/2017 - 11:29:53
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00133093
Chave de segurança:	HTX95SYFZRUP8GR2

SAC CAIXA: 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 CIRURGICA RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000 GALPAO G22 - JAGUARIUNA PARK
 INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13820-000 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 0871810 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3517 0567 7291 7800 0491 5500 1000 8718 1015 3823 4348

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 ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135170274613375 03/05/2017 22:27:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	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 03/05/17
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE / FAX 1238961710	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407555001112
		HORA DE SAÍDA 22:19:33	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0871810/1	02/06/2017	649,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
649,80		116,96		0,00		0,00		649,80	
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	649,80				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ
MAXIMUM TRANSP. E LOGISTICA		0 - Emitente						SP	12.140.826/0001-35
ENDEREÇO RD.DOM GABRIEL P. B. COUTO S/N		MUNICÍPIO JUNDIAI						SP	407555001112
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1,00	VOLUME(S)		0,00001	11,000		11,000			

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
020990	COLETOR DE URINA TIPO SACO 2000ML (MAXICOR) L: 02.2017 Q: 2.000,0000 V: 31/03/22	39269030	000	5102	PC	2.000,00	0,3249	649,80	649,80	116,96	0,00	18,00	0,00

Josnel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almozarifado

Secretaria de Saúde
 1 MAI 2017
 Almozarifado da Saúde
RECEBIDO

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE Município: ILHABELA UF: SP País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA No 045-4/17 DATA ENTREGA: 04/05/2017 Pedido: 995337 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 995337 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 700.000- 6 - CNPJ 67729178000149 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1303/2016 Validade: 19/12/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA [EMAIL=programacao@MAXIMUMEXPRESS.COM.BR](Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <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:	5119 / 00000700000-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Valor:	R\$ 4.026,02
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA RIO CLARENSE
Histórico:	NF0407002

Data / Hora da operação:	13/06/2017 - 11:30:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00133280
Chave de segurança:	LR6KYCEZKASVRN37

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 065-3/17

FORNECEDOR: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 3149-6

C/C: 700000-6

VENDEDOR: CAMILA FORTES

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	300	RL	24548 - ALGODÃO HIDRÓFILO 500G algodão em rolo, hidrófilo, macio, inodoro; embalado em pacote com 500g; constando externamente marca comercial e procedência de fabricação.	NORTEXTIL	R\$ 7,87	R\$ 2.361,00
2	60	PCT	26523 - ATADURA DE CREPE 06 CM X 4,5 M 13 FIOS – PCT C/ 12 atadura de crepom em conformidade com nbr 14056 - abnt e portaria 106/2003 - inmetro.	MEDGAUZE	R\$ 3,20	R\$ 192,00
3	15	CX	24670 - ESCOVA-ESPONJA DESCARTÁVEL COM CLOREXEDINA 2% ANTISÉPTICA – CX C/ 48 escova para assepsia e degermação das mãos e antebraços, com solução antisséptica degermante a base de clorexidina 2% ou 4%; volume mínimo de 20ml, desenho anatômico, cerdas macias em uma face; esponja apropriada para distribuição do degermante; embalado em material que garanta a integridade do produto; a apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente.	CRISTALIA	R\$ 55,36	R\$ 830,40
4	100	UNI	24545 - AGULHA TÉCNICA DESCARTAVEL PARA ANESTESIA REGIONAL (RAQUIANESTESIA) 27G X 3,5MM COM PONTA TIPO QUINCKE estéril, orifício lateral com formato adequado, canhão translúcido, látex free	BD	R\$ 15,05	R\$ 1.505,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 4.888,40

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 102/2017 - ORÇAMENTO Nº 054/17.

COTAÇÃO RIOCLARENSE Nº 796061.

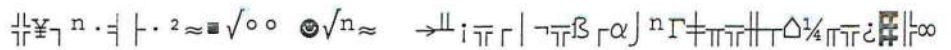
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 07 DIAS

08/05/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	1529 / 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\$ 676,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MIKROMIX
Histórico:	NF011246

Data / Hora da operação:	13/06/2017 - 15:25:47
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00168226
Chave de segurança:	P1RKCXZ6VQN04MVM

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 081/17

FORNECEDOR: MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA

CNPJ: 03.260.448/0001-32

BANCO: 341 - ITAU

AGENCIA: 1529

C/C: 49.059-9

VENDEDOR: REGINALDO

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	4	PCT	PAPEL COUCHE COM BRILHO PARA IMPRESSORA LASER, FORMATO A3 DE 170G/M2 – PACOTE C/ 250 FOLHAS		R\$ 169,00	R\$ 676,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 676,00

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO SETOR TOMOGRAFIA HMGMCJ Nº 224/2017.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUN. GOV. MARIO COVAS JUNIOR - RUA PROFESSOR MALAQUIAS DE OLIVEIRA FREITAS, 154 - BARRA VELHA.

PRAZO DE ENTREGA: 03 DIAS.

22/05/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria de Saúde
 Av. Princesa Isabel, 2320 – Barra Velha
 (12) 3895-1532 e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	224
Setor Solicitante:	SETOR DE TOMOGRAFIA
Memorando nº:	224
Data da Solicitação:	25/04/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

Tipo de Solicitação <input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações
---	---	----------------------------

Item	Quantidade	Descrição
01	04	PACOTES PAPEL A3 COUCHE COM BRILHO DE GRAMATURA 180 À 200

Justificativa do interesse público

REALIZAÇÃO DE EXAMES DE TOMOGRAFIA

Nome do Solicitante

Renato Leão de Souza
 Carimbo/Assinatura

Chefia Imediata

[Assinatura]
 Carimbo/Assinatura

Deferimento | Secretaria de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
 Data: / / 2015

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO

Carimbo/Assinatura

Data	Observações

18/05/17 - Ministério determina que compra pela Sta Cora
 Beth - fazer quant. anual



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00000768-3

Nome destinatário:	PAULO ROBERTO BRAGA ILHABELA ME
Valor:	R\$ 2.700,00
Identificação da operação:	BRAGA ESTAMPARIA

Data de débito:	13/06/2017
Data/hora da operação:	13/06/2017 12:10:47

Código da operação:	00183515
Chave de segurança:	H2WYHLLRJ9348P4N

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

São José dos Campos, 11 de Maio de 2017.
Orçamento : 2.133-05-2017B

A
Santa Casa Ilhabela .
Ilhabela - SP

Att. Sr.Fabio Vicente

Ite m	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	Papel couche com brilho para impressora laser, formato A3 de 170g/m2 - pacote c/ 250 folhas	04 pct		R\$ 169,00

04 peças 04 x R\$ 169,00 = R\$ 676,00

Condições de Pagto: Faturado p/ 10 dias.

Prazo de validade da proposta: 15 dias. Prazo de entrega:ate 05 dias.

Razão Social da empresa: **MIKROMIX SISTEMAS COPIATIVOS LTDA EPP**

End. Completo: Av. Dr. Mario Galvão , nº 560 J.Bela Vista S.J.campos SP

CNPJ: 03.260.448/0001-32 IE: 645.472.556-112

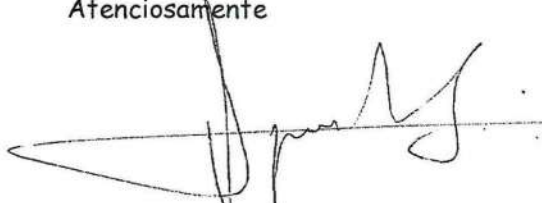
Tel.: 012-3943-8600 Contato/Vendas : **Reginaldo de Faria**

IPI e FRETE : Já incluso .

Todos imposto e tributos já estão inclusos no preço acima .

Local de entrega do Material: Rua Rio Grande do Sul, 02 - Barra Velha - Almojarifado

Atenciosamente



Mikromix Sistemas Copiativos Ltda
CNPJ : 03.260.448/0001-32
Reginaldo de Faria Silva
Dir. Comercial 012-99761-7866

03.260.448/0001-32

MIKROMIX - SISTEMAS COPIATIVOS LTDA.

Av. Dr. Mário Galvão, 560
Jd. Bela Vista - CEP: 12209-004
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Bauru ,11 de maio 2017.

À
Santa Casa de Ilhabela
Ilhabela - SP

Aos cuidados Sr. Fabio .

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	Papel couche com brilho para impressora laser, formato A3 de 170g/m2 – pacote c/ 250 folhas	04 pct		R\$ 180,00

04 peças :..... R\$ 720,00

Validade da Proposta: 60 dias
Prazo de entrega: 25 dias.

Sem Mais ,



CASA OMNIGRÁFICA DE MAQUINAS LTDA
CNPJ : 45.026/0001-16
Jose Marcos Rodrigues de Souza
CPF :048.147.338-60 RG : 15.248.117

45026705/0001-16
CASA OMNIGRÁFICA DE MÁQUINAS
LTDA.
RUA GUSTAVO MACIEL, 21-16
CEP 17012-110
BAURU - SP

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL N° 56/2001

Casa Omnigráfica de Máquinas Ltda
Rua Gustavo Maciel, 21-16 – CEP. 17.012-110 – Bauru – São Paulo
Rua Gerson França, 14-28 – CEP. 17.014-080 – Bauru – São Paulo
Fone/Fax: (14) 4009-3399 - Site: www.omnigrafica.com.br – e-mail: vendas@omnigrafica.com.br

Ribeirão Preto (SP), 11 de maio de 2017.

A

Santa Casa Ilhabela.

Ilhabela SP

A/C Sr. Fabio

ORÇAMENTO (SAÚDE) Nº 198/17

04/05/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	Papel couche com brilho para impressora laser, formato A3 de 170g/m2 – pacote c/ 250 folhas	04 pct		R\$ 199,00

04 peças : R\$ 796,00

Condições de pagamento : a vista

Validade da proposta :60 dias

Prazo de entrega: 20 dias


Dicopy Copiadora e Serviços Ltda.

Anderson – Departamento Comercial

CNPJ : 04.189.041/0001-29

04.189.041/0001-29
DICOPY COPIADORA
E SERVIÇOS LTDA.
AV. SEN. CÉSAR VERGUEIRO, 996 - SL. 2
JARDIM SÃO LUIZ - CEP 14020-510
RIBEIRÃO PRETO-SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

RECEBEMOS DE PAULO ROBERTO BRAGA - ILHABELA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.761
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 PAULO ROBERTO BRAGA - ILHABELA - ME RUA PERNAMBUCO, 400 - GLEBA 1 - BARRA VELHA, Ilhabela, SP - CEP: 11630000 - Fone/Fax: 1238958944	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.761 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3517 0603 2109 2600 0108 5500 1000 0007 6110 0155 0098 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 135170351239132 - 05/06/2017 13:07
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352011567114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIR	CNPJ 03.210.926/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 05/06/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECH, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 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 2.700,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECÍFIC	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
11	toalhas, fronhas e lençol	67030000	0102	5102	pc	150,0000	5,0000	750,00					
15	BOLSA	61051000	0102	5102	pc	300,0000	6,5000	1.950,00					

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	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 BRADESCO S/A
Conta destino:	0680 / 00000004893-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	P E G SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	15.009.524/0001-10
Valor:	R\$ 41.669,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR PEDRO UTI
Histórico:	NF174

Data / Hora da operação:	13/06/2017 - 16:53:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00184300
Chave de segurança:	JQLXLVK2NL006ZFG

SAC CAIXA: 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 RIO CLARO
SECRETARIA MUNICIPAL DE ECONOMIA E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
174

Data e Hora da Emissão	13/06/2017 15:22:59	Competência	13/6/2017	Código de Verificação	964741366
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	RIO CLARO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	P & G SERVIÇOS MEDICOS LTDA.				
Nome Fantasia	P & G SERVIÇOS MEDICOS LTDA.				
CNPJ/CPF	15.009.524/0001-10	Inscrição Municipal	44810	Município	RIO CLARO - SP
Endereço e Cep	RUA 04,727 - JARDIM DONANGELA CEP: 13500-030				
Complemento:	SALA 07	Telefone:	(19)3534-6006	e-mail:	notafiscal@marchioni.srv.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

\$\$ SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO DA EMPRESA

Valor Aproximados dos Tributos - Lei 12.741 - alíquota: 11,33% Federal | 2,00% Municipal.

Lei - 13.137/2015 - Retenção de PIS | COFINS | CSLL (CSRF)

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 00100403 - HOSP.CLINICAS,LAB.,SANAT. E CONGENERES

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais


PIS	288,60	COFINS	1.332,00	IR(R\$)	666,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	444,00
-----	--------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	44.400,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	44.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.730,60	0-Nenhum		Base de Cálculo	44.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	41.669,40	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	888,00
		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, RIOCLARO.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1136
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/06/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	226.068,55
<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 30/06/2017 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS Redução de Pagamento à Vista</p> <p>Lei nº 11.241, de 2009 - Parcelamento 14/06/2017 11:21:37</p>	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	226.068,55
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85600002260-3 68550064718-3 11503206050-7 00111367181-0




CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CEF3341406171250735000944 226.068,55RD1006

CEF3341406171250735000944 226.068,55RD1006

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1136

DARF

<p>01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA</p> <p>DARF válido para pagamento até 30/06/2017 Domicílio tributário informado: ILHABELA NÃO RECEBER COM RASURAS Parcela do Mês Corrente</p>	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/06/2017
	07 VALOR PRINCIPAL	3.234,66
	08 VALOR DA MULTA	
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	
	10 VALOR TOTAL	3.234,66
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



14/6/17

AVISO DE DÉBITO

Agência	Op.	Conta nº	dv
3334-0	003	316	5

Debito Autorizado

CL	Dv	Data de valorização	Tipo	Valor
83	3			229.303,21

Titular da conta
SANTA CASA

Nº do documento
3334

O valor abaixo autenticado corresponde a:
DARF 226.068,55 + 3.234,66

Rodolfo Mendonça Aguiar

14/06/2017

Assinatura

Rodolfo Mendonça Aguiar

Gerência

37 017 v01 SIGAT

RODOLFO MENDONÇA AGUIAR
Gerente de Atendimento S.E.
2079479
Belém/PA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Autenticação

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CEF33341405171240003000941

229.303,21 P 1006

**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:	34191.75009	00872.880760	23482.250000	1	71980000133320
Data do vencimento:	22/06/2017				
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.				
Valor (R\$):	1.333,20				
Identificação da operação:	LUCENA COM DE EQUIP MEDI				
Data de débito:	21/06/2017				
Data/hora da operação:	21/06/2017 12:29:05				
Código da operação:	00269196				
Chave de segurança:	JJFRXECC0V0EA7LS				

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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



341-7

34191.75009 00872.880760 23482.250000 1 71980000133320

Recibo do Pagador

Vencimento 22/06/2017	Agência/Código Beneficiário 0762/34822-5	Beneficiário Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda	CNPJ/CPF do Beneficiário 65.944.753/0001-09
Endereço do Beneficiário Avenida Parada Pinto, 2692 - Lauzane Paulista - 02611-001 São Paulo-SP			Espécie R\$
(=) Valor do Documento R\$ 1.333,20	(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
Nº do Documento 001045601-0	Pagador 001970 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38		
Autenticação Mecânica			



341-7

34191.75009 00872.880760 23482.250000 1 71980000133320

Local do Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 22/06/2017
Beneficiário Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda			CNPJ/CPF 65.944.753/0001-09	Agência/Código Beneficiário 0762/34822-5	
Endereço do Beneficiário Avenida Parada Pinto, 2692 - Lauzane Paulista - 02611-001 São Paulo-SP					Nosso Número 175/00008728-3
Data do Documento 17/05/2017	Nº do Documento 001045601-0	Espécie Doc. DM	Aceite S	Data do Processamento 17/05/2017	(=) Valor do Documento R\$ 1.333,20
Uso do Banco Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencido cobrar multa de 5% juros de mora de 0,05% ao dia Protestar 05 dias após o vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 001970 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO
Ilhabela/SP - 11630-000

Sacador/Avalista:

Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Recebemos de Lucena Comercio de Equipamentos Medicos Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.		NFe N° 0000010456	
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor		Série 003
Lucena Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Cirurgica Lucena Avenida Marada Pinto - , 2692 - Lauzane Paulista 02611-001 - Sao Paulo - SP Fone: Fax 11 2231 9554		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
		Saída: 1 Entrada: 0 N 0000010456 Série 003 Folha 1/1	
Natureza de Operação Venda a prazo		Controle do Fisco 	
Inscrição Estadual 113420272114		Chave de Acesso 3517 0565 9447 5300 0109 5500 3000 0104 5610 0010 4565 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz autorizadora	
Inscrição Estadual Sub. Tributaria		Protocolo de Autorização 135170307176390 - 17/05/2017 - 13:33:40 CNPJ 65.944.753/0001-09	

Destinatário / Remetente			Data de Emissão	
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	
Endereço Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, 015 -			Data Saída/ Entrada	
Bairro/Distrito CENTRO			17/05/2017	
Município Ilhabela			Hora Saída/Entrada	
Fone 12 3896 1710			13:30:00	
UF SP				
Inscrição Estadual				

Fatura														
N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor
0010456-01	16/06/2017	1.333,20												

Cálculo dos Impostos													
Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base Cál. do ICMS Subs.		Valor do ICMS Subs.		Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)		Valor Total dos Produtos			
0,00		0,00		0,00		0,00		261,51		1.333,20			
Valor do Frete		Valor do Seguro		Desconto		Out. Desp. Acessor.		Valor do IPI		Valor Deson.		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.333,20	

Transportador / Volumes Transportados			Frete por Conta		Código ANTT		Placa Veiculo		UF		CNPJ/CPF	
Razão Social Correios - Empresa Brasileira de Correios e Telegrafos			9 - Sem Frete						SP		34.028.316/0031-29	
Endereço Rua Mergenthaler 592 Bloco 2 17 anda			Município Sao Paulo									
Quantidade			Especie		Marca		Numeração		Peso Bruto		Peso Liquido	

Dados dos Produtos														
Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir. Aprox. dos Trib.
												ICMS	IPI	
3453	Faixa Smarch Latex Natural Est 06cmx3m Taylor #	90211020	0400	5102	UN	10,0000	31,3800	313,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,66
2944	Curativo Filme Transp Tegaderm 10x12cm 3M RF1626W	30051090	2500	5403	UN	60,0000	16,9900	1.019,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,85

Dados Adicionais						Informações Adicionais do Fisco					
Informações Complementares I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL ;II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ORDEM DE COMPRA N 065-4/17 - PAGTO DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3076-7 CC 20.701-2 OU BOLETO ANEXO. Trib Aprox. R\$ 205,03 Fed - R\$ 56,48 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m9E1											

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



341-7

34191.75009 00872.880760 23482.250000 7 71920000133320

Recibo do Pagador

Vencimento 16/06/2017	Agência/Código Beneficiário 0762/34822-5	Beneficiário Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda	CNPJ/CPF do Beneficiário 65.944.753/0001-09
Endereço do Beneficiário Avenida Parada Pinto, 2692 - Lauzane Paulista - 02611-001 São Paulo-SP			Espécie R\$
(=) Valor do Documento R\$ 1.333,20	(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado
Nº do Documento 001045601-0	Pagador 001970 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38		

Autenticação Mecânica



341-7

34191.75009 00872.880760 23482.250000 7 71920000133320

Local do Pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento					Vencimento 16/06/2017
Beneficiário Lucena Comercio de Equipamentos Médicos Ltda			CNPJ/CPF 65.944.753/0001-09	Agência/Código Beneficiário 0762/34822-5	
Endereço do Beneficiário Avenida Parada Pinto, 2692 - Lauzane Paulista - 02611-001 São Paulo-SP					Nosso Número 175/00008728-3
Data do Documento 17/05/2017	Nº do Documento 001045601-0	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2017	(=) Valor do Documento R\$ 1.333,20
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Após vencido cobrar multa de 5% juros de mora de 0,05% ao dia Protestar 05 dias após o vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: 001970 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38
Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO
Ilhabela/SP - 11630-000

Sacador/Avalista:

Código de baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Recebemos de Lucena Comercio de Equipamentos Medicos Ltda os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____

NFe N° 000010456
Série 003

<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 N 000010456 Série 003 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
	<p>Chave de Acesso</p> <p>3517 0565 9447 5300 0109 5500 3000 0104 5610 0010 4565</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
<p>Lucena Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Cirurgica Lucena Avenida Parada Pinto - , 2692 - Lauzane Paulista 02611-001 - Sao Paulo - SP Fone/Fax: 11 2231 9554</p>	<p>Protocolo de Autorização 135170307176390 - 17/05/2017 - 13:33:40</p>
<p>Natureza de Operação Venda a prazo</p>	<p>CNPJ 65.944.753/0001-09</p>
<p>Inscrição Estadual 113420272114</p>	<p>Inscrição Estadual Sub. Tributária</p>

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	Data de Emissão 17/05/2017
Endereço Rua PADRE BRONISLAU CHERECK, 015 -	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 11630-000
Município Ilhabela	Fone 12 3896 1710	UF SP
Inscrição Estadual		Hora Saída/Entrada 13:30:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
0010456-01	16/06/2017	1.333,20												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálcul. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	261,51	1.333,20
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da Nota					1.333,20

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social Correios - Empresa Brasileira de Correios e Telegrafos	Frete por Conta 9 - Sem Frete	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0031-29
Endereço Rua Mergenthaler 592 Bloco 2 17 anda	Município Sao Paulo	UF SP	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. %		Vlr Aprox dos Trib.
												ICMS	IPI	
1 3453	Faixa Smarch Latex Natural Est 06cmx3m Taylor #	90211020	0400	5102	UN	10,0000	31,3800	313,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,66
2 2944	Curativo Filme Transp Tegaderm 10x12cm 3M RF1626W	30051090	2500	5403	UN	60,0000	16,9900	1.019,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	191,85

Dados Adicionais

<p>Informações Complementares</p> <p>I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL ;II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI ORDEM DE COMPRA N 065-4/17 - PAGTO DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3076-7 CC 20.701-2 OU BOLETO ANEXO. Trib Aprox. R\$ 205,03 Fed - R\$ 56,48 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT W7m9E1</p>	<p>Informações Adicionais do Fisco</p>
---	--

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	31/05/2017
	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	22/06/2017
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 4.680,24
<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\$ 30,88
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 4.711,12
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 21062017 333400300000316 00415583	

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00000000000000
Identificação da operação:	DARF COD 1708
Data de débito:	21/06/2017
Data/hora da operação:	21/06/2017 16:42:46

Código da operação:	00415583
Chave de segurança:	UF22TZZNMQG5MKZJ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	22/06/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	4.680,24
08 VALOR DA MULTA	30,88
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	4.711,12
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (012) 38961710

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: **22/06/2017**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	22/06/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	4.680,24
08 VALOR DA MULTA	30,88
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	4.711,12
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (012) 38961710

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: **22/06/2017**

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	31/05/2017
	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	22/06/2017
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 14.508,69
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 95,75
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 14.604,44
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 21062017 333400300000316 00415720	

CPF/CNPJ Beneficiário (Cedente):	00000000000000
Identificação da operação:	DARF COD 5952
Data de débito:	21/06/2017
Data/hora da operação:	21/06/2017 16:43:40

Código da operação:	00415720
Chave de segurança:	XGXSKTWCF7EPY6UG

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (012) 38961710

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: **22/06/2017**

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	22/06/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	14.508,69
08 VALOR DA MULTA	95,75
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	14.604,44
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (012) 38961710

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: **22/06/2017**

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	22/06/2017
07 VALOR DO PRINCIPAL	14.508,69
08 VALOR DA MULTA	95,75
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	14.604,44
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Seleção das Notas: Por data de lançamento

Mês/Ano: 05/2017												
Dia	Nota	Valor contábil	Valor serviço	Fornecedor	CNPJ/CPF	PIS	COFINS	CSLL	TOTAL	IRRF	ISS	INSS FUNRURAL
26	000001307	10.176,00	10.176,00	APSIT VIDA S/S	04.877.590/0001-96	66,14	305,28	101,76	473,18	152,64	0,00	0,00
26	000000004	29.000,00	29.000,00	CAVALCANTS CLIN	11.457.408/0001-03	188,50	870,00	290,00	1.348,50	435,00	0,00	0,00
26	000000157	25.000,00	25.000,00	GASTRO-DERME	10.675.910/0001-28	162,50	750,00	250,00	1.162,50	375,00	0,00	0,00
26	000000156	7.942,02	7.942,02	GASTRO-DERME	10.675.910/0001-28	51,62	238,26	79,42	369,30	119,13	0,00	0,00
26	000000012	32.091,40	32.091,40	N C DROGUETTI C	26.873.981/0001-75	208,59	962,74	320,91	1.492,24	481,37	0,00	0,00
26	000000048	22.942,24	22.942,24	R. R. MAIER - C	23.348.130/0001-15	149,12	688,27	229,42	1.066,81	344,13	0,00	0,00
27	000000109	3.600,00	3.600,00	BRUGNARA SERVIC	21.186.553/0001-50	23,40	108,00	36,00	167,40	54,00	0,00	0,00
27	000000377	37.829,68	37.829,68	CLINICA ISIS	08.773.465/0001-97	245,89	1.134,89	378,30	1.759,08	567,45	0,00	0,00
28	000000317	16.223,80	16.223,80	MATEZ - SERVICO	12.272.034/0001-14	105,45	486,71	162,24	754,40	243,36	0,00	0,00
29	000000180	16.226,50	16.226,50	CORDISMED CLINI	18.657.707/0001-30	105,47	486,80	162,27	754,54	243,40	0,00	0,00
29	000000589	3.355,48	3.355,48	CIRURGIA TORACI	16.518.016/0003-92	21,81	100,66	33,55	156,02	50,33	0,00	0,00
29	000000420	57.038,90	57.038,90	DESLANDES & TAV	04.113.798/0001-39	370,75	1.711,17	570,39	2.652,31	855,58	0,00	0,00
29	000000340	1.677,74	1.677,74	GASDER CLINICA	15.431.256/0001-20	10,91	50,33	16,78	78,02	25,17	0,00	0,00
29	000000128	7.000,00	7.000,00	HEMO CARE	03.509.794/0001-01	45,50	210,00	70,00	325,50	105,00	0,00	0,00
29	000000220	34.132,38	34.132,38	PRO-MED	14.790.312/0001-50	221,86	1.023,97	341,32	1.587,15	511,99	0,00	0,00
29	000000251	7.779,43	7.779,43	SAUDE.COM ASSIS	20.825.661/0001-63	50,57	233,38	77,79	361,74	116,69	0,00	0,00
Total do Mês		312.015,57	312.015,57			2.028,08	9.360,46	3.120,15	14.508,69	4.680,24	0,00	0,00
Total do Ano		312.015,57	312.015,57			2.028,08	9.360,46	3.120,15	14.508,69	4.680,24	0,00	0,00
Total Geral		312.015,57	312.015,57			2.028,08	9.360,46	3.120,15	14.508,69	4.680,24	0,00	0,00

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:	23790.27705	91371.523811	17018.790505	5	71970000150430
Data do vencimento:	21/06/2017				
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A				
Valor (R\$):	1.504,30				
Identificação da operação:	REP RELOGIOS CONTRAT MAN				
Data de débito:	21/06/2017				
Data/hora da operação:	21/06/2017 16:30:26				
Código da operação:	00519582				
Chave de segurança:	7M7J5ZYT5CJJR2W				

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 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



Bradesco | 237-2 |

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23790.27705 91371.523811 17018.790505 5 71970000150430

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 21/06/2017
Beneficiário REP - RELOGIOS LTDA EPP - CNPJ/CPF:013.065.239/0001-91 R BARAO DE VALLIM , 0000171 - - CAMPO BELO 04613-030 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0277/187905-7
Data do doc. 01/06/2017	Nº do documento 22460	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 01/06/2017	Nosso Número 09/13/715238117-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.504,30
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA - CNPJ/CPF: 050.320.605/0001-38 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador Avalista: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



Bradesco | 237-2 |

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.
23790.27705 91371.523811 17018.790505 5 71970000150430

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 21/06/2017
Beneficiário REP - RELOGIOS LTDA EPP - CNPJ/CPF:013.065.239/0001-91 R BARAO DE VALLIM , 0000171 - CAMPO BELO 04613-030 - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 0277/187905-7
Data do doc. 01/06/2017	Nº do documento 22460	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 01/06/2017	Nosso Número 09/13/715238117-2
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.504,30
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA - CNPJ/CPF: 050.320.605/0001-38 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - 11630-000 - ILHABELA - SP					
Sacador Avalista: Não informado					

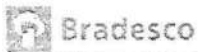
Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário REP RELOGIOS LTDA ME		Agência / Cód. Beneficiário 0277-1 / 0187905-7		Motivos de não entrega(para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA		Nosso Número 09 / 13715238117-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento 20/06/2017	N° do Documento 22460	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.470,00	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(amos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura	Data	Entregador	
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso					Data de Processamento 01/06/2017	



237-2

23790.27705 91371.523811 17018.790505 7 71960000147000

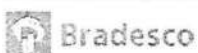
Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						 Bradesco
Beneficiário REP RELOGIOS LTDA ME - CNPJ: 13.065.239/0001-91						
Data do documento 01/06/2017	Número do documento 22460	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 01/06/2017		
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
ICMS DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,90						
APÓS 20/06/2017 MULTA.....29,40						
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS						
Recebimento através do cheque n°. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.						

Vencimento	20/06/2017
Agência / Cód. Beneficiário	0277-1 / 0187905-7
Nosso Número	09 / 13715238117-2
1 (=) Valor do Documento	1.470,00
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 - CENTRO
11630-000 - ILHA BELA - SP
 Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



237-2

23790.27705 91371.523811 17018.790505 7 71960000147000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 20/06/2017
Beneficiário REP RELOGIOS LTDA ME - CNPJ: 13.065.239/0001-91						Agência / Cód. Beneficiário 0277-1 / 0187905-7
Data do documento 01/06/2017	Número do documento 22460	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 01/06/2017		Nosso Número 09 / 13715238117-2
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor x	1 (=) Valor do Documento 1.470,00
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
ICMS DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,90						3 (-) Outras Deduções
APÓS 20/06/2017 MULTA.....29,40						4 (+) Mora Multa
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA - CNPJ: 50.320.605/0001-38**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 - CENTRO
11630-000 - ILHA BELA - SP
 Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Registro Eletrônico de Ponto

REP-RELÓGIOS LTDA
AVENIDA BARÃO DE VALLIM Nº171
CAMPO BELO - SP - CEP 0404613-030
PABX (0XX11) 5538-1400

Nº. 22460

Comercio e Assistência Técnica em Relógio de Ponto

CONTRATO	CEP: 11630 000	C.N.P./C.P.F. 13.065.239/0001-91	DATA EMISSÃO 02/06/17
DESTINATARIO/REMETENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 147.734.837.116	
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELLA		C.N.P./C.P.F. 50.320.605/0001-38	DATA SAÍDA/ ENTRADA / /
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		
MUNICÍPIO ILHA BELA	FONE/FAX 12 3896 5766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
CONTRATO RUBI	01	R\$1470,00	R\$1470,00

GARANTIA <input type="checkbox"/> 3 MESES <input type="checkbox"/> 6 MESES <input checked="" type="checkbox"/> 1 ANO	SERVIÇO <input checked="" type="checkbox"/> INTERNO <input type="checkbox"/> EXTERNO	TOTAL GERAL R\$ 1.470,00
--	--	-----------------------------

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BRADESCO	VENCIMENTO: 20/06/2017
-------------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA:
CONTATO: MARIZIA - E-MAIL:RH@SANTACASAILHABELA.COM.BR
OBS:

Qualquer problema entre em contato com: Depto. Técnico.
Telefone:5533-1400

RECEBI (EMOS) DE REP RELÓGIOS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTE NESTE DOCUMENTO

DATA	NOME LEGÍVEL	DEPARTAMENTO	Nº. 22460
------	--------------	--------------	-----------

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELLA

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:	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\$ 62.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LITORAL MED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	21/06/2017 - 12:05:13
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00136813
Chave de segurança:	FSNVR1Z2N5YC0JM6

SAC 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 DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão
05/05/2017 10:16:06

Número da Nota
001398

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFS-e: d3bcqdey9ag4g0

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 07972935000189

Inscr./Munic.: 000016200

Razão Social/Nome: LITORAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: MAJOR AYRES

Nº 221

Bairro: COND. PLAZA DEL MAR

Município: CARAGUATATUBA

U.F.: SP CEP.: 11660220

Tel.: 3882-6794 /

eduardo@litoralmed.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Documento: 50.320.605/0001-38

Inscr./Estadual:

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK

Número: 15

Bairro: CENTRO

Complemento:

CEP.: 11.630-000

Cidade: ILHABELA / SP

E-Mail: rh@santacasailhabela.org.br

País: BRASIL

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK

Número: 15

Bairro: CENTRO

Complemento:

CEP: 11.630-000

Cidade: ILHABELA / SP

País: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MÃO DE OBRA R\$31.450,0
LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA 31.450,00

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Atividade: 421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres

Alíquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 62.900,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 3.459,50	R\$ 943,50	R\$ 629,00	R\$ 1.887,00	R\$ 408,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 62.900,00	R\$ 1.258,00	R\$ 55.572,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php>
- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	3372 / 00000143000-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS
CPF/CNPJ:	07.550.300/0001-93
Valor:	R\$ 26.197,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA PONTE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	21/06/2017 - 13:03:49
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143504
Chave de segurança:	Q0JPMQGV4M0EKJ87

SAC 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

Assunto ENC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
De Contas a Receber <contasareceber@farmaponte.com.br>
Para <rh@santacasailhabela.org.br>
Responder para <contasareceber@farmaponte.com.br>
Data 2017-06-20 11:39



Bom Dia!

Diego conforme falamos segue titulo que consta em aberto:

Titulo: 16753826/1

Vencimento 07/06/2017

Valor R\$26.197,51

Conta para depósito até a data de hoje:

Banco Bradesco

Agencia: 3372-3

C/C 143.000-9

Farma Ponte Administradora de Convenios

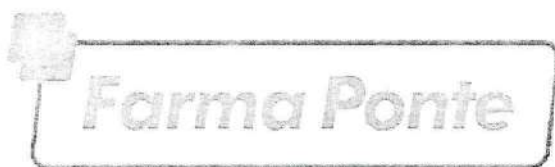
Agradeço desde já a atenção

Alessandra Brito

Departamento financeiro

contasareceber@farmaponte.com.br

Tel: (15) 3224-5500 (Ramal 6040)



Livre de vírus. www.avast.com.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	7003 / 00000040270-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUIMED COM DE PRODUTOS HOPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	09.000.348/0001-53
Valor:	R\$ 3.005,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LUIMED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/06/2017 - 10:32:16
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00119927
Chave de segurança:	KYLOY2RLPQFEHHML

SAC CAIXA: 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

LUIMED COMDE PRODHOSP LTDA EPP
RUA WILLIS ROBERTO BANKS, 487



PQ MARIA DOMITILA
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1139771777
CEP: 05128000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.080.070
SÉRIE : 0
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3517 0509 0003 4800 0153 5500 0000 0800 7010 0075 1401

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 SUJEITA AO REGIME ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170283565316 - 2017-05-08T13:42:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149776411113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

09.000.348/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 08/05/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11.630-000
MUNICÍPIO ILHABELA		FONE/FAX 1238965766	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
08007011	07/06/2017	3.005,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 695,00	VALOR DO ICMS 125,10	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.005,70
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 DOS IMPOSTOS 889,58	VALOR TOTAL DA NOTA 3.005,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXLOG DISTRIBUICAO LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.817.439/0001-08
ENDEREÇO AVENIDA GUILHERME 677 VILA GUILHERME	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116859902110		
QUANTIDADE 43	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 173,028	PESO LIQUIDO 170,476

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	
55	RIOHEX 0,2% AQUOSA 100ml RIOQUIMICA (CLOREXIDINA) Lote 1701084-Qtd.: 288-Val.: 24/04/19-Fab.: 24/04/17 Lote 1701183-Qtd.: 60-Val.: 05/05/19-Fab.: 05/05/17 Lote 1701108-Qtd.: 152-Val.: 02/04/19-Fab.: 02/04/17	29252923	000	5102	UN	500	1,3900	695,00	695,00	125,10	0,00	18,00	0,00	223,03
3950	VASELINA SOLIDA 90g RIOQUIMICA Lote 1700572-Qtd.: 15-Val.: 15/03/20-Fab.: 15/03/17	30039099	060	5405	UN	15	4,9000	73,50			0,00		0,00	23,59
292	RIOHEX 0,5% ALC. 1000ml RIOQUIMICA (CLOREXIDINA) Lote 1700809-Qtd.: 24-Val.: 28/03/20-Fab.: 28/03/17 Lote 1701174-Qtd.: 12-Val.: 24/04/20-Fab.: 24/04/17	30049047	060	5405	UN	36	9,5000	342,00			0,00		0,00	109,75
59	RIOHEX 0,5% ALC. 100ml RIOQUIMICA (CLOREXIDINA) Lote 1701033-Qtd.: 300-Val.: 11/04/20-Fab.: 11/04/17	30049047	060	5405	UN	300	1,9800	594,00			0,00		0,00	190,61

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata Num.: 08007011, Venc.: 07/06/2017, Valor: 3005,70 PEDIDO: 142666 CLIENTE: 048439 ORDEN DE COMPRA 063/2017 ALMOXARIFADO DA SAUDE RUA PREF.MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO 86 PEREQUE CST 060: ICMS RECOLHIDO POR AN TECIPACAO CONFORME ARTIGO 313 AGIK DO RICMS Val Aprox. dos Tributos R\$ 889,58 (Porcentagem 29,60). FONTE IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
--	--

RECEBEMOS DE LUIMED COMDE PRODHOSP LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.080.070
SÉRIE : 0

LUIMED COMDE PRODHOSP LTDA EPP
RUA WILLIS ROBERTO BANKS, 487



PQ MARIA DOMITILA
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1139771777
CEP: 05128000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.080.070
SÉRIE : 0
FOLHA:2 de 2



CHAVE DE ACESSO
3517 0509 0003 4800 0153 5500 0000 0800 7010 0075 1401

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 SUJEITA AO REGIME ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135170283565316 - 2017-05-08T13:42:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149776411113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
09.000.348/0001-53

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	
1456	PASTA D'AGUA RIOQUIMICA 100g Lote: 1701041-Qtd.: 109-Val.: 05/04/20-Fab: 05/04/17	30049099	060	5405	PC	109	4,3000	468,70			0,00		0,00	123,41
78	VASELINA LIQUIDA 1000ml RIOQUIMICA Lote: 1700052-Qtd.: 1-Val.: 13/01/20-Fab.: 13/01/17 Lote: 1701095-Qtd.: 36-Val.: 13/04/20-Fab.: 13/04/17	30049099	060	5405	UN	37	22,5000	832,50			0,00		0,00	219,20

Josuel C. Almeida
RG: 33.599.302-3
Chefe de Serviço de Almozarifado

Secretaria de Saúde
11 MAI 2017
Almozarifado da Saúde
RECEBIDO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 063/2017

FORNECEDOR: LUIMED COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA - ME

CNPJ: 09.000.248/0001-53

BANCO: 001 - BRASIL

AGENCIA: 7003-3

C/C: 40270-2

VENDEDOR: SARAH

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	48	FRS	24835.ÁGUA OXIGENADA 10% FRASCO C/ 1000 ML	RIO QUIMICA	R\$ 5,50	R\$ 264,00
2	300	FRS	25711.GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML	RIO QUIMICA	R\$ 1,98	R\$ 594,00
3	36	FRS	24723.GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCÓOLICA 1000 ML	RIO QUIMICA	R\$ 9,50	R\$ 342,00
4	500	FRS	24721.GLICONATO DE CLOREXEDINA 2% AQUOSA 100ML	RIO QUIMICA	R\$ 1,39	R\$ 695,00
5	120	FRS	24722.GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000 ML	RIO QUIMICA	R\$ 6,40	R\$ 768,00
6	200	FRS	23997 PASTA D'ÁGUA 100ML FRS FALTA 93	RIO QUIMICA	R\$ 4,30	R\$ 860,00
7	15	BIS	25573.VASELINA SOLIDA 100% BISNAGA COM 30G	RIO QUIMICA	R\$ 4,90	R\$ 73,50
8	48	FRS	24770.VASELINA LÍQUIDA - 1000ML F11	RIO QUIMICA	R\$ 22,50	R\$ 1.080,00

VALOR DO PEDIDO R\$ 4.676,50

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX Nº 051/2017

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

05/05/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, nº 154
Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520
e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria
da Saúde
Ilhabela

Memorando nº 51/2017

De: Farmácia

Para: Almoarifado da Saúde

A/C: Josuel

C/C: Administração - HMCJ

Data: 03/05/2017

Assunto: Recolhimento de Produtos – Solicitação EMERGENCIAL

Vimos por meio deste comunicar que, conforme a publicação no Diário Oficial da União (DOU) na data do dia 02/05/2017 onde a Anvisa (Agência de Vigilância Sanitária) suspende a fabricação e o comércio de 30 produtos da empresa VIC Pharma Indústria e Comércio Ltda, a farmácia do Hospital dispõe em estoque e uso nos setores, nove desses trinta produtos suspensos. Sendo assim o seu recolhimento deverá ser imediato, porém só iremos retirar de circulação após a reposição feita pelo Almoarifado da Saúde desses itens, pois não temos produtos similares para colocar em uso. Contudo, solicito a esse Almoarifado providências de compra **URGENTE**, para que possamos assim utilizar produtos de segurança nos procedimentos hospitalares. Os nove produtos que estão em estoque e uso no Hospital são:

Solução de Peróxido de Hidrogênio 3% (Água Oxigenada 10 Volumes)
Gliconato de Clorexidina 2% (Solução c/ Tensoativos)
Éter alcoolizado (Éter Etílico)
Vaselina líquida 100%
Solução de ácido bórico 3% (Água Boricada 3%)
Pasta d'água
Gliconato de Clorexidina 0,5% (solução aquosa)
Água purificada (Água Desmineralizada)
Vaselina sólida 100%

Luiz Mario de Almeida Matarazzo
Diretor de Planejamento e Finanças
Secretaria Municipal de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Observação: Segue anexa a publicação no portal da ANVISA.

Atenciosamente



Farmacêutica
Dra. Camila Coelho Araújo
CRF 29246

Camila Coelho Araújo
Farmacêutica Responsável / CRF-SP 29246
Hospital Mario Covas Junior

farmacia.hospital@ilhabela.sp.gov.br
(12) 3895-3520 PABX - Ramal 3569

Mário Antônio Genovê
Secretário de Saúde
Prefeitura Municipal de Ilhabela

Josuel C. Almeida
RG: 33.599.302-3
Chefe de Serviços de Almoarifado

José Jerônimo Sales Fontes
Diretor Adm - H. M. G. M. C. Jr.

Dra. Ana Cristina Brunetti
Farmacêutica - Bioquímica
CRF - SP 21.354
Secretaria de Saúde de Ilhabela

Assunto **Re: APROVAÇÃO DE COMPRA 063**
De <financeiro@santacasailhabela.org.br>
Para <compras.almox.saude@ilhabela.sp.gov.br>
Data 2017-05-05 15:22
Prioridade Mais alta



Boa tarde,

Dar prosseguimento na aquisição dos produtos.

Att...

Rafael Carlos

Em 2017-05-05 15:11, compras.almox.saude@ilhabela.sp.gov.br escreveu:

Boa tarde Rafael

em anexo ordem de compra 063/2017 memorando 051/2017(hospital)para aprovação, em caráter de URGÊNCIA

sem mais

José Denylson
Almoxarifado da Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

LUIMED COM.DE PROD.HOSP LTDA - EPP

CNPJ:09.000.348/0001-53 Código:1

Telefone: 1139771777 Fax: 1139024639

Endereço: RUA WILLIS ROBERTO BANKS, 487

Cidade: São Paulo

UF: SP

CEP:05128000

VENDA NORMAL(001) Nº 142457

PREVISÃO DE SAÍDA:04/05/2017 INCLUIDO POR SARAH SITUAÇÃO Q NR. OF.

Cliente.: 048439 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Cnpj: 50320605000138
 Endereço: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK,15 CEP.: 11630-000
 Bairro.: CENTRO Cid.: Ilhabela - SP Fone.: (12) 3896-5766 Fax:
 Compl.:
 Vendedor: SARAH Código: 001

QTDE	PRODUTO	CFOP	UNITÁRIO	%DESCONTO	UNITÁRIO	VL. TOTAL
# 48	000005 AGUA OXIG.10vols.1000ml RIOQUIMICA	5405	7,1998	23,61	5,5000	264,00
# 200	001456 PASTA D'AGUA RIOQUIMICA 100g	5405	6,0298	28,69	4,3000	860,00
500	000055 RIOHEX 0,2% AQUOSA 100ml RIOQUIMICA (CLOREXIDINA)	5102	2,1000	33,81	1,3900	695,00
# 120	000056 RIOHEX 0,2% AQUOSA 1000ml RIOQUIMICA (CLOREXIDINA)	5102	9,1600	30,13	6,4000	768,00
300	000059 RIOHEX 0,5% ALC. 100ml RIOQUIMICA (CLOREXIDINA)	5405	2,8500	30,53	1,9800	594,00
36	000292 RIOHEX 0,5% ALC.1000ml RIOQUIMICA (CLOREXIDINA)	5405	13,6924	30,62	9,5000	342,00
# 48	000078 VASELINA LIQUIDA 1000ml RIOQUIMICA	5405	33,2992	32,43	22,5000	1.080,00
15	000301 VASELINA SOLIDA 30g POMADA RIOQUIMICA	5405	6,2998	22,22	4,9000	73,50

TOTAL DE PEÇAS:	1267	DESCONTO TOTAL:	30,63 %	TOTAL DO PEDIDO.:	4.676,50
PESO LIQUIDO:	357,450	PESO BRUTO:	359,950	DESC. COND.:	
CONDIÇÃO DE PAGTO:	000105	VERIFICAR COM CLIENTE		VALOR IPI:	0,00
FORMA DE PAGTO:	000001	COBRANCA BANCARIA		VALOR ICMS-ST:	0,00
TRANSPORTADORA:	000001	LUIMED COMER DE PROD HOSP LTDA		DESPESAS:	
FONE.:	1139049020	TIPO FRETE: EMITENTE		TARIFAS:	0,00
CUBAGEM:	0,067 m	PESO CUBADO:	20,160 KG	FRETE:	
Val Aprox dos Tributos R\$ 1369,50(29,28%)	Fonte: IBPT			SUFRAMA	
				TOTAL FINAL:	4.676,50

FINANCEIRO:

ESTOQUE:

atenção FATURAMENTO: MINIMO DE 800,00 C/FRETE CIF

EXPEDIÇÃO:

PRE-VENDA APROVADA:

NR. NOTA:

VOLUMES: 000

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORCAMENTO SANTA CASA Nº61 /17

04/05/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	24833. AGUA DEIONIZADA PARA AUTOCLAVE FRASCO C/ 1000ML	800 frs		Não cotado
02	24770. VASELINA LIQUIDA 1000ML FRASCO	48 frs	Rioquimica	65,35
03	25573. VASELINA SOLIDA 100% BISNAGA COM 30G	15 bis	Rioquimica	7,30
04	23997. PASTA D'AGUA 100ML FRAS	200 frs	Farmax	7,02
05	25711. GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML	300 frs		Não cotado
06	24723. GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA FRASCO C/ 1000ML	36 frs		Não cotado
07	24862. ETHER SULFURICO FRASCO COM 1000ML	10 frs	Rioquimica	62,96
08	24721. GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA FRASCO C/ 100ML	500 frs		Não cotado
09	24722. GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA FRASCO C/ 1000ML	120 frs		Não cotado

Não pode ser a MARCA VIC PHARMA

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 60 dias Prazo de entrega: 05 dias.

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: _____

CNPJ: _____

END.: _____, N° _____

Bairro: _____, cidade: _____

Vendedor: _____, TEL. _____ FAX _____

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

Almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9618

CNPJ 03.722.020/0001-64

DROGARIA CORRÁ LTDA - EPP

AV BRASIL, 1030
MONTE CASTELO - CEP 12.215-000
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº61 /17

04/05/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	24833. AGUA DEIONIZADA PARA AUTOCLAVE FRASCO C/ 1000ML	800 frs		
02	24770. VASELINA LIQUIDA 1000ML FRASCO	48 frs	RIOQUIMIC A	48,00
03	25573. VASELINA SOLIDA 100% BISNAGA COM 30G	15 bis		
04	23997. PASTA D'ÁGUA 100ML FRS	200 frs		
05	25711.GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML	300 frs	RIOQUIMIC A	3,89
06	24723. GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA FRASCO C/ 1000ML	36 frs	RIOQUIMIC A	19,99
07	24862.ETER SULFURICO FRASCO COM 1000ML	10 frs		
08	24721. GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA FRASCO C/ 100ML	500 frs	RIOQUIMIC A	3,99
09	24722. GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA FRASCO C/ 1000ML	120 frs	RIOQUIMIC A	19,99

Não pode ser a MARCA VIC PHARMA

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 30 DIAS Prazo de entrega: 07 DIAS ÚTEIS.

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: Cirurgica Estilo.

CNPJ: 09.592.986/0001-00.

END.: Rua Bélgica, N° 1440. Bairro: vila

elisa, cidade: ribeirão preto.

Vendedor: Flávia, TEL. 16-36260211

FAX _____.

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

Almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9618

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Assunto **Re: orçamento 061**

De Filipe - Med Center <filipe@medcentercomercial.com.br>

Para <compras.almox.saude@ilhabela.sp.gov.br>

Data 2017-05-04 13:47



Não cotado .

Esses produtos que eu tenho são todos da vic pharma .

att,



Filipe Ribeiro Lemos

Vendas

Ramal: 277

filipe@medcentercomercial.com.br

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99

B. Jardim Sta. Edvirges | Pousa Alegre/MG

T. 35 3449.1950



Em 04/05/2017 10:25, compras.almox.saude@ilhabela.sp.gov.br escreveu:

Bom dia Filipe,

segue em anexo orçamento para cotação

sem mais

José Denylon
Almoarifado da Saúde

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	7003 / 00000040270-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUIMED COM DE PRODUTOS HOPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	09.000.348/0001-53
Valor:	R\$ 1.032,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LUIMED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/06/2017 - 10:32:16
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00119928
Chave de segurança:	97H4ZGPZEQ40NQ8

SAC 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

LUIMED COMDE PRODHOSP LTDA EPP
RUA WILLIS ROBERTO BANKS, 487



PQ MARIA DOMITILA
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1139771777
CEP: 05128000

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.080.721
SÉRIE : 0
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3517 0509 0003 4800 0153 5500 0000 0807 2110 0075 7900

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 OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135170302035849 - 2017-05-15 19:37:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149776411113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA

CNPJ

09.000.348/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 15/05/2017
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11.630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238965766	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
08072111	14/06/2017	1.032,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 768,00	VALOR DO ICMS 138,24	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.032,00
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 DOS IMPOSTOS 315,96	VALOR TOTAL DA NOTA 1.032,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXLOG DISTRIBUICAO LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.817.439/0001-08
ENDEREÇO AVENIDA GUILHERME 677 VILA GUILHERME	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116859902110		
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 168,000	PESO LIQUIDO 168,000

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	
56	RIOHEX 0,2% AQUOSA 1000ml RIOQUIMICA (CLOREXIDINA) Lote: 1701341-Qtd.: 120-Val.: 05/05/19-Fab.-05/05/17	29252923	000	5102	UN	120	6,4000	768,00	768,00	138,24	0,00	18,00	0,00	246,45
5	AGUA OXIG 10vols.1000ml RIOQUIMICA Lote: 1701287-Qtd.: 24-Val.: 03/05/20-Fab.-03/05/17 Lote: 1701099-Qtd.: 24-Val.: 05/04/20-Fab.-05/04/17	30049099	060	5405	UN	48	5,5000	264,00			0,00		0,00	69,51



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

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata Num.: 08072111, Venc.: 14/06/2017, Valor: 1032,00 PEDIDO: 142676 CLIENTE: 048439 PENDENCIA DA OC 06/3/2017 ALMOXARIFADO DA SAUDE RUA PREF.MARIA NO PROC.DE ARAUJO CARVALHO 88 PEREQUE CST 060: ICMS RECOLHIDO POR ANTECIPAÇÃO CONFORME ARTIGO 313 AGIK DO RICMS Val Aprox. dos Tributos R\$ 315,96(Percentagem 30,62). FONTE IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

BRABESCO

237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.
 Beneficiário: **LUIMED COM PROD HOSP LTDA ME** 09.000.348/0001-53
RUA WILLIS ROBERTO BANKS, 487 - PQ MARIA DOMITILA - SÃO PAULO / SP - CEP: 05128000
 Data do Documento 15/05/2017 Número do Documento 080721/1-1 Espécie Doc DM Aceite N Data do Processamento 15/05/2017
 Iso do Banco 504 CIP 009 Carteira 009 Espécie R\$ Quantidade Moeda Valor X

Vencimento **14/06/2017**
 Agência/Código do Beneficiário 2374-4/0001297-1
 Nosso Número 009/00002015560-7
 (=) Valor do Documento **1.032,00**
 (-) Desconto/Abatimento
 (-) Outras deduções
 (+) Mora/Multa/Juros
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
11630-000 CENTRO ILHABELA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 50.320.605/0001-38

Pagador / Avalista **LUIMED COM.DE PROD.HOSP LTDA - EPP - CNPJ: 09.000.348/0001-53 - CNPJ: 09.000.348/0001-53**
 Recebimento através do cheque núm. do banco
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Código de Baixa
 Autenticação mecânica

BRABESCO

237-2

Ficha de Caixa

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.
 Beneficiário: **LUIMED COM PROD HOSP LTDA ME** 09.000.348/0001-53
RUA WILLIS ROBERTO BANKS, 487 - PQ MARIA DOMITILA - SÃO PAULO / SP - CEP: 05128000
 Data do Documento 15/05/2017 Número do Documento 080721/1-1 Espécie Doc DM Aceite N Data do Processamento 15/05/2017
 Iso do Banco 504 CIP 009 Carteira 009 Espécie R\$ Quantidade Moeda Valor X

Vencimento **14/06/2017**
 Agência/Código do Beneficiário 2374-4/0001297-1
 Nosso Número 009/00002015560-7
 (=) Valor do Documento **1.032,00**
 (-) Desconto/Abatimento
 (-) Outras deduções
 (+) Mora/Multa/Juros
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
11630-000 CENTRO ILHABELA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 50.320.605/0001-38

Pagador / Avalista **LUIMED COM.DE PROD.HOSP LTDA - EPP - CNPJ: 09.000.348/0001-53 - CNPJ: 09.000.348/0001-53**

Código de Baixa
 Autenticação mecânica

BRABESCO

237-2

23792.37403 90000.201559 60000.129704 1 71900000103200

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO.
 Beneficiário: **LUIMED COM PROD HOSP LTDA ME** 09.000.348/0001-53
RUA WILLIS ROBERTO BANKS, 487 - PQ MARIA DOMITILA - SÃO PAULO / SP - CEP: 05128000
 Data do Documento 15/05/2017 Número do Documento 080721/1-1 Espécie Doc DM Aceite N Data do Processamento 15/05/2017
 Iso do Banco 504 CIP 009 Carteira 009 Espécie R\$ Quantidade Moeda Valor X

Vencimento **14/06/2017**
 Agência/Código do Beneficiário 2374-4/0001297-1
 Nosso Número 009/00002015560-7
 (=) Valor do Documento **1.032,00**
 (-) Desconto/Abatimento
 (-) Outras deduções
 (+) Mora/Multa/Juros
 (+) Outros Acréscimos
 (=) Valor Cobrado

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
11630-000 CENTRO ILHABELA SP

CPF/CNPJ do Pagador
CNPJ: 50.320.605/0001-38

Pagador / Avalista **LUIMED COM.DE PROD.HOSP LTDA - EPP - CNPJ: 09.000.348/0001-53 - CNPJ: 09.000.348/0001-53**

Código de Baixa
009/00002015560-7

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	001
Agência/Conta destino:	0368/000000001162-2
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ do destinatário 1:	874929000140
Valor (R\$):	1.287,10
Valor da tarifa (R\$):	0,00
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	22/06/2017
Nr. Doc:	129839
Número de Controle CAIXA:	129839

SAC CAIXA: 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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 25/05/2017
Beneficiário MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ: 00.874.929/0001-40 RODOVIA JK BR459, KM99 - EMPRESA - JARDIM SANTA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37550-000					Agência / Código Beneficiário 3255 / 3303756
Data do documento 27/04/2017	No. do documento 170659	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 12/05/2017	Nosso Número 0000002031094
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 1.287,10

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 050320605000138
R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP

Sacador/Avalista:

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,25
CONCEDER ABATIMENTO DE - 93,60

- 2ª via impressa via Internet Banking em 12/05/2017

Autenticação Mecânica

----- Corte na Linha Pontilhada -----



033-7

03399.33038 75600.000022 03109.401012 8 71700000128710

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 25/05/2017
Beneficiário MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ: 00.874.929/0001-40 RODOVIA JK BR459, KM99 - EMPRESA - JARDIM SANTA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37550-000					Agência / Código Beneficiário 3255 / 3303756
Data do documento 27/04/2017	No. do documento 170659	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 12/05/2017	Nosso Número 0000002031094
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 1.287,10

Instruções

COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 4,25
CONCEDER ABATIMENTO DE - 93,60

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

- 2ª via impressa via Internet Banking em 12/05/2017

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 050320605000138
R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN CENTRO 11630-000 - ILHABELA - SP

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 054-2/2017

FORNECEDOR: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BANCO: 001 -BRASIL

AGENCIA: 0368-9

C/C: 1162-2

VENDEDOR:FILIPE

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	36	FRS	24835.ÁGUA OXIGENADA 10% FRASCO C/ 1000 ML	VIC PHARMA	R\$ 2,60	R\$ 93,60
2	50	UNI	24549.ALMOTOLIA BICO RETO ÂMBAR 250ML FRASCO PLÁSTICO FOSCO; RESISTENTE A QUEDA; COMPOSTO POR TAMPAS PLÁSTICAS ROSQUEÁVELS E COM BICO APLICADOR; EMBALAGEM APROPRIADA COM CAPACIDADE DE 250 ML	J. PROLAB	R\$ 1,65	R\$ 82,50
3	50	FRS	24702.FIXADOR CELULAR PARA LÂMINAS DE COLPOSCOPIA COMPOSTO DE ÁLCOOL ETILICO EXTRA FINO (95%), CARBOWAX (2,5%) E PROPOLENTE, INDICADO PARA FIXAÇÃO DE ESFREGAÇOS CELULARES EM LAMINA, PRODUTO INOFENSIVO A CAMADA DE OZÔNIO (NÃO CONTÉM CFC) CONTEÚDO 100ML	KOLPLAST	R\$ 6,20	R\$ 310,00
4	60	FRS	24766. UMIDIFICADOR DE OXIGENIO	UNITEC	R\$ 13,36	R\$ 801,60

VALOR DO PEDIDO R\$ 1.287,70

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX Nº 89/2017

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 03 DIAS

25/04/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
Rua padre Bronislau chereck, 15 - centro - Ilhabela-SP
Cep: 11630-000 - fone 12-38965766
inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

MEMORANDO DE SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS/SERVIÇOS

Unidade Solicitante:	Almoxarifado da Saúde
Setor Solicitante:	Hospital Mario Covas Junior
Memorando nº:	89/2017
Data da Solicitação:	11/04/2017

DETALHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

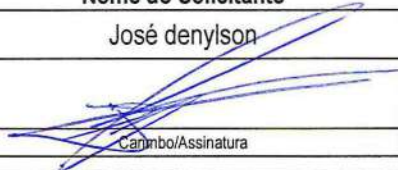

Tipo de Solicitação <input checked="" type="checkbox"/> Material de Consumo <input type="checkbox"/> Material Permanente <input type="checkbox"/> Serviço	Prazo de Entrega <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Urgente	Observações
---	---	--------------------

Item	Quantidade	Descrição
1	60 pct	24828. ABSORVENTE ÍNTIMO FEMININO SEM ABAS
2	36 frs	24835. 24835. ÁGUA OXIGENADA 10% FRASCO C/ 1000 ML CATEGORIA 10 VOLUMES;
3	50 uni	24549. ALMOTOLIA BICO RETO ÂMBAR 250ML
4	50 uni	24550. ALMOTOLIA BICO RETO NATURAL 100ML
5	30 uni	26433. ANUSCOPIO DESCARTAVEL FECHADO
6	100 pct	26251. AVENTAL DESCARTAVEL AZUL SEM MANGA
7	10 cx	24891. BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 76MM RECORTÁVEL
8	05 uni	25070. CÂNULA DE GUEDEL Nº 3
9	05 uni	25071. CÂNULA DE GUEDEL Nº 4
10	10 kit	25078. CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO Nº 5,0 KIT
11	42 pct	24593. COMPRESSA CIRÚRGICA (CAMPO OPERATÓRIO) 50 X 45CM
12	825 pct	24595. COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM NÃO ESTÉRIL 9
13	300 uni	25163. CURATIVO E FIXADOR TRANSPARENTE 7CM X 7CM ESTERIL
14	50 uni	24600. CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL 15CM X15CM CURATIVO ADESIVO HIDROCOLOIDE
15	3.000	25751. CURATIVO TRANSPARENTE BASICO PARA CATETER PERIFERICO ESTERIL TAMANHO 06CM X 07CM

16	10 uni	24608. DRENO DE KERR Nº 12
17	15 uni	24609. DRENO DE KERR Nº 14
18	15 uni	24610. DRENO DE KERR Nº 16
19	05 uni	24613. DRENO DE MALECOT Nº 14
20	10 uni	24614. DRENO DE MALECOT Nº 18
21	30 pct	24623. ELETRODOS P/ ELETROESTIMULAÇÃO 5X 5 PCT C 4
22	80 pct	24622. ELETRODOS P/ ELETROESTIMULAÇÃO 5 X 9 PCT C 2
23	50 uni	24877. FILTRO P/ RESPIRADOR (HIDRÓFOBO/BACTERIOSTÁTICO)
24	04 cx	24880. FIO CATGUT CROMADO 0, AGULHA CILÍNDRICA, 3/8 CÍRCULO E 3,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO
25	04 cx	24641. FIO CATGUT SIMPLES 4-0, AGULHA CILÍNDRICA, 1/2 CÍRCULO E 2,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO
26	30 rolo	24698. FITA CREPE 50MM X 50M
27	50 frs	24702. FIXADOR CELULAR PARA LÂMINAS DE COLPOSCOPIA
28	400 frs	25711. GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML
29	15 kit	26282. KIT CATETER VENOSO CENTRAL - CVC - DUPLO LUMEN 13 G (7F) X 20 CM
30	15 kit	26283. KIT CATETER VENOSO CENTRAL - CVC - DUPLO LUMEN 13 G (7F) X 30 CM
31	05 uni	25740. MASCARA FACIAL ADULTO COM SISTEMA VENTURI
32	06 gl	12847. ORTOFTALALDEIDO 0,55% - SOLUÇÃO DESINFETANTE DE ALTO NIVEL - GALÃO 5 LT
33	03 uni	24816. OTOSCÓPIO
34	3.000 uni	25739. PROTETOR PARA CONE LUER FEMEA
35	3.000 uni	24940. SCALP Nº 21
36	10.000 uni	20203. SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA SLIP
37	20 uni	25021. Sonda FOLEY TRÊS VIAS Nº 14
38	03 pct	26563. TIRA REAGENTE PARA ORTOFTALALDEÍDO PCT C 15 TIRAS
39	60 uni	24766. UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO
40	100 uni	24679. URIPEN Nº 6

Justificativa do interesse público

Aquisição de INSUMOS E CORRELATOS sem ATA de REGISTRO DE PREÇO para uso no Hospital Municipal Governador Mario Covas Júnior e Rede Básica de Saúde

Nome do Solicitante José denylson  Carimbo/Assinatura	Chefia Imediata Carimbo/Assinatura	Deferimento | Secretaria de Saúde  Luiz Mario de Almeida Matarazzo Diretor de Planejamento e Finanças Secretaria Municipal de Saúde Data: / / 2015
--	--	---

RESERVADO AO SETOR DE COMPRAS

RECEBIDO Carimbo/Assinatura	<table border="1"><tr><td>Data</td><td></td><td>Observações</td><td></td></tr></table>	Data		Observações	
Data		Observações			

Assunto **Re: APROVAÇÃO DE COMPRA 054**
De <financeiro@santacasailhabela.org.br>
Para <compras.almox.saude@ilhabela.sp.gov.br>
Data 2017-04-26 12:18
Prioridade Mais alta



Boa tarde,

Conforme solicitado, AUTORIZADO as compras em anexa.

Att...

Rafael Carlos
Enc. Financ./SCMI

Em 2017-04-25 09:54, compras.almox.saude@ilhabela.sp.gov.br escreveu:

Boa Dia Rafael,

segue em anexo memo nº 89/2017 e ordem de compra
054-1,2,3,4,5,6,7,8/2017 para Aprovação de compra.

total do pedido R\$ 28.822,31

fico no aguardo

sem mais

José Denylson
Almoxarifado da Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 054-1/17

FORNECEDOR: CBS MEDICO CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA

CNPJ: 48.791.685/0001-68

BANCO: ITAU

AGENCIA: 0072

C/C: 67066-4

VENDEDOR: JONES

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	60	PCT	24828.ABSORVENTE ÍNTIMO FEMININO SEM ABAS	SEMPRE LIVRE	R\$ 2,65	R\$ 159,24
2	60	UNI	24550.ALMOTOLIA BICO RETO NATURAL 100ML FRASCO PLÁSTICO FOSCO; RESISTENTE A QUEDA; COMPOSTO POR TAMPA PLÁSTICA ROSQUEÁVEL E COM BICO APLICADOR; EMBALAGEM APROPRIADA COM CAPACIDADE DE 100 M	J. PROLAB	R\$ 1,77	R\$ 105,96
3	5	CX	24891.BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 76MM RECORTÁVEL BOLSA COLETORA DO TIPO INTESTINAL, DRENÁVEL, DE UMA PEÇA, RECORTÁVEL, TRANSPARENTE OU OPACA, SISTEMA ÚNICO DESCARTÁVEL	ACTIVE LIFE	R\$ 73,62	R\$ 368,10
4	10	UNI	24608.DRENO DE KERR Nº 12 CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	TAYLOR	R\$ 9,69	R\$ 96,94
5	15	UNI	24609.DRENO DE KERR Nº 14 CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	TAYLOR	R\$ 9,69	R\$ 145,41
6	15	UNI	24610.DRENO DE KERR Nº 16 CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	TAYLOR	R\$ 9,69	R\$ 145,41
7	10	UNI	24614.DRENO DE MALECOT Nº 18 EM LÁTEX NATURAL; NA COR VERMELHA; MEDINDO 37CM; TUBO CILINDRADO C/4 ALETAS VAZADAS PRÓXIMAS DAS EXTREMIDADES; DESCARTÁVEL; ESTÉRIL; EM MATERIAL QUE PROMOVE BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE	TAYLOR	R\$ 20,75	R\$ 207,53
8	200	UNI	24769.URIPEN Nº 6	URO	R\$ 0,89	R\$ 178,80

VALOR DO PEDIDO R\$ 1.407,39

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX Nº 089/2017

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 05 DIAS

25/04/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

ORÇAMENTO Nº 003747

Data da Impressão: 12/04/2017

SAO PAULO, 12 de abril de 2017

CLIENTE PADRAO
Endereço R...
CEP: -

Fone: ()

CNPJ: . . / -
Cidade: SAO PAULO-SP
Fax:

Dados da Proposta

Dt.Digitação: 12/04/2017	Usuário: jones.silva	Dt.Validade: 15/04/2017
Transportadora:		Moeda: Real

Item	Produto	Descrição	UM	Qtde	Dt.Entrega	Preço	Total
1	2745	ABSORVENTE SEMPRE LIVRE SUAVE S/ABAS C/8	PT	1	12/04/2017	2,654	2,65
2	2202	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 1000ML RIOQUIMICA (12)	FR	12	12/04/2017	4,858	58,29
3	1384	ALMOTOLIA AMBAR 250ML J PROLAB (12)	PC	12	12/04/2017	1,766	21,19
4	1380	ALMOTOLIA BRANCA 125 ML J PROLAB (12)	PC	12	12/04/2017	1,273	15,28
5	2620	ANUSCOPIO FECHADO ADLIN	PC	1	12/04/2017	1,455	1,46
6	2724	AVENTAL TNT SEM MANGA 30G AZUL ESCURO ANADONA (10)	PC	10	12/04/2017	1,873	18,73
7	1557	BOLSA COLO TRANSPARENTE ACTIVE LIFE 19/64MM CONVATEC (10)	PC	10	12/04/2017	7,362	73,62
8	199	CANULA DE GUEDEL N 3 PROTEC	PC	1	12/04/2017	2,472	2,47
9	200	CANULA DE GUEDEL N 4 PROTEC	PC	1	12/04/2017	2,472	2,47
10	4983	CAMPO OPERATORIO 40X50CM FAROL C/50	PT	1	12/04/2017	53,500	53,50
11	1321	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9F CROCHE NEVE C/500	PT	1	12/04/2017	20,303	20,31
12	1140	FILME TRANSP TEGADERM BASIC 6X7 3M 1620BR (100)	PC	100	12/04/2017	1,443	144,31
13	1645	DRENO DE KHER (HASTE 30CM) 12 TAYLOR	PC	1	12/04/2017	9,694	9,69
14	1646	DRENO DE KHER (HASTE 30CM) 14 TAYLOR	PC	1	12/04/2017	9,694	9,69
15	1647	DRENO DE KHER (HASTE 30CM) 16 TAYLOR	PC	1	12/04/2017	9,694	9,69
16	2060	SONDA MALECOT 18 TAYLOR	PC	1	12/04/2017	20,753	20,76
17	903	MASCARA OXIGENACAO DE VENTURI ADULTO 1943 HUDSON	PC	1	12/04/2017	22,919	22,92
18	133	SCALP 21G ASEPTO BD	PC	1	12/04/2017	1,252	1,25
19	978	SERINGA 10ML S/AGULHA SLIP BD (400)	PC	400	12/04/2017	0,482	192,60
20	3036	UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO 250ML PROTEC	PC	1	12/04/2017	13,364	13,36
21	734	DISPOSITIVO P/INCONTINENCIA URINARIA N 6 URO CONTROL (4)	PC	4	12/04/2017	0,894	3,57

Sub-Total:	697,82	Frete:	0,00	Total:	697,82
-------------------	---------------	---------------	-------------	---------------	---------------

Condição de Pagamento: a vista com depósito antecipado

Observações: JOSE / JONES

Cotação sujeita à aprovação de cadastro e análise de crédito. Por favor, providenciem a documentação contida em nosso site, através do link: <http://www.cbsmed.com.br/fazer-cadastro/>, e enviem para o e-mail: cadastro@cbsmed.com.br. Dúvidas, consultar através do telefone: 11-3347-2700 – Dep. de Cadastro.

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A
RUA PALMORINO MONACO, 630 - BRAS - SAO PAULO - 03043-000 - SP - BRASIL
Tel. 11 33472700 - Fax 01 140818686

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 50672

Cliente 539 - SANTA CASA DE
Região 1 - UNICA
Rating A
Limite de Crédito R\$ 10.000,00

Contato 539.1 - XML
Cargo
Telefone 11111111
Setor

Tipo Operação	Receptivo	Data Cotação	12/04/2017	Situação	VALIDA
Forma de Pagto	BL - BOLETO	Condição de Pagto	28D - 28 DIAS		
Operador	18 - FILIPE RIBEIRO LEMOS	Períodos Vencido	28		

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	2088	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000 ML VIC PHARMA 1 LT / 1 LT	36,00	R\$ 2,60	R\$ 93,60
2	1230	ALMOTOLIA 250 ML AMBAR-ESCURA J PROLAB 1 UN / 1 UN	50,00	R\$ 1,65	R\$ 82,50
3	3580	CANULA DE GUEDEL N/EST TRANSP 04 ADVANTIVE 1 UN / 1 UN	5,00	R\$ 2,50	R\$ 12,50
4	4321	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/BALAO 5,0 (I) BCI 1 UN / 1 UN	10,00	R\$ 53,00	R\$ 530,00
5	898	CAMPO 45X50 CM CIRURG C/50 27GR CLEAN 1 PC / 1 PC	42,00	R\$ 44,30	R\$ 1.860,60
6	909	COMPRESSA 09 FIOS GAZE 7,5X7,5 C/500- AMERICA 1 PC / 1 PC	825,00	R\$ 12,05	R\$ 9.941,25
7	2646	FIXADOR CELULAR SPRAY 100 ML KOLPLAST 1 FR / 1 FR	50,00	R\$ 6,20	R\$ 310,00
8	1367	MASCARA DE VENTURI ADULTO (I) MD 1 KT / 1 KT	5,00	R\$ 15,00	R\$ 75,00
9	2358	OTOSCOPIO STANDART MARK II (I) MD 1 UN / 1 UN	3,00	R\$ 280,00	R\$ 840,00
10	6135	SCALP 21G (I) CRAL 1 UN / 0,10000 UN	3.000,00	R\$ 0,1750	R\$ 525,00
11	2131	SERINGA 10ML SLIP S/AG SR 1 UN / 0,10000 UN	10.000,00	R\$ 0,2000	R\$ 2.000,00
12	2326	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML ROSCA NYLO UNITEC 1 UN / 1 UN	60,00	R\$ 13,35	R\$ 801,00

Valor Total Itens	R\$ 17.071,45	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 17.071,45
Tipo Entrega	Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

FILIPE RIBEIRO LEMOS

()

Observação

Descontos/Acréscimos acima do permitido para os itens: 2326.0.0 autorizados por: Fabiano Fonseca em 26/04/2017.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Observação

Descontos/Acréscimos acima do permitido para os itens: 2326.0.0 autorizados por: Fabiano Fonseca em 26/04/2017.



**CIRÚRGICA
SÃO JOSÉ**
DESDE 1986

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

COMPRA DIRETA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UNID	MARCA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Absorvente Intimo feminino s/ abas In Continence c/20	60	pct	Medihouse	R\$ 9,24	R\$ 554,40
2	Agua oxigenada 10% 1000ml	36	frsc	Vic Pharma	R\$ 3,48	R\$ 125,28
3	Almotolia bico reto 250 ml	50	und	Prolab	R\$ 1,90	R\$ 95,00
4	Almotolia bico reto 100 ml (125ml)	50	und	Prolab	R\$ 1,37	R\$ 68,50
5	Anuscopio 2,0cm; 9cm; 13cm	30	und	Kolplast	R\$ 1,40	R\$ 42,09
6	Avental Descartavel azul escuro s/ manga 30G c/10	100	pct	Hndesc	R\$ 13,20	R\$ 1.320,20
8	Canula de Guedel n°3	5	und	Dipromed	R\$ 2,35	R\$ 11,75
9	Canula de Guedel n°4	5	und	Dipromed	R\$ 2,35	R\$ 11,75
11	Campo Operatorio 50x45cm	42	pct	MDA	R\$ 43,76	R\$ 1.837,92
12	Compressa de Gaze 7,5x7,5 não esteril 9Fios c/500	825	pct	MDA	R\$ 7,56	R\$ 6.237,00
13	Curativo fixador transparente 7x7cm esteril	300	und	3m	R\$ 6,23	R\$ 1.869,90
15	Curativo fixador transparente 6x7cm esteril	3.000	und	3m	R\$ 1,33	R\$ 4.002,00
18	Dreno Kerr n°16 latex formato "T"	15	und	Taylor	R\$ 11,84	R\$ 177,60
20	Sonda Malecot 18	10	und	Taylor	R\$ 22,30	R\$ 223,00
27	Fixador celular para laminas de colposcopia	50	frsc	Kolplast	R\$ 6,93	R\$ 346,50
28	Gliconato de Clorexidina 0,5% Alcoolica 100ml	400	frsc	Vic Pharma	R\$ 1,48	R\$ 592,00
34	Protetor para cone luer femea	3.000	und	Cremer Embramed	R\$ 0,23	R\$ 690,00
35	Scalp n°21	3.000	und	Solidor	R\$ 0,16	R\$ 487,80
36	Seringa Descartavel 10ml s/ag luer slip	10.000	und	SR	R\$ 0,18	R\$ 1.814,00
39	Umidificador de oxigenio	60	frsc	Protec	R\$ 14,37	R\$ 862,20
40	Uripen n°6	100	und	UROCONTROL	R\$ 0,97	R\$ 97,00
VALOR TOTAL						R\$ 21.465,89

Jacarei, de MARÇO de 2017.

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 28 dias

PRAZO DE ENTREGA: 10 dias

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 500,00

Dados Bancários



Banco do Brasil

Agência: 3358-8 - São José dos Campos

Conta Corrente: 5.117-9

CNPJ 55.309.074/0001-04

CIRÚRGICA SÃO JOSÉ LTDA

ROD GERALDO SCAVONE, 2300

Cirúrgica São José Ltda.

Distribuidora de Material e Medicamento Hospitalar

CNPJ 55.309.074/0001-04 Insc. Estadual: 392.118.024.118 - Tel: 12 3925-9000

Rodovia Geraldo Scavone, 2300 - galpões 23 e 24 - Rio Comprido - CEP 12305-900 - Jacarei - SP

www.cirurgicasaojose.com.br e-mail: atendimento@cirurgicasaojose.com.br

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

Proposta de Venda - Número 2383786

Unidade CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA	Data Inclusão 12/04/2017	Validade da Proposta 12/04/2017
--	------------------------------------	---

Condição de Pagamento A VISTA	Frete FOB	Transportadora CFERNANDES
---	---------------------	-------------------------------------

Código / Cliente 35734	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ 50.320.605/0001-38
----------------------------------	---	-----------------------------------

End. de entrega R PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N - CENTRO - ILHABELA - SP	CEP 11630000
---	------------------------

Observações

PRODUTOS

Nº	Código	Descrição	Un.	Qtd.	VI. Unitário	VI. Total	%Icms	%Ipi	Sb. Trib
10	0903-0	ALMOTOLIA PLASTICA ESCURA 250ML J.PROLAB	PC	60	2,10740	126,44	18	0	0,00
20	ANFC	ANUSCOPIO FECHADO KOLPLAST	PC	60	2,21447	132,87	18	0	0,00
30	73.800.90.300	CANULA GUEDELL N/ESTERIL NR. 3 DAHLHAUSEN	PC	10	1,62000	16,20	18	0	0,00
40	73.800.90.400	CANULA GUEDELL N/ESTERIL NR. 4 DAHLHAUSEN	PC	10	1,62000	16,20	18	0	0,00
50	050050C	CANULA TRAQ. C/BL 5,0MM COMPER	PC	10	20,70000	207,00	18	0	0,00
60	79105-06	CAMPO OPER.45X50 C/RX PT/50 CROCHE NEVE	PT	42	95,91480	4.028,42	0	0	0,00
70	79106-00	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 09F PT/500 CROCHE NEVE	PT	825	22,14000	18.265,50	0	0	0,00
80	72390-00	CURATIVO TRANSP. 6X8 CX 50 LEUKOMED IV NEVE	CX	6	103,53220	621,19	0	0	0,00
90	H315	CURATIVO HIDROCOLOIDE 15X20 EXTRA FINO CURACTIVE CASEX	UN	50	15,90750	795,38	0	0	0,00
100	571.21.200	DRENO TUBO "T" KEHR 12FR WELL LEAD	PC	10	13,18890	131,89	18	0	0,00
110	571.21.400	DRENO TUBO "T" KEHR 14FR WELL LEAD	PC	15	13,18890	197,83	18	0	0,00
120	571.21.600	DRENO TUBO "T" KEHR 16FR WELL LEAD	PC	15	13,18890	197,83	18	0	0,00
130	415.600.14	SONDA MALECOT CH14 RUSCH	PC	5	43,87500	219,38	18	0	0,00
140	415.600.18	SONDA MALECOT CH18 RUSCH	PC	10	43,87500	438,75	18	0	0,00
150	2215142	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA UNDIS MEDICAL	PC	50	7,00000	350,00	18	8	0,00
160	CC07CR30	CATEG. CROM. 0 C/AG. 3/8 CIL. 30MM CX/24 TECNOFIO	CX	4	72,68800	290,75	18	0	0,00
170	CS47MR20	CATEG. SIMP. 4-0 C/AG.1/2 CIL.20MM CX/24 TECNOFIO	CX	4	72,68800	290,75	18	0	0,00
180	KF	KOLPOFIX (FIXADOR CELULAR) 100ML KOLPLAST	PC	50	7,77687	388,84	18	0	0,00
190	GC8026B01	MASCARA VENTURI ADULTO GOODCOME	PC	5	8,49844	42,49	18	8	0,00
200	000202	SCALP 21G INTRAV. WILTEX	PC	3.000	0,18060	541,80	18	0	0,00
210	10.070	SERINGA DESC. S/AG. 10ML LS SR	PC	10.000	0,19950	1.995,00	0	0	0,00
220	L1450H3R	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADO 3V. 30-50ML NR.14 SISCO	PC	20	4,90000	98,00	18	0	0,00
230	160M	URITEX NR.6 S/EXTENSAO PT/4 INOVATEX	PT	25	4,42800	110,70	18	0	0,00

OM = 0,00000

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Representante FLAVIA BADARO VELIS	Telefone (011) 4152-0287	Valor Líquido R\$ 29.474,13	Valor Total R\$ 29.503,21
---	------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

Caro Cliente, o pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. Conforme o pedido realizado, a cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Salientamos que caso V.Sa. tenha aderido ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impressos em papel. A cobrança ou boleto, no caso do DDA, estará disponível eletronicamente em seu banco pela internet.

A presente venda será tributada regularmente como uma venda normal, não sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo eventual imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente informar a Cirúrgica Fernandes sobre tal aspecto no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, para que possamos avaliar junto ao nosso departamento jurídico a aplicação ou não desse benefício ou tratamento especial/diferenciado.



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Cidade: JAGUARIUNA **Estado:** SP
End: PRAÇA EMILIO MARCONATO N 1000, GALPAO G22
Fone: (19) 3522-5800
Cep: 13820-000
Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: 758643

Quarta-feira, 12 de abril de 2017

Dados do Cliente:

Empresa: 11659 - SANTA CASA DE MISERICORDIA L'E ILHABELA
End: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
Cep: 11630000

Cidade: ILHABELA - Estado: SP
Fone: (12) 3896-1710

Fax:
Cnpj: 50.320.605/0001-38

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qty	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	025190	AGUA OXIGENADA 10VOL CX C/12FR X 1000ML	VIC PHARMA	CX	CAIXAS	3	R\$ 2,9700	R\$ 35,6400	R\$ 106,92
Princípio Ativo:		AGUA OXIGENADA 1000ML							
2	028316	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX 27G PCT C/50UN	MEDGAUZE	PA	PACOTE	42	R\$ 0,8600	R\$ 43,0000	R\$ 1.806,00
Princípio Ativo:		CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX							
3	017030	COMPRESSA DE GAZE 09F 7,5X7,5 PCT C/500UN	MEDGAUZE	PA	PACOTE	825	R\$ 0,0166	R\$ 8,3000	R\$ 6.847,50
Princípio Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 8DOB 7,5X7,5							
4	027864	FILTRO BACTERIANO VIRAL DESC/HME C/TUBO FLEX PCT C/1UN	HAITECH MEDICAL	PA	PACOTE	50	R\$ 7,6000	R\$ 7,6000	R\$ 380,00
Princípio Ativo:		FILTRO BACTERIANO VIRAL							
5	025775	CLOREXIDINA CHLOROHEX 0,5% SOL HIDROALCOOLICA 100ML CX C/24	VIC PHARMA	FR	FRASCOS	400	R\$ 1,4200	R\$ 1,4200	R\$ 568,00
Princípio Ativo:		CLOREXIDINA 0,5% 100ML							
6	026828	TAMPA PARA CATETER CONEC TIPO LUER FEMEA C/600 - CON000011	FORTECARE	CX	CAIXAS	5	R\$ 0,1670	R\$ 100,2000	R\$ 501,00
Princípio Ativo:		CONECTOR PARA LUER TAMPA PARA CATETER							
7	011628	SCALP No21G ASEPTO CX C/50UN	BD	CX	CAIXAS	60	R\$ 1,1700	R\$ 58,5000	R\$ 3.510,00
Princípio Ativo:		SCALP N.21G							
8	013477	SERINGA 10ML S/AG SLIP CENTRAL C/400UN	BD	CX	CAIXAS	25	R\$ 0,4500	R\$ 180,0000	R\$ 4.500,00
Princípio Ativo:		SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP							

Total Orçamento: R\$ 18.219,42

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Previsão de Entrega: 13/04/2017

Validade da Proposta: 17/04/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Observações:

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmitiva, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Orçamento realizado por: Camila Fortes

EMAIL

LUIMED COM.DE PROD.HOSP LTDA - EPP

CNPJ:09.000.348/0001-53

Código:1

Telefone: 1139771777 Fax: 1139024639

Endereço: RUA WILLIS ROBERTO BANKS, 487

Cidade: São Paulo

UF: SP

CEP:05128000

VENDA NORMAL(001) N° 139352

PREVISÃO DE SAÍDA:12/04/2017

INCLUIDO POR SARAH

SITUAÇÃO Q

NR. OF.

Cliente.: 048439 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

Cnpj: 50320605000138

Endereço.: RUA PADRE BRONISLAU CHERECK,15

CEP.: 11630-000

Bairro ..: CENTRO

Cid. .: Ilhabela - SP

Fone .: (12) 3896-5766 Fax:

Compl.:

Vendedor.: SARAH

Código: 001

QTDE	PRODUTO	CFOP	UNITÁRIO	%DESCONTO	UNITÁRIO	VL. TOTAL
36	000005 AGUA OXIG.10vols.1000ml RIOQUIMICA	5405	7,1998	35,41	4,6500	167,40
3	001231 ALMOTOLIA 125ml NATURAL BICO RETO J.PROLAB (PCT.C/12)	5102	24,4800	35,46	15,8000	47,40
3	001399 ALMOTOLIA 250ml AMBAR BICO RETO J.PROLAB (PCT.C/12)	5102	35,7600	35,40	23,1000	69,30
825	000975 C.GAZE 9 FIOS CLEAN 7,5x7,5	5405	13,3672	34,17	8,8000	7.260,00
# 42	000382 CAMPO OPERATORIO AMERICA 45x50 (C/50) AMERICA	5405	96,6800	35,35	62,5000	2.625,00
10	005124 CURATIVO HIDROCOLOIDE CURATEC 15x15cm STANDARD C/5	5102	172,4376	35,05	112,0000	1.120,00
100	004466 DISPOSITIVO INCONTINENCIA URIPEN N° 6 C/EXTENSAO	5102	3,4000	35,29	2,2000	220,00
3	002707 OTOSCOPIO-MINI MISSOURI PRETO	5102	280,0008	33,93	185,0000	555,00
# 400	000059 RIOHEX 0,5% ALC. 100ml RIOQUIMICA (CLOREXIDINA)	5405	2,8500	35,09	1,8500	740,00
1	004428 RIOSCOPE OPA 5000ml RIOQUIMICA (ORTOPHTALADEIDO)	5102	340,2000	33,86	225,0000	225,00
3	005164 RIOSCOPE OPA FITA TEST-STRIP (C/40) RIOQUIMICA	5102	240,0000	37,50	150,0000	450,00
10000	001474 SERINGA DESC.S/AG.10cc S.R SLIP	5405	0,3494	37,03	0,2200	2.200,00

TOTAL DE PEÇAS:	11426	DESCONTO TOTAL:	35,01 %	TOTAL DO PEDIDO.:	15.679,10
PESO LIQUIDO:	365,195	PESO BRUTO:	369,344	DESC. COND.:	
CONDIÇÃO DE PAGTO:	000105	VERIFICAR COM CLIENTE		VALOR IPI:	0,00
FORMA DE PAGTO:	000001	COBRANCA BANCARIA		VALOR ICMS-ST:	0,00
TRANSPORTADORA:	000001	LUIMED COMER DE PROD HOSP LTDA		DESPESAS:	
FONE .:	1139049020	TIPO FRETE: EMITENTE		TARIFAS:	0,00
CUBAGEM:	0,000 m	PESO CUBADO:	0,000 KG	FRETE:	
Val Aprox dos Tributos R\$ 4506,35(28,74%)	FONTE: IBPT			SUFRAMA	
				TOTAL FINAL :	15.679,10

FINANCEIRO:

ESTOQUE:

atenção FATURAMENTO:

MINIMO DE 1.000,00 COM FRETE CIF.

EXPEDIÇÃO:

PRE-VENDA APROVADA:

NR. NOTA:

VOLUMES:

000

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº37 /17

11/04/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	24828. ABSORVENTE ÍNTIMO FEMININO SEM ABAS	60 PCT		
02	24835. 24835. ÁGUA OXIGENADA 10% FRASCO C/ 1000 ML CATEGORIA 10 VOLUMES;	36 FRS		
03	24549. ALMOTOLIA BICO RETO ÂMBAR 250ML	50 UNI	K.G. Pomu	442.
04	24550. ALMOTOLIA BICO RETO NATURAL 100ML	50 UNI	PRIOB	11.89
05	26433. ANUSCOPIO DESCARTAVEL FECHADO UTILIZADO PARA REALIZAÇÃO DE ANUSCOPIA, PRODUTO COMPOSTO POR TRÊS PEÇAS: CORPO, ÊMBOLO E PONTEIRA, FABRICADO SEM POLIESTIRENO CRISTAL, DIMENSÕES: ABERTURA PROXIMAL DIÂMETRO DE 2,0CM; EXTENSÃO DE SEGMENTO CILÍNDRICO 9CM; ÊMBOLO COMPRIMENTO TOTAL DE 13CM	30 UNI	J	4,34
06	26251. AVENTAL DESCARTAVEL AZUL SEM MANGA PARA PACIENTE AVENTAL PROCEDIMENTO SEM MANGA, COR AZUL ESCURO, CONFECCIONADO EM TNT GRAMATURA 30 FABRICADA EM 100% POLIPROPILENO. ATÓXICO. DESCARTÁVEL - EMBALAGEM C/ 10 UNIDADES.	100 PCT		
07	24891. BOLSA PARA COLOSTOMIA DESCARTÁVEL 76MM RECORTÁVEL BOLSA COLETORA DO TIPO INTESTINAL, DRENÁVEL, DE UMA PEÇA, RECORTÁVEL, TRANSPARENTE OU OPACA, SISTEMA ÚNICO, DESCARTÁVEL CAIXA C 10 UNIDADES	10 CX	60mm. SAPT	124,00.
08	25070. CÂNULA DE GUEDEI Nº 3 DE MATERIAL ATÓXICO COM FLEXIBILIDADE E CURVATURA ADEQUADAS; ORIFÍCIO CENTRAL; BORDA DE SEGURANÇA; RESISTENTE A DESINFECÇÃO; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE	05 UNI	Adonwe	210
09	25071. CÂNULA DE GUEDEL Nº 4 DE MATERIAL ATÓXICO COM FLEXIBILIDADE E CURVATURA ADEQUADAS; ORIFÍCIO CENTRAL; BORDA DE SEGURANÇA; RESISTENTE A DESINFECÇÃO; EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE	05 UNI	||	||
10	25078. CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO Nº 5,0 KIT CANULA DE TRAQUEOSTOMIA ESTERIL DESCARTAVEL, CONFECCIONADA EM MATERIAL ATOXICO-FLEXIVEL-TRANSPARENTE; COMPOSTA POR CANULA EXTERNA COM BALAO DE BAIXA PRESSAO; CANULA INTERIOR E TAMPA DE VEDACAO, LINHA RADIOPACA; ASAS PARA FIXACAO COM IMPRESSAO DO NUMERO EM LOCAL VISIVEL; DE FACIL MANUSEIO QUE NAO CAUSE TRAUMATISMO TRAQUEAL E MANDRIL COM PONTA ARREDONDADA; GUARNICAO DE INSUFLACAO UNIVERSAL PARA SERINGAS; CALIBRE 5,0; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSEPTICA; A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE	10 UNI		
11	24593. COMPRESSA CIRÚRGICA (CAMPO OPERATÓRIO) 50 X 45CM ,COM ELEMENTO RADIOPACO; EM TECIDO DE 100% ALGODÃO,	42 PCT	America	5960

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

	ISENTA DE ALVEJANTE ÓPTICO, COM 04 CAMADAS DE TECIDO SOBREPOSTO; COM COSTURA REFORÇADA, BORDAS BEM ACABADAS; PRÉ-LAVADAS (SEM AMIDO); CADARÇO 100% ALGODÃO C/ 30cm DE COMPRIMENTO FIXADO AO CAMPO DA DOBRA; NÃO ESTÉRIL; REPROCESSÁVEL; EMBALADA EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; PACOTE COM 50 PEÇAS; O PRODUTO DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NBR 14767.			
12	24595. COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM NÃO ESTÉRIL 9 FIOS COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA; EM FIOS DE ALGODÃO PURO E BRANCO; SEM FALHAS OU FIAPOS SOLTOS, 09 FIOS/CM² (CM QUADRADO); DOBRAS UNIFORMES E PERFEITAS VARIANDO DE 08 DOBRAS, SEM FILAMENTO RADIOPACO; MEDINDO 7,5 X 7,5CM; COM FORMATO QUADRADO; NÃO ESTÉRIL; EMBALADA EM PLÁSTICO ATÓXICO, CONTENDO 500 UNIDADES; O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO ANALÍTICO QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DA NBR 13843.	825 PCT		
13	25163. CURATIVO E FIXADOR TRANSPARENTE 7CM X 7CM ESTERIL - Curativo e Fixador Transparente p/ Cateter Periférico, estéril, tamanho 07cm x 07cm (Descrição: Curativo de filme transparente de poliuretano recoberto com adesivo acrílico hipoalergênico resistente à água e fibras de poliéster não tecidas	300 UNI		
14	24600. CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL 15CM X 15CM CURATIVO ADESIVO HIDROCOLÓIDE"; (CARBOXIMETILCELULOSE) COM OU SEM ASSOCIAÇÃO DE ALGINATO, FORMATO QUADRADO OU OVAL; MEDINDO APROXIMADAMENTE 15CM X 15CM, ALEM DA BORDA ADESIVA DE APROXIMADAMENTE 1,5CM, ABSORVENTE, ESTÉRIL, HIPOALERGÊNICO, FLEXÍVEL, COM BARREIRA BACTERIANA; EMBALADO INDIVID. EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA DE ABERTURA E TRANSFERENCIA ASEPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE	50 UNI		
15	25751. CURATIVO TRANSPARENTE BÁSICO PARA CATETER PERIFÉRICO ESTERIL TAMANHO 06CM X 07CM CURATIVO TRANSPARENTE DE POLIURETANO-RECOBERTO COM ADESIVO ACRÍLICO HIPOALERGÊNICO, LINER DE PAPEL E TIRAS DE NÃO TECIDO. ESTÉRIL, TAMANHO 6CM x 7CM.	3.000 UNI		
16	24608. DRENO DE KERR Nº 12 CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO	10 UNI		
17	24609. DRENO DE KERR Nº 14 CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	15 UNI		
18	24610. DRENO DE KERR Nº 16 CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	15 UNI		
19	24613. DRENO DE MALECOT Nº 14 EM LÁTEX NATURAL; NA COR VERMELHA; MEDINDO 30CM; DESCARTÁVEL; ESTÉRIL; EM MATERIAL QUE PROMOVE BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE	05 UNI		
20	24614. DRENO DE MALECOT Nº 18 EM LÁTEX NATURAL; NA COR VERMELHA; MEDINDO 37CM; TUBO CILINDRADO C/4 ALETAS VAZADAS PRÓXIMAS DAS EXTREMIDADES; DESCARTÁVEL; ESTÉRIL; EM MATERIAL QUE PROMOVE BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ	10 UNI		

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE			
21	24623. ELETRODOS P/ ELETROESTIMULAÇÃO 5X 5 PCT C 4	30 PCT	
22	24622. ELETRODOS P/ ELETROESTIMULAÇÃO 5 X 9 PCT C 2	80 PCT	
23	24877. FILTRO P/ RESPIRADOR (HIDRÓFOTO/BACTERIOSTÁTICO) FILTRO BARREIRA BACTÉRIA/VÍRUS, TROCADOR DE CALOR E UMIDADE PARA CIRCUITOS RESPIRADOR EM ANESTESIA OU VENTILAÇÃO CONTÍNUA, COM MEMBRANA PREGUEADA E TOTALMENTE HIDROFÓBICA DE 0,22 MICRA, BIDIRECIONAL, SEM TRATAMENTO COM SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS OU HIGROSCÓPICAS.	50 UNI	
24	24880. FIO CATGUT CROMADO 0, AGULHA CILÍNDRICA, 3/8 CÍRCULO E 3,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO FIO CIRÚRGICO DE CATGUT CROMADO, ESTÉRIL, ABSORVIVEL, DIÂMETRO 0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 3/8 CIRCULO, CILINDRICA MEDINDO 3,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT - NR 13904.	04CX	
25	24641. FIO CATGUT SIMPLES 4-0, AGULHA CILÍNDRICA, 1/2 CÍRCULO E 2,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO FIO CIRÚRGICO DE CATGUT SIMPLES, ESTÉRIL, ABSORVIVEL, DIÂMETRO 4-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 1/2 CIRCULO, CILINDRICA MEDINDO 2,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT - NR 13904.	04 CX	
26	24698. FITA CREPE 50MM X 50M FITA ADESIVA CIRÚRGICA; EM CREPE; BRANCA; COM MASSA ADESIVA ANTIALÉRGICA A BASE DE ÉTER SINTÉTICO; TENDO UMA FACE COM PERFEITA ADERÊNCIA; MEDINDO (5,0CM X 50M); EMBALADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO	30 ROLO	
27	24702. FIXADOR CELULAR PARA LÂMINAS DE COLPOSCOPIA COMPOSTO DE ÁLCOOL ETILICO EXTRA FINO (95%), CARBOWAX (2,5%) E PROPOLENTE, INDICADO PARA FIXAÇÃO DE ESFREGAÇOS CELULARES EM LAMINA, PRODUTO INOFENSIVO A CAMADA DE OZÔNIO (NÃO CONTÉM CFC), CONTEÚDO 100ML.	50 FRS	
28	25711. GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML CONCENTRAÇÃO DE 0,5%; FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ALCOÓLICA; FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO CONTENDO 100mL; USO ANTI-SÉPTICO.	400 FRS	
29	26282. KIT CATETER VENOSO CENTRAL - CVC - DUPLO LUMEN 13 G (7F) X 20 CM	15 KIT	
30	26283. KIT CATETER VENOSO CENTRAL - CVC - DUPLO LUMEN 13 G (7F) X 30 CM	15 KIT	
31	25740. MASCARA FACIAL ADULTO COM SISTEMA VENTURI MÁSCARA FACIAL P/ OXIGENIOTERAPIA C/ SISTEMA VENTURI - ADULTO (KIT COM MÁSCARA FACIAL ADULTO, TRAQUÉIA CORRUGADA, EXTENSÃO P/ CONEXÃO NO FLUXÔMETRO,	05 UNI	

Vogio
K. Afreima
 586
 208
 Md
 17,40

	ADAPTADOR P/ UMIDIFICAÇÃO / INALAÇÃO, 06 VÁLVULAS COLORIDAS (LARANJA, ROSA, VERDE, BRANCA, AMARELA E AZUL)			
32	12847. ORTOFTALALDEÍDO 0,55% - SOLUÇÃO DESINFETANTE DE ALTO NÍVEL - GALÃO 5 LT (RIOSCOPE OPA) TEMPO DE DESINFECÇÃO DE 10 MINUTOS.	06 GL		
33	24816. OTOSCÓPIO CABEÇOTE MOVEL; COM VISOR COM LENTE DE AUMENTO DE NO MÍNIMO 2,5 X; COM LAMPADA 2,5V HALOGENA OU INCANDESCENTE; COM CABO PARA PILHAS MÉDIAS, EM AÇO INOX; ACOMPANHA (M) ESPÉCULO (S) ACOMPANHA 5 ESPÉCULO 2,5 MM, 3,5 MM, 4,5 MM, 5,5MM E 6,5 MMM (+/-5 MM), REUTILIZAVEIS, ACONDICIONADO EM ACONDICIONADO EM BOLSA OU ESTOJO, COM GARANTIA MÍNIMA DE 6 MESES.	03 UNI	<i>Morimnet</i>	<i>4930</i>
34	25739. PROTETOR PARA CONE LUER FEMEA VÁLVULA PARA FECHAR AS CONEXÕES, REDUZINDO POSSIBILIDADE DE INFECÇÕES E OBSTRUÇÕES; COM PRESSÃO POSITIVA QUE REDUZ A CHANCE DE REFLUXO.	3.000 UNI		
35	24940. SCALP Nº 21 DISPOSITIVO PARA INFUSÃO VENOSA PERIFÉRICA; COM AGULHA 21G, SILICONIZADA DE PAREDE FINA, (SCALP); COM BISEL TRIFACETADO; ASA DE EMPUNHADURA FLEXÍVEL, ALINHADA E ANTIDERRAPANTE; EXTENSÃO DE PROLONGAMENTO CÂNULA EM VINIL, COM 30CM DE COMPRIMENTO, FLEXÍVEL E TRANSPARENTE; CALIBRE 21, COM CONECTOR RÍGIDO TIPO LUER, COM TAMPAS ESTÉREIS; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA DE ABERTURA ASSÉPTICA, INDIVIDUAL; O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR LAUDO QUE COMPROVE SUA CONFORMIDADE COM A NBR 9753	3.000 UNI	<i>KTO egod</i>	<i>017</i>
36	20203. SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA SERINGA DESCARTÁVEL; EM PLÁSTICO, ATÓXICO, APIROGÊNICO; ÍNTEGRA, TRANSPARENTE; CORPO COM GRADUAÇÃO MILIMETRADA EM 3, 6 E 10mL; ÊMBOLO LÁTEX-FREE; CANHÃO COM BICO LUER SLIP; ESTÉRIL; SILICONIZADA; COM CAPACIDADE DE 10 mL; SEM AGULHA, EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO ANALÍTICO LABORATORIAL DE CUMPRIMENTO DA NBR ISO 7886 E DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	10.000 UNI	<i>GR.</i>	<i>0219</i>
37	25021. SONDA FOLEY TRÊS VIAS Nº 14 MATERIAL EM BORRACHA NATURAL, SILICONIZADA; ESTÉRIL; COM BALÃO DE ATE 30 ML; COM 3 VIAS; NÚMERO DO CALIBRE ESTAMPADO EM LOCAL VISÍVEL CALIBRE 14, EMBALADA EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	20 UNI	<i>goumet.</i>	<i>251</i>
38	26563. TIRA REAGENTE PARA ORTOFTALALDEÍDO PCT C 15 TIRAS TIRAS DE TESTE DE SOLUÇÃO ORTOFTALALDEÍDO 0,55%	03 PCT		
39	24766. UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO	60 frs	<i>Protoc</i>	<i>11,72</i>
40	24679. URIPEN Nº 6 CONFECCIONADO EM LÁTEX SILICONIZADO; COM PONTA FUNILADA ADEQUADA PARA CONEXÃO AO TUBO DE EXTENSÃO DO COLETOR; POSSUIR RESERVATÓRIO DE FORMA QUE EVITE DOBRAS E TORÇÕES; COMPOSTO DE 01 PEÇA; AUTO ADESIVO; HIPOALERGÊNICO, COM APLICADOR PARA FACILITAR A COLOCAÇÃO; COM BAINHA PRÉ ENROLADA; TAMANHO GRANDE (35 MM)	100 uni		

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 5 Prazo de entrega: 60 Dias
Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR
Razão social da empresa: g000md
CNPJ: 78 742491 0001.33
END.: _____, N° _____
Bairro: _____, cidade: _____
Vendedor: _____, TEL. _____ FAX _____

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email
Almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br
Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9618

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000
INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº37 /17

11/04/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	26282. KIT CATETER VENOSO CENTRAL - CVC - DUPLO LUMEN 13 G (7F) X 20 CM	15 KIT	Biomedical	86,00
02	26283. KIT CATETER VENOSO CENTRAL - CVC - DUPLO LUMEN 13 G (7F) X 30 CM	15 KIT	biomedical	98,00

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 5 dias Prazo de entrega: a combinar devido a verificação em estoque .

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: BIOCOPANY COMERCIO E SERVIÇO LTDA

CNPJ: 64.084.858/0001-64

END.: AV JOAO PEDRO CARDOSO

Nº 225 SALA 11 . Bairro: AEROPORTO , cidade: SÃO PAULO

Vendedor: SIDNEIA S DASSI , TEL. 11-5034-1700

FAX .

BIOCOPANY COM. E SERVIÇOS LTDA

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email

Almoarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br

Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9618

Obs; não aceitamos empenho

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Pré-Venda

18/04/2017
14:15

De 1 - CentroVale Solucoes para Saude Eireli
Endereço Padre Bento Cortez de Toledo
Bairro Vila São José
Cidade Taubaté-SP
C.N.P.J. 53.611.125/0001-14
I.E. 688.059.730.114
Telefone (012)2123-2000
FAX (012)2123-2010
Emitente A
E-Mail sac@centrovale.com.br

Para 809 - Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
Endereço Padre Brosnilau Chereck
Bairro Centro
Cidade Ilhabela-SP
C.N.P.J. 50.320.605/0001-38
I.E. NÃO CONTRIBUINTE
Telefone (012)3896-5766
FAX (012)3896-9200
Contato Fabio
E-Mail compras@santacasailhabela.org.br

Pré-Venda: 17938 - 18/04/2017

Vendedor(a): A (2)

Usuário: Simone Moreira Andrade Cavalcante

vendas@centrovale.com.br

Disponibilidade dos produtos serão avaliadas no fechamento do pedido.

Seq.	Item	Descrição	Qtde.	Un.	Vlr. Unit.	Vlr. Total	Peso Total
2	6672	Agua Oxigenada 3% 10 Vol. 1L FR - VicPharma Apres.: CX C/12FR Nome Comercial: - Fabricante: VicPharma	36	FR	5,9500	214,2000	0,0000
3	1602	Almotolia 250mL Bico Reto Ambar UN - J. Prolab Apres.: CX C/14PCT Nome Comercial: - Fabricante: J. Prolab	50	UN	2,5000	125,0000	0,0000
4	1591	Almotolia 250mL Bico Reto Transparente UN - J. Prolab Apres.: CX C/14PCT Nome Comercial: - Fabricante: J. Prolab ***** O F E R E C E M O S 250 ML *****	50	UN	3,1000	155,0000	0,0000
5	3766	Anuscopio Descartavel Fechado UN - Vagispec Adlin Apres.: UN C/1UN Nome Comercial: - Fabricante: Vagispec/Adlin ***** N A O E S T E R I L *****	30	UN	2,2610	67,8300	0,0000
11	4114	ITEM Apres.: UN C/1UN Nome Comercial: - Fabricante: CAMPO OPERATORIO 45 X 50 C/ RX - AMERICA MEDICAL	42	UN	97,5800	4.098,3600	0,0000
12	4114	ITEM Apres.: UN C/1UN Nome Comercial: - Fabricante: COMPRESSA 7,5 X 7,5 9 FIOS C/ 500 - MARCA KARINA	825	UN	15,1800	12.523,500	0,0000
14	4114	ITEM Apres.: UN C/1UN Nome Comercial: - Fabricante: HIDROCOLOIDE 15 X 15 E.FINO - CASEX	50	UN	11,6700	583,5000	0,0000
27	554	Fixador Citologico 100mL Spray p/ Fixacao Celular UN Vagispec Adlin Apres.: CX C/12UN Nome Comercial: Vagispec Fabricante: Adlin	50	UN	7,3200	366,0000	0,0000

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Pré-Venda

18/04/2017
14:15

Seq. Item	Descrição	Qtde.	Un.	Vlr. Unit.	Vlr. Total	Peso Total
284114	ITEM Apres.: UN C/1UN Nome Comercial: - Fabricante: Clorexidina, digluconato 0,5% Alcoolica 100mL ALM - VICK PHARMA	400	UN	2,4400	976,0000	0,0000
337472	Otoscopio c/5 Especulos UN - TK Mikatos Apres.: UN C/1UN Nome Comercial: - Fabricante: Mikatos	3	UN	293,9300	881,7900	0,0000
35531	Dispositivo para Infusao Intrav 21G UN - Solidor Labor Import Apres.: CX C/100UN Nome Comercial: - Fabricante: Solidor Labor Import	3.000	UN	0,2620	786,0000	0,0000
36325	Seringa Descartavel 10mL L. Slip S/A UN - Injex Apres.: CX C/150UN Nome Comercial: - Fabricante: Injex	10.000	UN	0,3000	3.000,0000	0,0000
393819	Umificador Simples p/ Oxig. c/ Frasco 250mL (Adulto) UN - Oxigel Apres.: UN C/1UN Nome Comercial: - Fabricante: Oxigel	60	UN	16,0700	964,2000	0,0000
404114	ITEM Apres.: UN C/1UN Nome Comercial: - Fabricante: URIPEN N.6 - MARCA BIOSANI	100	UN	1,0420	104,2000	0,0000
Total		14.696			24.845,580	0,0000

Condição Pagto.: 28 Dias (4)

Comentário/Negociação:

37/17
PRAZO DE ENTREGA 10 DIAS
NAO GARANTIMOS O ESTOQUE

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº 37/17

18/04/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
01	ABSORVENTE INTIMO SEM ABAS C/ 8 UNDS	60 pcts	SYM	R\$ 8,00
02	AGUA OXIGENADA 10% FRASCO C/ 1000ML	36 frs	VIC PHARMA	R\$ 8,30
03	ALMOTOLIA BICO RETO ÂMBAR 250ML	50 und	J.PROLAB	R\$ 4,00
04	ALMOTOLIA BIXCO RETO NATURAL 100ML	50 und	J.PROLAB	
05	ANUSCOPIO DESCARTAVEL FECHADO	30 und	KOLPAST	R\$ 2,80
06	AVENTAL DESCARTAVEL AZUL SEM MANGA PCT C/ 10 UNDS	100 pcts	HNDISC	R\$ 22,00
07	BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL 76MM PCT C/ 10 UNDS	10 pcts		
08	CANULA DE GUEDEL Nº 3	5 und	J.MED	R\$ 5,00
09	CANULA DE GUEDEL Nº 4	5 und	J.MED	R\$ 5,00
10	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/ BALÃO Nº 5	10 un	COMPER	R\$
11	COMPRESSA CIRURGICA (CAMPO OPERATÓRIO) 50X45CM	42 pcts	CLEAN	R\$ 74,00
12	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM NÃO ESTÉRIL 9 FIOS	825 pcts	CLEAN	R\$ 18,00
13	CURATIVO E FIXADOR TRANSPARENTE 7CM X 7CM ESTÉRIL	300 und		
14	CURATIVO HIDROCOLOIDE ESTÉRIL 15CM X 15CM	50 und	CASEX	R\$ 18,50
15	CURATIVO TRASNARENTE BASICO PARA CATETER PERIFERICO ESTÉRIL 6CM X 7CM	3000 und	TEGADERM	R\$ 2,70
16	DRENO DE KERR Nº 12	10 und	TAYLOR	R\$ 19,60
17	DRENO DE KERR Nº 14	15 und	TAYLOR	R\$ 19,60
18	DRENO DE KERR Nº 16	15 und	TAYLOR	R\$ 19,60
19	DRENO DE MALECOTE Nº 14	5 und	TAYLOR	R\$ 65,00
20	DRENO DE MALECOTE Nº 18	10 und	TAYLOR	R\$ 65,00
21	ELETRODOS P/ ELETROESTIMULAÇÃO 5X5 PCT C/ 4	30 pct	CARCI	R\$ 22,90
22	ELETRODOS P/ ELETROESTIMULAÇÃO 5X9 PCT C/ 4	80pct	CARCI	R\$ 31,00
23	FILTRO P/ RESPIRADOR (HIDROFÓBO/BACTERIOESTÁTICO)	50 und	CDN	R\$ 36,50
24	FIO CATGUT CROMADO 0 AGULHA CILINDRICA, 3/8 CIRCULO E 3,0CM E FIO 75CM CX C/ 24UNDS	4cxs	BIOLINE	R\$ 210,00
25	FIO CATGUT SIMPLES 4-0, AGULHA CILINDRICA, ½ CIRCULO E 2,0CM E FIO 75CM	4 cxs	BIOLINE	R\$ 219,00
26	FITA CREPE 50MM X 50M	30 rolos	EM FALTA	
27	FIXADOR CELULAR PARA LAMINAS DE COLPOSCOPIA 100ML	50 frs	KOLPLAST	R\$ 16,50
28	GLICONATO DE CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML	400 frs	VIC PHARMA	R\$ 3,90
29	KIT CATETER VENOSO CENTRAL CVC DUPLO LUMEN 13G 7F X 20CM	15 kit	BIOCOMPANY	R\$ 148,50
30	KIT CATETER VENOSO CENTRAL CVC DUPLO LUMEN 13G 7F X 30CM	15 kit	BIOCOMPANY	R\$ 187,90
31	MASCARA FACIAL ADULTO COM SISTEMA VENTURI	5 und	PROTEC	R\$ 41,000
32	ORTOFTALALDEIDO 0,55% SOLUÇÃO DESINFETANTE DE ALTO NIVEL GALÃO 5LT (rioscope opa)	6 gl	RIOSCOPE	R\$ 546,00
33	OTOSCOPIO MD MARK II Lâmpada 2.5V de alta qualidade de iluminação;	3 und	MD	R\$ 669,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

	<ul style="list-style-type: none"> • Reostato liga/desliga com controle de intensidade de luz; • Cabeça com conexão tipo baioneta; • Cabo em metal recartilhado, melhor ergonomia; • Lente de removível tipo lupa com aumento de 04x; • Espéculos de ouvido autoclaváveis; • Acompanha 05 espéculos reutilizáveis de encaixe metálico com trava (baioneta). • Cabo metálico recartilhado com acabamento fosco acetinado para 02 pilhas C (médias); • Espéculos de fácil limpeza e desinfecção, autoclavável a 134°C; • Tamanhos dos espéculos: 2,5mm - 3,5mm - 4,5mm - 5,5mm e 9,0mm; • Acompanha: 01 estojo para acondicionamento. 			
34	PROTETOR CONE LUER FEMEA	3000 und	WILTEX	R\$ 0,80
35	SCALP Nº 21	3000 und	LABOR	R\$ 0,31
36	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML S/ AGULHA	10000 und	SR	R\$ 0,46
37	SONDA FOLEY TRÊS VIAS Nº 14	20 und	SOLIDOR	R\$ 14,90
38	TIRA REAGENTE PARA ORTOFTALALDEID C/ 40 UNIDADES	3 pcts	RIOSCOPE	R\$ 380,00
39	UMIDIFICADOR DE OXIGENIO COMPLETO	60 frs	UNITEC	R\$ 30,00
40	URIPEN Nº 6	100 und	MADEITEX	R\$ 2,50

Pagamento: 30 Dias da entrega

Prazo de validade da proposta: 5 dias

Prazo de Entrega: 20 DIAS

Local de entrega da mercadoria: Rua Prefeito Mariano Procópio de Araújo Carvalho n. 86 – Pereque Ilhabela – SP

Razão Social da empresa: CIRURGICA CARAGUA EIRELI ME

CNPJ: 11.039.017/0001-79

End. Av: Anchieta, 741 - Bairro CENTRO

Cidade: CARAGUATATUBA/SP

Tel./FAX: (12) 3893.1286

Contato Vendas: Michele Almeida

Data: 18/04/2017

Assinatura e carimbo da empresa

Favor Retornar Via email
compras@santacasailhabela.org.br
 Tel. (12) 3896-9200 ramal: 9228.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



CIRÚRGICA ESTILO LTDA. – MATERIAIS MÉDICO-ODONT.LABORATORIAL E HOSPITALAR
Rua Sargento Silvio DelmarHollenbach, 890 – Nova Ribeirania – CEP 14096-590 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ 09.592.986/0001-00 - Tel./Fax: (16) 3626-0212 - Site: www.cirurgicaestilo.com.br

Santa Casa de Misericórdia de Ithabela

36-ÁGUA OXIGENADA 10 VOL RIOQUIMICA-R\$ 7,60 TOTAL-R\$ **273,60**

50-ALMOTOLIA AMBAR BICO RETO 250 ML J PROLAB-R\$4,29 TOTAL-R\$**214,50**

50-ALMOTOLIA TRANSLUCIDA TRANSPARENTE BICO RETO 125 ML J PROLAB
R\$2,25 TOTAL- R\$**112,50**

30-ANUSCÓPIO FENESTRADO C/50 KOLPLAST-R\$ 189,00 TOTAL-R\$**5.670,00**

42-COMPRESSA CAMPO OPERATÓRIO 45CM X 50CM ALVA C/50 CREMER
R\$163,00 TOTAL-R\$ **6.846,00**

825-COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM 09 FIOS C/500 MELHORMED
R\$ 18,99 TOTAL-R\$**15.666,75**

300-FIXADOR DE CATETER TEGADERM IV 7,0CM X 7,0CM C/100 1633BR 3M
R\$799,00 TOTAL-R\$**239.700,00**

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

30-FIXADOR DE CATETER TEGADERM PERIFÉRICO BASIC 6,0CM X 7,0CM C/100
1620BR 3M R\$ 209,99 TOTAL-R\$ **6.299,70**



CIRÚRGICA ESTILO LTDA. – MATERIAIS MÉDICO-ODONT.LABORATORIAL E HOSPITALAR
Rua Sargento Silvio DelmarHollenbach, 890 – Nova Ribeirania – CEP 14096-590 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ 09.592.986/0001-00 - Tel./Fax: (16) 3626-0212 - Site: www.cirurgicaestilo.com.br

50-FIXADOR CELULAR KOLPOFIX- R\$ 14,99 TOTAL-R\$ **749,50**

400-RIOHEX CLOREXIDINA SOLUÇÃO ALCOÓLICA 0,5% ALMOTOLIA 100ML
RIOQUIMICA- R\$3,89 TOTAL-R\$**1.556,00**

6-RIOSCOPE OPA GALÃO 5 LITROS RIOQUIMICA-R\$ 499,90 TOTAL-R\$**2.999,40**

3-Otoscópio TK Missouri Mikatos c/ 5 Espéculos-R\$490,00 TOTAL-R\$**1.470,00**


3000-DISPOSITIVO ASSEPTO (SCALP - ESCALPE)21G – BD-R\$ 1,69


TOTAL-R\$ **5.070,00**

100-SERINGA DESCA SLIP 10ML C/100 DESCARPACK-R\$32,29 TOTAL-R\$**3.229,00**


Silvania Moraes

Comercial

 (16) 3626-0211 ou (16) 3626-0212

 (16) 99162-5555 ou (16) 98864-6343

 vendas8@cirurgicaestilo.com.br

 vendas8.cirurgicaestilo

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 25 – Centro – Ilhabela / SP 11630-000

INSCRIÇÃO CNPJ: 50.320.605/0001-38

DEPTO. DE COMPRAS

ORÇAMENTO SANTA CASA Nº37 /17

11/04/17

Item	Descrição	Quant.	Marca	Valor unit.
11	24593. COMPRESSA CIRÚRGICA (CAMPO OPERATÓRIO) 50 X 45CM COM ELEMENTO RADIOPACO; EM TECIDO DE 100% ALGODÃO,ISENTA DE ALVEJANTE ÓPTICO, COM 04 CAMADAS DE TECIDO SOBREPOSTO; COM COSTURA REFORÇADA, BORDAS BEM ACABADAS; PRÉ-LAVADAS (SEM AMIDO); CADARÇO 100% ALGODÃO C/ 30cm DE COMPRIMENTO FIXADO AO CAMPO DA DOBRA; NÃO ESTÉRIL; REPROCESSÁVEL; EMBALADA EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO; PACOTE COM 50 PEÇAS; O PRODUTO DEVERÁ ESTAR EM CONFORMIDADE COM A NBR 14767.	42 PCT	POLARFIX	103,80
12	24595. COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM NÃO ESTÉRIL 9 FIOS COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA; EM FIOS DE ALGODÃO PURO E BRANCO; SEM FALHAS OU FIAPOS SOLTOS, 09 FIOS/CM ² (CM QUADRADO); DOBRAS UNIFORMES E PERFEITAS VARIANDO DE 08 DOBRAS, SEM FILAMENTO RADIOPACO; MEDINDO 7,5 X 7,5CM; COM FORMATO QUADRADO; NÃO ESTÉRIL; EMBALADA EM PLÁSTICO ATÓXICO, CONTENDO 500 UNIDADES; O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO ANALÍTICO QUE COMPROVE O CUMPRIMENTO DA NBR 13843.	825 PCT	STAR	22,80
14	24600. CURATIVO HIDROCOLÓIDE ESTÉRIL 15CM X15CM CURATIVO ADESIVO HIDROCOLOIDE"; (CARBOXIMETILCELULOSE) COM OU SEM ASSOCIACAO DE ALGINATO, FORMATO QUADRADO OU OVAL; MEDINDO APROXIMADAMENTE 15CM X 15CM, ALEM DA BORDA ADESIVA DE APROXIMADAMENTE 1,5CM, ABSORVENTE; ESTERIL, HIPOALERGENICO, FLEXIVEL, COM BARREIRA BACTERIANA; EMBALADO INDIVID. EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA DE ABERTURA E TRANSFERENCIA ASSEPTICA; A APRESENTACAO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEGISLACAO ATUAL VIGENTE	50 UNI	CASEX	32,70

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

15	25751. CURATIVO TRANSPARENTE BASICO PARA CATETER PERIFERICO ESTERIL TAMANHO 06CM X 07CM CURATIVO TRANSPARENTE DE POLIURETANO RECOBERTO COM ADESIVO ACRÍLICO HIPOALERGÊNICO, LINER DE PAPEL E TIRAS DE NÃO TECIDO. ESTÉRIL, TAMANHO 6CM x 7CM.	3.000 UNI	CRAL	0,93
16	24608. DRENO DE KERR Nº 12 CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO	10 UNI	WELL LEAD	19,20
17	24609. DRENO DE KERR Nº 14 CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	15 UNI	WELL LEAD	19,20
18	24610. DRENO DE KERR Nº 16 CONFECCIONADO EM LÁTEX NATURAL, OU MATERIAL COMPATÍVEL A SUA FINALIDADE, EM FORMATO T, COM PAREDES FINAS, FLEXÍVEL, ISENTO DE REBARBAS, COM CALIBRE IMPRESSO NO PRÓPRIO DRENO.	15 UNI	WELL LEAD	19,20
19	24613. DRENO DE MALECOT Nº 14 EM LÁTEX NATURAL; NA COR VERMELHA; MEDINDO 30CM; DESCARTÁVEL; ESTÉRIL; EM MATERIAL QUE PROMOVE BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE	05 UNI	RUSCH	67,97
20	24614. DRENO DE MALECOT Nº 18 EM LÁTEX NATURAL; NA COR VERMELHA; MEDINDO 37CM; TUBO CILINDRADO C/4 ALETAS VAZADAS PRÓXIMAS DAS EXTREMIDADES; DESCARTÁVEL; ESTÉRIL; EM MATERIAL QUE PROMOVE BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER A LEGISLAÇÃO VIGENTE	10 UNI	RUSCH	67,97
23	24877. FILTRO P/ RESPIRADOR (HIDRÓFOBO/BACTERIOSTÁTICO) FILTRO BARREIRA BACTÉRIA/VÍRUS, TROCADOR DE CALOR E UMIDADE PARA CIRCUITOS RESPIRADOR EM ANESTESIA OU VENTILAÇÃO CONTÍNUA, COM MEMBRANA PREGUEADA E TOTALMENTE HIDROFÓBICA DE 0,22 MICRA, BIDIRECIONAL, SEM TRATAMETO COM SUBSTÂNCIAS QUÍMICAS OU HIGROSCÓPICAS.	50 UNI	HEPA UNDIS	41,82

24	<p>24880. FIO CATGUT CROMADO 0, AGULHA CILÍNDRICA, 3/8 CÍRCULO E 3,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO FIO CIRÚRGICO DE CATGUT CROMADO, ESTÉRIL, ABSORVIVEL, DIÂMETRO 0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 3/8 CIRCULO, CILINDRICA MEDINDO 3,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.</p>	04CX	TECNOFIO	129,60
25	<p>24641. FIO CATGUT SIMPLES 4-0, AGULHA CILÍNDRICA, 1/2 CÍRCULO E 2,0CM E FIO 75CM DE COMPRIMENTO FIO CIRÚRGICO DE CATGUT SIMPLES, ESTÉRIL, ABSORVIVEL, DIÂMETRO 4-0, MEDINDO APROXIMADAMENTE 75 CM DE COMPRIMENTO, COM AGULHA DE 1/2 CIRCULO, CILINDRICA MEDINDO 2,0CM, COM BOM CORTE, QUE NÃO QUEBRE OU ENTORCE COM FACILIDADE, EM ENVELOPE INDIVIDUAL. EMBALAGEM APROPRIADA AO MÉTODO DE ESTERILIZAÇÃO QUE PERMITA ABERTURA E TRANSFERÊNCIA ASSÉPTICA, MANTENDO A INTEGRIDADE DO PRODUTO E SUA ESTERILIZAÇÃO ATÉ O MOMENTO DO USO. A EMBALAGEM EXTERNA DEVE TRAZER OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NUMERO DE LOTE, DATA DE VALIDADE E NUMERO DO REGISTRO DO MS. O PRODUTO DEVE SEGUIR A NORMA TÉCNICA DA ABNT – NR 13904.</p>	04 CX	TECNOFIO	129,60
27	<p>24702. FIXADOR CELULAR PARA LÂMINAS DE COLPOSCOPIA COMPOSTO DE ÁLCOOL ETILICO EXTRA FINO (95%), CARBOWAX (2,5%) E PROPOLENTE, INDICADO PARA FIXAÇÃO DE ESFREGAÇOS CELULARES EM LAMINA, PRODUTO INOFENSIVO A CAMADA DE OZÔNIO (NÃO CONTÉM CFC), CONTEÚDO 100ML.</p>	50 FRS	KOLPLAST	12,58

35	24940. SCALP Nº 21 DISPOSITIVO PARA INFUSÃO VENOSA PERIFÉRICA; COM AGULHA 21G, SILICONIZADA DE PAREDE FINA, (SCALP); COM BISEL TRIFACETADO; ASA DE EMPUNHADURA FLEXÍVEL, ALINHADA E ANTIDERRAPANTE; EXTENSÃO DE PROLONGAMENTO CÂNULA EM VINIL, COM 30CM DE COMPRIMENTO, FLEXÍVEL E TRANSPARENTE; CALIBRE 21, COM CONECTOR RÍGIDO TIPO LUER, COM TAMP A ESTÉRIL; EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA DE ABERTURA ASSÉPTICA, INDIVIDUAL; O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR LAUDO QUE COMPROVE SUA CONFORMIDADE COM A NBR 9753	3.000 UNI	WILTEX	0,30
36	20203. SERINGA DESCARTAVEL 10 ML S/AGULHA SERINGA DESCARTÁVEL; EM PLÁSTICO, ATÓXICO, APIROGÊNICO; ÍNTEGRA, TRANSPARENTE; CORPO COM GRADUAÇÃO MILIMETRADA EM 3, 6 E 10mL; ÊMBOLO LÁTEX-FREE; CANHÃO COM BICO LUER SLIP; ESTÉRIL; SILICONIZADA; COM CAPACIDADE DE 10 mL; SEM AGULHA, EMBALADA EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E ABERTURA ASSÉPTICA; O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE COM LAUDO ANALÍTICO LABORATORIAL DE CUMPRIMENTO DA NBR ISO 7886 E DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO ATUAL VIGENTE.	10.000	DESCARPACK	0,21

Pagamento: 30 DIAS DA ENTREGA

Prazo de validade da proposta: 30 DIAS Prazo de entrega: 10 DIAS

Local de entrega da mercadoria: A COMBINAR

Razão social da empresa: SANESMAR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – EPP

CNPJ:60.442.241/0001-12

END.: RUA SÃO PAULO, Nº27 - Bairro: VILA MATHIAS - Cidade: SANTOS

Vendedor: MARCELO DE JESUS MENDONÇA – TEL: (13) 3221-665

Assinatura e carimbo da empresa

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 2.524,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED CENTER
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/06/2017 - 11:37:38
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129840
Chave de segurança:	0000000000000000

SAC 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



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: **000171546**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**



CHAVE DE ACESSO:

3117 0500 8749 2900 0140 5500 1000 1715 4617 7986 0608

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 - 6403/6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131172544448181 09/05/17

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

C.N.P.J / C.P.F.

50.320.605/0001-38

DATA EMISSÃO

09/05/2017

ENDEREÇO

R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN -

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

09/05/2017

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE / FAX

1238969228

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:03:34

FATURA / DUPLICATA

000171546/01 06/06/2017 2.524,80

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		
1.578,60	189,43	0,00	0,00	2.524,80		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.524,80

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME(S)		57279	29,911 Kg	29,911 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
00121600 3004.90.69	BETAISTINA 16MG COMP (G) - 483972/VALIDADE30/12/18 C/ 30 CP	1 0	6403 060	3.000 CP	0,220000000	0,00%	660,00	660,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00,00
00087100 3004.90.69	CILÓSTAZOL 50 MG COMP (G) - 486109/VALIDADE30/06/18 C/ 30 CP	0 36	6403 060	1.080 CP	0,265000000	0,00%	286,20	286,20 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00,00
00065400 3004.90.99	RANITIDINA 150 MG COMP (G) - 45106S/VALIDADE06/12/18 C/ 300 CP	4 7	6102 000	20.100 CP	0,066000000	0,00%	1.326,60	1.326,60 1.326,60	0,00 0,00	159,19	0,00		12,00,00
00042900 3004.90.99	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMP 10 ML (G) 612014S/VALIDADE08/12/18	3 0	6102 000	600 AP	0,420000000	0,00%	252,00	252,00 252,00	0,00 0,00	30,24	0,00		12,00,00

Secretaria de Saúde
17 MAI 2017
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

Med Center Comercial Ltda.
BOM CLIENTE, FAVOR CONFERIR
IMEDIATAMENTE OS VOLUMES. Se houver
alguma divergência com os produtos,
entre em contato com a empresa através
do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA
Pedido: 57279
Volume M3: 0,102434
CONTA CORRENTE: 1162-2 AGENCIA: 0368-9 BCO. DO BRASIL
Valor ICMS UF Origem R\$: 60,60
Valor ICMS UF Destino R\$: 90,89

RESERVADO AO FISCO

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP
CEP 11630-000 - Fone 3896-5766
Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 062-4/2017

FORNECEDOR: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CNPJ: 00.874.929/0001-40

BANCO: 001 -BRASIL

AGENCIA: 0368-9

C/C: 1162-2

VENDEDOR:FILIPE

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	1.080	COMP	24079.CILOSTAZOL 50MG	EUROFARMA	R\$ 0,27	R\$ 286,20
2	20.100	COMP	23928.CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG	MED QUIMICA	R\$ 0,07	R\$ 1.326,60
3	3.000	COMP	25589.DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16MG	EUROFARMA	R\$ 0,22	R\$ 660,00
4	600	AMP	24249.SULFATO DE MAGNÉSIO 0,81MEQ/ML INJETÁVEL 10%	ISOFARMA	R\$ 0,42	R\$ 252,00

VALOR DO PEDIDO R\$ 2.524,80

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX Nº 96/2017

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 03 DIAS

05/05/2017

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 BRADESCO S/A
Conta destino:	3394 / 00000000020-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CIRURGICA FERNANDES C MAT CIR HO SO LTDA
CPF/CNPJ:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 1.856,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA FERNANDES
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/06/2017 - 11:37:38
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129841
Chave de segurança:	M8024JM28HGP05H7

SAC CAIXA: 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:
**CIRURGICA FERNANDES
 C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA**
 AT AMEDA AFRICA 570 LOFF Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141529500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. **0820808** - FL. 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3517 0561 4180 4200 0131 5500 4000 8208 0813 9206 3445

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
135170304469393 16/05/2017 15:35:12

CNPJ
61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO
R PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N

MUNICÍPIO
ILHABELA

FONE / FAX
1238961212

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

CEP
11630-000

DATA DA EMISSÃO
16/05/2017

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0820808/01	13/06/2017	1.856,42									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	1.376,42	247,75	0,00	1.836,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	20,02
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.856,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIDORA E LOGISTICA LTDA.

ENDEREÇO
R. SALVADOR RODRIGUES PRADO 200

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

CNPJ
01.125.797/0007-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
2,00

ESPECIE
VOLUMES

MARCA
CIRURGICA

NUMERO
RG: 33.599.302-3

PESO BRUTO
16,310

PESO LIQUIDO
15,494

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI		
100.1002	ESCOVA CERVICAL PTA PROT KOLPLAST | Lote:1170103003, Validade:03/01/19, Quantidade:440 | Lote:1170525001, Validade:15/05/19, Quantidade:1560	90189099	000	5102	PC	2000	0,222935	445,87	445,87	0,00	80,26	0,00	0,00	18,00	0,00
BK3004BK	ESTETOSCOPIO DUPLO PEDIATRICO PRETO WILTEX | Lote:160335, Quantidade:20	90189099	100	5102	PC	20	12,5125	250,25	270,27	0,00	48,64	0,00	20,02	18,00	8,00
NY34CT30	NYLON MON. 3-0 C/AG 3/8 TRI 30MM CX/24 TECNOFIO | Lote:13170318, Validade:28/03/22, Quantidade:8 | Lote:08170185, Validade:28/02/22, Quantidade:7	30061090	000	5102	CX	15	31,01333333	465,20	465,20	0,00	83,74	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	64,484	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 | Rep: 10.018 - FLAVIA BADARO VELIS | Ped Cliente: 1241424 Rota: 34467 | N Ped: 1241424 EXP/ | Transp: 34467 - ATIVA_1 | Obs: oc 65 1/17 | Cod Cliente:35734 | ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998 VALIDOS ATE 30/04/2017 e/ou CONVENIO ICMS 126 de 24/09/2010 ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998 VALIDOS ATE 30/04/2017 e/ou CONVENIO ICMS 126 de 24/09/2010 - Itens: 6. [EMAIL=almoxarifado.saude@ilhabela.sp.gov.br;recebe.nfe@ssw.inf.br] LOCAL DE ENTREGA: R. PREF MARIANO PIDEIRA ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE Município: ILHABELA UF: SP Pais: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Secretaria de Saúde

Almoxarifado de Saúde

RECEBIDO

ABEC

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

673671



Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-506 -- 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 0820808 - FL 2 / 2
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO

3517 0561 4180 4200 0131 5500 4000 8208 0813 9206 3445

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

135170304469393 16/05/2017 15:35:12

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623112422119

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B.CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
7105	LAMINA PARA MICROSCOPIA FOSCA LAPIDADA 26X76 CX/50 WILTEX | Lote:20160301, Validade: 15/09/20, Quantidade:10	70179000	100	5102	CX	10	4,912	49,12	49,12	0,00	8,84	0,00	0,00	18,00	0,00
MS 007	MALHA TUBULAR 10CMX15M MSO | Lote:100563, Validade:03/04/22, Quantidade:25	60029010	000	5102	RL	25	5,8384	145,96	145,96	0,00	26,27	0,00	0,00	18,00	0,00
380S	SONDA P/ALIMENTACAO ENTERAL N.12 SOLUMED | Lote:3170, Validade:02/05/19, Quantidade:60	90183921	040	5102	PC	60	8,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Josuel C. Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Chefe de Serviços de Almoxtarifado



673670



ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200
PQ. NOVO MUNDO - FONE: (11)2902-5000
SAO PAULO - SP - CEP: 02190-050
www.ativalog.com.br

CNPJ 01.125.797/0007-01 IE 149529966118 RNTRC 01201936

TIPO DO CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO NORMAL CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 5357 Transporte a nao contribuinte

ORIGEM DA PRESTAÇÃO SANTANA DE PARNAIBA/SP DESTINO DA PRESTAÇÃO ILHABELA/SP EMITIDO POR orlando

REMETENTE CIR FERNANDES COM DE MATS CIR HOSP LTDA
END ALAMEDA AFRICA 570 LT Y TAMBORE
MUN SANTANA DE PARNAIBA - SP CEP 06543-306
CNPJ 61.418.042/0001-31 IE 623112422119 FONE (11)41520500

DESTINATARIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA/UFAMA
END R PADRE BROSNILAU CHERECK, S/N CENTRO
MUN ILHABELA - SP CEP 11630-000
CNPJ 50.320.605/0001-38 IE ISENTO FONE (12)38961222

EXPEDIDOR CIR FERNANDES COM DE MATS CIR HOSP LTDA
END ALAMEDA AFRICA 570 LT Y TAMBORE
MUN SANTANA DE PARNAIBA - SP CEP 06543-306
CNPJ 61.418.042/0001-31 IE 623112422119 FONE (11)41520500

RECEBEDOR/LOC ENTREGA LOCAL DE ENTREGA
END R PREF MARIANO P DE ARAUJO CARVALHO 86 PEREQUE
MUN ILHABELA - SP CEP 11630-000
CNPJ 50.320.605/0001-38 IE ISENTO FONE (12)38961222

TOMADOR CIR FERNANDES COM DE MATS CIR HOSP LTDA
END ALAMEDA AFRICA 570 LT Y TAMBORE
MUN SANTANA DE PARNAIBA - SP CEP 06543-306
CNPJ 61.418.042/0001-31 IE 623112422119 FONE (11)41520500

OBSERVAÇÕES
CST: 00
TABELA: COMBINADA TAR: 015

PLACA DE COLETA BWA1214 NR
SEGURADORA EMIT - ACE SEGURADORA S.A. APOLICE 2755000827014

TOMADOR SERVIÇO REMETENTE COBRAR A PRAZO PRESENT.ENTREGA 19/05/17

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME / RG ASSINATURA / CARIMBO CHEGADA DATA/HORA SAÍDA DATA/HORA

DACTE

DATA/HORA DE EMISSÃO 16/05/17 21:26 FL 1/1

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico
SÉRIE 16 NÚMERO 002379950 MODAL RODOVIÁRIO MODELO 57 Nº PROTOCOLO 135170962189947

CONTROLE DO FISCO



Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
35.1705.01.125.797/0007-01-57-016-002.379.950-116.987.328-2

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE PESO	24,50	PRODUTO PREDOMIN	DIVERSOS
FRETE VALOR	5,91	ESPECIE	CAIXAS
GRIS	6,33	VALOR MERCADORIA (R\$)	2.109,42
PEDAGIO	3,28	QTDE PARES/VOLUMES	0 3
IMP REPASSADO	5,46	CUBAG(m3)/PESO	0,0000 16,530
		PESO CÁLCULO (Kg)	16,530
FRETE TOTAL (R\$) 45,48 VALOR A RECEBER (R\$) 45,48			

ICMS (R\$)	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	NORMAL
BASE CÁLCULO	45,48
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0 12,0
VALOR ICMS	5,46
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00 0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00 0,00

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$
ICMS/ISS: 5,46 PIS: 0,75 COFINS: 3,46 TOTAL: 9,67

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC CNPJ/CPF EMITENTE/CHAVE SÉRIE/NRO DOCUMENTO
NF-E: 3517056141804200013155004 000820540 1903980201
NF-E: 3517056141804200013155004 000820808 1392063445

SAO 122471-9
SJK / 06

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Rua Padre Bronislau Chereck, 15 – Centro – Ilhabela / SP

CEP 11630-000 - Fone 3896-5766

Inscrição CNPJ: 50.320.605/0001-38

ORDEM DE COMPRA Nº 065-1/17

FORNECEDOR: CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA

CNPJ: 61.418.042/0001-31

BANCO: 237 - BRADESCO

AGENCIA: 3394-4

C/C: 20-5

VENDEDOR: FLAVIA BADARO VELIS

ITEM	QUANT.	UN.	DISCRIMINAÇÃO	MARCA	UNITÁRIO	TOTAL
1	20	PCT	24668 - ESCOVA CERVICAL PARA COLPOCITOLOGIA NÃO ESTÉRIL – PCT C/ 100 escova cervical, utilizada para coleta de material do canal endocervical; com ponta protegida; composta por cabo plástico cilíndrico medindo 18cm; cerdas com formato levemente cônico medindo 02 cm; base mais larga que o ápice; disposta aproximadamente em 15 níveis paralelos da base ao ápice, diâmetro maior determinado pelas cerdas da base do cone e de 0,5cm; diâmetro menor correspondente as cerdas do ápice do cone e de 0,3cm; embalada individualmente.	KOLPLAST	R\$ 22,293	R\$ 445,86
2	20	UNI	24861 - ESTETOSCÓPIO INFANTIL auscultador para estetoscópio; unissom; com diafragma de alta sensibilidade e material resistente; acondicionado em material que garanta a integridade do produto	WILTEX	R\$ 13,5135	R\$ 270,27
3	15	CX	24683 - FIO PARA SUTURA DE NYLON Nº 3-0, AGULHA TRIANGULAR 3/8 CÍRCULO, 3,0CM E FIO 45CM DE COMPRIMENTO – CX C/ 24 fio cirúrgico monofilamento de nylon preto, estéril, não absorvível, diâmetro 3-0, medindo aproximadamente 45 cm de comprimento, com agulha de 3/8 de círculo, triangular medindo 3,0cm, com bom corte, que não quebre ou entorce com facilidade, em envelope individual. embalagem apropriada ao método de esterilização que permita abertura e transferência asséptica, mantendo a integridade do produto e sua esterilização até o momento do uso. a embalagem externa deve trazer os dados de identificação, procedência, número de lote, data de validade e número do registro do ms. o produto deve seguir a norma técnica da abnt – nr 13904.	TECNOFIO	R\$ 31,0135	R\$ 465,20
4	10	CX	24745 - LÂMINA PARA MICROSCOPIA PONTA FOSCA LAPIDADA 25,4 X 76,2MM (1"X 3") ESPESSURA: 1MM – CX C/ 50	WILTEX	R\$ 4,912	R\$ 49,12

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

5	25	RL	24789 - MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA 10CM X 15M tecido 100% algodão cru ou misto; com elasticidade no sentido transversal e compressão uniforme; embalado em material que garanta a integridade do produto	MSO	R\$ 5,8384	R\$ 145,96
6	60	UNI	25029 - SONDA NASOENTERAL Nº 12 com 120 cm de comprimento; sonda para alimentação enteral em tubo radiopaco branco, conector em "y" contendo uma extremidade distal de peso, obtido pela adição de tungstênio (w), ao tpu para facilitar a migração e sustentação da mesma no estômago/duodeno. o conector (y) ajusta-se facilmente a todos os tipos acompanhada por fio guia de inserção em aço inox, lubrificado a base de silicone	SOLUMED	R\$ 8,0000	R\$ 480,00

VALOR DO PEDIDO: R\$ 1.856,41

OBSERVAÇÃO: CONFORME MEMO ALMOX. Nº 102/2017 - ORÇAMENTO Nº 054/17.

COTAÇÃO CIRURGICA FERNANDES Nº 2397077.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS DA ENTREGA.

LOCAL DE ENTREGA: ALMOX. DA SAÚDE - RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE.

PRAZO DE ENTREGA: 10 DIAS.

08/05/2017

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3010 / 00000134582-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIA
CPF/CNPJ:	73.193.211/0001-61
Valor:	R\$ 4.176,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TELEVIDA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/06/2017 - 11:41:27
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130261
Chave de segurança:	HQ321Z48H1XYCTW3

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



AV. PAULO VI, 2068 - SUMARE
SÃO PAULO-SP CEP:01262-010
TEL/FAX: 55 11 3868-0600
E-mail: recepcao@telecardio.com.br
SITE: www.telecardio.com.br

87
A: 30104
C: 134582.4

RECIBO Nº 282250

RECEBEMOS DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586) A QUANTIA DE R\$ 4.176,32 (QUATRO MIL, CENTO E SETENTA E SEIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS) CONFORME DEMONSTRATIVO NO RECIBO DO SACADO DESTA FICHA DE COMPENSAÇÃO.

TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.

*** Este recibo é 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 18/05/2017	Vencimento 10/06/2017
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586)	Nosso Número 109/00282250-7	Nº Documento 282250	Valor Documento 4.176,32
Demonstrativo APÓS VENC. COBRAR R\$ 13,78 AO DIA E MULTA DE 2% "seu serviço ficará sujeito a bloqueio na falta de sua quitação , "Título com ordem de protesto após 10 dias de atraso." TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE			

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.0900


10005 7 71860000417632

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/06/2017	
Cedente TELEVIDA CENTRO ESPEC. EM TELEDIAGNÓSTICO LTDA.			CNPJ 73.193.211/0001-61		Agência / Código do Cedente 0454/28184-1	
Data Documento 31/05/2016	Número Documento 282250		Espécie Documento R\$	Aceite N	Data Process.	Nosso Número 109/00282250-7
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor Documento 4.176,32	
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
APÓS VENC. COBRAR R\$ 13,78 AO DIA E MULTA DE 2% "seu serviço ficará sujeito a bloqueio na falta de sua quitação "Título com ordem de protesto após 10 dias de atraso." TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					(+) 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		Cód. de Baixa 109/00282250-7	
Sacador / Avalista ILHABELA SP CEP 11630-000			Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação			



*** corte aqui ***

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20170522u73193211000161	Número da Nota 00055648			
	Data e Hora de Emissão 22/05/2017 14:20:20			
	Código de Verificação TWNW-J9MA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61 Inscrição Municipal: 2.220.071-1 Nome/Razão Social: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP Endereço: AV PAULO VI 00320 - PERDIZES - CEP: 01262-010 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA PADRE BRONISI AULCHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAÇÃO CARDIOLOGICA TAXA MENSAL VENC.10/06/2017 (Lei nº 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR) 8,30% R\$ 369,35				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.450,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	66,75	44,50	133,50	28,93
Código do Serviço				
05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.450,00	2,00%	89,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2017;				

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 / 26319-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEHCA MANUTENCAO E MONTAGEM DE EQUIPAMEN
CPF/CNPJ:	04.974.637/0001-30
Valor:	R\$ 9.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	MEHCA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	26/06/2017 - 16:55:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00181885
Chave de segurança:	J4NJW5NPAW0YQ0U0

SAC 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



OZONEBRAS[®]

Tecnologia e serviço da natureza

www.ozonebras.com.br

MEHCA – Montagem e Manutenção de Equipamentos
Home Health Care Ltda – EPP

CNPJ: 04.974.637/0001-30 / IE: 645.434.380.117

AV. OURO FINO, 1671 | BQ EUCALIPTOS

S J CAMPOS | 12233-401

(12) 3936-2971 financeiro@ozonebras.com.br
(12) 3917-3060 contato@ozonebras.com.br

**AVISO DE
VENCIMENTO**

Em: 16/06/2017

4006367



RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELA

CÓDIGO: 4006

CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38

IE:

FONES: (12)3896-9221

ENDEREÇO: R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

e-mail: rh@santacasailhabela.org.br

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: ILHABELA

CEP: 11630-000

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LOCAÇÃO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: DEPÓSITO

DESCRIÇÃO

SUBTOTAL

SISTEMA USINA MODELO

R\$ 9.800,00

-

-

Todas as informações constantes neste aviso estão em conformidade com contrato de locação firmado entre as partes e a liquidação da presente despesa está sujeita à validação do crédito.

Assinatura

R\$ SUBTOTAL: R\$ 9.800,00

R\$ DESCONTO: R\$ 0,00

R\$ TOTAL: **R\$ 9.800,00**

Emitido em: 05/06/2017

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**