

Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela

Convênio com a Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

Lei Municipal 56/2001

PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOVEMBRO 2016

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000001	346-ADRIANA SANTOS DA COSTA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	21/03/2012		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	144,53		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	14,58	701-FARMA ILHA	0,00	102,40		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	8,00	94,78					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	1.605,91	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	892,61	Tot.Proventos:	1.605,91
Valor FGTS:	128,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	253,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.605,91	Tot.Líquido:	1.352,65
000001	98-CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	322415-Atendente de Consultorio	Mensalista	Ativo	01/03/2002		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	190,59		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.737,49	Tot.Proventos:	2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	205,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido:	1.912,17
000001	31-CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Férias	01/12/2011		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	1.450,47	500-INSS	9,00	184,08		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	174,06	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
050-1/3 de Férias	30,00	483,49	571-Adiantamento Férias	30,00	1.933,96		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	362,11	701-FARMA ILHA	0,00	11,94		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	380,47	380,47		
			716-SOS FARMA	64,89	64,89		
Base FGTS:	2.045,29	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	2.581,46
Valor FGTS:	163,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.581,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.045,29	Tot.Líquido:	0,00
000001	808-ERIVALDO GONÇALVES PINTO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/07/2016		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	324,71		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	54,24		
024-Adicional Noturno	84,00	257,18	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	163,66					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	39,57					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	66,00	1.063,77					
Base FGTS:	2.951,92	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.627,21	Tot.Proventos:	2.951,92
Valor FGTS:	236,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	385,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.951,92	Tot.Líquido:	2.566,85

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000001	665-FERNANDA VALETA FUMAGALLI	223405-FARMACEUTICO II	Mensalista	Desligado	10/12/2014		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
005-Saldo de Salario	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	501-INSS de 13º Salário.	11,00	318,60		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	322,59	510-IRRF	27,50	1.292,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	511-IRRF de 13º Salário	15,00	71,36		
043-Férias Proporcionais	1,00	261,25	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
044-Férias Indenizadas	1,00	3.188,20	572-Adiantamento 13º Salário	0,00	1.433,00		
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	1.149,82	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	12.930,95		
060-Aviso Prévio Indenizado	33,00	3.483,49	705-EMPRESTIMO CAIXA	467,91	467,91		
072-13º Salário Rescisão	11,00	2.896,38					
074-13º Salário Indenizado	1,00	263,31					
173-Horas Extras 75%	76,44	2.096,85					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	269,00					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	3.166,81	Base IRRF:	8.117,06	Tot.Proventos:	17.092,97
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	17.092,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	2.896,38	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00
000001	383-HENRIQUE CAVALLI TORRES	223208-DENTISTA - Coordenador	Mensalista	Ativo	03/05/2004		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.521,62		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	755,19					
Base FGTS:	9.265,35	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	8.694,47	Tot.Proventos:	9.265,35
Valor FGTS:	741,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.100,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	7.164,60
000001	28-JOSE ANTONIO SIMOES	223115-MEDICO	Mensalista	Ativo	17/07/2006		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	4.092,74		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
216-AMBULATORIO	0,00	1.981,80					
260-PERICIA EMTU	0,00	2.730,00					
Base FGTS:	18.614,88	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	18.044,00	Tot.Proventos:	18.614,88
Valor FGTS:	1.489,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.671,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	13.943,01
000001	426-MARIA APARECIDA DE CAMPOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	03/07/2006		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	229,17		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	30,98		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	23,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	8,00	151,46	701-FARMA ILHA	0,00	180,47		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000001	426-MARIA APARECIDA DE CAMPOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	03/07/2006	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	471,18	471,18	
Base FGTS:	2.546,28	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.317,11	Tot.Proventos: 2.546,28
Valor FGTS:	203,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 926,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.546,28	Tot.Líquido: 1.619,57
000001	252-MARIA AUGUSTA GOMES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/04/2004	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	847,17	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 129,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.409,82
000001	150-MARISA DOS SANTOS BATISTA	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	485,79	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	363,45	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	99,80	2.362,45	701-FARMA ILHA	0,00	205,17	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94	705-EMPRESTIMO CAIXA	674,46	674,46	
			716-SOS FARMA	112,73	112,73	
Base FGTS:	5.688,28	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	4.927,81	Tot.Proventos: 5.688,28
Valor FGTS:	455,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.063,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.624,34
000001	618-NADIR FERREIRA SENA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/01/2014	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	371,65	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	96,25	
024-Adicional Noturno	173,00	476,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	185,47				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	73,34				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	77,00	1.205,58				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	3.378,62	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.006,97	Tot.Proventos: 3.378,62
Valor FGTS:	270,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 474,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.378,62	Tot.Líquido: 2.904,60
000001	43-NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	01/10/2004	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	9,00	147,25	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000001	43-NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	01/10/2004		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,77	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	7,76					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	4,00	50,45					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	123,03					
Base FGTS:	1.636,11	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.488,86	Tot.Proventos:	1.636,11
Valor FGTS:	130,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	154,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.636,11	Tot.Líquido:	1.482,09
000001	821-PAOLA ROBERTA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	22/09/2016		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA		0,00	108,82	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95	717-ILHA ÓTICA		90,00	90,00	
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.376,83	Tot.Proventos:	1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	324,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido:	1.171,68
000001	376-TANIA REGINA DOS SANTOS	322205-Tecnico de enfermagem 1	Mensalista	Ativo	01/02/2002		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS		11,00	394,91	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	124,48	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	129,63	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	40,30	842,61	705-EMPRESTIMO CAIXA		502,22	502,22	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	201,23	716-SOS FARMA		61,53	61,53	
			717-ILHA ÓTICA		84,00	84,00	
Base FGTS:	3.590,08	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.195,17	Tot.Proventos:	3.590,08
Valor FGTS:	287,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.182,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.590,08	Tot.Líquido:	2.408,03
000001	691-THAIS BATISTA DA CRUZ	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	06/05/2015		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS		9,00	197,61	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	10,40	701-FARMA ILHA		0,00	93,40	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		314,97	314,97	
173-Horas Extras 75%	4,00	67,58					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	2.195,65	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.998,04	Tot.Proventos:	2.195,65
Valor FGTS:	175,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	614,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.195,65	Tot.Líquido:	1.581,42

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	419-ALINE SILVA DE JESUS	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	22/12/2010	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.690,00		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	524,31	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.483,16	1.483,16		
173-Horas Extras 75%	71,60	3.407,99	716-SOS FARMA	266,16	266,16		
245-REEMBOLSO	0,00	80,00	717-ILHA ÓTICA	114,00	114,00		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					
Base FGTS:	9.877,63	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	9.306,75	Tot.Proventos:	9.957,63
Valor FGTS:	790,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.132,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.825,18
000002	416-ANA CAROLINA DOS SANTOS	322420-ATENDENTE C. DENTARIO		Mensalista	Ativo	01/03/2010	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	190,59		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	134,75		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	531,27	531,27		
			716-SOS FARMA	68,77	68,77		
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.927,08	Tot.Proventos:	2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	933,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido:	1.184,04
000002	108-ANDREA CORDELIA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Aux.Doença	01/09/2005	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	9,00	596,32	500-INSS	8,00	61,79		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00					
Base FGTS:	772,32	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	520,94	Tot.Proventos:	772,32
Valor FGTS:	61,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	61,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	772,32	Tot.Líquido:	710,53
000002	826-CLEONILDA ANTONIA DA SILVA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Mensalista	Ativo	22/09/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.376,83	Tot.Proventos:	1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	126,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido:	1.370,50
000002	44-DEIA DOS SANTOS SILVA DE	411005-Auxiliar Administrativo 2		Mensalista	Ativo	15/03/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	154,12		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	106,53		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	44-DEIA DOS SANTOS SILVA DE	411005-Auxiliar Administrativo 2		Mensalista	Ativo	15/03/2002
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	134,24	705-EMPRESTIMO CAIXA		429,11
Base FGTS:		1.712,39	Salário Base: 1.476,61	Base IRRF:	1.368,68	Tot.Proventos: 1.712,39
Valor FGTS:		136,99	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 697,14
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.712,39	Tot.Líquido: 1.015,25
000002	441-EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Férias	01/09/2005
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		19,00	1.258,90	500-INSS		11,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		3,00	33,00	571-Adiantamento Férias		11,00
040-Férias		11,00	754,56	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66
042-Reembolso de INSS de Férias		11,00	110,67			
050-1/3 de Férias		11,00	251,52			
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	180,70			
Base FGTS:		2.654,68	Salário Base: 1.987,74	Base IRRF:	1.467,26	Tot.Proventos: 2.765,35
Valor FGTS:		212,37	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.313,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	2.654,68	Tot.Líquido: 1.452,35
000002	226-GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Ativo	01/10/2001
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.755,04	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		359,80
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	159,55			
Base FGTS:		2.117,67	Salário Base: 1.755,04	Base IRRF:	1.547,90	Tot.Proventos: 2.117,67
Valor FGTS:		169,41	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 558,64
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido: 1.559,03
000002	25-IONE DONIZETE NAVES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	15/12/2008
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.245,30	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	22,96	701-FARMA ILHA		0,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		290,99
173-Horas Extras 75%		12,00	149,24	709-CRESSEM		140,14
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	113,21	716-SOS FARMA		133,72
Base FGTS:		1.733,79	Salário Base: 1.245,30	Base IRRF:	1.388,16	Tot.Proventos: 1.733,79
Valor FGTS:		138,70	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 840,28
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.733,79	Tot.Líquido: 893,51
000002	291-JESSE VECINO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/11/2010
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.987,74	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	27,08	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	291-JESSE VECINO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/11/2010
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	180,70	705-EMPRESTIMO CAIXA		471,18
				709-CRESSEM		315,52
Base FGTS:		2.371,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.968,49
Valor FGTS:		189,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.371,52
				Tot.Proventos:	2.371,52	
				Tot.Descontos:	1.803,34	
				Tot.Líquido:	568,18	
000002	15-JOAO BATISTA DE SANTANA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	13/04/2006
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	510-IRRF		7,50
024-Adicional Noturno		135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa		0,50
026-Horas de Adicional Noturno		0,00	144,00	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	61,96	705-EMPRESTIMO CAIXA		254,01
030-DSR Sobre Adicional Noturno		4,00	63,59			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	13,54			
173-Horas Extras 75%		24,00	402,73			
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33			
Base FGTS:		2.379,13	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.165,01
Valor FGTS:		190,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.379,13
				Tot.Proventos:	2.523,13	
				Tot.Descontos:	500,49	
				Tot.Líquido:	2.022,64	
000002	815-JOSE IVANILDO FERREIRA DA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	18/08/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		11,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF		7,50
024-Adicional Noturno		162,00	446,39	552-Contribuição Confederativa		0,50
173-Horas Extras 75%		60,00	969,71			6,12
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33			
Base FGTS:		2.928,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.606,00
Valor FGTS:		234,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.928,09
				Tot.Proventos:	2.928,09	
				Tot.Descontos:	380,86	
				Tot.Líquido:	2.547,23	
000002	16-LUIS ADALBERTO VITOR DE	515210-AUX. DE FARMACIA		Mensalista	Ativo	01/10/2005
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.404,58	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	7,09	705-EMPRESTIMO CAIXA		232,46
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	27,08			
173-Horas Extras 75%		3,00	46,09			
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	127,69			
Base FGTS:		1.788,53	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.627,56
Valor FGTS:		143,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.788,53
				Tot.Proventos:	1.788,53	
				Tot.Descontos:	400,45	
				Tot.Líquido:	1.388,08	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	288-MIRIA DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2010	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	384,14		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	82,97		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	149,42	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	180,69		
173-Horas Extras 75%	51,30	971,25	705-EMPRESTIMO CAIXA	328,96	328,96		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	716-SOS FARMA	156,23	156,23		
Base FGTS:	3.492,19	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.918,46	Tot.Proventos:	3.492,19
Valor FGTS:	279,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.141,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.492,19	Tot.Líquido:	2.350,95
000002	326-NEUSA SABINO DOS SANTOS	422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	14/03/2012	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	702-EMPRESTIMO BRADESCO	262,45	262,45		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95	705-EMPRESTIMO CAIXA	47,53	47,53		
			706-UNIODONTO	17,09	17,09		
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.376,83	Tot.Proventos:	1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	453,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido:	1.043,43
000002	54-NILDA APARECIDA MACENO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	11/04/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	231,57		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	32,81		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	26,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	8,30	174,60					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	2.572,98	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.341,41	Tot.Proventos:	2.572,98
Valor FGTS:	205,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	279,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.572,98	Tot.Líquido:	2.293,69
000002	813-RITA DE CASSIA MENDES DA	223405-Farmaceutico		Mensalista	Ativo	11/08/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	452,75		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	194,68		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	70,59	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	16,00	458,85					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95					
Base FGTS:	4.115,92	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.663,17	Tot.Proventos:	4.115,92
Valor FGTS:	329,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	655,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.115,92	Tot.Líquido:	3.460,24

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000002	373-ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	443,94		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	155,54		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	143,12	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	39,30	930,30	701-FARMA ILHA	0,00	75,82		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94	705-EMPRESTIMO CAIXA	588,48	588,48		
			709-CRESSEM	174,39	174,39		
Base FGTS:	4.035,80	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.402,27	Tot.Proventos:	4.035,80
Valor FGTS:	322,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.453,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.035,80	Tot.Líquido:	2.582,72
000002	625-SABRINA DOS SANTOS	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Ativo	01/03/2014	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	190,59		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	457,89	457,89		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55	716-SOS FARMA	15,88	15,88		
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.927,08	Tot.Proventos:	2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	672,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido:	1.445,06
000002	582-SONIA APARECIDA CAMPOS	411005-Auxiliar Adm II		Mensalista	Ativo	01/06/2003	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	60,00	0,00					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.353,33	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
000002	716-TISSIANA SE VICENTIN	223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	03/08/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	3.532,29		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	356,51	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	22,30	2.317,30					
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	16.576,89	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	16.006,01	Tot.Proventos:	16.576,89
Valor FGTS:	1.326,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.111,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	12.465,47
000002	312-VANESSA BATISTA DO VALE	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	13/03/2008	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	29,00	1.223,86	500-INSS	9,00	157,53		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	32,80	571-Adiantamento Férias	1,00	57,71		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000002	312-VANESSA BATISTA DO VALE	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Férias	13/03/2008
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	293,24
040-Férias	1,00	43,28	701-FARMA ILHA		0,00	66,48
042-Reembolso de INSS de Férias	1,00	5,19	705-EMPRESTIMO CAIXA		310,54	310,54
050-1/3 de Férias	1,00	14,43	716-SOS FARMA		125,02	125,02
173-Horas Extras 75%	17,30	204,98				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.750,38	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.350,74	Tot.Proventos: 1.755,57
Valor FGTS:	140,03	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.016,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.750,38	Tot.Líquido: 738,72
000002	213-VANIA CRISTINA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/04/2001
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		9,00	149,45
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	21,87	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA		0,00	108,36
173-Horas Extras 75%	12,00	142,17	705-EMPRESTIMO CAIXA		364,81	364,81
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.660,59	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.321,55	Tot.Proventos: 1.660,59
Valor FGTS:	132,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 635,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.660,59	Tot.Líquido: 1.024,98
000002	305-VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	07/11/2011
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		8,00	123,37
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	6,08	701-FARMA ILHA		0,00	111,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA		365,83	365,83
173-Horas Extras 75%	3,00	39,50	709-CRESSEM		232,16	232,16
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.542,13	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.418,76	Tot.Proventos: 1.542,13
Valor FGTS:	123,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 838,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.542,13	Tot.Líquido: 703,19
000003	85-CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	515210-AUXILIAR DE FARMACIA		Mensalista	Ativo	01/06/2011
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS		9,00	156,18
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	127,69				
Base FGTS:	1.735,35	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.389,58	Tot.Proventos: 1.735,35
Valor FGTS:	138,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 163,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.735,35	Tot.Líquido: 1.572,15

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000003	474-GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	03/02/2004	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36		500-INSS	11,00	355,91	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	44,73	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	36,42		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		701-FARMA ILHA	0,00	53,38	
173-Horas Extras 75%	10,00	236,72		705-EMPRESTIMO CAIXA	526,81	526,81	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94					
Base FGTS:	3.235,52	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.500,43	Tot.Proventos:	3.235,52
Valor FGTS:	258,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	989,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.235,52	Tot.Líquido:	2.246,44
000003 589-IRAILSON DIONISIO DE SOUZA 517420-Vigia Mensalista Ativo 01/09/2013							
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	204,75	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	12,47	
024-Adicional Noturno	135,00	371,99		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	54,43		703-OUTROS DESCONTOS	1,46	1,46	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	57,23					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	24,00	353,78					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.274,96	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.070,21	Tot.Proventos:	2.274,96
Valor FGTS:	182,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	224,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.274,96	Tot.Líquido:	2.050,16
000003 218-IRANISE LUDOVICO DE LIMA 322415-Atendente de consultório Mensalista Ativo 14/06/2004							
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	190,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		705-EMPRESTIMO CAIXA	539,28	539,28	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.737,49	Tot.Proventos:	2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	738,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido:	1.379,55
000003 734-JOSEFA MARIA DOS SANTOS 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I Mensalista Ativo 15/10/2015							
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	225,68	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	28,34	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	51,99		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		716-SOS FARMA	77,35	77,35	
173-Horas Extras 75%	20,00	337,93					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.507,59	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.281,91	Tot.Proventos: 2.507,59
Valor FGTS:	200,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 339,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.507,59	Tot.Líquido: 2.167,97
000003	712-JUCILENE SOUZA SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	01/07/2015	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	141,30	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	17,67	701-FARMA ILHA	0,00	111,06	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	356,59	356,59	
173-Horas Extras 75%	10,00	114,85				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.570,05	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.428,75	Tot.Proventos: 1.570,05
Valor FGTS:	125,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 615,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.570,05	Tot.Líquido: 954,98
000003	106-MARIA DE FATIMA COSTA DOS	322235-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	03/01/2011	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	233,10	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,75	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	29,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	593,87	593,87	
173-Horas Extras 75%	10,00	189,33	716-SOS FARMA	287,10	287,10	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	2.589,98	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.167,29	Tot.Proventos: 2.589,98
Valor FGTS:	207,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.142,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.589,98	Tot.Líquido: 1.447,91
000003	265-MARIA IMACULADA DOS SANTOS	515105-AGENTE DE SAÚDE BUCAL	Mensalista	Ativo	01/08/2003	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.260,53	500-INSS	8,00	118,13	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	114,59	705-EMPRESTIMO CAIXA	304,82	304,82	
Base FGTS:	1.476,66	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.358,53	Tot.Proventos: 1.476,66
Valor FGTS:	118,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 435,91
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.476,66	Tot.Líquido: 1.040,75
000003	236-MARINETE FERREIRA GOMES	411005-Gerente de PSF I	Mensalista	Ativo	01/02/2002	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.207,99	500-INSS	9,00	225,92	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	200,73	705-EMPRESTIMO CAIXA	370,92	370,92	
			709-CRESSEM	278,56	278,56	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.510,26	Salário Base:	2.207,99	Base IRRF:	1.905,16	Tot.Proventos: 2.510,26
Valor FGTS:	200,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 890,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.510,26	Tot.Líquido: 1.619,95
000003 802-TANIA REGINA CASTEGLIONI		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/07/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	151,24	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	18,85	701-FARMA ILHA	0,00	14,98	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	10,00	122,55				
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.680,47	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.529,23	Tot.Proventos: 1.982,97
Valor FGTS:	134,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 172,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.680,47	Tot.Líquido: 1.810,63
000003 377-VALERIA DE MELO		223272-DENTISTA		Mensalista	Ativo	02/01/2004
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS	11,00	520,77	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	269,24	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	377,60				
Base FGTS:	4.734,23	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	4.023,87	Tot.Proventos: 4.734,23
Valor FGTS:	378,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 798,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.734,23	Tot.Líquido: 3.935,97
000004 724-AMANDA MACHADO COSTA		223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	04/09/2015
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.797,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.288,41	1.288,41	
Base FGTS:	13.903,08	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.332,20	Tot.Proventos: 13.903,08
Valor FGTS:	1.112,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.664,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 9.238,54
000004 388-ANDREA TOBIAS DA CUNHA		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2004
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	287,57	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	32,36	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	140,89	
173-Horas Extras 75%	10,00	210,37	705-EMPRESTIMO CAIXA	589,22	589,22	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	709-CRESSEM	63,20	63,20	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.614,25	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.757,91	Tot.Proventos: 2.614,25
Valor FGTS:	209,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 1.095,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.614,25	Tot.Líquido: 1.518,46
000004	193-CAROLINA RAFAEL	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	219,34	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	23,53	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	8,74	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		536,09	536,09
173-Horas Extras 75%	3,00	56,80	709-CRESSEM		103,56	103,56
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	2.437,06	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.217,72	Tot.Proventos: 2.437,06
Valor FGTS:	194,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 890,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.437,06	Tot.Líquido: 1.546,29
000004	676-CRISTINA PINTO FRANÇA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	05/03/2015	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	286,56	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	31,09	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	64,99	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	25,00	422,41				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55				
Base FGTS:	2.605,07	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.318,51	Tot.Proventos: 2.605,07
Valor FGTS:	208,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 325,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.605,07	Tot.Líquido: 2.279,17
000004	631-MARGARETE VICENCIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/04/2014	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	202,87	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	18,20				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	6,30	118,28				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55				
Base FGTS:	2.254,15	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.861,69	Tot.Proventos: 2.254,15
Valor FGTS:	180,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 211,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.254,15	Tot.Líquido: 2.043,03
000004	196-SIMONE EMIDIO DOS SANTOS	223710-TECNICA EM NUTRIÇÃO	Mensalista	Ativo	12/05/2009	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	325,86	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	26,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94	705-EMPRESTIMO CAIXA		249,63	249,63
			716-SOS FARMA		106,85	106,85

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.962,38	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.257,34	Tot.Proventos: 2.962,38
Valor FGTS:	236,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 717,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.962,38	Tot.Líquido: 2.245,29
000005	810-ALEXANDRE ALCANTARA DE	223115-Medico clinico	Mensalista	Ativo	21/07/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	3.901,59	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	535,56	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	33,50	3.481,15				
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	17.919,79	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	17.348,91	Tot.Proventos: 17.919,79
Valor FGTS:	1.433,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.480,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 13.439,07
000005	455-ALINE VIEIRA SANTOS	515105-AGENTE SOCIAL DE SAUDE	Mensalista	Ativo	11/08/2008	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	221,91	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	11,26	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
208-Diferença Salarial	0,00	449,55	701-FARMA ILHA	0,00	33,12	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55	711-ADIANTAMENTO	449,55	449,55	
Base FGTS:	2.465,68	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.054,18	Tot.Proventos: 2.465,68
Valor FGTS:	197,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 724,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.465,68	Tot.Líquido: 1.741,59
000005	315-ANA LUCIA MOREIRA DOS	322415-Atendente de Consultório	Mensalista	Ativo	09/04/2008	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	190,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	18,36	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	212,09	212,09	
			709-CRESSEM	395,11	395,11	
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.927,08	Tot.Proventos: 2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 824,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido: 1.293,27
000005	372-ANTONIO CARLOS CARDOSO	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	04/09/2007	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS	11,00	520,77	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	226,58	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	377,60				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	4.734,23	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	3.834,28	Tot.Proventos: 4.734,23
Valor FGTS:	378,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 755,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.734,23	Tot.Líquido: 3.978,63
000005	799-BRUNA DA SILVA NASCIMENTO	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/07/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	220,42	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	24,35	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	44,19	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	17,00	287,25				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55				
Base FGTS:	2.449,11	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.228,69	Tot.Proventos: 2.449,11
Valor FGTS:	195,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 253,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.449,11	Tot.Líquido: 2.196,09
000005	719-CAMILA GARCEZ	223405-Farmaceutico	Mensalista	Ativo	05/08/2015	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	377,42	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	103,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	269,00				
Base FGTS:	3.431,08	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	3.053,66	Tot.Proventos: 3.431,08
Valor FGTS:	274,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 488,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.431,08	Tot.Líquido: 2.942,16
000005	359-DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	01/02/2001	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	112,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95	705-EMPRESTIMO CAIXA	294,07	294,07	
			709-CRESSEM	161,49	161,49	
			716-SOS FARMA	226,54	226,54	
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	808,06	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 920,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 576,15
000005	837-DAMIANA MARIA BERNARDO DA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	29/09/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	143,99	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	8,11				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	4,30	52,69				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.599,87	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.455,88	Tot.Proventos: 1.599,87
Valor FGTS:	127,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 150,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.599,87	Tot.Líquido: 1.449,76
000005	600-EIDE LUIZA COSTA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	06/11/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	287,96	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	478,53	478,53	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	201,23				
Base FGTS:	2.617,84	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	1.950,70	Tot.Proventos: 2.617,84
Valor FGTS:	209,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 774,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.617,84	Tot.Líquido: 1.843,10
000005	836-GABRIELA SANTOS E SILVA	515105-AGENTE SOCIAL DE SAUDE		Mensalista	Ativo	29/09/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.260,53	500-INSS	8,00	124,24	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
208-Diferença Salarial	0,00	76,38				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	114,59				
Base FGTS:	1.553,04	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.428,80	Tot.Proventos: 1.553,04
Valor FGTS:	124,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 130,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.553,04	Tot.Líquido: 1.422,50
000005	501-HELENA FERRI DE BARROS	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.417,34	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	755,19	701-FARMA ILHA	0,00	107,31	
			716-SOS FARMA	107,30	107,30	
Base FGTS:	9.265,35	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	8.315,29	Tot.Proventos: 9.265,35
Valor FGTS:	741,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 2.211,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 7.054,27
000005	58-IVANILDA DE SOUZA COSTA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	144,04	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	13,85	705-EMPRESTIMO CAIXA	310,38	310,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	7,60	90,04				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000005	222-JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Ativo	01/10/2001	
Pagto.: 07/12/2016				PROVENTOS			
				DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	190,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55		701-FARMA ILHA	0,00	117,09	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	313,00	313,00	
				709-CRESSEM	226,55	226,55	
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.737,49	Tot.Proventos:	2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	862,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido:	1.255,53
000005	667-LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	05/01/2015	
Pagto.: 07/12/2016				PROVENTOS			
				DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	11,00	311,68	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	32,12	
024-Adicional Noturno	10,30	40,67		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	89,18		701-FARMA ILHA	0,00	110,60	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	6,26		709-CRESSEM	461,73	461,73	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		716-SOS FARMA	83,06	83,06	
173-Horas Extras 75%	33,60	579,69					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	2.833,47	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.332,20	Tot.Proventos:	2.833,47
Valor FGTS:	226,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.007,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.833,47	Tot.Líquido:	1.826,03
000005	264-LUCIA MARIA FELIX GARCEZ	411005-AUX.ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Ativo	01/06/2003	
Pagto.: 07/12/2016				PROVENTOS			
				DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.476,61		500-INSS	9,00	154,12	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54		701-FARMA ILHA	0,00	51,89	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	134,24					
Base FGTS:	1.712,39	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.558,27	Tot.Proventos:	1.712,39
Valor FGTS:	136,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	213,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.712,39	Tot.Líquido:	1.499,00
000005	52-MARIA ANGELA GOMES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 07/12/2016				PROVENTOS			
				DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		700-SEGURO DE VIDA ABS	37,64	37,64	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33		701-FARMA ILHA	0,00	111,32	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	373,09	373,09	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000005	52-MARIA ANGELA GOMES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	07/11/2011		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
					706-UNIODONTO	34,18	34,18
					709-CRESSEM	84,91	84,91
					716-SOS FARMA	118,24	118,24
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.226,35	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	888,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	650,44
000005	488-MARIA DE LOURDES DOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Férias	01/02/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		19,00	775,62	500-INSS		9,00	156,97
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		3,00	33,00	571-Adiantamento Férias		11,00	648,20
040-Férias		11,00	486,15				
042-Reembolso de INSS de Férias		11,00	58,34				
050-1/3 de Férias		11,00	162,05				
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33				
Base FGTS:	1.744,15	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	997,32	Tot.Proventos:	1.802,49
Valor FGTS:	139,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	811,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.744,15	Tot.Líquido:	991,20
000005	233-MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	20/03/2012		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		8,00	123,13
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	88,99
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA		326,97	326,97
					716-SOS FARMA	133,18	133,18
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.226,35	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	678,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	860,68
000005	262-MICHELE CORINA DE JESUS VALE	515210-AUXILIAR DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	07/04/2003		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.404,58	500-INSS		9,00	156,18
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	127,69	705-EMPRESTIMO CAIXA		61,97	61,97
Base FGTS:	1.735,35	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.579,17	Tot.Proventos:	1.735,35
Valor FGTS:	138,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	231,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.735,35	Tot.Líquido:	1.503,52
000005	738-NATALIA BANDEIRA E SILVA	223115-MEDICA	Mensalista	Ativo	16/11/2015		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário		30,00	11.700,00	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF		27,50	3.126,73

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000005	738-NATALIA BANDEIRA E SILVA	223115-MEDICA	Mensalista	Ativo	16/11/2015		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	159,87	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.591,41	1.591,41		
173-Horas Extras 75%	10,00	1.039,15					
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	15.102,10	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	14.531,22	Tot.Proventos:	15.102,10
Valor FGTS:	1.208,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.297,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	9.804,83
000005	586-PRISCILLA GARCEZ DA LUZ	223115-MÉDICA	Mensalista	Ativo	04/09/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.744,86		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	13.903,08	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.142,61	Tot.Proventos:	13.903,08
Valor FGTS:	1.112,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	3.323,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.579,09
000005	623-TAIS SOARES ROCHA	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	01/02/2014		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	154,12		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA	38,94	38,94		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	134,24					
Base FGTS:	1.712,39	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.558,27	Tot.Proventos:	1.712,39
Valor FGTS:	136,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	200,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.712,39	Tot.Líquido:	1.511,95
000005	709-VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	10/06/2015		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	20,00	844,04	500-INSS	9,00	161,85		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	24,88	571-Adiantamento Férias	10,00	555,95		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	15,53	716-SOS FARMA	180,09	180,09		
040-Férias	10,00	416,96					
042-Reembolso de INSS de Férias	10,00	50,03					
050-1/3 de Férias	10,00	138,99					
173-Horas Extras 75%	11,90	141,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	1.798,35	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.130,58	Tot.Proventos:	1.848,38
Valor FGTS:	143,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	904,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.798,35	Tot.Líquido:	944,16
000005	797-VANESSA MARIA MATTOS	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	07/07/2016		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000005	797-VANESSA MARIA MATTOS	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	203,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	11,44	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	18,98		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	7,30	123,34					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	2.259,99	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.056,59	Tot.Proventos:	2.259,99
Valor FGTS:	180,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	223,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.259,99	Tot.Líquido:	2.036,90
000005	678-VERA LUCIA DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	09/03/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	190,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.737,49	Tot.Proventos:	2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	198,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido:	1.918,83
000005	352-WALLACE DE JESUS AMPARO	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Férias	01/04/2010	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	29,00	5.088,27		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	817,27	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	126,08		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16		571-Adiantamento Férias	1,00	232,13	
040-Férias	1,00	174,10					
042-Reembolso de INSS de Férias	1,00	19,03					
050-1/3 de Férias	1,00	58,03					
173-Horas Extras 75%	14,90	788,01					
245-REEMBOLSO	0,00	80,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					
Base FGTS:	6.917,17	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.133,19	Tot.Proventos:	7.016,20
Valor FGTS:	553,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.628,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.387,67
000006	721-ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	223405-FARMACEUTICA II		Mensalista	Ativo	13/08/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.959,00		500-INSS	11,00	533,75	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	22,50	335,53	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	189,49		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	44,90	1.231,67					
245-REEMBOLSO	0,00	80,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	269,00					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	4.852,24	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	4.318,49	Tot.Proventos: 4.932,24
Valor FGTS:	388,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 877,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.852,24	Tot.Líquido: 4.054,71
000006	118-ANATALIA SANTOS DE	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	20/05/2001
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	363,72	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	35,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	45,89	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	12,60	298,27	705-EMPRESTIMO CAIXA		696,66	696,66
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94	709-CRESSEM		63,20	63,20
Base FGTS:	3.306,54	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.374,05	Tot.Proventos: 3.306,54
Valor FGTS:	264,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 1.173,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.306,54	Tot.Líquido: 2.132,80
000006	452-CINTIA MORAES GRACIANO DE	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Férias	01/03/2012
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
040-Férias	30,00	2.555,78	500-INSS	11,00	542,71	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	374,85	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
050-1/3 de Férias	30,00	851,93	571-Adiantamento Férias		30,00	3.407,71
173-Horas Extras 75%	68,40	1.324,80	701-FARMA ILHA		0,00	35,36
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	201,23	705-EMPRESTIMO CAIXA		285,73	285,73
			716-SOS FARMA		56,31	56,31
Base FGTS:	4.933,74	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	1.358,17	Tot.Proventos: 5.308,59
Valor FGTS:	394,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.336,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.933,74	Tot.Líquido: 972,52
000006	643-DANIEL JOSE LEMES SOARES	223115-Medico		Mensalista	Ativo	01/06/2014
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	2.797,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	13.903,08	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.332,20	Tot.Proventos: 13.903,08
Valor FGTS:	1.112,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.376,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.526,95
000006	116-DULCIMARA DA SILVA TORRES	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	02/01/2001
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	154,12	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	134,24	701-FARMA ILHA		0,00	41,65

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.712,39	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.368,68	Tot.Proventos: 1.712,39
Valor FGTS:	136,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 209,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.712,39	Tot.Líquido: 1.502,58
000006	752-ELAINE CRISTINA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de Enfermagem I	Mensalista	Ativo	22/02/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.700,04	500-INSS	9,00	195,93	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	15,91	701-FARMA ILHA	0,00	116,16	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	6,30	103,42				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	154,55				
Base FGTS:	2.177,00	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	1.981,07	Tot.Proventos: 2.177,00
Valor FGTS:	174,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 320,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.177,00	Tot.Líquido: 1.856,66
000006	534-FABIO ROCHA	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS	11,00	520,77	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	311,90	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	377,60				
Base FGTS:	4.734,23	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	4.213,46	Tot.Proventos: 4.734,23
Valor FGTS:	378,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 840,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.734,23	Tot.Líquido: 3.893,31
000006	189-FABRICIA APARECIDA CUNHA	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	14/02/2006	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	153,09	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	21,60	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	45,95	
173-Horas Extras 75%	12,60	140,38				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.701,05	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.358,37	Tot.Proventos: 1.701,05
Valor FGTS:	136,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 211,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.701,05	Tot.Líquido: 1.489,23
000006	760-IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	16/03/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.700,04	500-INSS	9,00	206,67	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	13,92	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	31,82	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	12,60	206,83				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	154,55				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.296,32	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	2.089,65	Tot.Proventos: 2.296,32
Valor FGTS:	183,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 228,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.296,32	Tot.Líquido: 2.067,48
000006 224-JACQUELINE APARECIDA		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	22/10/2001
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	291,15	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	33,87	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	36,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	50,25
173-Horas Extras 75%	12,60	238,56	705-EMPRESTIMO CAIXA		347,66	347,66
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	2.646,78	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.355,63	Tot.Proventos: 2.646,78
Valor FGTS:	211,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 731,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.646,78	Tot.Líquido: 1.915,60
000006 392-KARINA DE SOUZA BALLARIO		223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	02/01/2007
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	954,48	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	167,69	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	22,90	1.089,99				
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52				
Base FGTS:	7.203,01	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.632,13	Tot.Proventos: 7.283,01
Valor FGTS:	576,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.533,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.749,40
000006 61-MARIA GERALDA MENDES		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	10/03/2005
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	142,44	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	11,48	705-EMPRESTIMO CAIXA		378,57	378,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	6,30	74,64				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.582,67	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.250,64	Tot.Proventos: 1.582,67
Valor FGTS:	126,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 527,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.582,67	Tot.Líquido: 1.055,33
000006 385-MARISTELLA TURATO GATTASS		223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.073,79	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	225,54	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000006 385-MARISTELLA TURATO GATTASS		223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%	30,80	1.466,01					
245-REEMBOLSO	0,00	80,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					
Base FGTS:	7.636,88	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.066,00	Tot.Proventos:	7.716,88
Valor FGTS:	610,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.652,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.063,96
000006 562-MATHEUS BITTAR DE MELO		223115-MÉDICO		Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.797,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	874,19	874,19		
Base FGTS:	13.903,08	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.332,20	Tot.Proventos:	13.903,08
Valor FGTS:	1.112,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.250,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	9.652,76
000006 619-PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS		422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	08/01/2014	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	150,19		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	22,97	701-FARMA ILHA	0,00	111,32		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	360,39	360,39		
173-Horas Extras 75%	12,60	149,29					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	1.668,81	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.518,62	Tot.Proventos:	1.668,81
Valor FGTS:	133,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	628,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.668,81	Tot.Líquido:	1.040,58
000006 754-SANDRA BRAGA ROCHA		322230-Auxiliar de Enfermagem I		Mensalista	Ativo	22/02/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.700,04	500-INSS	9,00	206,67		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	13,92		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	31,82	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	12,60	206,83					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	154,55					
Base FGTS:	2.296,32	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	2.089,65	Tot.Proventos:	2.296,32
Valor FGTS:	183,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	228,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.296,32	Tot.Líquido:	2.067,48
000006 697-SANDRA CRISTINA AGUIAR		322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Ativo	13/05/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	190,59		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000006	697-SANDRA CRISTINA AGUIAR	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Ativo	13/05/2015
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	88,11	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	529,41	529,41	
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.927,08	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido:
						1.301,31
000006	794-VALDIR ANTUNES DE MOURA	223405-FARMACEUTICO		Mensalista	Ativo	30/06/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	468,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	216,57	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	89,56	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	20,30	582,16				
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95				
Base FGTS:	4.258,20	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.789,80	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	340,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.258,20	Tot.Líquido:
						3.644,98
000007	722-ADRIANA REGINA SOUZA	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Mensalista	Ativo	24/08/2015
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	154,12	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA	159,16	159,16	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	134,24				
Base FGTS:	1.712,39	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.558,27	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	136,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.712,39	Tot.Líquido:
						1.391,73
000007	737-AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	03/11/2015
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.521,62	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	755,19	716-SOS FARMA	309,64	309,64	
Base FGTS:	9.265,35	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	8.694,47	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	741,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:
						6.854,96
000007	502-ARIANE CRISTINA DO	322415-Atendente de Consultorio		Mensalista	Lic.Maternidad	01/02/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
003-Salário Maternidade	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	172,31	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			701-FARMA ILHA	0,00	74,63	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	530,56	530,56	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.914,59	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.552,69	Tot.Proventos: 1.914,59
Valor FGTS:	153,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 785,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.914,59	Tot.Líquido: 1.128,84
000007	406-CAROLINE DOS SANTOS LEITE	411005-AUX. ADM. II	Mensalista	Ativo	01/10/2005	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	9,00	142,01	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	123,03	701-FARMA ILHA	0,00	102,40	
			716-SOS FARMA	84,86	84,86	
Base FGTS:	1.577,90	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.056,71	Tot.Proventos: 1.577,90
Valor FGTS:	126,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 342,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.577,90	Tot.Líquido: 1.235,20
000007	736-ELAIR MELAO	223505-ENFERMEIRA I	Mensalista	Ativo	26/10/2015	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	496,07	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	266,95	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	358,89				
Base FGTS:	4.509,76	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	4.013,69	Tot.Proventos: 4.589,76
Valor FGTS:	360,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 771,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.509,76	Tot.Líquido: 3.818,49
000007	465-FABIANA DELFINO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/10/2008	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	213,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	179,50	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	393,11	393,11	
			706-UNIODONTO	34,18	34,18	
			716-SOS FARMA	131,16	131,16	
Base FGTS:	2.371,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.968,49	Tot.Proventos: 2.371,52
Valor FGTS:	189,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 959,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.371,52	Tot.Líquido: 1.411,88
000007	308-GIL DA CUNHA PINNA NETO	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	04/09/2007	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.153,55	500-INSS	11,00	368,47	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	92,39	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	520-Falta (DIAS)	10,00	1.384,52	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	377,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.809,08	1.809,08	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	3.349,71	Salário Base:	4.153,55	Base IRRF:	2.981,24	Tot.Proventos: 4.734,23
Valor FGTS:	267,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.662,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.349,71	Tot.Líquido: 1.071,52
000007	624-JUCILENE BARBOSA MENDES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	06/02/2014
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	24,50
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA		394,68	394,68
			716-SOS FARMA		129,53	129,53
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.226,35	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 677,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 861,11
000007	622-JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/02/2014
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	110,74
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA		380,82	380,82
			709-CRESSEM		94,48	94,48
			716-SOS FARMA		162,32	162,32
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 877,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 661,46
000007	165-MARCELLY TAVARES SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	340,17	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	63,62
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	96,12	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	144,41
173-Horas Extras 75%	33,00	624,78	702-EMPRESTIMO BRADESCO		180,33	180,33
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	705-EMPRESTIMO CAIXA		345,02	345,02
Base FGTS:	3.092,42	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.752,25	Tot.Proventos: 3.092,42
Valor FGTS:	247,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.081,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.092,42	Tot.Líquido: 2.010,62
000007	45-MARIA DAS GRACAS BOECHAT	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/07/2004
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	973,32
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	202,11	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	27,60	1.313,69	716-SOS FARMA		203,72	203,72
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000007	45-MARIA DAS GRACAS BOECHAT	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/07/2004	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	478,52				
Base FGTS:	7.461,13	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.700,66	Tot.Proventos:	7.541,13
Valor FGTS:	596,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.762,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.778,30
000007	235-MAYRA CRISTINA DE MOURA	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2002	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	325,86	
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	7,50	54,94	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	229,94				
Base FGTS:	2.962,38	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.636,52	Tot.Proventos:	2.962,38
Valor FGTS:	236,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	389,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.962,38	Tot.Líquido:	2.573,33
000007	231-NIVALDA SANTANA BEIRAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	09/03/2007	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33				
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	129,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	1.409,82
000007	801-QUELI ALMEIDA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	219,72	
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	510-IRRF	7,50	23,82	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	43,15	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	529,64	529,64	
173-Horas Extras 75%		16,60	280,49	717-ILHA ÓTICA	100,00	100,00	
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	159,55				
Base FGTS:	2.441,31	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.221,59	Tot.Proventos:	2.441,31
Valor FGTS:	195,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	881,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.441,31	Tot.Líquido:	1.559,88
000007	682-SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA	515120-VISITADOR SANITARIO		Mensalista	Ativo	25/03/2015	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 129,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.409,82
000007 22-SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO		223115-MEDICO		Mensalista	Ativo	02/01/2008
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.797,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.095,34	1.095,34	
Base FGTS:	13.903,08	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.332,20	Tot.Proventos: 13.903,08
Valor FGTS:	1.112,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.471,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 9.431,61
000008 864-ADRIANE PITTA RIVERO		223115-Medico clinico		Mensalista	Ativo	10/11/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	21,00	4.504,50	500-INSS	11,00	518,08	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	307,01	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	29,33	550-Contribuição Sindical	6.435,00	214,50	
			552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	4.709,83	Salário Base:	6.435,00	Base IRRF:	4.191,75	Tot.Proventos: 4.709,83
Valor FGTS:	376,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.047,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.709,83	Tot.Líquido: 3.661,99
000008 30-ALCIDES GOMES DA PENHA		514225-AUX SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Aux.Doença	01/08/2011
Pagto.: 07/12/2016		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
000008 851-ALEXANDRE BONIFACIO DOS		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	13/10/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	225,39	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	28,12	
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	65,12				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	63,59				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	24,00	423,25				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	2.504,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.278,96	Tot.Proventos: 2.504,35
Valor FGTS:	200,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 259,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.504,35	Tot.Líquido: 2.244,72
000008 853-ALEXSANDRO ALBUQUERQUE DA		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	13/10/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000008	853-ALEXSANDRO ALBUQUERQUE DA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	13/10/2016		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	225,39		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	28,12		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	65,12					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	63,59					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	24,00	423,25					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.504,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.278,96	Tot.Proventos:	2.504,35
Valor FGTS:	200,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	259,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.504,35	Tot.Líquido:	2.244,72
000008	859-ANDERSON DE SOUZA LIMA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	04/11/2016		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	27,00	1.102,19	500-INSS	8,00	104,70		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical	1.224,66	40,82		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
Base FGTS:	1.308,80	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.204,10	Tot.Proventos:	1.308,80
Valor FGTS:	104,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	151,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.308,80	Tot.Líquido:	1.157,16
000008	220-ANGELA MARIA DE CASTRO	515105-EDUCADORA DE PSF I	Mensalista	Ativo	01/06/2012		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.446,25	500-INSS	11,00	403,23		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	134,57		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	119,40	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	35,00	776,11					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	222,39					
Base FGTS:	3.665,69	Salário Base:	2.446,25	Base IRRF:	3.262,46	Tot.Proventos:	3.665,69
Valor FGTS:	293,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	546,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.665,69	Tot.Líquido:	3.119,64
000008	297-CATIENE GOMES FIGUEIREDO	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4	Mensalista	Ativo	01/04/2006		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	190,29		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	39,38		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	167,74					
Base FGTS:	2.114,37	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.734,49	Tot.Proventos:	2.416,87
Valor FGTS:	169,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	237,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.114,37	Tot.Líquido:	2.178,95

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	782-DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	411005-Auxiliar Administrativo I		Mensalista	Ativo	12/05/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA		131,70	131,70
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.376,83	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 257,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 1.238,80
000008	453-DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	252405-Assessor de Recursos		Mensalista	Ativo	01/03/2007
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.903,71	500-INSS	11,00	359,61	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		15,00	81,64
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	263,97	701-FARMA ILHA		0,00	174,77
Base FGTS:	3.269,22	Salário Base:	2.903,71	Base IRRF:	2.909,61	Tot.Proventos: 3.269,22
Valor FGTS:	261,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 624,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.269,22	Tot.Líquido: 2.644,95
000008	809-DILSON JORGE VIEIRA DE	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/07/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	304,27	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	41,84
024-Adicional Noturno	143,00	437,82	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	96,24	701-FARMA ILHA		0,00	101,77
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	67,36	705-EMPRESTIMO CAIXA		150,46	150,46
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	35,00	625,59				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	2.766,08	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.461,81	Tot.Proventos: 2.766,08
Valor FGTS:	221,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 604,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.766,08	Tot.Líquido: 2.161,62
000008	387-DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	515105-EDUCADORA DE PSF II		Mensalista	Ativo	02/01/2001
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.904,96	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		22,50	376,90
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	445,91	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
Base FGTS:	5.452,41	Salário Base:	4.904,96	Base IRRF:	4.502,35	Tot.Proventos: 5.452,41
Valor FGTS:	436,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 962,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.489,72
000008	811-ELIZANGELA FONTES DE JESUS	411010-Auxiliar Administrativo IV		Mensalista	Ativo	01/08/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	190,29	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	811-ELIZANGELA FONTES DE JESUS	411010-Auxiliar Administrativo IV		Mensalista	Ativo	01/08/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	167,74				
Base FGTS:	2.114,37	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.924,08	Tot.Proventos: 2.114,37
Valor FGTS:	169,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 198,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.114,37	Tot.Líquido: 1.915,83
000008	94-EUNICE GOMES DE MATTOS	351605-Tecnico em segurança do		Mensalista	Ativo	15/05/2006
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.320,32	500-INSS		11,00	420,78
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	127,43
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	301,85	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
			705-EMPRESTIMO CAIXA		876,36	876,36
			716-SOS FARMA		153,35	153,35
Base FGTS:	3.825,25	Salário Base:	3.320,32	Base IRRF:	3.214,88	Tot.Proventos: 3.825,25
Valor FGTS:	306,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.592,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.825,25	Tot.Líquido: 2.232,42
000008	462-FABIO VICENTE DE ALMEIDA	354205-Comprador		Mensalista	Ativo	08/01/2009
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.874,17	500-INSS		9,00	193,15
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA		186,94	186,94
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	170,38				
Base FGTS:	2.146,09	Salário Base:	1.874,17	Base IRRF:	1.952,94	Tot.Proventos: 2.146,09
Valor FGTS:	171,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 388,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.146,09	Tot.Líquido: 1.757,75
000008	37-FATIMA APARECIDA CASTRO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/02/2006
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	1.296,11
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00				
245-REEMBOLSO	0,00	120,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52				
Base FGTS:	8.445,33	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.874,45	Tot.Proventos: 8.565,33
Valor FGTS:	675,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.875,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.690,09
000008	583-GABRIEL REIS OLIVEIRA	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	06/09/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS		9,00	154,12
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,38

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	583-GABRIEL REIS OLIVEIRA	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	06/09/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA		327,74	327,74	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	134,24	716-SOS FARMA		47,19	47,19	
Base FGTS:	1.712,39	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	1.558,27	Tot.Proventos:	1.712,39
Valor FGTS:	136,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	536,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.712,39	Tot.Líquido:	1.175,96
000008	445-GERSON MARGARIDO DOS	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Férias	05/01/2004	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	7.971,79	500-INSS		11,00	570,88	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	2.657,26	571-Adiantamento Férias		30,00	13.129,05	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	882,11	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.906,77	1.906,77	
173-Horas Extras 75%	10,30	474,39					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00					
245-REEMBOLSO	0,00	80,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					
Base FGTS:	14.081,96	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	952,91	Tot.Proventos:	15.614,95
Valor FGTS:	1.126,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	15.614,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00
000008	649-GLEUSON WAGNER CARDOSO	1425-GERENTE DE T.I		Mensalista	Ativo	01/10/2014	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.155,57	500-INSS		11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		27,50	578,14	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	159,95	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA		434,50	434,50	
173-Horas Extras 75%	28,00	1.039,67					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	377,78					
Base FGTS:	5.834,51	Salário Base:	4.155,57	Base IRRF:	5.263,63	Tot.Proventos:	5.834,51
Valor FGTS:	466,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.591,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.242,74
000008	433-JAMILE DO VALE OLIVEIRA	511210-ENCARREGADO DE		Mensalista	Ativo	12/01/2009	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.714,98	500-INSS		11,00	336,97	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	61,68	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	246,82					
Base FGTS:	3.063,34	Salário Base:	2.714,98	Base IRRF:	2.726,37	Tot.Proventos:	3.063,34
Valor FGTS:	245,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	406,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.063,34	Tot.Líquido:	2.656,44
000008	597-JERBSON MASSARANDUBA DE	313220-Tecnico de informatica		Mensalista	Ativo	05/10/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	570,88	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	597-JERBSON MASSARANDUBA DE	313220-Tecnico de informatica		Mensalista	Ativo	05/10/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	27,50	792,29	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	500,32		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	142,00	3.252,08					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94					
Base FGTS:	6.613,24	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	6.042,36	Tot.Proventos:	6.613,24
Valor FGTS:	529,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.371,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.241,82
000008	481-JUVINA MARIA DA SILVA	514225-AUX. DE SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/07/2012	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	157,61	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	28,28		705-EMPRESTIMO CAIXA	97,10	97,10	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	15,00	183,84					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.751,19	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.593,58	Tot.Proventos:	1.751,19
Valor FGTS:	140,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	260,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.751,19	Tot.Líquido:	1.490,36
000008	866-MANOEL FERREIRA LUCAS	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	18/11/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	13,00	530,69		500-INSS	8,00	59,10	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		550-Contribuição Sindical	1.224,66	40,82	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	32,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
Base FGTS:	738,69	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	679,59	Tot.Proventos:	1.041,19
Valor FGTS:	59,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	106,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	738,69	Tot.Líquido:	935,15
000008	784-MARIZIA DA SILVA	252405-Assessor de recursos		Mensalista	Ativo	25/05/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36		500-INSS	11,00	314,69	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	48,16	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94		706-UNIODONTO	34,18	34,18	
				716-SOS FARMA	108,05	108,05	
Base FGTS:	2.860,84	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.546,15	Tot.Proventos:	2.860,84
Valor FGTS:	228,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	513,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.860,84	Tot.Líquido:	2.347,51
000008	854-MATEUS DE OLIVEIRA PESTANA	223405-Farmaceutico		Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45		500-INSS	11,00	570,88	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000008	854-MATEUS DE OLIVEIRA PESTANA	223405-Farmaceutico	Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	861,44	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
208-Diferença Salarial	0,00	1.597,72	711-ADIANTAMENTO	1.597,72	1.597,72	
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	1.680,50				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95				
Base FGTS:	6.864,70	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	6.293,82	Tot.Proventos: 6.864,70
Valor FGTS:	549,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.038,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.826,41
000008	365-NAZILDA MARIA DA SILVA	513220-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Aux.Doença	01/04/2003	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	24,00	979,73	500-INSS	8,00	123,13	
006-Salário Auxílio Doença	6,00	244,93				
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 123,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.415,94
000008	852-RICARDO DE SOUZA BARBOSA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	13/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	225,39	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	28,12	
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	65,12				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	63,59				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	24,00	423,25				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	2.504,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.278,96	Tot.Proventos: 2.504,35
Valor FGTS:	200,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 259,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.504,35	Tot.Líquido: 2.244,72
000008	512-SAMUEL NUNES DOS ANJOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	406,33	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	138,33	
024-Adicional Noturno	175,00	535,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	218,42	701-FARMA ILHA	0,00	86,20	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	82,43	705-EMPRESTIMO CAIXA	405,57	405,57	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA	59,73	59,73	
173-Horas Extras 75%	79,00	1.419,70	717-ILHA ÓTICA	55,00	55,00	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	3.693,87	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.287,54	Tot.Proventos: 3.693,87
Valor FGTS:	295,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.157,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.693,87	Tot.Líquido: 2.536,59
000008	197-SARANDA REIS DE ALMEIDA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	03/07/2003
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	11,00	294,09	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	21,44	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	31,54	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA		0,00	154,80
173-Horas Extras 75%	12,12	205,01	705-EMPRESTIMO CAIXA		447,91	447,91
201-Gratificacao	0,00	322,65	716-SOS FARMA		134,38	134,38
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	167,74				
Base FGTS:	2.673,57	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	2.189,89	Tot.Proventos: 2.673,57
Valor FGTS:	213,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.060,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.673,57	Tot.Líquido: 1.612,70
000008	415-SIMONE PINHEIRO DA SILVA	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	07/11/2011
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	11,00	451,56	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	164,79	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	265,43	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA		323,13	323,13
173-Horas Extras 75%	102,00	1.725,29	716-SOS FARMA		20,62	20,62
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	167,74				
Base FGTS:	4.105,09	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	3.463,94	Tot.Proventos: 4.105,09
Valor FGTS:	328,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 968,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.105,09	Tot.Líquido: 3.136,74
000008	595-SUEMI ALVES XAVIER	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	09/10/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	222,39	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	25,85	
024-Adicional Noturno	4,43	12,21	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	88,06	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	956,74
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	1,88	705-EMPRESTIMO CAIXA		383,72	383,72
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	709-CRESSEM		106,30	106,30
173-Horas Extras 75%	46,30	572,39				
208-Diferença Salarial	0,00	257,40				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	2.471,01	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.248,62	Tot.Proventos: 2.471,01
Valor FGTS:	197,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.701,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.471,01	Tot.Líquido: 769,89
000008	804-TEREZINHA MARIA SANTOS DA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/07/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000008	804-TEREZINHA MARIA SANTOS DA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/07/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 129,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.409,82
000008	271-THIAGO BALTAZAR JACINTO	142205-ENCARREGADO DE RH		Mensalista	Ativo	02/06/2008
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.460,42	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		27,50	2.041,67
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	730,30	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA		0,00	13,83
173-Horas Extras 75%	88,00	4.746,98	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.179,40	1.179,40
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	496,40	709-CRESSEM		63,20	63,20
			716-SOS FARMA		138,15	138,15
Base FGTS:	11.535,64	Salário Base:	5.460,42	Base IRRF:	10.585,58	Tot.Proventos: 11.535,64
Valor FGTS:	922,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 4.015,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 7.520,26
000008	263-WAGNER MARCEL LOPES	313310-Tecnico de rede		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.216,30	500-INSS		11,00	442,39
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	153,66
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	186,78	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	18,34
173-Horas Extras 75%	58,00	1.214,10	705-EMPRESTIMO CAIXA		631,40	631,40
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	201,48	709-CRESSEM		174,39	174,39
			716-SOS FARMA		360,71	360,71
Base FGTS:	4.021,74	Salário Base:	2.216,30	Base IRRF:	3.389,76	Tot.Proventos: 4.021,74
Valor FGTS:	321,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.789,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.021,74	Tot.Líquido: 2.232,60
000008	702-WALTER DUARTE DE SOUZA	313220-Técnico de Informática		Mensalista	Ativo	21/05/2015
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	382,52
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		15,00	109,44
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	82,21	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	21,00	534,38				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94				
Base FGTS:	3.477,43	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.094,91	Tot.Proventos: 3.477,43
Valor FGTS:	278,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 500,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.477,43	Tot.Líquido: 2.977,22

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 07/12/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000

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

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
001-Salário	30,00	3.984,19		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	958,05	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	380,82		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		705-EMPRESTIMO CAIXA	312,33	312,33	
173-Horas Extras 75%	68,00	2.475,31					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	362,20					
Base FGTS:	7.405,60	Salário Base:	3.984,19	Base IRRF:	6.645,13	Tot.Proventos:	7.405,60
Valor FGTS:	592,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.849,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.556,09

000009	219-ADA ROMILDA HORVATH	223106-MÉDICA CARDIOLOGISTA	Horista	Ativo	11/09/2001
--------	-------------------------	-----------------------------	---------	-------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
001-Salário	200,00	14.046,00		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	2.892,15	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	26,67	27,08		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	14.249,08	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	13.678,20	Tot.Proventos:	14.249,08
Valor FGTS:	1.139,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.471,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.777,80

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

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	124,49	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		701-FARMA ILHA	0,00	38,24	
208-Diferença Salarial	0,00	17,09		705-EMPRESTIMO CAIXA	363,69	363,69	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.556,16	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.431,67	Tot.Proventos:	1.556,16
Valor FGTS:	124,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	532,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.556,16	Tot.Líquido:	1.023,62

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

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
001-Salário	30,00	2.067,37		500-INSS	9,00	212,12	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	187,94					
Base FGTS:	2.356,85	Salário Base:	2.067,37	Base IRRF:	1.955,14	Tot.Proventos:	2.356,85
Valor FGTS:	188,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	220,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.356,85	Tot.Líquido:	2.136,48

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

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.757,47		500-INSS	11,00	353,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	57,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		552-Contribuição Confederativa	0,50	13,79

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000009	516-CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/03/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	250,68	701-FARMA ILHA	0,00	40,28		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	681,23	681,23		
Base FGTS:	3.211,23	Salário Base:	2.757,47	Base IRRF:	2.668,40	Tot.Proventos:	3.211,23
Valor FGTS:	256,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.145,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.211,23	Tot.Líquido:	2.065,36
000009	532-DAILA LOPES	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	293,71		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	35,43		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	39,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	12,30	258,75					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	2.670,08	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.376,37	Tot.Proventos:	2.670,08
Valor FGTS:	213,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	337,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.670,08	Tot.Líquido:	2.332,69
000009	420-ELIS REGINA SIMIONATO	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	17/11/2008		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	9,00	145,94		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	5,82	701-FARMA ILHA	0,00	58,22		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	358,94	358,94		
173-Horas Extras 75%	3,00	37,84	716-SOS FARMA	103,76	103,76		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	123,03					
Base FGTS:	1.621,56	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.286,03	Tot.Proventos:	1.621,56
Valor FGTS:	129,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	673,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.621,56	Tot.Líquido:	947,93
000009	172-ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	12/04/2005		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	225,39		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	13,90		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	65,12	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	63,59	705-EMPRESTIMO CAIXA	296,58	296,58		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	24,00	423,25					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.504,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.089,37	Tot.Proventos:	2.504,35
Valor FGTS:	200,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	548,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.504,35	Tot.Líquido:	1.955,70

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000009	850-FLAVIA MARIA DOS SANTOS	223620-Terapeuta ocupacional		Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.067,63	500-INSS	9,00	221,28		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	25,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	187,97					
Base FGTS:	2.458,68	Salário Base:	2.067,63	Base IRRF:	2.237,40	Tot.Proventos:	2.458,68
Valor FGTS:	196,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	254,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.458,68	Tot.Líquido:	2.204,15
000009	805-GILMAR RIBEIRO DO AMPARO	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/07/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	144,17		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	8,38	701-FARMA ILHA	0,00	94,29		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	4,00	54,48					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.601,93	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.457,76	Tot.Proventos:	1.601,93
Valor FGTS:	128,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	244,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.601,93	Tot.Líquido:	1.357,35
000009	378-GISELA DE OLIVEIRA SILVA	223610-FONOAUDIOLOGO		Mensalista	Ativo	02/05/2005	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.168,77	500-INSS	8,00	118,25		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,84		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	106,25	705-EMPRESTIMO CAIXA	379,15	379,15		
			717-ILHA ÓTICA	77,00	77,00		
Base FGTS:	1.478,10	Salário Base:	1.168,77	Base IRRF:	1.170,26	Tot.Proventos:	1.478,10
Valor FGTS:	118,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	586,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.478,10	Tot.Líquido:	891,20
000009	780-IZAIRA BARROS SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	14/04/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	66,32		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	365,12	365,12		
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	560,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	978,38
000009	162-JOSE GIVANILDO DE SOUSA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/02/2004	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	204,75		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	12,47		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000009	162-JOSE GIVANILDO DE SOUSA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/02/2004	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	54,43	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	57,23	705-EMPRESTIMO CAIXA		541,95	541,95
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	24,00	353,78				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	2.274,96	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.070,21	Tot.Proventos: 2.274,96
Valor FGTS:	182,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 771,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.274,96	Tot.Líquido: 1.503,01
000009	91-JOSELITA SILVA SOUZA	322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Ativo	02/05/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	337,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	62,23
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	14,57	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	4,00	94,69	705-EMPRESTIMO CAIXA		675,78	675,78
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94				
Base FGTS:	3.071,64	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.733,76	Tot.Proventos: 3.071,64
Valor FGTS:	245,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.090,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.071,64	Tot.Líquido: 1.980,84
000009	51-MARCIA FEIO SILVA	223505-Enfermeiro 2	Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	1.100,19
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	263,62	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	14,71
173-Horas Extras 75%	36,00	1.713,51				
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52				
Base FGTS:	7.922,46	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.161,99	Tot.Proventos: 8.002,46
Valor FGTS:	633,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.694,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.308,43
000009	470-MARIA DA CONCEICAO MENDES	322415-AUXILIAR DE CONSULTORIO	Mensalista	Ativo	01/09/2005	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.260,53	500-INSS		8,00	118,13
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,30
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	114,59	701-FARMA ILHA		0,00	40,00
			705-EMPRESTIMO CAIXA		313,43	313,43
			709-CRESSEM		39,43	39,43

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.476,66	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.358,53	Tot.Proventos: 1.476,66
Valor FGTS:	118,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 523,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.476,66	Tot.Líquido: 952,71
000009	489-MARINEIDE CARLOS DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	02/02/2013
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	59,85	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,04	381,04	
			709-CRESSEM	91,11	91,11	
			716-SOS FARMA	29,77	29,77	
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 691,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 848,05
000009	217-PATRICIA BARBOSA MOLINARI	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	02/07/2001
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.134,75	500-INSS	11,00	518,51	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	265,13	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	375,89	701-FARMA ILHA	0,00	40,82	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.001,35	1.001,35	
Base FGTS:	4.713,72	Salário Base:	4.134,75	Base IRRF:	4.005,62	Tot.Proventos: 4.713,72
Valor FGTS:	377,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.834,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.713,72	Tot.Líquido: 2.879,66
000009	368-REGINA CELIA D PETERMANN	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	01/04/2005
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.033,68	500-INSS	8,00	106,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	5,17	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	93,97				
Base FGTS:	1.330,73	Salário Base:	1.033,68	Base IRRF:	1.224,27	Tot.Proventos: 1.330,73
Valor FGTS:	106,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 111,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.330,73	Tot.Líquido: 1.219,10
000009	48-REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2005
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	229,17	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	23,30	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	172,09	
173-Horas Extras 75%	8,00	151,46	705-EMPRESTIMO CAIXA	590,79	590,79	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.546,28	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.937,93	Tot.Proventos: 2.546,28
Valor FGTS:	203,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.006,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.546,28	Tot.Líquido: 1.539,32
000009	102-SILVANA WENCESLAU DE JESUS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	123,00	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	5,47	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	62,95	
173-Horas Extras 75%	3,00	35,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	311,01	311,01	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95	706-UNIODONTO	17,09	17,09	
			709-CRESSEM	39,43	39,43	
			716-SOS FARMA	18,85	18,85	
Base FGTS:	1.537,56	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.035,38	Tot.Proventos: 1.537,56
Valor FGTS:	123,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 585,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.537,56	Tot.Líquido: 952,24
000009	329-VIVIAN SANTANA MOLINARI DE	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	430,86	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	139,67	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	44,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	700,67	700,67	
173-Horas Extras 75%	7,50	286,74	716-SOS FARMA	83,19	83,19	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,91				
Base FGTS:	3.916,89	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	3.296,44	Tot.Proventos: 3.916,89
Valor FGTS:	313,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.362,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.916,89	Tot.Líquido: 2.554,25
000009	786-WALFREDO JOSE DO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	09/06/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	220,96	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	24,76	
024-Adicional Noturno	133,00	407,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	59,49				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	62,65				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	22,00	386,68				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	2.455,09	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.234,13	Tot.Proventos: 2.455,09
Valor FGTS:	196,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 251,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.455,09	Tot.Líquido: 2.203,25
000009	849-WDSSIA RUBEGHINA FIGUEIREDO	251520-Psicologo	Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.514,93	500-INSS	11,00	570,88	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000009	849-WDSSIA RUBEGHINA FIGUEIREDO	251520-Psicologo	Mensalista	Ativo	20/10/2016		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	683,97		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	501,36					
Base FGTS:	6.219,37	Salário Base:	5.514,93	Base IRRF:	5.648,49	Tot.Proventos:	6.219,37
Valor FGTS:	497,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.263,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.956,27
000010	117-ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/09/2010		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	289,69		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,31	2,11		
024-Adicional Noturno	132,00	404,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	97,58	706-UNIODONTO	68,36	68,36		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	62,18					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	38,00	634,27					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.633,59	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.585,54	Tot.Proventos:	2.635,70
Valor FGTS:	210,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	366,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.633,59	Tot.Líquido:	2.269,42
000010	611-ADIANE SOARES SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	02/12/2013		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	190,59		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,78		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.927,08	Tot.Proventos:	2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	199,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido:	1.918,30
000010	59-ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	324115-TECNICO RADIOLOGIA	Mensalista	Ativo	05/08/2002		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	519,14		
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF	22,50	308,95		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	46,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	4,00	204,02	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
174-Horas Extras a 90 %	30,00	1.326,14	705-EMPRESTIMO CAIXA	397,30	397,30		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	709-CRESSEM	304,10	304,10		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36		
Base FGTS:	4.719,49	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	4.200,35	Tot.Proventos:	4.719,49
Valor FGTS:	377,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.561,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.719,49	Tot.Líquido:	3.157,84

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	408-ADRIANO BAPTISTA MAZER	223115-MEDICO OTORRINO		Mensalista	Ativo	02/05/2007
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.544,00	500-INSS	11,00	302,18	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	12,13	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	2.747,08	Salário Base:	2.544,00	Base IRRF:	2.065,72	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	219,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.747,08	Tot.Líquido:
				2.424,52		
000010	157-AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	422,38	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	157,82	
024-Adicional Noturno	63,00	398,37	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	55,71	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	61,29	701-FARMA ILHA	0,00	69,56	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	497,42	497,42	
173-Horas Extras 75%	12,00	362,11	709-CRESSEM	123,58	123,58	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	3.839,86	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.417,48	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	307,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.839,86	Tot.Líquido:
				2.521,69		
000010	798-ALDEIDES ALVES GREGO	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	313,34	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	47,34	
024-Adicional Noturno	9,00	39,49	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	91,37				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	6,08				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	31,00	593,90				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55				
Base FGTS:	2.848,51	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.535,17	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	227,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.848,51	Tot.Líquido:
				2.479,58		
000010	861-ALEXANDRA APARECIDA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	10/11/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	21,00	1.228,53	500-INSS	8,00	114,71	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical	1.755,04	58,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	29,33	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50				
Base FGTS:	1.433,86	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.319,15	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	114,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.433,86	Tot.Líquido:
				1.554,90		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010 379-ALEXANDRE BICUDO MASCHIO		223115-MEDICO		Horista	Ativo	02/05/2011	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	90,00	8.406,90	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.260,30		
024-Adicional Noturno	27,00	1.134,93	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	16,00	174,60					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	16,00	27,08					
206-PRODUÇÃO	0,00	1.743,00					
207-FINAL DE SEMANA	0,00	288,94					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	3.651,96					
Base FGTS:	15.603,41	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	11.380,57	Tot.Proventos:	15.603,41
Valor FGTS:	1.248,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.839,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	12.763,98
000010 152-ALFREDO DOS SANTOS 223115-MEDICO Horista Ativo 01/09/2001							
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	84,00	7.846,44	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	4.718,16		
024-Adicional Noturno	54,00	2.269,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	24,00	411,94					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	24,00	349,21					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	24,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	14,30	2.677,62					
206-PRODUÇÃO	0,00	1.337,00					
212-VISITAS PACIENTES	0,00	843,15					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	5.000,00					
218-SALA DE PARTO	0,00	330,00					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	2.809,20					
Base FGTS:	24.077,50	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	20.318,24	Tot.Proventos:	24.077,50
Valor FGTS:	1.926,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	5.297,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	18.780,21
000010 285-ALINA CRISTINA GOES 514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS Mensalista Ativo 01/02/2005							
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	182,18		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	126,00	385,77	701-FARMA ILHA	0,00	110,90		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	5,34	705-EMPRESTIMO CAIXA	446,18	446,18		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	59,35	709-CRESSEM	188,69	188,69		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	196,51	196,51		
173-Horas Extras 75%	2,00	34,74					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.024,27	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.083,73	Tot.Proventos:	2.024,27
Valor FGTS:	161,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	1.130,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.024,27	Tot.Líquido:	893,69

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	214-ALINE DA SILVA OLIVEIRA	422205-Telefonista	Mensalista	Férias	01/06/2003		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	15,00	633,03	500-INSS	9,00	194,26		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
024-Adicional Noturno	11,30	35,77	571-Adiantamento Férias	15,00	972,99		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	37,42	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,29	366,29		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	5,50	716-SOS FARMA	147,13	147,13		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	13,54	717-ILHA ÓTICA	111,00	111,00		
040-Férias	15,00	729,74					
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	87,57					
050-1/3 de Férias	15,00	243,25					
173-Horas Extras 75%	18,00	243,21					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	2.158,41	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	889,14	Tot.Proventos:	2.245,98
Valor FGTS:	172,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.798,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.158,41	Tot.Líquido:	447,98
000010	17-ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	301110-TECNICO LABORATORIO	Horista	Férias	01/12/2008		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	2.226,85	500-INSS	11,00	326,66		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	326,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	742,28	571-Adiantamento Férias	30,00	2.969,13		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	794,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,68	381,68		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	0,51	709-CRESSEM	63,20	63,20		
			716-SOS FARMA	341,40	341,40		
Base FGTS:	2.969,64	Salário Base:	5,62	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	4.090,32
Valor FGTS:	237,57	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	4.090,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.969,64	Tot.Líquido:	0,00
000010	741-ALVARO ANDRE SILVA DE	517420-VIGIA	Mensalista	Desligado	10/12/2015		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
005-Saldo de Salario	11,00	408,22	500-INSS	11,00	452,73		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	501-INSS de 13º Salário.	11,00	331,69		
024-Adicional Noturno	216,00	601,20	510-IRRF	27,50	955,19		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	1,00	268,13	511-IRRF de 13º Salário	7,50	44,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	1,00	60,12	572-Adiantamento 13º Salário	0,00	1.398,02		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	8,80	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	9.256,90		
043-Férias Proporcionais	11,00	3.793,29					
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	1.264,43					
072-13º Salário Rescisão	10,00	3.015,33					
173-Horas Extras 75%	153,00	2.681,26					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	250,00					
Base FGTS:	5.733,04	Salário Base:	3.364,54	Base IRRF:	8.314,31	Tot.Proventos:	12.438,78
Valor FGTS:	458,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	12.438,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	3.015,33	Base Inss:	4.115,73	Tot.Líquido:	0,00

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	328-ANA BEATRIZ DE ALMEIDA	223115-MEDICO	Horista	Ativo	03/02/2011		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	24,00	2.241,84	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.181,22		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	12,05	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
206-PRODUÇÃO	0,00	448,00					
207-FINAL DE SEMANA	0,00	87,56					
208-Diferença Salarial	0,00	1.651,00					
216-AMBULATORIO	0,00	7.156,00					
218-SALA DE PARTO	0,00	66,00					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	1.123,68					
Base FGTS:	12.977,16	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	11.093,01	Tot.Proventos:	12.977,16
Valor FGTS:	1.038,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	2.760,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.216,81
000010	298-ANA DANIELLE MENDES SULPINO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/04/2011		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	334,66		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	60,28		
024-Adicional Noturno	117,00	581,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	89,45	701-FARMA ILHA	0,00	5,90		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	625,86	625,86		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	716-SOS FARMA	59,24	59,24		
Base FGTS:	3.042,38	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.707,72	Tot.Proventos:	3.042,38
Valor FGTS:	243,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.094,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.042,38	Tot.Líquido:	1.948,19
000010	370-ANA MARGARETH VIANA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/11/2004		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.419,10		
024-Adicional Noturno	153,00	2.013,38	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	133,77	702-EMPRESTIMO BRADESCO	1.507,85	1.507,85		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	309,75	709-CRESSEM	727,44	727,44		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	88,69	88,69		
173-Horas Extras 75%	12,00	869,52					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					
Base FGTS:	9.271,75	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	8.321,69	Tot.Proventos:	9.271,75
Valor FGTS:	741,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	4.322,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.949,54
000010	250-ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	144,00	10.113,12	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.447,61		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	26,67	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00	707-ADIANTAMENTO	11.875,00	11.875,00		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	250-ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
208-Diferença Salarial	0,00	11.875,00				
211-A.I.H.	0,00	309,40				
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	24.507,60	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	12.061,72	Tot.Proventos: 24.507,60
Valor FGTS:	1.960,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 14.901,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 9.605,86
000010	5-ANAMARIA YAECO HIRAKAWA	223115-MEDICO	Mensalista	Ativo	01/02/2001	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	7.800,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.070,22	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	8.003,08	Salário Base:	7.800,00	Base IRRF:	7.053,02	Tot.Proventos: 8.003,08
Valor FGTS:	640,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.649,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.353,73
000010	740-ANDERSON GOMES DOS SANTOS	516345-AUXILIAR DE LAVANDERIA	Mensalista	Ativo	26/11/2015	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	380,87	380,87	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 510,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.028,95
000010	295-ANDRE DOS SANTOS SILVA	322605-Tecnico de imobilizacao	Mensalista	Ativo	01/03/2006	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	506,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	202,58	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	218,51	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	54,00	1.420,32	701-FARMA ILHA	0,00	12,90	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94	705-EMPRESTIMO CAIXA	308,40	308,40	
Base FGTS:	4.601,21	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.715,90	Tot.Proventos: 4.601,21
Valor FGTS:	368,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.044,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.601,21	Tot.Líquido: 3.556,29
000010	614-ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	15/01/2014	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	11,00	429,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	166,40	
024-Adicional Noturno	48,00	151,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	265,84				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	23,34				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	614-ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	15/01/2014
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	114,00	1.727,93				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	127,69				
Base FGTS:	3.904,15	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	3.474,69	Tot.Proventos: 3.904,15
Valor FGTS:	312,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 602,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.904,15	Tot.Líquido: 3.301,27
000010	325-ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	05/05/2008
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.687,60	
024-Adicional Noturno	99,00	1.302,77	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	322,72				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	200,43				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	32,00	2.097,67				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52				
Base FGTS:	9.868,92	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	9.298,04	Tot.Proventos: 9.868,92
Valor FGTS:	789,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.266,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 7.602,19
000010	209-ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2004
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	213,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	74,62	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	497,98	497,98	
			706-UNIODONTO	34,18	34,18	
Base FGTS:	2.371,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.968,49	Tot.Proventos: 2.371,52
Valor FGTS:	189,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 828,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.371,52	Tot.Líquido: 1.543,05
000010	23-APARECIDA JOSE DA CRUZ	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2010
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	388,56	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	88,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	570,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	468,73	468,73	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94				
Base FGTS:	3.532,38	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.954,23	Tot.Proventos: 3.532,38
Valor FGTS:	282,59	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 953,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.532,38	Tot.Líquido: 2.578,51
000010	324-BARBARA REIS CORREA	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/08/2010
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	324-BARBARA REIS CORREA	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/08/2010		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.313,20		
024-Adicional Noturno	99,00	1.302,77	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	141,19					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	200,43					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	14,00	917,73					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					
Base FGTS:	8.507,45	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.936,57	Tot.Proventos:	8.507,45
Valor FGTS:	680,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.892,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.615,12
000010	62-BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	01/06/2011		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	328,52		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	56,55		
024-Adicional Noturno	144,00	440,88	521-Falta (HORAS)	0,33	2,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	139,01	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	67,83	701-FARMA ILHA	0,00	100,78		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	534,85	534,85		
173-Horas Extras 75%	53,00	903,56	709-CRESSEM	108,95	108,95		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	3.052,50	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	716-SOS FARMA	220,07	220,07		
Base FGTS:	2.986,56	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.658,04	Tot.Proventos:	6.041,31
Valor FGTS:	238,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.390,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.986,56	Tot.Líquido:	4.650,72
000010	342-BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	151,83		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
024-Adicional Noturno	2,00	6,33	701-FARMA ILHA	0,00	118,29		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	24,42	705-EMPRESTIMO CAIXA	364,77	364,77		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	0,97	716-SOS FARMA	217,36	217,36		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	12,00	158,71					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	1.686,98	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.535,15	Tot.Proventos:	1.989,48
Valor FGTS:	134,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	858,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.686,98	Tot.Líquido:	1.130,90
000010	768-CAMILA BERNAL ESTEVES	223605-Fisioterapeuta	Mensalista	Ativo	01/04/2016		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	570,88		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	768-CAMILA BERNAL ESTEVES	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	01/04/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	703,49	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	235,28		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		706-UNIODONTO	17,09	17,09	
173-Horas Extras 75%	40,00	1.529,29		716-SOS FARMA	255,24	255,24	
201-Gratificacao	0,00	939,71					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,91					
Base FGTS:	6.290,32	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	5.719,44	Tot.Proventos:	6.290,32
Valor FGTS:	503,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.554,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.735,37
000010	410-CAMILA COELHO ARAUJO	223405-FARMACEUTICA III		Mensalista	Ativo	01/06/2009	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45		500-INSS	11,00	394,51	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	95,56	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
245-REEMBOLSO	0,00	80,00		705-EMPRESTIMO CAIXA	740,00	740,00	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95					
Base FGTS:	3.586,48	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.002,38	Tot.Proventos:	3.666,48
Valor FGTS:	286,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.238,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.586,48	Tot.Líquido:	2.428,16
000010	229-CARLA SOUZA PETINATTI	322205-Técnico de Enfermagem 2		Mensalista	Férias	17/08/2007	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36		500-INSS	11,00	325,86	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	40,72	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
				705-EMPRESTIMO CAIXA	439,72	439,72	
Base FGTS:	2.962,38	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.446,93	Tot.Proventos:	2.962,38
Valor FGTS:	236,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	821,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.962,38	Tot.Líquido:	2.141,17
000010	76-CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS	223115-MEDICO		Horista	Ativo	09/11/2009	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	180,00	12.641,40		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	4.030,20	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	24,00	27,08		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
216-AMBULATORIO	0,00	3.543,00					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	2.247,36					
Base FGTS:	20.634,84	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	17.816,60	Tot.Proventos:	20.634,84
Valor FGTS:	1.650,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.609,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	16.025,51

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	319-CARLOS EDUARDO PESTANA	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	01/09/2008		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.265,17		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	195,27	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
173-Horas Extras 75%	24,00	1.269,27	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.419,31	1.419,31		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	950,00	716-SOS FARMA	221,20	221,20		
245-REEMBOLSO	0,00	80,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					
Base FGTS:	8.332,79	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.761,91	Tot.Proventos:	8.412,79
Valor FGTS:	666,62	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.484,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.927,98
000010	437-CARLOS EDUARDO TADEU DO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Férias	02/01/2004		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	373,99		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	99,08		
024-Adicional Noturno	9,00	56,91	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	49,58	701-FARMA ILHA	0,00	67,80		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	8,76	705-EMPRESTIMO CAIXA	689,70	689,70		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	12,00	322,26					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94					
Base FGTS:	3.399,89	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.025,90	Tot.Proventos:	3.399,89
Valor FGTS:	271,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.238,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.399,89	Tot.Líquido:	2.161,07
000010	367-CARLOS NASCIMENTO	223115-MEDICO	Horista		20/12/2005		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos:	0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido:	0,00
000010	701-CARLOS SOUZA BATISTA	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	16/05/2015		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	286,37		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	30,98		
024-Adicional Noturno	72,00	220,44	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	121,53	705-EMPRESTIMO CAIXA	328,09	328,09		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	33,91	716-SOS FARMA	112,51	112,51		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	53,00	789,97					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.603,38	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.317,01	Tot.Proventos: 2.603,38
Valor FGTS:	208,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 764,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.603,38	Tot.Líquido: 1.839,31
000010	517-CATARINA DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/03/2013
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	292,91	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	34,94	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	38,84	552-Contribuição Confederativa		0,50	9,94
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	96,02
173-Horas Extras 75%	12,00	252,44	705-EMPRESTIMO CAIXA		531,80	531,80
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	709-CRESSEM		48,65	48,65
			716-SOS FARMA		166,27	166,27
Base FGTS:	2.662,80	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.369,89	Tot.Proventos: 2.662,80
Valor FGTS:	213,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.180,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.662,80	Tot.Líquido: 1.482,27
000010	49-CELIA DE GOES CAMILO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Aux.Doença	01/09/2002
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000010	843-CLAUDIA DA SILVA PEREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	20/10/2016
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 129,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.409,82
000010	164-CLAUDIA DIAS SEQUINE	223505-Enfermeiro 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	793,21
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	89,50	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	11,00	581,75	701-FARMA ILHA		0,00	378,47
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52	705-EMPRESTIMO CAIXA		1.049,79	1.049,79
Base FGTS:	6.616,58	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.045,70	Tot.Proventos: 6.616,58
Valor FGTS:	529,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.807,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.809,32

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	119-CLEYDE DE JESUS ALVES	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	11,00	289,83		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	33,07		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	69,39	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	24,00	451,06	701-FARMA ILHA	0,00	165,33		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	167,74	705-EMPRESTIMO CAIXA	311,24	311,24		
			706-UNIODONTO	17,09	17,09		
Base FGTS:	2.634,82	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	2.344,99	Tot.Proventos:	2.634,82
Valor FGTS:	210,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	831,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.634,82	Tot.Líquido:	1.803,35
000010	785-COSME FERNANDES PINTO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	02/06/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,60	366,60		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	716-SOS FARMA	54,12	54,12		
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	549,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	989,10
000010	646-CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	223505-Enfermeira I		Mensalista	Ativo	15/08/2014	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.946,79	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	493,34		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	135,66	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	116,45	116,45		
173-Horas Extras 75%	22,00	881,82					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	358,80					
Base FGTS:	5.526,15	Salário Base:	3.946,79	Base IRRF:	4.955,27	Tot.Proventos:	5.526,15
Valor FGTS:	442,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.188,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.337,23
000010	475-CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/09/2005	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.581,49	500-INSS	11,00	398,50		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	378,62	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	860,50	571-Adiantamento Férias	30,00	3.441,99		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	787,65	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	701-FARMA ILHA	0,00	105,56		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	538,36	538,36		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
			716-SOS FARMA	257,14	257,14		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	3.622,69	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 4.788,96
Valor FGTS:	289,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 4.788,96
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.622,69	Tot.Líquido: 0,00
000010	141-CRISTIANE LOPES DA COSTA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/12/2011
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	381,65	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	79,94	
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	50,07	705-EMPRESTIMO CAIXA		570,98	570,98
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	96,33				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	12,00	325,48				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	3.469,54	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.898,30	Tot.Proventos: 3.469,54
Valor FGTS:	277,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.040,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.469,54	Tot.Líquido: 2.428,72
000010	427-DANIEL DE JESUS SILVA	413115-Auxiliar de faturamento		Mensalista	Ativo	01/09/2008
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.128,53	500-INSS	11,00	288,49	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	32,26	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	16,44	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		327,24	327,24
173-Horas Extras 75%	5,30	106,87				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	167,74				
Base FGTS:	2.622,66	Salário Base:	2.128,53	Base IRRF:	2.334,17	Tot.Proventos: 2.622,66
Valor FGTS:	209,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 656,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.622,66	Tot.Líquido: 1.966,42
000010	199-DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/07/2003
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95	701-FARMA ILHA		0,00	110,74
			705-EMPRESTIMO CAIXA		333,73	333,73
			716-SOS FARMA		123,29	123,29
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	997,65	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 700,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 796,08
000010	337-DANIELLE BOUHID BERTOLINI	223115-MEDICO		Horista	Lic.Maternidad	18/11/2009
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
003-Salário Maternidade	100,00	7.023,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.110,36	
040-Férias	30,00	7.220,73	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	337-DANIELLE BOUHID BERTOLINI	223115-MEDICO	Horista	Lic.Maternidade	18/11/2009		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
041-Férias em Dobro	0,00	3.128,98	571-Adiantamento Férias		30,00	13.799,61	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88					
050-1/3 de Férias	30,00	2.406,91					
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	1.042,99					
Base FGTS:	16.826,64	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	7.199,00	Tot.Proventos:	21.569,49
Valor FGTS:	1.346,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	15.489,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.080,39
000010	744-DANILO CAMILO DOS SANTOS	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	11/12/2015		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		11,00	323,73	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	53,64	
024-Adicional Noturno	9,00	27,55	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	130,30	701-FARMA ILHA		0,00	108,51	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	4,24	705-EMPRESTIMO CAIXA		359,77	359,77	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	711-ADIANTAMENTO		496,44	496,44	
173-Horas Extras 75%	65,00	846,93	716-SOS FARMA		218,53	218,53	
208-Diferença Salarial	0,00	496,44					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.942,99	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.619,26	Tot.Proventos:	2.942,99
Valor FGTS:	235,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.566,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.942,99	Tot.Líquido:	1.376,25
000010	345-DANILO WILLY SAMPAIO DE	223405-TECNICO DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/07/2005		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	1.482,40	
024-Adicional Noturno	112,00	708,22	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	673,96	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	108,96	701-FARMA ILHA		0,00	127,17	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	703-OUTROS DESCONTOS		2,72	2,72	
173-Horas Extras 75%	132,00	4.380,76	705-EMPRESTIMO CAIXA		935,12	935,12	
208-Diferença Salarial	0,00	288,47	709-CRESSEM		268,24	268,24	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94	711-ADIANTAMENTO		288,47	288,47	
			716-SOS FARMA		27,41	27,41	
Base FGTS:	9.122,75	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	8.551,87	Tot.Proventos:	9.122,75
Valor FGTS:	729,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.717,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.405,43
000010	855-DAYANE DA SILVA REIS	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	27/10/2016		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		8,00	120,89	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
024-Adicional Noturno	4,00	12,66					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	1,95					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	855-DAYANE DA SILVA REIS	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	27/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	1.511,16	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.390,27	Tot.Proventos:	1.511,16
Valor FGTS:	120,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	127,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.511,16	Tot.Líquido:	1.383,94
000010	223-DEUSMIRO MARIA PEREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2011	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	215,62		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	20,71		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	3,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	160,45		
173-Horas Extras 75%	1,00	21,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,87	539,87		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	2.395,80	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.180,18	Tot.Proventos:	2.395,80
Valor FGTS:	191,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	944,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.395,80	Tot.Líquido:	1.450,90
000010	401-DIANA MARIA ROSA DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2008	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	213,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,06		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	701-FARMA ILHA	0,00	50,20		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	540,16	540,16		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
			716-SOS FARMA	254,04	254,04		
Base FGTS:	2.371,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.158,08	Tot.Proventos:	2.371,52
Valor FGTS:	189,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.117,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.371,52	Tot.Líquido:	1.253,87
000010	78-DILSON KENY GRELLMANN	223115-MEDICO		Horista	Ativo	01/10/2002	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	63,10	4.431,51	500-INSS	11,00	509,80		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	207,04		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	8,41	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
Base FGTS:	4.634,59	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	3.745,61	Tot.Proventos:	4.634,59
Valor FGTS:	370,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	725,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.634,59	Tot.Líquido:	3.909,50
000010	654-DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	516345-Auxiliar de lavanderia		Mensalista	Ativo	01/10/2014	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	27,45		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	654-DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	516345-Auxiliar de lavanderia		Mensalista	Ativo	01/10/2014
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA		303,95
				716-SOS FARMA		47,19
Base FGTS:		1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94
Valor FGTS:		123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07
				Tot.Proventos:	1.539,07	
				Tot.Descontos:	507,84	
				Tot.Líquido:	1.031,23	
000010	472-DURVAL AMARAL PEREIRA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/05/2008
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		10,00	88,00	521-Falta (HORAS)		0,18
024-Adicional Noturno		117,00	358,21	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	12,50	705-EMPRESTIMO CAIXA		248,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno		4,00	55,11			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	13,54			
173-Horas Extras 75%		5,00	81,22			
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33			
Base FGTS:		1.943,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.768,45
Valor FGTS:		155,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.943,35
				Tot.Proventos:	1.944,57	
				Tot.Descontos:	430,49	
				Tot.Líquido:	1.514,08	
000010	827-EDILEUZA MARIA PEREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	22/09/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		8,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33			32,50
Base FGTS:		1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94
Valor FGTS:		123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07
				Tot.Proventos:	1.539,07	
				Tot.Descontos:	161,75	
				Tot.Líquido:	1.377,32	
000010	109-EDITE BATISTA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/08/2002
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		9,00
022-Adicional Insalubridade		20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	4,82	701-FARMA ILHA		0,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		317,23
173-Horas Extras 75%		2,30	31,32			87,49
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33			317,23
Base FGTS:		1.575,21	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.243,85
Valor FGTS:		126,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:		0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.575,21
				Tot.Proventos:	1.575,21	
				Tot.Descontos:	552,61	
				Tot.Líquido:	1.022,60	
000010	396-EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	11/04/2011
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS		9,00

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	396-EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	514225-AUX.SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	11/04/2011
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	701-FARMA ILHA		0,00	92,04
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	37,99	705-EMPRESTIMO CAIXA		499,36	499,36
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	63,59	706-UNIODONTO		34,18	34,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	709-CRESSEM		123,58	123,58
173-Horas Extras 75%	14,00	246,91	716-SOS FARMA		222,43	222,43
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	2.300,88	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	956,26	Tot.Proventos: 2.300,88
Valor FGTS:	184,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	1.137,54	Tot.Descontos: 1.184,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.300,88	Tot.Líquido: 1.116,09
000010	400-EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2010
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		9,00	215,62
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	20,71
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	3,24	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		470,69	470,69
173-Horas Extras 75%	1,00	21,04	716-SOS FARMA		109,73	109,73
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	2.395,80	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.180,18	Tot.Proventos: 2.395,80
Valor FGTS:	191,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 825,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.395,80	Tot.Líquido: 1.570,80
000010	566-EDNEIDE MARIA NUNES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		9,00	196,24
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	77,65	705-EMPRESTIMO CAIXA		350,43	350,43
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA		115,75	115,75
173-Horas Extras 75%	36,00	504,72				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	2.180,46	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.984,22	Tot.Proventos: 2.180,46
Valor FGTS:	174,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 668,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.180,46	Tot.Líquido: 1.511,71
000010	144-EDNEUZA PEREIRA DO	513220-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	02/05/2007
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS		9,00	181,75
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,31
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	29,41	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		378,65	378,65
173-Horas Extras 75%	12,00	191,19				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	132,98				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.019,42	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.837,67	Tot.Proventos: 2.019,42
Valor FGTS:	161,55	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 574,37
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.019,42	Tot.Líquido: 1.445,05
000010	384-EDUARDO DOS SANTOS	123105-Diretor administrativo		Mensalista	Ativo	01/05/2011
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.013,73	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	1.405,69	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	728,52				
Base FGTS:	8.843,79	Salário Base:	8.013,73	Base IRRF:	8.272,91	Tot.Proventos: 8.843,79
Valor FGTS:	707,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.984,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.858,97
000010	500-ELIAS NUNES DOS ANJOS	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	01/02/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	11,00	434,58	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	172,63	
024-Adicional Noturno	88,00	309,01	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,02
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	261,39	701-FARMA ILHA		0,00	72,15
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	47,54	705-EMPRESTIMO CAIXA		409,39	409,39
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA		252,54	252,54
173-Horas Extras 75%	97,00	1.699,01				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	127,69				
Base FGTS:	3.950,76	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	3.516,18	Tot.Proventos: 3.950,76
Valor FGTS:	316,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.348,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.950,76	Tot.Líquido: 2.602,45
000010	289-ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA	223505-Enfermeiro I		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.346,99	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	358,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	44,00	2.326,99				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52				
Base FGTS:	8.630,32	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	8.059,44	Tot.Proventos: 8.630,32
Valor FGTS:	690,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.926,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.704,20
000010	656-ELISA MARIA MATTJIE	223505-Enfermeira		Mensalista	Ativo	13/10/2014
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	520,82	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	312,01	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
206-PRODUÇÃO	0,00	49,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	176,00				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010 656-ELISA MARIA MATTJIE		223505-Enfermeira		Mensalista	Ativo	13/10/2014	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	358,89				
Base FGTS:	4.734,76	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	4.213,94	Tot.Proventos:	4.734,76
Valor FGTS:	378,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	841,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.734,76	Tot.Líquido:	3.893,68
000010 321-ELISANGELA ROSA DA SILVA		513220-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	18/12/2008	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	161,89		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	68,40		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	336,12	336,12		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	132,98	716-SOS FARMA	110,98	110,98		
Base FGTS:	1.798,82	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.447,34	Tot.Proventos:	2.101,32
Valor FGTS:	143,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	684,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.798,82	Tot.Líquido:	1.416,62
000010 148-ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS		411005-Auxiliar Administrativo 4		Mensalista	Ativo	02/05/2002	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	11,00	435,64		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	117,03		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	156,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	60,00	1.014,88					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	674,99					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	167,74					
Base FGTS:	3.960,38	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	3.145,56	Tot.Proventos:	3.960,38
Valor FGTS:	316,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	567,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.960,38	Tot.Líquido:	3.392,80
000010 145-ELOIDI LORAIN SCHWEIG		322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Férias	01/02/2012	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	17,00	1.254,33	500-INSS	11,00	352,79		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	9,00	49,80	571-Adiantamento Férias	13,00	1.516,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	2,00	6,64					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	23,47					
040-Férias	13,00	1.137,19					
042-Reembolso de INSS de Férias	13,00	166,79					
050-1/3 de Férias	13,00	379,06					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	3.207,19	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	1.125,76	Tot.Proventos:	3.373,98
Valor FGTS:	256,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.877,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.207,19	Tot.Líquido:	1.496,69

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	257-EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/04/2008	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	387,99		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	87,64		
024-Adicional Noturno	135,00	670,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	50,88	701-FARMA ILHA	0,00	49,45		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	103,21	705-EMPRESTIMO CAIXA	725,50	725,50		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	140,14	140,14		
173-Horas Extras 75%	12,00	330,70					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	3.527,17	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.949,59	Tot.Proventos:	3.527,17
Valor FGTS:	282,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.398,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.527,17	Tot.Líquido:	2.128,20
000010	105-ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	320,77		
024-Adicional Noturno	246,00	753,17	521-Falta (HORAS)	0,06	0,41		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	386,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	115,87	705-EMPRESTIMO CAIXA	371,70	371,70		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA	87,26	87,26		
173-Horas Extras 75%	125,00	2.510,55					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	5.202,95	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	4.252,89	Tot.Proventos:	5.203,36
Valor FGTS:	416,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.357,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.846,22
000010	664-ERICK JOSE DA SILVA	513505-AUXILIAR DE COZINHA		Mensalista	Ativo	03/12/2014	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	47,51		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	382,13	382,13		
			716-SOS FARMA	117,90	117,90		
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.226,35	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	676,79
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	862,28
000010	685-EVA MARIA RODRIGUES	513505-AUXILIAR DE COZINHA		Mensalista	Ativo	08/04/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	78,88		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	348,25	348,25		
			709-CRESSEM	75,64	75,64		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 632,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 907,05
000010	284-FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	06/04/2009
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.579,47	
024-Adicional Noturno	117,00	1.539,64	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	31,32				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	236,87				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	3,00	203,56				
206-PRODUÇÃO	0,00	287,00				
252-PARTO NORMAL	0,00	1.232,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52				
Base FGTS:	9.475,72	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	8.904,84	Tot.Proventos: 9.475,72
Valor FGTS:	758,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.158,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 7.317,12
000010	867-FABIOLA VIEIRA MOURA DA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	25/11/2016
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	6,00	351,01	500-INSS	8,00	44,98	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical		1.755,04	58,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	1,00	35,20	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	562,21	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	517,23	Tot.Proventos: 562,21
Valor FGTS:	44,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 111,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	562,21	Tot.Líquido: 450,48
000010	687-FATIMA APARECIDA DA SILVA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	15/04/2015
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	202,24	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	10,56	
024-Adicional Noturno	4,00	12,66	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	98,12	709-CRESSEM		63,20	63,20
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	1,95				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	48,00	637,80				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	2.247,08	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	2.044,84	Tot.Proventos: 2.247,08
Valor FGTS:	179,77	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 282,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.247,08	Tot.Líquido: 1.964,75
000010	454-FATIMA VIEIRA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	330,29	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	57,62	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	454-FATIMA VIEIRA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	84,15	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	26,00	546,95	709-CRESSEM		152,64	152,64
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
			716-SOS FARMA		65,23	65,23
Base FGTS:	3.002,62	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.672,33	Tot.Proventos: 3.002,62
Valor FGTS:	240,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 653,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.002,62	Tot.Líquido: 2.349,43
000010	202-FERNANDA CRISTINA DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2011
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	346,01
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	38,73
024-Adicional Noturno	135,00	670,86	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	103,21	705-EMPRESTIMO CAIXA		765,00	765,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA		80,31	80,31
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	3.145,59	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.420,40	Tot.Proventos: 3.145,59
Valor FGTS:	251,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.238,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.145,59	Tot.Líquido: 1.907,29
000010	127-FERNANDO DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	07/07/2002
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	497,54
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	81,16
024-Adicional Noturno	81,00	402,52	530-Pensão Alimentícia		929,54	929,54
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	184,25	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	4,00	40,70	705-EMPRESTIMO CAIXA		472,79	472,79
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	61,93	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA		186,58	186,58
173-Horas Extras 75%	48,00	1.197,60				
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	4.523,07	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.906,40	Tot.Proventos: 4.523,07
Valor FGTS:	361,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.208,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.523,07	Tot.Líquido: 2.314,71
000010	259-FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	223545-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	17/02/2003
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	916,89
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	8,14	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	476,88
173-Horas Extras 75%	1,00	52,88	705-EMPRESTIMO CAIXA		297,78	297,78
206-PRODUÇÃO	0,00	532,00				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	259-FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	223545-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	17/02/2003		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
252-PARTO NORMAL	0,00	528,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					
Base FGTS:	7.066,35	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.495,47	Tot.Proventos:	7.066,35
Valor FGTS:	565,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.270,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.795,67
000010	428-FRANCISCA VIANA DA SILVA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	17/02/2011		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	196,24		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	77,65	701-FARMA ILHA	0,00	19,00		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	345,83	345,83		
173-Horas Extras 75%	36,00	504,72	716-SOS FARMA	177,27	177,27		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	2.180,46	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.984,22	Tot.Proventos:	2.180,46
Valor FGTS:	174,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	744,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.180,46	Tot.Líquido:	1.435,79
000010	480-FRANCISCO DESIMONE DE	324115-TECNICO RADIOLOGIA	Mensalista	Ativo	02/05/2007		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	519,14		
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF	22,50	308,95		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	46,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	4,00	204,02	701-FARMA ILHA	0,00	49,37		
174-Horas Extras a 90 %	30,00	1.326,14					
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22					
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	4.719,49	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	4.200,35	Tot.Proventos:	4.719,49
Valor FGTS:	377,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	885,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.719,49	Tot.Líquido:	3.833,89
000010	463-GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	17/09/2007		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	212,41		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	18,28		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	12,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	179,58		
173-Horas Extras 75%	4,30	78,10	705-EMPRESTIMO CAIXA	567,62	567,62		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	716-SOS FARMA	259,49	259,49		
Base FGTS:	2.360,10	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.147,69	Tot.Proventos:	2.360,10
Valor FGTS:	188,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.245,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.360,10	Tot.Líquido:	1.114,47
000010	251-GESIELDA SILVA DE LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	15/09/2002		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	251-GESIELDA SILVA DE LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	15/09/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	316,94		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	49,52		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	67,96	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	21,00	441,77	705-EMPRESTIMO CAIXA	501,81	501,81		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	716-SOS FARMA	187,06	187,06		
Base FGTS:	2.881,25	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.564,31	Tot.Proventos:	2.881,25
Valor FGTS:	230,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.070,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.881,25	Tot.Líquido:	1.811,01
000010	111-GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	12/02/2007	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	534,93		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	123,78		
024-Adicional Noturno	45,00	223,62	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	257,10	701-FARMA ILHA	0,00	178,89		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	4,00	40,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	582,57	582,57		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	34,40					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	72,00	1.671,14					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	4.863,03	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.190,56	Tot.Proventos:	4.863,03
Valor FGTS:	389,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	1.137,54	Tot.Descontos:	1.428,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.863,03	Tot.Líquido:	3.434,61
000010	255-GISELE ANTUNES DE CASTRO	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	176,04		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,11	0,77		
024-Adicional Noturno	126,00	398,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	61,36	705-EMPRESTIMO CAIXA	438,20	438,20		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA	104,80	104,80		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	1.955,95	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.400,73	Tot.Proventos:	1.956,72
Valor FGTS:	156,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	726,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.955,95	Tot.Líquido:	1.230,58
000010	290-GISELE DA SILVA SOUZA	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	03/10/2005	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	11,00	293,03		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	521-Falta (HORAS)	0,10	0,70		
024-Adicional Noturno	126,00	398,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	94,38	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	61,36	701-FARMA ILHA	0,00	36,75		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	290-GISELE DA SILVA SOUZA	422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	03/10/2005		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA		432,20	432,20	
173-Horas Extras 75%	36,00	613,50					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	2.663,90	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.612,51	Tot.Proventos:	2.664,60
Valor FGTS:	213,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos:	775,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.663,90	Tot.Líquido:	1.888,93
000010	397-GISLENE ALVES DA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/01/2011		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	155,69	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
024-Adicional Noturno	54,00	165,33	705-EMPRESTIMO CAIXA		277,73	277,73	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	25,44	709-CRESSEM		123,84	123,84	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.729,84	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.194,97	Tot.Proventos:	1.729,84
Valor FGTS:	138,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	563,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.729,84	Tot.Líquido:	1.166,46
000010	593-GLADIS ZANELLA	322125-TERAPEUTA HOLISTICO	Mensalista	Ativo	16/09/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.385,20	500-INSS		9,00	154,28	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,93	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA		235,00	235,00	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	125,93					
Base FGTS:	1.714,21	Salário Base:	1.385,20	Base IRRF:	1.559,93	Tot.Proventos:	1.714,21
Valor FGTS:	137,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	396,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.714,21	Tot.Líquido:	1.318,00
000010	156-GRAZIELA APARECIDA	322235-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	02/02/2004		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		9,00	213,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	19,06	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	518,00	
			700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		503,09	503,09	
Base FGTS:	2.371,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.158,08	Tot.Proventos:	2.371,52
Valor FGTS:	189,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.268,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.371,52	Tot.Líquido:	1.103,02
000010	316-GUSTAVO GUIMARAES	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2004		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	426,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	162,22	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	316-GUSTAVO GUIMARAES	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/01/2004		
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	121,39	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	737,35	737,35		
173-Horas Extras 75%	30,00	789,06					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94					
Base FGTS:	3.872,83	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.446,82	Tot.Proventos:	3.872,83
Valor FGTS:	309,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.333,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.872,83	Tot.Líquido:	2.539,00
000010	380-HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI	223115-Medico	Horista	Ativo	02/05/2012		
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	24,00	2.241,84	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	896,27		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	29,33	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	3,89		
206-PRODUÇÃO	0,00	525,00					
208-Diferença Salarial	0,00	660,40					
212-VISITAS PACIENTES	0,00	168,63					
216-AMBULATORIO	0,00	2.862,40					
218-SALA DE PARTO	0,00	330,00					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	280,92					
Base FGTS:	7.272,27	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	6.420,47	Tot.Proventos:	7.272,27
Valor FGTS:	581,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.471,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.801,23
000010	46-IRACI MARIA RODRIGUES	513220-AUX. DE COZINHA	Mensalista	Ativo	24/08/2011		
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	11,11	11,11		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	376,76	376,76		
			706-UNIODONTO	34,18	34,18		
			716-SOS FARMA	126,23	126,23		
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.226,35	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	677,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	861,54
000010	67-ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS	422105-ENCARREGADA RECEPÇÃO	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.936,60	500-INSS	11,00	398,98		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	100,98		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	322,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	701,83	701,83		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	266,96	716-SOS FARMA	33,51	33,51		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	3.627,10	Salário Base:	2.936,60	Base IRRF:	3.038,53	Tot.Proventos:	3.627,10
Valor FGTS:	290,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.243,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.627,10	Tot.Líquido:	2.383,55
000010 335-IVAN BORGES JEREMIAS DO		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	02/05/2008	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	2.458,61	500-INSS	11,00	476,13		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	360,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	819,54	571-Adiantamento Férias	30,00	3.278,15		
173-Horas Extras 75%	45,00	869,63	701-FARMA ILHA	0,00	180,18		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	198,60	198,60		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
Base FGTS:	4.328,48	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	934,80	Tot.Proventos:	4.689,08
Valor FGTS:	346,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	4.173,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.328,48	Tot.Líquido:	515,27
000010 80-IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/12/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	171,15		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
024-Adicional Noturno	9,00	28,49	701-FARMA ILHA	0,00	111,50		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	49,63	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,17	366,17		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	4,38	709-CRESSEM	63,20	63,20		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA	123,26	123,26		
173-Horas Extras 75%	24,00	322,60					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	1.901,65	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.351,32	Tot.Proventos:	1.901,65
Valor FGTS:	152,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	841,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.901,65	Tot.Líquido:	1.060,04
000010 418-IZAURA SOUZA PAULINO DOS		223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	01/01/2011	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.775,34		
024-Adicional Noturno	144,00	1.894,94	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	131,65					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	291,53					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	12,00	855,72					
206-PRODUÇÃO	0,00	245,00					
208-Diferença Salarial	0,00	3.052,15					
252-PARTO NORMAL	0,00	1.408,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					
Base FGTS:	13.824,32	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	13.253,44	Tot.Proventos:	13.824,32
Valor FGTS:	1.105,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.354,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.469,85

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	166-JADER MENESES MUNIZ	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Licença não	01/10/2004
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
004-Licença Não Remunerada		30,00	0,00			
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.780,53	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
000010	299-JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS	422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	05/04/2006
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	11,00	324,95	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	25,95	
024-Adicional Noturno	133,00	420,96	521-Falta (HORAS)	0,12	0,84	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	95,58	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	64,76	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	574,09	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	85,25	
173-Horas Extras 75%	36,00	621,25	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,85	366,85	
208-Diferença Salarial	0,00	255,85	709-CRESSEM	123,58	123,58	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95	716-SOS FARMA	215,71	215,71	
Base FGTS:	2.954,11	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	2.249,98	Tot.Proventos: 2.954,95
Valor FGTS:	236,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.723,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.954,11	Tot.Líquido: 1.231,40
000010	756-JEAN POL BERNARD	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	17/02/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	184,00	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
024-Adicional Noturno	9,00	27,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	360,19	360,19	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	10,02				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	4,24				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	5,00	65,15				
201-Gratificacao	0,00	500,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	2.044,49	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.860,49	Tot.Proventos: 2.044,49
Valor FGTS:	163,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 550,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.044,49	Tot.Líquido: 1.494,18
000010	347-JOANA ALVES DA SILVA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista		02/01/2003
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	5,57	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	5,57	
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 5,57
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 5,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000010	192-JOCILENE ETELVINA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	14/08/2011
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.225,43	500-INSS	11,00	348,60	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	192-JOCILENE ETELVINA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	14/08/2011
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	326,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
050-1/3 de Férias	30,00	741,81	571-Adiantamento Férias		30,00	2.967,24
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	702,63	701-FARMA ILHA		0,00	148,81
173-Horas Extras 75%	1,00	19,50	705-EMPRESTIMO CAIXA		596,13	596,13
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	182,31	716-SOS FARMA		129,05	129,05
Base FGTS:	3.169,05	Salário Base:	2.005,36	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 4.198,08
Valor FGTS:	253,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 4.198,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.169,05	Tot.Líquido: 0,00
000010	303-JOELIA SILVA QUEIROZ	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2007
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	462,72
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	206,77
024-Adicional Noturno	108,00	682,93	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	60,82	701-FARMA ILHA		0,00	30,96
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	105,07	709-CRESSEM		535,28	535,28
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	12,00	395,31				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94				
Base FGTS:	4.206,51	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.743,79	Tot.Proventos: 4.206,51
Valor FGTS:	336,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.243,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.206,51	Tot.Líquido: 2.962,53
000010	369-JOELICE ALVES BRITO COSTA	422205-Telefonista		Mensalista	Ativo	01/09/2005
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		9,00	151,09
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	24,30	705-EMPRESTIMO CAIXA		309,94	309,94
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	12,00	157,97				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.678,82	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.148,55	Tot.Proventos: 1.678,82
Valor FGTS:	134,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 467,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.678,82	Tot.Líquido: 1.211,46
000010	272-JOSE DENYLSO DA SILVA	411010-AUX. ADMISTRATIVO 4		Mensalista	Ativo	02/01/2004
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS		9,00	207,14
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	11,43	705-EMPRESTIMO CAIXA		351,10	351,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	4,20	74,27				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	167,74				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.301,61	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.904,88	Tot.Proventos: 2.301,61
Valor FGTS:	184,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 566,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.301,61	Tot.Líquido: 1.735,12
000010	844-JOSE FRANCISCO CALADO FILHO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	120,89	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	9,82				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	5,00	63,80				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.511,15	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.390,26	Tot.Proventos: 1.511,15
Valor FGTS:	120,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 127,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.511,15	Tot.Líquido: 1.384,14
000010	449-JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA	515210-AUXILIAR DE FARMACIA	Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	11,00	382,03	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	108,84	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	231,68	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,89	426,89	
173-Horas Extras 75%	98,00	1.505,94				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	127,69				
Base FGTS:	3.472,97	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	3.090,94	Tot.Proventos: 3.472,97
Valor FGTS:	277,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 924,78
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.472,97	Tot.Líquido: 2.548,19
000010	20-JOSE MISAEL DA SILVA	513220-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	01/03/2006	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	306,29	306,29	
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 442,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.096,87
000010	320-JOSEFA DA CONCEICAO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Aux.Doença	02/06/2011	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	5,57	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	5,57				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 5,57
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 5,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	540-JOSELMA SANTOS DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem	Mensalista	Ativo	01/04/2013		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	213,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,06		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	449,85	449,85		
Base FGTS:	2.371,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.158,08	Tot.Proventos:	2.371,52
Valor FGTS:	189,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	690,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.371,52	Tot.Líquido:	1.680,92
000010	814-JOSIAS TOMÉ DA SILVA	771105-Marceneiro	Mensalista	Ativo	18/08/2016		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.980,00	500-INSS	11,00	406,64		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	138,71		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	111,35	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	711-ADIANTAMENTO	600,00	600,00		
173-Horas Extras 75%	40,00	723,80					
208-Diferença Salarial	0,00	600,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,00					
Base FGTS:	3.696,69	Salário Base:	1.980,00	Base IRRF:	3.290,05	Tot.Proventos:	3.696,69
Valor FGTS:	295,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.153,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.696,69	Tot.Líquido:	2.543,09
000010	413-JOSUE QUERINO LEAL	860105-Supervisor de manutencao	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	4.017,06	500-INSS	11,00	570,88		
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.205,12	510-IRRF	27,50	1.155,62		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	288,22	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	4,00	185,40	701-FARMA ILHA	0,00	25,49		
173-Horas Extras 75%	41,00	1.873,46	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.688,90	1.688,90		
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	1.338,49	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	365,19					
Base FGTS:	9.272,94	Salário Base:	4.017,06	Base IRRF:	7.363,57	Tot.Proventos:	9.272,94
Valor FGTS:	741,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.483,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.789,62
000010	128-JUCELIA MARIA MODESTO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	481,56		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	201,20		
024-Adicional Noturno	90,00	569,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	87,56	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	4.377,85	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.706,70	Tot.Proventos: 3.619,05
Valor FGTS:	350,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 697,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.377,85	Tot.Líquido: 2.921,38
000010 183-JUCILENE BARBOSA		322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	03/01/2011
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	294,55	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	10,72	701-FARMA ILHA	0,00	156,85	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.133,04	1.133,04	
173-Horas Extras 75%	3,00	69,70	716-SOS FARMA	262,82	262,82	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	2.677,73	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.004,00	Tot.Proventos: 2.677,73
Valor FGTS:	214,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.855,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.677,73	Tot.Líquido: 822,22
000010 561-JULIA AMARAL MARTINEZ		223505-Enfermeiro 2		Mensalista	Ativo	01/07/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	828,62	
024-Adicional Noturno	27,00	355,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	52,01	701-FARMA ILHA	0,00	173,18	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	54,66				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	6,00	338,05				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52				
Base FGTS:	6.745,35	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.174,47	Tot.Proventos: 6.745,35
Valor FGTS:	539,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.580,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.164,42
000010 158-JULIANA DE AGUIAR AYRES		324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/02/2002
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	463,14	
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	4,00	182,16	510-IRRF	15,00	178,85	
174-Horas Extras a 90 %	30,00	1.184,06	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22	702-EMPRESTIMO BRADESCO	902,21	902,21	
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36	
Base FGTS:	4.210,40	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.557,67	Tot.Proventos: 4.210,40
Valor FGTS:	336,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.569,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.210,40	Tot.Líquido: 2.640,70
000010 450-JULIANA DO CARMO OLIVEIRA		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/05/2003
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	548,60	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	362,58	
024-Adicional Noturno	153,00	760,31	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	231,80	701-FARMA ILHA	0,00	128,56	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	450-JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/05/2003		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	116,97	705-EMPRESTIMO CAIXA	720,78	720,78		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
173-Horas Extras 75%	53,00	1.506,70	716-SOS FARMA	200,01	200,01		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	4.987,30	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.438,70	Tot.Proventos:	4.987,30
Valor FGTS:	398,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.001,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.987,30	Tot.Líquido:	2.986,02
000010	655-JULIANA PAULA MOREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	08/10/2014		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	375,91		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	101,42		
024-Adicional Noturno	35,00	153,57	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	149,66	701-FARMA ILHA	0,00	44,10		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	23,63	705-EMPRESTIMO CAIXA	495,96	495,96		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
173-Horas Extras 75%	48,00	972,82	716-SOS FARMA	179,12	179,12		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	3.417,35	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	3.041,44	Tot.Proventos:	3.417,35
Valor FGTS:	273,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.238,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.417,35	Tot.Líquido:	2.178,41
000010	743-JURACI ALVES DA SILVA	517420-VIGIA	Mensalista	Ativo	11/12/2015		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	231,43		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	32,70		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	151,18	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	360,06	360,06		
173-Horas Extras 75%	77,00	982,68					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.571,39	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.339,96	Tot.Proventos:	2.571,39
Valor FGTS:	205,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	630,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.571,39	Tot.Líquido:	1.941,08
000010	680-JUSSARA KATRINY SOUZA E	411005-AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Mensalista	Ativo	09/03/2015		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	190,29		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	110,12		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	167,74	716-SOS FARMA	107,68	107,68		
Base FGTS:	2.114,37	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.924,08	Tot.Proventos:	2.114,37
Valor FGTS:	169,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	416,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.114,37	Tot.Líquido:	1.698,03

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	628-KAREN RICCI LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/04/2014	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	198,39		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	11,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	476,51	476,51		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	4,00	75,09					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	2.204,31	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.005,92	Tot.Proventos:	2.204,31
Valor FGTS:	176,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	683,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.204,31	Tot.Líquido:	1.521,16
000010	269-KARINE NASCIMENTO BRAGA	223115-MEDICA		Horista	Ativo	01/11/2003	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	12,00	842,76	500-INSS	11,00	57,87		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
024-Adicional Noturno	9,00	284,43					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,20	43,76					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,20	27,08					
206-PRODUÇÃO	0,00	217,00					
Base FGTS:	1.591,03	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	1.533,16	Tot.Proventos:	1.591,03
Valor FGTS:	127,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	66,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	526,07	Tot.Líquido:	1.524,91
000010	99-KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2005	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	232,01		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	33,14		
024-Adicional Noturno	36,00	178,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	27,52	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	491,24		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	621,03	621,03		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
			710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
			716-SOS FARMA	76,40	76,40		
Base FGTS:	2.577,94	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.345,93	Tot.Proventos:	2.577,94
Valor FGTS:	206,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.511,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.577,94	Tot.Líquido:	1.066,28
000010	456-KATIANE DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	13/07/2010	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	555,33		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	374,83		
024-Adicional Noturno	27,00	134,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	295,59	701-FARMA ILHA	0,00	169,72		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	4,00	40,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	544,91	544,91		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	20,64	709-CRESSEM	171,08	171,08		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	117,76	117,76		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	456-KATIANE DE FREITAS GARCIA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	13/07/2010		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%	86,00	1.921,31					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	5.048,48	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.493,15	Tot.Proventos:	5.048,48
Valor FGTS:	403,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.941,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.048,48	Tot.Líquido:	3.106,60
000010	745-LARISSA CRISTINA AGUIAR	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	14/12/2015		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	356,85		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	78,29		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	150,19	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	89,20		
173-Horas Extras 75%	52,00	976,25	705-EMPRESTIMO CAIXA	498,10	498,10		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	3.244,11	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.887,26	Tot.Proventos:	3.244,11
Valor FGTS:	259,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.030,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.244,11	Tot.Líquido:	2.213,42
000010	492-LETICIA APARECIDA RODRIGUES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Aux.Doença	01/02/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	7,00	285,75	500-INSS	8,00	97,00		
006-Salário Auxílio Doença	15,00	612,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	252,13	252,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.212,49	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.115,49	Tot.Proventos:	1.212,49
Valor FGTS:	97,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	349,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.212,49	Tot.Líquido:	863,36
000010	535-LILIANE ALVES MEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	15/04/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	158,74		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	29,96	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,92	326,92		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
173-Horas Extras 75%	14,30	194,72					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.763,75	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.605,01	Tot.Proventos:	1.763,75
Valor FGTS:	141,10	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	508,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.763,75	Tot.Líquido:	1.254,88
000010	518-LINEIA BENTO DO AMARAL	223545-Enfermeira II	Mensalista	Ativo	01/03/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	518-LINEIA BENTO DO AMARAL	223545-Enfermeira II		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.140,27		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	105,77	552-Contribuição Confederativa		0,50	26,32	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	13,00	687,52					
206-PRODUÇÃO	0,00	700,00					
245-REEMBOLSO	0,00	80,00					
252-PARTO NORMAL	0,00	440,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					
Base FGTS:	7.878,62	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.307,74	Tot.Proventos:	7.958,62
Valor FGTS:	630,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.737,47
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.221,15
000010	292-LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	422115-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	16/02/2006	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	11,00	324,37		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	54,03		
024-Adicional Noturno	135,00	427,30	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	127,89	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	65,74	701-FARMA ILHA		0,00	68,40	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA		478,93	478,93	
173-Horas Extras 75%	48,00	831,30	709-CRESSEM		174,39	174,39	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95	716-SOS FARMA		157,61	157,61	
Base FGTS:	2.948,78	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	2.624,41	Tot.Proventos:	2.948,78
Valor FGTS:	235,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.270,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.948,78	Tot.Líquido:	1.678,06
000010	254-LUIZ AUGUSTO DIAS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/05/2008	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	449,84		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	191,14		
024-Adicional Noturno	117,00	581,41	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	139,60	701-FARMA ILHA		0,00	140,76	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	89,45	705-EMPRESTIMO CAIXA		588,76	588,76	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	706-UNIODONTO		17,09	17,09	
173-Horas Extras 75%	34,00	907,43	709-CRESSEM		150,12	150,12	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
			716-SOS FARMA		265,96	265,96	
Base FGTS:	4.089,41	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.639,57	Tot.Proventos:	4.089,41
Valor FGTS:	327,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.844,42
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.089,41	Tot.Líquido:	2.244,99
000010	87-LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	475,98		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 07/12/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	87-LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
024-Adicional Noturno	126,00	626,14	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	300,45	705-EMPRESTIMO CAIXA	860,75	860,75
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	4,00	40,70	706-UNIODONTO	34,18	34,18
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	96,33	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08			
173-Horas Extras 75%	72,00	1.952,91			
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55			
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70			
Base FGTS:	5.652,60	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.892,13
Valor FGTS:	452,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82
				Tot.Proventos:	5.652,60
				Tot.Descontos:	1.982,54
				Tot.Líquido:	3.670,06

000010	675-LUIZ FERNANDO HARUO	223115-Medico clinico	Horista	Ativo	16/02/2015
--------	-------------------------	-----------------------	---------	-------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	128,30	9.010,51	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.426,21
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	13,33	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
206-PRODUÇÃO	0,00	42,00			
211-A.I.H.	0,00	42,00			
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	1.226,55			
Base FGTS:	10.524,14	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	8.347,53
Valor FGTS:	841,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82
				Tot.Proventos:	10.524,14
				Tot.Descontos:	2.005,34
				Tot.Líquido:	8.518,80

000010	72-LUIZ TERUO MINAMI	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/08/2002
--------	----------------------	---------------	---------	-------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	15,00	1.053,45	500-INSS	11,00	405,89
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	80,93
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	20,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
211-A.I.H.	0,00	157,50			
216-AMBULATORIO	0,00	660,60			
217-COBERT.ORTOPEDICA	0,00	1.615,29			
Base FGTS:	3.689,92	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	2.904,85
Valor FGTS:	295,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.689,92
				Tot.Proventos:	3.689,92
				Tot.Descontos:	495,07
				Tot.Líquido:	3.194,85

000010	395-LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	517420-Vigia	Mensalista	Férias	03/11/2011
--------	--------------------------------	--------------	------------	--------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	15,00	612,33	500-INSS	9,00	186,35
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	9,82	571-Adiantamento Férias	15,00	1.171,71
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	13,54			
040-Férias	15,00	878,78			
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	105,45			
050-1/3 de Férias	15,00	292,93			

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010 395-LUIZ URBANO FERREIRA NUNES		517420-Vigia		Mensalista	Férias	03/11/2011	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
173-Horas Extras 75%	5,00	63,80					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.070,53	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	817,92	Tot.Proventos:	2.175,98
Valor FGTS:	165,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.364,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.070,53	Tot.Líquido:	811,80
000010 364-LUIZA HELENA DO CARMO		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	502,30		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	278,27		
024-Adicional Noturno	12,00	59,63	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	242,77	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	4,00	40,70	701-FARMA ILHA	0,00	175,71		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	9,17	702-EMPRESTIMO BRADESCO	602,01	602,01		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
173-Horas Extras 75%	73,00	1.577,98					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	4.566,32	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.064,02	Tot.Proventos:	4.566,32
Valor FGTS:	365,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.607,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.566,32	Tot.Líquido:	2.958,94
000010 301-MANUELA DE MOURA		223505-Enfermeiro 1		Mensalista	Férias	18/09/2006	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	4.820,03	500-INSS	11,00	570,88		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	1.606,68	571-Adiantamento Férias	30,00	6.426,71		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	1,79	701-FARMA ILHA	0,00	127,76		
173-Horas Extras 75%	8,00	307,06	705-EMPRESTIMO CAIXA	524,36	524,36		
245-REEMBOLSO	0,00	80,00	716-SOS FARMA	87,37	87,37		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	358,89					
Base FGTS:	7.092,66	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	665,95	Tot.Proventos:	7.745,33
Valor FGTS:	567,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	7.745,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00
000010 208-MARA CELI REIS DE LIMA		223545-GERENTE DE ENFERMAGEM		Mensalista	Férias	01/07/2002	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	8.013,73	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.381,48		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	728,52	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			701-FARMA ILHA	0,00	20,76		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	8.945,33	Salário Base:	8.013,73	Base IRRF:	8.184,86	Tot.Proventos: 8.945,33
Valor FGTS:	715,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.988,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.957,30
000010	592-MARCELA SILVA DAS VIRGENS	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	16/09/2013
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	186,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	91,00
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	705-EMPRESTIMO CAIXA		334,93	334,93
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	113,71	716-SOS FARMA		204,60	204,60
			717-ILHA ÓTICA		54,00	54,00
Base FGTS:	2.071,83	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.885,37	Tot.Proventos: 2.374,33
Valor FGTS:	165,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 879,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.071,83	Tot.Líquido: 1.495,09
000010	718-MARCELO RATSON FERREIRA DE	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	05/08/2015
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	190,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA		30,03	30,03
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55				
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.927,08	Tot.Proventos: 2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 228,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido: 1.888,80
000010	412-MARCIA SILVA BRITO DE	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	04/07/2012
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	213,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		467,57	467,57
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	2.371,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.778,90	Tot.Proventos: 2.371,52
Valor FGTS:	189,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 689,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.371,52	Tot.Líquido: 1.682,26
000010	858-MARCIO BATISTA DE OLIVEIRA	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	27/10/2016
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	115,00	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.437,53	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.322,53	Tot.Proventos: 1.437,53
Valor FGTS:	115,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 121,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.437,53	Tot.Líquido: 1.316,41

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	279-MARCO ANTONIO GENOVA	223115-MEDICO RADIOLOGISTA		Mensalista	Ativo	03/05/2004	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.548,00	500-INSS		11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	2.205,20	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	11.751,08	Salário Base:	11.548,00	Base IRRF:	11.180,20	Tot.Proventos:	11.751,08
Valor FGTS:	940,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.784,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	8.966,75
000010	32-MARCOS DE OLIVEIRA	322605-Tecnico de imobilizacao		Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	395,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	86,16	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	84,98	530-Pensão Alimentícia		264,00	264,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
173-Horas Extras 75%	21,00	552,35	709-CRESSEM		535,28	535,28	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94					
Base FGTS:	3.599,71	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.939,74	Tot.Proventos:	3.599,71
Valor FGTS:	287,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.289,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.599,71	Tot.Líquido:	2.310,05
000010	725-MARCOS MARTINS DOS SANTOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	08/09/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS		9,00	194,49	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	5,78	705-EMPRESTIMO CAIXA		530,15	530,15	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	2,00	37,55					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	2.161,00	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.966,51	Tot.Proventos:	2.161,00
Valor FGTS:	172,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	732,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.161,00	Tot.Líquido:	1.428,11
000010	124-MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/01/2001	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	328,99	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	56,83	
024-Adicional Noturno	108,00	536,69	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	82,57	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		547,52	547,52	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
Base FGTS:	2.990,78	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.661,79	Tot.Proventos:	2.990,78
Valor FGTS:	239,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	980,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.990,78	Tot.Líquido:	2.010,03
000010	130-MARIA ALMITA BATISTA COSTA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	11/12/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	130-MARIA ALMITA BATISTA COSTA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	11/12/2002
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		230,96	230,96
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:
						1.178,86
000010	322-MARIA APARECIDA VIEIRA DA	422110-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	01/09/2009
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	706-UNIODONTO		17,09	17,09
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95	709-CRESSEM		386,47	386,47
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.187,24	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido:
						966,94
000010	155-MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	513220-COZINHEIRA		Mensalista	Ativo	01/04/2003
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	161,89	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,31
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	131,29
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	132,98				
Base FGTS:	1.798,82	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.636,93	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	143,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.798,82	Tot.Líquido:
						1.498,33
000010	438-MARIA CELIA ALVES DOS	322225-Instrumentadora cirurgica		Mensalista	Ativo	02/08/2004
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	471,00	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	159,94
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	109,25	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	128,90
173-Horas Extras 75%	27,00	710,15	705-EMPRESTIMO CAIXA		770,36	770,36
201-Gratificacao	0,00	500,00	716-SOS FARMA		60,04	60,04
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94				
Base FGTS:	4.281,78	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.431,60	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	342,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.281,78	Tot.Líquido:
						2.683,29
000010	803-MARIA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/07/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	803-MARIA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	01/07/2016		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	129,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	1.409,82
000010	435-MARIA DA SOLIDADE FONSECA	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	16/02/2006		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	193,03		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
024-Adicional Noturno	2,00	6,33	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	85,46	701-FARMA ILHA	0,00	104,90		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	0,97	705-EMPRESTIMO CAIXA	292,80	292,80		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA	18,67	18,67		
173-Horas Extras 75%	42,00	555,49					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	2.144,80	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.762,18	Tot.Proventos:	2.144,80
Valor FGTS:	171,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	622,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.144,80	Tot.Líquido:	1.522,41
000010	169-MARIA DE FATIMA ANTONIO DE	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	570,88		
024-Adicional Noturno	45,00	373,91	510-IRRF	27,50	479,33		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	57,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	4,00	293,28	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36		
174-Horas Extras a 90 %	42,00	1.906,33					
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22					
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	5.475,22	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	4.904,34	Tot.Proventos:	5.475,22
Valor FGTS:	438,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.075,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.399,51
000010	710-MARIA DE JESUS RODRIGUES	513505-AUXILIAR DE COZINHA	Mensalista	Ativo	17/06/2015		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	155,49		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	25,14					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	12,00	163,41					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.727,62	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.572,13	Tot.Proventos:	1.727,62
Valor FGTS:	138,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	161,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.727,62	Tot.Líquido:	1.566,01

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	19-MARIA DE LOURDES A DOS	513220-Cozinheiro	Mensalista	Ativo	03/07/2003		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	221,46		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	10,92		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	88,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	36,00	573,56	705-EMPRESTIMO CAIXA	469,83	469,83		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	132,98	716-SOS FARMA	150,26	150,26		
Base FGTS:	2.460,62	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	2.049,57	Tot.Proventos:	2.460,62
Valor FGTS:	196,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	866,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.460,62	Tot.Líquido:	1.594,18
000010	620-MARIA DO BOM PARTO LIMA	513220-Cozinheira	Mensalista	Ativo	20/01/2014		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	169,79		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	11,69	705-EMPRESTIMO CAIXA	373,28	373,28		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	5,30	76,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	132,98					
Base FGTS:	1.886,51	Salário Base:	1.462,76	Base IRRF:	1.716,72	Tot.Proventos:	1.886,51
Valor FGTS:	150,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	550,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.886,51	Tot.Líquido:	1.336,13
000010	565-MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	01/07/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	26,60	26,60		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	701-FARMA ILHA	0,00	84,16		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	240,00	240,00		
			709-CRESSEM	223,27	223,27		
			717-ILHA ÓTICA	95,00	95,00		
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	798,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	740,79
000010	97-MARIA GORETE BENTO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	01/07/2003		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	351,65		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	71,97		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	110,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	34,00	715,24	716-SOS FARMA	170,85	170,85		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	3.196,80	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.845,15	Tot.Proventos: 3.196,80
Valor FGTS:	255,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 609,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.196,80	Tot.Líquido: 2.587,42
000010	508-MARIA NAIR DOS SANTOS	514225-Auxiliar de Serviços Gerais	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	82,90	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	350,29	350,29	
			706-UNIODONTO	17,09	17,09	
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 579,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 959,54
000010	694-MARIA SUELI FLORIANO	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	06/05/2015	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	111,02	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	376,51	376,51	
			706-UNIODONTO	51,27	51,27	
			716-SOS FARMA	199,33	199,33	
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 867,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 671,69
000010	191-MARIANA DE OLIVEIRA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/05/2003	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	405,24	
024-Adicional Noturno	36,00	227,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	263,22	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	35,02	701-FARMA ILHA	0,00	29,20	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	742,37	742,37	
173-Horas Extras 75%	60,00	1.710,92	716-SOS FARMA	50,02	50,02	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94				
Base FGTS:	5.199,18	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	4.628,30	Tot.Proventos: 5.199,18
Valor FGTS:	415,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.812,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.386,56
000010	683-MARIANA DOS REIS WENCESLAU	223405-FARMACEUTICA II	Mensalista	Ativo	01/04/2015	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.959,00	500-INSS	11,00	512,50	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	296,85	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	97,07	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	68,95	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	683-MARIANA DOS REIS WENCESLAU	223405-FARMACEUTICA II		Mensalista	Ativo	01/04/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%	23,00	630,93	709-CRESSEM		94,48	94,48	
201-Gratificacao	0,00	500,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	269,00					
Base FGTS:	4.659,08	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	4.146,58	Tot.Proventos:	4.659,08
Valor FGTS:	372,73	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	981,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.659,08	Tot.Líquido:	3.678,05
000010	210-MARILAN RODRIGUES DE	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2001	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		22,50	342,29	
024-Adicional Noturno	162,00	805,03	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	266,43	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	123,85	701-FARMA ILHA		0,00	160,60	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		722,97	722,97	
173-Horas Extras 75%	60,00	1.731,78	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	716-SOS FARMA		291,98	291,98	
Base FGTS:	5.298,61	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.348,55	Tot.Proventos:	5.298,61
Valor FGTS:	423,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.136,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.162,48
000010	184-MARILENE CLEMENTINO	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	19/09/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		9,00	143,83	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95	705-EMPRESTIMO CAIXA		356,93	356,93	
Base FGTS:	1.598,09	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.264,67	Tot.Proventos:	1.598,09
Valor FGTS:	127,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	513,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.598,09	Tot.Líquido:	1.084,34
000010	142-MARINEZ DE SOUSA SILVA	514225-AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Férias	01/06/2005	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	14,00	571,51	500-INSS		9,00	186,60	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	29,33	571-Adiantamento Férias		16,00	1.185,19	
040-Férias	16,00	888,89	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
042-Reembolso de INSS de Férias	16,00	106,67	705-EMPRESTIMO CAIXA		318,11	318,11	
050-1/3 de Férias	16,00	296,30					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.073,36	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	239,47	Tot.Proventos:	2.180,03
Valor FGTS:	165,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.702,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.073,36	Tot.Líquido:	477,35

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	266-MARISTELA SANTOS DE	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2003	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	213,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	701-FARMA ILHA	0,00	164,17	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	615,77	615,77	
			706-UNIODONTO	17,09	17,09	
Base FGTS:	2.371,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.778,90	Tot.Proventos: 2.371,52
Valor FGTS:	189,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.025,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.371,52	Tot.Líquido: 1.346,14
000010	185-MARLENE FERREIRA SENA E	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Férias	15/06/2009	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	3.116,07	500-INSS	11,00	527,92	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	457,02	530-Pensão Alimentícia	583,44	583,44	
050-1/3 de Férias	30,00	1.038,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	308,52	571-Adiantamento Férias	30,00	4.154,76	
173-Horas Extras 75%	24,00	463,80	705-EMPRESTIMO CAIXA	251,00	251,00	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	709-CRESSEM	39,43	39,43	
Base FGTS:	4.799,26	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 5.564,80
Valor FGTS:	383,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 5.564,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.799,26	Tot.Líquido: 0,00
000010	499-MARLY FERREIRA SENA DOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	226,54	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	29,00	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	19,42	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	46,89	46,89	
173-Horas Extras 75%	6,00	126,21				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	2.517,15	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.290,61	Tot.Proventos: 2.517,15
Valor FGTS:	201,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 310,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.517,15	Tot.Líquido: 2.206,47
000010	573-MARTA DE LUNA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	326,98	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	55,62	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	50,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	447,79	447,79	
173-Horas Extras 75%	14,00	325,24	716-SOS FARMA	25,57	25,57	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.972,59	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.645,61	Tot.Proventos: 2.972,59
Valor FGTS:	237,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 864,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.972,59	Tot.Líquido: 2.108,38
000010	163-MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/05/2005	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	328,99	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	56,83	
024-Adicional Noturno	108,00	536,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	82,57	705-EMPRESTIMO CAIXA	578,22	578,22	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	44,37	44,37	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	2.990,78	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.661,79	Tot.Proventos: 2.990,78
Valor FGTS:	239,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.016,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.990,78	Tot.Líquido: 1.974,12
000010	615-MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	02/01/2014	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	124,26	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	1,88	705-EMPRESTIMO CAIXA	260,54	260,54	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	1,00	12,25				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.553,20	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.428,94	Tot.Proventos: 1.553,20
Valor FGTS:	124,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 390,92
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.553,20	Tot.Líquido: 1.162,28
000010	260-MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	19/03/2003	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	392,53	
024-Adicional Noturno	45,00	249,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	323,62	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	38,31	701-FARMA ILHA	0,00	33,96	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	630,28	630,28	
173-Horas Extras 75%	82,00	2.103,52	706-UNIODONTO	102,54	102,54	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	201,23	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50	
Base FGTS:	5.332,31	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	4.571,84	Tot.Proventos: 5.332,31
Valor FGTS:	426,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.777,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.554,71
000010	749-MYRIAN GOBERSZTEJN	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	01/01/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	190,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	152,16	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 07/12/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	749-MYRIAN GOBERSZTEJN	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I	Mensalista	Ativo	01/01/2016

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	384,64	384,64
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.927,08
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67
				Tot.Proventos:	2.117,67
				Tot.Descontos:	735,64
				Tot.Líquido:	1.382,03

000010	146-NAIR SIMOES DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/04/2012
--------	----------------------------	---------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	487,26
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	179,68
024-Adicional Noturno	153,00	760,31	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	157,45	705-EMPRESTIMO CAIXA	712,09	712,09
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	116,97			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08			
173-Horas Extras 75%	36,00	1.023,42			
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70			
Base FGTS:	4.429,67	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.563,23
Valor FGTS:	354,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.429,67
				Tot.Proventos:	4.429,67
				Tot.Descontos:	1.387,28
				Tot.Líquido:	3.042,39

000010	430-NATALIA DE SOUZA SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	03/01/2005
--------	-----------------------------	---------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	352,95
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	73,55
024-Adicional Noturno	36,00	178,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	84,09	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	27,52	701-FARMA ILHA	0,00	42,75
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	703-OUTROS DESCONTOS	1,29	1,29
173-Horas Extras 75%	24,00	546,61	716-SOS FARMA	129,62	129,62
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70			
Base FGTS:	3.208,64	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.855,69
Valor FGTS:	256,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.208,64
				Tot.Proventos:	3.208,64
				Tot.Descontos:	615,07
				Tot.Líquido:	2.593,57

000010	577-NATALIA MOREIRA FELICIONI	223545-Enfermeiro obstetrico	Mensalista	Ativo	01/08/2013
--------	-------------------------------	------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	6.233,36	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.465,81
024-Adicional Noturno	36,00	561,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	86,31	716-SOS FARMA	623,26	623,26
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08			
206-PRODUÇÃO	0,00	532,00			
252-PARTO NORMAL	0,00	880,00			
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	566,67			

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	9.062,42	Salário Base:	6.233,36	Base IRRF:	8.491,54	Tot.Proventos: 9.062,42
Valor FGTS:	724,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.668,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.394,22
000010	57-NEIDE DAS DORES DO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	757,85	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	97,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	12,00	634,64				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52				
Base FGTS:	6.677,61	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	5.917,14	Tot.Proventos: 6.677,61
Valor FGTS:	534,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.336,98
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.340,63
000010	357-NEIDE DE CASTRO AMORIM	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2011	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	466,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	182,32	
024-Adicional Noturno	45,00	223,62	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	214,25	705-EMPRESTIMO CAIXA	604,57	604,57	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	34,40	716-SOS FARMA	123,74	123,74	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	60,00	1.392,63				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	4.236,42	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.580,82	Tot.Proventos: 4.236,42
Valor FGTS:	338,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.384,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.236,42	Tot.Líquido: 2.851,53
000010	230-NEIF ELIAS AZAR	413115-Auxiliar de faturamento	Mensalista	Ativo	01/07/2008	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.128,53	500-INSS	9,00	228,80	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	30,70	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	15,82	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	602,14	602,14	
173-Horas Extras 75%	5,30	102,80	709-CRESSEM	535,28	535,28	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	193,50				
Base FGTS:	2.542,19	Salário Base:	2.128,53	Base IRRF:	2.313,39	Tot.Proventos: 2.542,19
Valor FGTS:	203,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.405,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.542,19	Tot.Líquido: 1.137,02
000010	26-NELSON VECINO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	369,20	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	38,58	
024-Adicional Noturno	54,00	341,46	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	26-NELSON VECINO	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	52,53	705-EMPRESTIMO CAIXA		730,25	730,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94					
Base FGTS:	3.356,37	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.418,40	Tot.Proventos:	3.356,37
Valor FGTS:	268,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	1.146,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.356,37	Tot.Líquido:	2.210,09
000010	1-NEWTON LUIZ MONTEIRO DE	223110-MEDICO	Horista	Ativo	03/01/2005		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	100,00	7.023,00	500-INSS		11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	910,61	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	13,33	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
206-PRODUÇÃO	0,00	7,00	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
Base FGTS:	7.233,08	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	6.472,61	Tot.Proventos:	7.233,08
Valor FGTS:	578,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.496,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.736,68
000010	448-NICOLE BERNARD	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2011		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	428,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	165,70	
024-Adicional Noturno	45,00	223,62	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	128,55	701-FARMA ILHA		0,00	24,35	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	4,00	40,70	705-EMPRESTIMO CAIXA		605,21	605,21	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	34,40					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	36,00	835,57					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	3.898,91	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.470,03	Tot.Proventos:	3.898,91
Valor FGTS:	311,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.232,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.898,91	Tot.Líquido:	2.666,52
000010	446-PATRICIA DE SOUZA BALBINO	322205-AUXILIAR ENFERMAGEM 2	Mensalista	Ativo	01/05/2003		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	314,27	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	33,68	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	64,73	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	601-Insuf. Saldo Devedor		0,00	276,45	
173-Horas Extras 75%	20,00	420,73	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	701-FARMA ILHA		0,00	180,58	
			705-EMPRESTIMO CAIXA		593,68	593,68	
			706-UNIODONTO		102,54	102,54	
			709-CRESSEM		94,48	94,48	
			716-SOS FARMA		206,74	206,74	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.856,98	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.353,12	Tot.Proventos: 2.856,98
Valor FGTS:	228,56	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.817,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.856,98	Tot.Líquido: 1.039,65
000010	602-PATRICIA MATIAS DE LIMA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	13/11/2013
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	322,25	322,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.226,35	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 451,50
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.087,57
000010	857-PAULO CESAR RIGUETTI	324115-Tecnico em radiologia e		Mensalista	Ativo	20/10/2016
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	505,14	
024-Adicional Noturno	27,00	224,35	510-IRRF	22,50	283,46	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	34,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	4,00	198,56				
174-Horas Extras a 90 %	30,00	1.290,61				
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22				
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43				
Base FGTS:	4.592,22	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	4.087,08	Tot.Proventos: 4.592,22
Valor FGTS:	367,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 796,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.592,22	Tot.Líquido: 3.795,48
000010	515-PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	313220-Técnico de Informática		Mensalista	Ativo	01/03/2013
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	375,94	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	101,45	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	60,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	12,65	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	145,15	
173-Horas Extras 75%	15,00	394,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	548,95	548,95	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94	709-CRESSEM	257,25	257,25	
			716-SOS FARMA	89,82	89,82	
Base FGTS:	3.417,62	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.041,68	Tot.Proventos: 3.417,62
Valor FGTS:	273,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.531,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.417,62	Tot.Líquido: 1.886,41
000010	88-PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/05/2003
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	533,14	
024-Adicional Noturno	45,00	373,91	510-IRRF	22,50	334,43	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	57,52	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	4,00	209,48	705-EMPRESTIMO CAIXA	518,33	518,33	
174-Horas Extras a 90 %	30,00	1.361,65				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	88-PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/05/2003		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22					
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	4.846,74	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	4.313,60	Tot.Proventos:	4.846,74
Valor FGTS:	387,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.394,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.846,74	Tot.Líquido:	3.452,70
000010	153-PEDRO PAULO DE SOUZA	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/08/2002		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	570,88		
024-Adicional Noturno	36,00	299,13	510-IRRF	27,50	633,43		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	46,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	4,00	312,83	705-EMPRESTIMO CAIXA	665,46	665,46		
174-Horas Extras a 90 %	46,00	2.033,42	710-MENSALIDADE SINDICAL	49,86	49,86		
201-Gratificacao	0,00	500,00	716-SOS FARMA	39,33	39,33		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22					
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	6.035,58	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	5.464,70	Tot.Proventos:	6.035,58
Valor FGTS:	482,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.967,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.068,48
000010	249-PEDRO PAULO RODRIGUES DOS	223505-ENFERMEIRO 2	Mensalista	Ativo	01/02/2012		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	947,93		
024-Adicional Noturno	54,00	710,60	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	55,20	701-FARMA ILHA	0,00	72,80		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	109,32	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.528,19	1.528,19		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	58,94	58,94		
173-Horas Extras 75%	6,00	358,77					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					
Base FGTS:	7.179,22	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	6.608,34	Tot.Proventos:	7.179,22
Valor FGTS:	574,34	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.186,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	3.992,23
000010	205-PRYSILLA LADISLAU CARNEIRO	223505-ENFERMEIRA 2	Mensalista	Ativo	01/08/2008		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.872,26		
024-Adicional Noturno	117,00	1.539,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	375,81	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.149,47	1.149,47		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	236,87	716-SOS FARMA	126,43	126,43		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	36,00	2.442,77					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	10.540,42	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	9.969,54	Tot.Proventos: 10.540,42
Valor FGTS:	843,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.727,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.813,13
000010	567-RAFAEL SILVA REIS	515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	02/07/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	213,63	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,20	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	85,11	552-Contribuição Confederativa		0,50	7,02
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		252,89	252,89
173-Horas Extras 75%	36,00	553,21				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	127,69				
Base FGTS:	2.373,67	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	2.160,04	Tot.Proventos: 2.373,67
Valor FGTS:	189,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 492,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.373,67	Tot.Líquido: 1.880,93
000010	863-RAQUEL DE JESUS	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	10/11/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	21,00	1.228,53	500-INSS	8,00	114,71	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical		1.755,04	58,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	29,33	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
Base FGTS:	1.433,86	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.319,15	Tot.Proventos: 1.433,86
Valor FGTS:	114,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 181,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.433,86	Tot.Líquido: 1.252,40
000010	608-RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	223710-Nutricionista		Mensalista	Ativo	01/12/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.857,76	500-INSS	11,00	485,27	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		22,50	247,28
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	350,71				
Base FGTS:	4.411,55	Salário Base:	3.857,76	Base IRRF:	3.926,28	Tot.Proventos: 4.411,55
Valor FGTS:	352,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 740,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.411,55	Tot.Líquido: 3.670,75
000010	732-RAQUEL FERREIRA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	14/10/2015
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	65,75
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA		350,42	350,42
			709-CRESSEM		152,64	152,64
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 698,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 841,01

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	353-RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	18/12/2008	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	207,08		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	701-FARMA ILHA	0,00	111,17		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	37,99	705-EMPRESTIMO CAIXA	457,00	457,00		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	63,59	706-UNIODONTO	85,45	85,45		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	709-CRESSEM	152,64	152,64		
173-Horas Extras 75%	14,00	246,91					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.300,88	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.904,21	Tot.Proventos:	2.300,88
Valor FGTS:	184,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.019,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.300,88	Tot.Líquido:	1.281,42
000010 568-RAQUEL SILVEIRA SANTOS 322230-Auxiliar de enfermagem II Mensalista Ativo 03/07/2013							
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	213,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,06		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	701-FARMA ILHA	0,00	118,06		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	199,79	199,79		
			706-UNIODONTO	51,27	51,27		
			716-SOS FARMA	228,51	228,51		
Base FGTS:	2.371,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.158,08	Tot.Proventos:	2.674,02
Valor FGTS:	189,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	838,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.371,52	Tot.Líquido:	1.835,64
000010 114-REGIANE NUNES DA SILVA 513220-AUX. DE COZINHA Mensalista Ativo 01/06/2011							
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	155,49		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	25,14	701-FARMA ILHA	0,00	40,95		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,25	381,25		
173-Horas Extras 75%	12,00	163,41	706-UNIODONTO	17,09	17,09		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	716-SOS FARMA	117,76	117,76		
Base FGTS:	1.727,62	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.382,54	Tot.Proventos:	1.727,62
Valor FGTS:	138,21	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	718,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.727,62	Tot.Líquido:	1.008,96
000010 616-REGINA SOARES PEREIRA 763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS Mensalista Ativo 02/01/2014							
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	156,64		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	9,00	24,80	705-EMPRESTIMO CAIXA	385,95	385,95		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	23,03	706-UNIODONTO	34,18	34,18		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	3,82					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	616-REGINA SOARES PEREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	02/01/2014		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%	12,00	149,68					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.740,40	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.583,76	Tot.Proventos:	1.740,40
Valor FGTS:	139,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	582,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.740,40	Tot.Líquido:	1.157,51
000010	304-REJANE SOUZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/03/2012		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	408,46		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	140,92		
024-Adicional Noturno	21,00	104,36	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	162,84					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	16,06					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	48,00	1.058,45					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	3.713,23	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.304,77	Tot.Proventos:	3.713,23
Valor FGTS:	297,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	557,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.713,23	Tot.Líquido:	3.155,60
000010	674-RENATA GOIS PEREIRA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	04/02/2015		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	11,00	302,05		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	26,27		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	83,76	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	124,45		
173-Horas Extras 75%	29,00	544,44	705-EMPRESTIMO CAIXA	524,82	524,82		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55	716-SOS FARMA	317,90	317,90		
Base FGTS:	2.745,87	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.254,23	Tot.Proventos:	2.745,87
Valor FGTS:	219,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.303,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.745,87	Tot.Líquido:	1.442,13
000010	268-RICARDO DE ANGELO STORTI	223115-MEDICO	Horista	Ativo	01/11/2003		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	50,00	3.511,50	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.055,29		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	29,33	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
206-PRODUÇÃO	0,00	1.855,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	4.654,22	4.654,22		
211-A.I.H.	0,00	546,70					
212-VISITAS PACIENTES	0,00	1.517,67					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.000,00					
216-AMBULATORIO	0,00	1.761,60					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	5.290,66					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	16.686,21	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	10.635,08	Tot.Proventos: 16.686,21
Valor FGTS:	1.334,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 7.288,64
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 9.397,57
000010	842-ROBERTA DA CUNHA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 129,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.409,82
000010	282-ROGERIO ALVES DA SILVA	223115-MEDICO	Horista	Ativo	08/03/2010	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	15,00	1.053,45	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	6.650,31	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	29,33	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
206-PRODUÇÃO	0,00	4.011,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	4.196,69	4.196,69	
207-FINAL DE SEMANA	0,00	175,10				
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	1.404,60				
267-COBERTURA PRESENCIAL	0,00	11.517,72				
269-CHEFE DE PLANTÃO	0,00	10.954,80				
Base FGTS:	29.319,75	Salário Base:	70,23	Base IRRF:	27.344,27	Tot.Proventos: 29.319,75
Valor FGTS:	2.345,58	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 11.426,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 17.893,62
000010	647-ROSANA APARECIDA NUNES DA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	23/09/2014	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	406,16	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	138,13	
024-Adicional Noturno	126,00	697,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	41,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	482,27	482,27	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	107,27	706-UNIODONTO	51,27	51,27	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	269,41	269,41	
173-Horas Extras 75%	9,00	270,10				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55				
Base FGTS:	3.692,34	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.286,18	Tot.Proventos: 3.692,34
Valor FGTS:	295,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.355,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.692,34	Tot.Líquido: 2.336,85
000010	173-ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	13/09/2002	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	334,66	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	60,28	
024-Adicional Noturno	117,00	581,41	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	173-ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	13/09/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	89,45				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	3.042,38	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.707,72	Tot.Proventos: 3.042,38
Valor FGTS:	243,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 403,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.042,38	Tot.Líquido: 2.639,19
000010	56-ROSENEA NASCIMENTO ALVES	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Aux.Doença	01/08/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 0,00
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	0,00	Tot.Líquido: 0,00
000010	206-ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	11/06/2010	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	346,65	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	24,89	
024-Adicional Noturno	108,00	536,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	21,41	701-FARMA ILHA	0,00	88,70	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	82,57	705-EMPRESTIMO CAIXA	447,64	447,64	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	5,30	139,14				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	3.151,33	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.235,91	Tot.Proventos: 3.151,33
Valor FGTS:	252,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 916,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.151,33	Tot.Líquido: 2.235,20
000010	825-ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	22/09/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 129,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.409,82
000010	151-ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	232,01	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	18,93	
024-Adicional Noturno	36,00	178,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	27,52	701-FARMA ILHA	0,00	32,90	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	640,19	640,19	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 07/12/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	151-ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2002

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	716-SOS FARMA	203,77	203,77
Base FGTS:	2.577,94	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.156,34
Valor FGTS:	206,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.577,94
				Tot.Proventos:	2.577,94
				Tot.Descontos:	1.136,05
				Tot.Líquido:	1.441,89

000010	640-RUTHE MONÇAO LIMA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	02/06/2014
--------	-----------------------	---------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	196,44
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	8,66	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	596,79
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	529,39	529,39
173-Horas Extras 75%	3,00	56,31			
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55			
Base FGTS:	2.182,64	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.986,20
Valor FGTS:	174,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.182,64
				Tot.Proventos:	2.182,64
				Tot.Descontos:	1.330,87
				Tot.Líquido:	851,77

000010	483-SANDRO BELLUZO VECC	223110-MEDICO	Horista	Ativo	01/01/2013
--------	-------------------------	---------------	---------	-------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	123,40	11.526,79	500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	5.553,42
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	16,45	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
206-PRODUÇÃO	0,00	2.233,00	705-EMPRESTIMO CAIXA	2.286,96	2.286,96
207-FINAL DE SEMANA	0,00	612,90			
208-Diferença Salarial	0,00	1.651,00			
212-VISITAS PACIENTES	0,00	337,26			
216-AMBULATORIO	0,00	7.156,00			
218-SALA DE PARTO	0,00	396,00			
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	5.056,56			
Base FGTS:	29.172,59	Salário Base:	93,41	Base IRRF:	23.355,56
Valor FGTS:	2.333,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82
				Tot.Proventos:	29.172,59
				Tot.Descontos:	8.419,51
				Tot.Líquido:	20.753,08

000010	242-SHEILA APARECIDA FERREIRA	322205-Tecnico de enfermagem I	Mensalista	Ativo	01/10/2002
--------	-------------------------------	--------------------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	372,62
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	69,09
024-Adicional Noturno	108,00	597,65	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	13,40	705-EMPRESTIMO CAIXA	560,39	560,39
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	91,95	706-UNIODONTO	34,18	34,18
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50
173-Horas Extras 75%	3,00	87,13			
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70			

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	3.387,44	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.825,23	Tot.Proventos: 3.387,44
Valor FGTS:	271,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.077,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.387,44	Tot.Líquido: 2.310,41
000010	174-SIDNEI DE SOUZA AQUINO	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/05/2010
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36		500-INSS	11,00	450,52
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	154,47
024-Adicional Noturno	45,00	284,55		530-Pensão Alimentícia	250,00	250,00
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	107,33		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	43,78				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	24,00	697,64				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94				
Base FGTS:	4.095,68	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.395,16	Tot.Proventos: 4.095,68
Valor FGTS:	327,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 863,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.095,68	Tot.Líquido: 3.232,44
000010	176-SILMARA APARECIDA PEREIRA	322235-AUXILIAR ENFERMAGEM 2		Mensalista	Ativo	02/12/2003
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74		500-INSS	11,00	436,96
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	118,64
024-Adicional Noturno	144,00	715,59		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	103,36		700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	110,09		705-EMPRESTIMO CAIXA	620,82	620,82
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	24,00	671,84				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	3.972,40	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	3.156,26	Tot.Proventos: 3.972,40
Valor FGTS:	317,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.191,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.972,40	Tot.Líquido: 2.781,07
000010	576-SONEIDE DE JESUS	223505-Enfermeiro 2		Mensalista	Ativo	01/08/2013
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.263,73		500-INSS	11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	27,50	1.314,91
024-Adicional Noturno	9,00	118,43		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	324,23				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	18,22				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	39,00	2.107,47				
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52				
Base FGTS:	8.513,68	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.942,80	Tot.Proventos: 8.593,68
Valor FGTS:	681,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.894,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.699,64

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	159-SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	03/05/2004	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.279,18		
024-Adicional Noturno	18,00	236,87	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	288,68	701-FARMA ILHA	0,00	32,86		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	36,44	716-SOS FARMA	70,92	70,92		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	34,00	1.876,44					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,53					
Base FGTS:	8.383,77	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.812,89	Tot.Proventos:	8.383,77
Valor FGTS:	670,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.962,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.421,68
000010	807-SUELI APARECIDA DOS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/07/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	165,11	165,11		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	294,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	1.244,71
000010	89-SUELI DE SOUZA CRUZ SILVA	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Aux.Doença	01/03/2010	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	2.213,53	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
000010	177-SUELI MACHADO DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	22/01/2011	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	294,93		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	21,95		
024-Adicional Noturno	54,00	268,34	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	41,28	705-EMPRESTIMO CAIXA	563,14	563,14		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	2.681,14	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.196,62	Tot.Proventos:	2.681,14
Valor FGTS:	214,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	888,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.681,14	Tot.Líquido:	1.792,87
000010	806-SUELY BARBOSA SANTOS SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/07/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	806-SUELY BARBOSA SANTOS SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	01/07/2016
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 129,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.409,82
000010	241-SUZANA CRISTINA RAFAEL DE	322225-Instrumentador cirurgico		Mensalista	Ativo	01/12/2011
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	412,21	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRFF	15,00	145,47	
024-Adicional Noturno	4,00	25,29	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	34,10	701-FARMA ILHA	0,00	229,16	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	3,89	702-EMPRESTIMO BRADESCO	373,52	373,52	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	200,73	200,73	
173-Horas Extras 75%	8,35	221,67				
201-Gratificacao	0,00	500,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94				
Base FGTS:	3.747,33	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.335,12	Tot.Proventos: 3.747,33
Valor FGTS:	299,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.369,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.747,33	Tot.Líquido: 2.377,99
000010	812-SUZANA DE SOUZA SANTOS	513505-Auxiliar de Cozinha		Mensalista	Ativo	18/08/2016
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	52,75	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 182,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.357,07
000010	444-SUZANA OLIVEIRA ROCHA	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/03/2006
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	306,22	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRFF	7,50	43,02	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	28,59	521-Falta (HORAS)	2,27	27,92	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
173-Horas Extras 75%	8,00	185,85	701-FARMA ILHA	0,00	180,66	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,05	504,05	
			709-CRESSEM	133,93	133,93	
			716-SOS FARMA	77,49	77,49	
Base FGTS:	2.783,83	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.477,61	Tot.Proventos: 2.811,75
Valor FGTS:	222,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.281,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.783,83	Tot.Líquido: 1.530,21

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	862-TALITA VIEIRA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	10/11/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	21,00	1.228,53		500-INSS	8,00	118,39	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		550-Contribuição Sindical	1.755,04	58,50	
024-Adicional Noturno	9,00	39,49		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	6,58					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	29,33					
Base FGTS:	1.479,93	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.361,54	Tot.Proventos:	1.479,93
Valor FGTS:	118,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	185,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.479,93	Tot.Líquido:	1.294,79
000010	829-TANIA CAMPOS DE CASTRO	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	22/09/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.780,53		500-INSS	11,00	477,14	
024-Adicional Noturno	9,00	74,78		510-IRRF	22,50	232,49	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	11,50		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14	
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	4,00	187,63					
174-Horas Extras a 90 %	30,00	1.219,57					
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22					
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	4.337,66	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.860,52	Tot.Proventos:	4.337,66
Valor FGTS:	347,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	717,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.337,66	Tot.Líquido:	3.619,89
000010	187-TARCISIA IRINEIA DA SILVA	322205-Tecnico de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53		500-INSS	11,00	429,23	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	166,13	
024-Adicional Noturno	135,00	747,07		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	56,30		705-EMPRESTIMO CAIXA	670,86	670,86	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	114,93		706-UNIODONTO	68,36	68,36	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	12,00	365,94					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	201,23					
Base FGTS:	3.902,08	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	3.472,85	Tot.Proventos:	3.902,08
Valor FGTS:	312,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.342,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.902,08	Tot.Líquido:	2.559,25
000010	181-TATIANA ROGERIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74		500-INSS	11,00	567,02	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	22,50	396,11	
024-Adicional Noturno	117,00	581,41		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	127,29		705-EMPRESTIMO CAIXA	499,38	499,38	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	89,45		706-UNIODONTO	68,36	68,36	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		709-CRESSEM	286,96	286,96	
173-Horas Extras 75%	31,00	827,37		711-ADIANTAMENTO	1.157,71	1.157,71	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000010	181-TATIANA ROGERIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/09/2002		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
208-Diferença Salarial	0,00	1.157,71	716-SOS FARMA	178,10	178,10		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	5.154,75	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.587,73	Tot.Proventos:	5.154,75
Valor FGTS:	412,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.161,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.154,75	Tot.Líquido:	1.992,86
000010	232-VALDA LUIZA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	328,99		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	14,18		
024-Adicional Noturno	108,00	536,69	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	82,57	701-FARMA ILHA	0,00	51,93		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,06	504,06		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	2.990,78	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.093,02	Tot.Proventos:	2.990,78
Valor FGTS:	239,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	907,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.990,78	Tot.Líquido:	2.083,37
000010	246-VALDENICE SANTANA PINHEIRO	223505-Enfermeira I	Mensalista	Ativo	01/04/2008		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	542,94		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	266,96		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	49,34	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	79,35		
173-Horas Extras 75%	8,00	320,74	705-EMPRESTIMO CAIXA	503,84	503,84		
206-PRODUÇÃO	0,00	56,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	358,89					
Base FGTS:	4.935,84	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	4.013,72	Tot.Proventos:	4.935,84
Valor FGTS:	394,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.401,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.935,84	Tot.Líquido:	3.534,50
000010	588-VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	324115-Tecnico em radiologia	Mensalista	Ativo	01/09/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	463,14		
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	4,00	182,16	510-IRRF	15,00	207,29		
174-Horas Extras a 90 %	30,00	1.184,06	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	712,22					
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43					
Base FGTS:	4.210,40	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.747,26	Tot.Proventos:	4.512,90
Valor FGTS:	336,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	695,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.210,40	Tot.Líquido:	3.816,97
000010	519-VALQUIRIA APARECIDA	322230-Auxiliar de enfermagem II	Mensalista	Ativo	01/03/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	519-VALQUIRIA APARECIDA	322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	213,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,06		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	9,94		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	701-FARMA ILHA	0,00	176,41		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	529,69	529,69		
			716-SOS FARMA	357,51	357,51		
Base FGTS:	2.371,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.158,08	Tot.Proventos:	2.371,52
Valor FGTS:	189,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.306,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.371,52	Tot.Líquido:	1.065,47
000010	356-VALQUIRIA DE OLIVEIRA SOUZA	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Desligado	01/05/2011	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
005-Saldo de Salario	17,00	1.140,30	500-INSS	8,00	107,18		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	501-INSS de 13º Salário.	9,00	193,03		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	23,47	510-IRRF	15,00	134,56		
043-Férias Proporcionais	7,00	1.407,40	511-IRRF de 13º Salário	7,50	3,58		
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	469,13	572-Adiantamento 13º Salário	0,00	1.157,45		
072-13º Salário Rescisão	11,00	2.144,79	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	3.115,10		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	650,19	650,19		
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	2.365,67	Base IRRF:	3.262,38	Tot.Proventos:	5.361,09
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.361,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	2.144,79	Base Inss:	1.339,77	Tot.Líquido:	0,00
000010	64-VALTER PEIXOTO SILVA	324115-Tecnico em radiologia		Mensalista	Ativo	01/04/2005	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.780,53	500-INSS	11,00	521,48		
024-Adicional Noturno	45,00	365,09	510-IRRF	22,50	227,88		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	56,17	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,14		
030-DSR Sobre Horas Extras a 90 %	4,00	204,54	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
174-Horas Extras a 90 %	30,00	1.329,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	559,90	559,90		
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE	0,00	653,41	706-UNIODONTO	51,27	51,27		
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	0,00	351,43	710-MENSALIDADE SINDICAL	17,36	17,36		
Base FGTS:	4.740,71	Salário Base:	1.780,53	Base IRRF:	3.840,05	Tot.Proventos:	4.740,71
Valor FGTS:	379,26	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.392,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.740,71	Tot.Líquido:	3.348,02
000010	603-VANDERLEIA ALVES FERREIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Aux.Doença	13/11/2013	
Pagto.: 07/12/2016		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	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	07/07/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000010	800-VANESSA MARQUES BATISTA	322230-Auxiliar de enfermagem		Mensalista	Ativo	07/07/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	233,48	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	34,26	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	63,54	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	706-UNIODONTO		51,27	51,27
173-Horas Extras 75%	22,00	413,04	716-SOS FARMA		75,19	75,19
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55				
Base FGTS:	2.594,25	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.360,77	Tot.Proventos: 2.594,25
Valor FGTS:	207,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 402,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.594,25	Tot.Líquido: 2.191,80
000010	358-VANIA GONCALVES SANTOS DE	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	16/02/2011
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	152,44	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
024-Adicional Noturno	54,00	170,92	701-FARMA ILHA		0,00	113,70
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	26,30	702-EMPRESTIMO BRADESCO		305,22	305,22
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.693,77	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.351,74	Tot.Proventos: 1.693,77
Valor FGTS:	135,50	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 577,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.693,77	Tot.Líquido: 1.116,08
000010	708-VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	10/06/2015
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		299,82	299,82
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	716-SOS FARMA		216,26	216,26
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 645,33
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 893,74
000010	74-VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/09/2002
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	325,86	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	40,72
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94	705-EMPRESTIMO CAIXA		213,48	213,48
Base FGTS:	2.962,38	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.446,93	Tot.Proventos: 2.962,38
Valor FGTS:	236,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 588,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.962,38	Tot.Líquido: 2.374,07
000010	612-VERALDINA SILVA MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	03/12/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	194,69	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	612-VERALDINA SILVA MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	03/12/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
024-Adicional Noturno	9,00	39,49					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	6,08					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	2.163,24	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.968,55	Tot.Proventos:	2.163,24
Valor FGTS:	173,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	202,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.163,24	Tot.Líquido:	1.960,30
000010	211-VIVIAN CRISTINA DE SOUZA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/02/2001	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	334,66	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	31,84	
024-Adicional Noturno	117,00	581,41	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	89,45	705-EMPRESTIMO CAIXA		650,96	650,96	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA		47,38	47,38	
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	3.042,38	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.328,54	Tot.Proventos:	3.344,88
Valor FGTS:	243,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.073,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.042,38	Tot.Líquido:	2.271,79
000010	133-WILLIAM FERNANDES VIANA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/06/2009	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	358,53	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		15,00	80,32	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	77,67	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre GRATIFICAÇÃO SAMU	4,00	40,70	705-EMPRESTIMO CAIXA		582,95	582,95	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	24,00	504,88					
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	0,00	264,55					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	3.259,32	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.900,79	Tot.Proventos:	3.259,32
Valor FGTS:	260,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.030,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.259,32	Tot.Líquido:	2.229,27
000010	180-WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	535,07	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		22,50	337,94	
024-Adicional Noturno	36,00	178,90	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	304,84	701-FARMA ILHA		0,00	138,23	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	27,52	705-EMPRESTIMO CAIXA		391,54	391,54	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	706-UNIODONTO		17,09	17,09	
173-Horas Extras 75%	87,00	1.981,49	716-SOS FARMA		327,95	327,95	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	180-WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	180,70			
Base FGTS:	4.864,27	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	4.329,20	Tot.Proventos: 4.864,27
Valor FGTS:	389,14	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.756,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.864,27	Tot.Líquido: 3.108,20
000010	770-WILLIANS DE AMORIM SILVA	351605-Tecnico em segurança no	Mensalista	Ativo	20/04/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.320,32	500-INSS	11,00	441,36	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	180,85	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	24,94	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	129,23	
173-Horas Extras 75%	5,30	162,14	705-EMPRESTIMO CAIXA	319,49	319,49	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	301,85	711-ADIANTAMENTO	291,14	291,14	
			716-SOS FARMA	16,43	16,43	
Base FGTS:	4.012,33	Salário Base:	3.320,32	Base IRRF:	3.570,97	Tot.Proventos: 4.012,33
Valor FGTS:	320,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.386,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.012,33	Tot.Líquido: 2.625,58
000010	149-WILTON ROBERTO NEVES	223405-Farmaceutico III	Mensalista	Ativo	04/10/2004	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	832,22	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	158,34	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	32,30	1.029,21	705-EMPRESTIMO CAIXA	381,96	381,96	
201-Gratificacao	0,00	500,00				
210-COB.TRANSFUNCIONAL	0,00	1.674,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95				
Base FGTS:	6.948,03	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	6.187,56	Tot.Proventos: 6.948,03
Valor FGTS:	555,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.799,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.148,06
000010	482-YARA OLIVEIRA DE SOUZA	251605-Assistente social	Mensalista	Ativo	01/02/2007	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.108,50	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	1.061,95	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	451,93	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	62,72	
173-Horas Extras 75%	60,00	2.937,55	705-EMPRESTIMO CAIXA	740,08	740,08	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	373,50	709-CRESSEM	223,18	223,18	
			716-SOS FARMA	132,75	132,75	
Base FGTS:	7.973,02	Salário Base:	4.108,50	Base IRRF:	7.022,96	Tot.Proventos: 7.973,02
Valor FGTS:	637,84	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 2.799,81
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.173,21

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000010	351-ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/11/2011	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	176,35		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
024-Adicional Noturno	108,00	330,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	376,15	376,15		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	5,18	710-MENSALIDADE SINDICAL	32,50	32,50		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	50,87	716-SOS FARMA	82,54	82,54		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	2,00	33,67					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.959,45	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.783,10	Tot.Proventos:	1.959,45
Valor FGTS:	156,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	673,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.959,45	Tot.Líquido:	1.285,79
000011	267-ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	322205-Tecnico de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/07/2003	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	325,86		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	26,50		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94	705-EMPRESTIMO CAIXA	592,62	592,62		
			709-CRESSEM	244,43	244,43		
Base FGTS:	2.962,38	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.257,34	Tot.Proventos:	2.962,38
Valor FGTS:	236,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.197,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.962,38	Tot.Líquido:	1.764,72
000011	672-ALESSANDRA SOUZA DOS	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	28/01/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	225,68		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	28,34		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	51,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	538,42	538,42		
173-Horas Extras 75%	20,00	337,93					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	2.507,59	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.281,91	Tot.Proventos:	2.507,59
Valor FGTS:	200,61	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	800,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.507,59	Tot.Líquido:	1.706,90
000011	4-ANTONIO LAZARO LEMES	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	11/08/2008	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	433,50		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	171,31		
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	226,95	705-EMPRESTIMO CAIXA	477,57	477,57		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	57,23	716-SOS FARMA	153,86	153,86		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	84,00	1.475,18					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	3.940,87	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.507,37	Tot.Proventos:	3.568,88
Valor FGTS:	315,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.242,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.940,87	Tot.Líquido:	2.326,52
000011 79-ARAUJO LIMA DE JESUS		411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2		Mensalista	Aux.Doença	01/08/2007	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	29,00	1.308,22	500-INSS	9,00	142,01		
006-Salário Auxílio Doença	1,00	45,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	736,28		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	115,54		
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	60,45	705-EMPRESTIMO CAIXA	395,42	395,42		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	123,03	716-SOS FARMA	242,33	242,33		
Base FGTS:	1.577,90	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.056,71	Tot.Proventos:	1.638,35
Valor FGTS:	126,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.638,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.577,90	Tot.Líquido:	0,00
000011 65-CARMEM LUCIA MACHADO DE		322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/09/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	190,59		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	136,80		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55	702-EMPRESTIMO BRADESCO	320,32	320,32		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	199,85	199,85		
			716-SOS FARMA	38,47	38,47		
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.547,90	Tot.Proventos:	2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	894,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido:	1.223,39
000011 135-ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA		322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/07/2003	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS	11,00	287,96		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	17,72		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	201,23	701-FARMA ILHA	0,00	27,95		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	383,00	383,00		
			716-SOS FARMA	81,79	81,79		
Base FGTS:	2.617,84	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	2.140,29	Tot.Proventos:	2.617,84
Valor FGTS:	209,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	806,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.617,84	Tot.Líquido:	1.811,17
000011 402-JOSILENE FERREIRA DA SILVA		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/08/2011	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	30,00	2.461,49	500-INSS	11,00	392,95		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	361,02	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
050-1/3 de Férias	30,00	820,50	571-Adiantamento Férias	30,00	3.281,99		
173-Horas Extras 75%	6,30	109,57	701-FARMA ILHA	0,00	11,22		
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000011 402-JOSILENE FERREIRA DA SILVA		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Férias	01/08/2011	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	180,70				
Base FGTS:	3.572,26	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	258,34	Tot.Proventos:	4.235,78
Valor FGTS:	285,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.694,41
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.572,26	Tot.Líquido:	541,37
000011 473-KATIANE DE JESUS SIRINO		223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	22/04/2003	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	675,00		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	82,74	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
173-Horas Extras 75%	11,30	537,84	705-EMPRESTIMO CAIXA	490,34	490,34		
245-REEMBOLSO	0,00	80,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					
Base FGTS:	6.565,91	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	5.615,85	Tot.Proventos:	6.645,91
Valor FGTS:	525,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.751,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.894,78
000011 362-KAZUKO UEHARA MORATO		223115-MÉDICO		Mensalista	Ativo	11/04/2011	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	4.247,81		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	703,42	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	188,25	188,25		
173-Horas Extras 75%	44,00	4.572,26					
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
Base FGTS:	19.178,76	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	18.607,88	Tot.Proventos:	19.178,76
Valor FGTS:	1.534,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	5.015,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	14.163,57
000011 404-MICHELE ANTONIA DA SILVA		322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/05/2007	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	213,44		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	163,30		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	539,46	539,46		
			706-UNIODONTO	51,27	51,27		
			709-CRESSEM	178,86	178,86		
Base FGTS:	2.371,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.968,49	Tot.Proventos:	2.371,52
Valor FGTS:	189,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.154,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.371,52	Tot.Líquido:	1.216,94
000011 468-ROBERTA DO NASCIMENTO		514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/12/2011	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000011	468-ROBERTA DO NASCIMENTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS	Mensalista	Ativo	01/12/2011		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA		97,26	97,26	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.226,35	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	226,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	1.312,56
000011	18-SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	07/11/2011		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		9,00	153,00	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	13,59	716-SOS FARMA		178,30	178,30	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	7,00	88,32					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	1.700,00	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.357,41	Tot.Proventos:	1.700,00
Valor FGTS:	136,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	337,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.700,00	Tot.Líquido:	1.362,37
000011	491-WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	02/02/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		11,00	340,05	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	63,55	
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	163,28	705-EMPRESTIMO CAIXA		269,96	269,96	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	57,23	716-SOS FARMA		39,75	39,75	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	72,00	1.061,32					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	3.091,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.751,30	Tot.Proventos:	3.091,35
Valor FGTS:	247,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	719,43
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.091,35	Tot.Líquido:	2.371,92
000012	432-CAROLINA DO VALE CALADO	322415-Atendente de consultório	Mensalista	Ativo	01/03/2010		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS		9,00	190,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	93,36	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55	705-EMPRESTIMO CAIXA		530,00	530,00	
			716-SOS FARMA		89,57	89,57	
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.927,08	Tot.Proventos:	2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	911,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido:	1.205,90

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo Funcionário		CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000012 522-DOMINGOS FERNANDES DE JESUS		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	01/03/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	214,12		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	19,58		
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	61,96	701-FARMA ILHA	0,00	104,58		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	63,59	705-EMPRESTIMO CAIXA	406,26	406,26		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	24,00	402,73					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.379,13	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.165,01	Tot.Proventos:	2.379,13
Valor FGTS:	190,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	750,66
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.379,13	Tot.Líquido:	1.628,47
000012 21-ELIANA DA SILVA REIS		516210-Cuidador		Mensalista	Ativo	01/02/2012	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.379,65	500-INSS	9,00	144,59		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,90		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	82,64		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	125,42	702-EMPRESTIMO BRADESCO	317,70	317,70		
			716-SOS FARMA	95,24	95,24		
Base FGTS:	1.606,61	Salário Base:	1.379,65	Base IRRF:	1.462,02	Tot.Proventos:	1.606,61
Valor FGTS:	128,53	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	647,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.606,61	Tot.Líquido:	959,54
000012 591-ELIVELTON DE SOUZA ROCHA		322230-Auxiliar de enfermagem II		Mensalista	Ativo	01/09/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	308,93		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	44,66		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	58,25	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	17,26		
173-Horas Extras 75%	18,00	378,65	705-EMPRESTIMO CAIXA	449,73	449,73		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70					
Base FGTS:	2.808,42	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.499,49	Tot.Proventos:	2.808,42
Valor FGTS:	224,67	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	828,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.808,42	Tot.Líquido:	1.979,59
000012 276-FRANCIANE DA SILVA REIS		223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/03/2004	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.417,34		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	755,19	705-EMPRESTIMO CAIXA	345,86	345,86		
			709-CRESSEM	2.310,39	2.310,39		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	9.265,35	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	8.315,29	Tot.Proventos: 9.265,35
Valor FGTS:	741,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 4.652,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.612,63
000012 536-GEOVANA FRANCISCON		223115-MEDICA		Mensalista	Ativo	01/04/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.797,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	13.903,08	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.332,20	Tot.Proventos: 13.903,08
Valor FGTS:	1.112,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.376,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.526,95
000012 447-HOELITON TENORIO DE JESUS		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	03/07/2006
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	366,62	366,62	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.376,83	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 492,67
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 1.003,88
000012 243-LETICIA LEITE ANDRADE		322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Férias	01/04/2002
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	2.762,08	500-INSS	11,00	454,74	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	405,10	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	920,69	571-Adiantamento Férias	30,00	3.682,77	
173-Horas Extras 75%	10,00	221,32				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94				
Base FGTS:	4.134,03	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	401,62	Tot.Proventos: 4.539,13
Valor FGTS:	330,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 4.145,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.134,03	Tot.Líquido: 393,37
000012 541-LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS		251510-Psicologo		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	518,68	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	308,11	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	376,02				
Base FGTS:	4.715,30	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	4.196,62	Tot.Proventos: 4.715,30
Valor FGTS:	377,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 835,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.715,30	Tot.Líquido: 3.880,26
000012 363-MARCIA VERONICA FERRACINI		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000012	363-MARCIA VERONICA FERRACINI	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	146,99	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	18,23	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	60,95	
173-Horas Extras 75%	10,00	118,48	716-SOS FARMA	45,94	45,94	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.633,26	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.486,27	Tot.Proventos: 1.633,26
Valor FGTS:	130,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 266,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.633,26	Tot.Líquido: 1.366,39
000012	349-MARIA DE LOURDES NOBRE	514225-AUX SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	16/08/2012
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	151,24	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	18,85	701-FARMA ILHA	0,00	56,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	292,50	292,50	
173-Horas Extras 75%	10,00	122,55				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.680,47	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.339,64	Tot.Proventos: 1.680,47
Valor FGTS:	134,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 506,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.680,47	Tot.Líquido: 1.174,11
000012	113-ROSANGELA ALVES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2012
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.376,83	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 126,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 1.370,50
000012	398-ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	223505-Enfermeiro I		Mensalista	Ativo	08/06/2010
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.947,79	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	560,75	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	168,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	440,77	440,77	
173-Horas Extras 75%	30,30	1.093,31				
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	358,89				
Base FGTS:	5.771,27	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	5.200,39	Tot.Proventos: 5.851,27
Valor FGTS:	461,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.580,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.270,62

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000012	354-SIMONE DA SILVA PEIXOTO	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	01/12/2011	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	185,99	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	70,33		701-FARMA ILHA	0,00	32,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		702-EMPRESTIMO BRADESCO	296,29	296,29	
173-Horas Extras 75%	37,30	457,14		705-EMPRESTIMO CAIXA	316,73	316,73	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.066,54	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.880,55	Tot.Proventos:	2.066,54
Valor FGTS:	165,32	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	837,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.066,54	Tot.Líquido:	1.229,41
000012	751-TERESINHA MARIA RATZINGER	322230-Enfermeira I		Mensalista	Ativo	01/02/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.947,79		500-INSS	11,00	552,40	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	22,50	369,50	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	68,28		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	12,30	443,82					
245-REEMBOLSO	0,00	80,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	358,89					
Base FGTS:	5.021,86	Salário Base:	3.947,79	Base IRRF:	4.469,46	Tot.Proventos:	5.101,86
Valor FGTS:	401,75	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	930,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.021,86	Tot.Líquido:	4.171,71
000012	160-VALDILENE MARIA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2008	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04		500-INSS	9,00	190,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		705-EMPRESTIMO CAIXA	466,32	466,32	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55					
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.927,08	Tot.Proventos:	2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	665,16
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido:	1.452,51
000013	258-AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	02/01/2003	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.552,28		500-INSS	11,00	317,44	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	49,83	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	232,03		716-SOS FARMA	42,77	42,77	
Base FGTS:	2.885,85	Salário Base:	2.552,28	Base IRRF:	2.568,41	Tot.Proventos:	2.885,85
Valor FGTS:	230,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	418,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.885,85	Tot.Líquido:	2.467,56
000013	704-ANDRE LUIS LOUZADA	221201-BIOMÉDICO		Mensalista	Férias	01/06/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000013	704-ANDRE LUIS LOUZADA	221201-BIOMÉDICO		Mensalista	Férias	01/06/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	29,00	2.998,07	500-INSS	11,00	400,39		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	110,34		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
040-Férias	1,00	116,82	571-Adiantamento Férias	1,00	155,76		
042-Reembolso de INSS de Férias	1,00	17,13					
050-1/3 de Férias	1,00	38,94					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95					
Base FGTS:	3.639,94	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.100,92	Tot.Proventos:	3.657,07
Valor FGTS:	291,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	674,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.639,94	Tot.Líquido:	2.982,33
000013	578-ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	20/08/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	702-EMPRESTIMO BRADESCO	313,03	313,03		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA	33,91	33,91		
			716-SOS FARMA	132,16	132,16		
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.036,76	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	608,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	930,72
000013	684-CAIO MARCELO GARCEZ SILVA	515215-Auxiliar de laboratorio de		Mensalista	Ativo	31/03/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.580,82	500-INSS	9,00	186,73		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,90		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	19,63					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	8,30	127,59					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	143,71					
Base FGTS:	2.074,83	Salário Base:	1.580,82	Base IRRF:	1.888,10	Tot.Proventos:	2.074,83
Valor FGTS:	165,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	194,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.074,83	Tot.Líquido:	1.880,20
000013	555-DAIANE CRISTINA DOS SANTOS	422105-Recepcionista		Mensalista	Ativo	10/06/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	141,15		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	9,57	716-SOS FARMA	117,25	117,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	5,25	62,20					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.568,32	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.427,17	Tot.Proventos: 1.568,32
Valor FGTS:	125,47	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 264,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.568,32	Tot.Líquido: 1.303,59
000013 783-DAVID SIQUEIRA MARTINS		221201-Biomédico	Mensalista	Ativo	16/05/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.096,35	
024-Adicional Noturno	136,00	1.054,49	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	388,76				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	162,23				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	60,00	2.526,97				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95				
Base FGTS:	7.718,93	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	7.148,05	Tot.Proventos: 7.718,93
Valor FGTS:	617,51	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.675,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.043,45
000013 575-DEISE NOGUEIRA FERREIRA		422105-Recepcionista	Mensalista	Ativo	01/08/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.376,83	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 126,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 1.370,50
000013 679-ELIETE ALVES RUFINO DE MELO		422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	10/03/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA	204,80	204,80	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.187,24	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 330,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 1.165,70
000013 739-FELIPE ARIEL MORAES TORRES		422105- RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	19/11/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.376,83	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 126,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 1.370,50
000013	788-GABRIEL MENEZES DO	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	06/06/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	313,29	313,29	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95	717-ILHA ÓTICA	78,00	78,00	
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.376,83	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 517,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 979,21
000013	554-LINDINALVA ROCHA BARBOZA	301105-Tecnico em laboratorio		Mensalista	Ativo	09/06/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.552,28	500-INSS	11,00	343,76	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	65,80	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	18,36	552-Contribuição Confederativa	0,50	12,76	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	5,00	119,37				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	232,03				
Base FGTS:	3.125,12	Salário Base:	2.552,28	Base IRRF:	2.781,36	Tot.Proventos: 3.125,12
Valor FGTS:	250,01	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 422,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.125,12	Tot.Líquido: 2.702,80
000013	551-LUCIANA APARECIDA DE	322230-AUX. ENFERMAGEM II		Mensalista	Ativo	11/06/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	213,44	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	11,75	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	705-EMPRESTIMO CAIXA	503,27	503,27	
			706-UNIODONTO	34,18	34,18	
			716-SOS FARMA	281,72	281,72	
			717-ILHA ÓTICA	63,00	63,00	
Base FGTS:	2.371,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	1.778,90	Tot.Proventos: 2.371,52
Valor FGTS:	189,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.115,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.371,52	Tot.Líquido: 1.255,91
000013	790-LUCIANA APARECIDA DOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	22/06/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA	80,96	80,96	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.376,83	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 207,01
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 1.289,54
000013	33-LUIZ ANTONIO BALDIVIESO	223115-MEDICO	Mensalista	Ativo	01/02/2011	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.989,13	500-INSS	9,00	197,30	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
Base FGTS:	2.192,21	Salário Base:	1.989,13	Base IRRF:	1.994,91	Tot.Proventos: 2.192,21
Valor FGTS:	175,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 205,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.192,21	Tot.Líquido: 1.986,66
000013	553-MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	515215-Auxiliar de laboratorio de	Mensalista	Ativo	12/06/2013	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.580,82	500-INSS	9,00	181,47	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,90	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	11,82	705-EMPRESTIMO CAIXA	314,25	314,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	5,00	76,86				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	143,71				
Base FGTS:	2.016,29	Salário Base:	1.580,82	Base IRRF:	1.645,23	Tot.Proventos: 2.016,29
Valor FGTS:	161,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 503,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.016,29	Tot.Líquido: 1.512,67
000013	713-MARCELO HENRIQUE RABELO	221105-BIOLOGO	Mensalista	Ativo	11/07/2015	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	847,05	
024-Adicional Noturno	72,00	558,26	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	344,23				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	85,89				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	60,00	2.237,50				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95				
Base FGTS:	6.812,36	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	6.241,48	Tot.Proventos: 6.812,36
Valor FGTS:	544,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.426,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.386,18
000013	793-MARIANA LIMA GUIMARÃES	221201-Biomédico	Mensalista	Ativo	29/06/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	427,27	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	163,75	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	39,71	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	72,59	72,59	
173-Horas Extras 75%	9,00	258,11				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	3.884,30	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.457,03	Tot.Proventos:	3.884,30
Valor FGTS:	310,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	671,86
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.884,30	Tot.Líquido:	3.212,44
000013	7-PAULO EDUARDO LANDE DOS	223107-MEDICO VASCULAR		Mensalista	Ativo	01/09/2006	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.990,20	500-INSS	9,00	197,40		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
Base FGTS:	2.193,28	Salário Base:	1.990,20	Base IRRF:	1.616,70	Tot.Proventos:	2.193,28
Valor FGTS:	175,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	205,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.193,28	Tot.Líquido:	1.987,63
000013	717-RAFAEL CARLOS SILVA DE	142105-GERENTE ADMINISTRATIVO		Mensalista	Ativo	03/08/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS	11,00	314,69		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	33,94	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94					
Base FGTS:	2.860,84	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.356,56	Tot.Proventos:	2.860,84
Valor FGTS:	228,87	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	356,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.860,84	Tot.Líquido:	2.503,96
000013	762-RENATO MARTINEZ MELLO	221201-Biomédico		Mensalista	Férias	22/03/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	20,00	2.067,63	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	805,64	
024-Adicional Noturno	40,00	310,14	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	3,00	301,60	571-Adiantamento Férias		10,00	2.550,97	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	3,00	54,73					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	31,06					
040-Férias	10,00	1.913,23					
042-Reembolso de INSS de Férias	10,00	229,59					
050-1/3 de Férias	10,00	637,74					
173-Horas Extras 75%	49,00	1.709,09					
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	1.500,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95					
Base FGTS:	8.983,17	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	6.090,91	Tot.Proventos:	9.212,76
Valor FGTS:	718,65	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.935,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.277,02
000013	571-ROSANA SOARES DA CUNHA	223405-Farmaceutico		Mensalista	Ativo	01/07/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	929,52	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	136,77	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		598,86	598,86	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000013	571-ROSANA SOARES DA CUNHA	223405-Farmaceutico	Mensalista	Ativo	01/07/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
173-Horas Extras 75%	31,00	889,00	716-SOS FARMA	55,97	55,97		
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	2.500,00	717-ILHA ÓTICA	50,00	50,00		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95					
Base FGTS:	7.112,25	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	6.541,37	Tot.Proventos:	7.112,25
Valor FGTS:	568,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.213,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.898,77
000013	27-ROSANGELA ASCENCIO DE	251510-PSICOLOGA	Mensalista	Ativo	16/05/2011		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	518,68		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	308,11		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	376,02					
Base FGTS:	4.715,30	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	4.196,62	Tot.Proventos:	4.715,30
Valor FGTS:	377,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	835,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.715,30	Tot.Líquido:	3.880,26
000013	549-THAMIRES FERREIRA GOMES	411005-AUX. ADMINISTRATIVO 2	Mensalista	Ativo	12/06/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS	9,00	142,01		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA	45,26	45,26		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	123,03					
Base FGTS:	1.577,90	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.435,89	Tot.Proventos:	1.577,90
Valor FGTS:	126,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	194,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.577,90	Tot.Líquido:	1.383,86
000014	390-ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	223115- MEDICO PSIQUIATRA	Mensalista	Ativo	15/09/2008		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.696,57		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
201-Gratificacao	0,00	2.000,00					
206-PRODUÇÃO	0,00	14,00					
Base FGTS:	13.917,08	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	12.967,02	Tot.Proventos:	13.917,08
Valor FGTS:	1.113,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	3.275,70
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	10.641,38
000014	275-ANA PAULA DE JESUS SANTOS	223620-Terapeuta ocupacional	Mensalista	Ativo	01/03/2004		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	394,51		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	95,56		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	3.586,48	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.002,38	Tot.Proventos: 3.586,48
Valor FGTS:	286,92	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 498,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.586,48	Tot.Líquido: 3.088,16
000014	846-CINTIA REGINA SANTOS DOS	223620-Terapeuta ocupacional		Mensalista	Ativo	20/10/2016
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.067,63	500-INSS	9,00	221,28	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	25,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	187,97				
Base FGTS:	2.458,68	Salário Base:	2.067,63	Base IRRF:	2.237,40	Tot.Proventos: 2.458,68
Valor FGTS:	196,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 254,53
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.458,68	Tot.Líquido: 2.204,15
000014	100-DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	04/04/2005
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA		291,20	291,20
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.187,24	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 417,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 1.079,30
000014	215-DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Férias	01/07/2004
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	19,00	1.601,93	500-INSS	11,00	367,70	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	530-Pensão Alimentícia		528,00	528,00
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	33,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
040-Férias	11,00	976,39	571-Adiantamento Férias		11,00	1.301,85
042-Reembolso de INSS de Férias	11,00	143,21	701-FARMA ILHA		0,00	150,55
050-1/3 de Férias	11,00	325,46	705-EMPRESTIMO CAIXA		553,97	553,97
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94	709-CRESSEM		225,31	225,31
Base FGTS:	3.342,72	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	1.098,79	Tot.Proventos: 3.485,93
Valor FGTS:	267,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 3.135,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.342,72	Tot.Líquido: 350,30
000014	838-ELAINE FIRMINO DA SILVA	411005-Auxiliar Administrativo 4		Mensalista	Ativo	06/10/2016
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.845,75	500-INSS	9,00	199,14	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	13,01				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	5,00	84,59				
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	167,80				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.212,69	Salário Base:	1.845,75	Base IRRF:	2.013,55	Tot.Proventos:	2.292,69
Valor FGTS:	177,02	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	207,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.212,69	Tot.Líquido:	2.085,30
000014	848-EUMIDES PEREIRA DA SILVA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos:	1.841,57
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	129,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	1.712,32
000014	865-FABIANA SILVANA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	10/11/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	21,00	1.228,50	500-INSS	8,00	114,71		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical		1.755,00	58,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	29,33	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
Base FGTS:	1.433,83	Salário Base:	1.755,00	Base IRRF:	1.319,12	Tot.Proventos:	1.433,83
Valor FGTS:	114,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	181,46
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.433,83	Tot.Líquido:	1.252,37
000014	791-FERNANDO SILVA JUNIOR	411005-Auxiliar Administrativo IV		Mensalista	Ativo	23/06/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	199,08		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	13,01	716-SOS FARMA		93,50	93,50	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	5,00	84,58					
245-REEMBOLSO	0,00	80,00					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	167,74					
Base FGTS:	2.211,96	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	2.012,88	Tot.Proventos:	2.291,96
Valor FGTS:	176,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	300,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.211,96	Tot.Líquido:	1.991,13
000014	393-GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	02/05/2012	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		385,03	385,03	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	847,17	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	514,28
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	1.024,79

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000014	409-JAIME ISRAEL DOS SANTOS	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Férias	21/07/2004	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
040-Férias	30,00	6.128,18	500-INSS	11,00	570,88		
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88	510-IRRF	15,00	109,97		
050-1/3 de Férias	30,00	2.042,73	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
173-Horas Extras 75%	61,00	2.809,52	571-Adiantamento Férias	30,00	8.170,91		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.481,36	1.481,36		
Base FGTS:	11.458,95	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	3.098,45	Tot.Proventos:	12.029,83
Valor FGTS:	916,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	10.348,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	1.681,80
000014	39-JOSE FERNANDES DE ARAUJO	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	11/06/2010	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	627,48		
024-Adicional Noturno	183,00	560,28	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	294,99	701-FARMA ILHA	0,00	113,44		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	86,20	705-EMPRESTIMO CAIXA	383,79	383,79		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	709-CRESSEM	221,86	221,86		
173-Horas Extras 75%	90,00	1.917,44	711-ADIANTAMENTO	1.350,11	1.350,11		
208-Diferença Salarial	0,00	1.350,11					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	6.013,95	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	5.443,07	Tot.Proventos:	5.646,55
Valor FGTS:	481,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	3.273,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	2.372,87
000014	194-JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	215120-COORDENADOR III		Mensalista	Ativo	16/02/2011	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.120,83	500-INSS	11,00	385,67		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	62,79		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	283,71	701-FARMA ILHA	0,00	183,48		
			705-EMPRESTIMO CAIXA	742,66	742,66		
			706-UNIODONTO	85,45	85,45		
			716-SOS FARMA	64,75	64,75		
Base FGTS:	3.506,08	Salário Base:	3.120,83	Base IRRF:	2.741,23	Tot.Proventos:	3.506,08
Valor FGTS:	280,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.533,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.506,08	Tot.Líquido:	1.973,03
000014	504-LAILA APARECIDA DA SILVA	514225-Auxiliar de Serviços Gerais		Mensalista	Ativo	01/02/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	36,62	36,62		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.226,35	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 165,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.373,20
000014	750-LUIZ MARIO	517420-Vigia	Mensalista	Ativo	19/01/2016	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.235,66	500-INSS	9,00	215,94	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	20,96	
024-Adicional Noturno	135,00	417,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,18	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	62,49				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	64,16				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	24,00	406,16				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	112,33				
Base FGTS:	2.399,38	Salário Base:	1.235,66	Base IRRF:	2.183,44	Tot.Proventos: 2.399,38
Valor FGTS:	191,95	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 243,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.399,38	Tot.Líquido: 2.156,30
000014	451-MARCELA DO SOUTO FINK	223115-MEDICA PSQUIATRA	Mensalista	Ativo	01/03/2003	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	11.700,00	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	2.797,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	2.000,00				
Base FGTS:	13.903,08	Salário Base:	11.700,00	Base IRRF:	13.332,20	Tot.Proventos: 13.903,08
Valor FGTS:	1.112,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.376,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 10.526,95
000014	840-MARCELO MARINS BARBARA DA	411005-Auxiliar Administrativo 4	Mensalista	Ativo	06/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	190,29	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	167,74				
Base FGTS:	2.114,37	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.924,08	Tot.Proventos: 2.114,37
Valor FGTS:	169,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 198,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.114,37	Tot.Líquido: 1.915,83
000014	34-MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2	Mensalista	Ativo	01/02/2002	
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	325,75	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	54,87	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	78,64	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	426,49	426,49	
173-Horas Extras 75%	27,00	511,18	706-UNIODONTO	51,27	51,27	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	716-SOS FARMA	129,92	129,92	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	2.961,34	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.635,59	Tot.Proventos: 2.961,34
Valor FGTS:	236,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 996,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.961,34	Tot.Líquido: 1.964,79
000014 391-NOEMI PETARNELLA		131210-GERENTE DE PSF II		Mensalista	Ativo	01/03/2012
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.936,60	500-INSS	11,00	363,56	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	86,43	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	266,96				
Base FGTS:	3.305,10	Salário Base:	2.936,60	Base IRRF:	2.941,54	Tot.Proventos: 3.305,10
Valor FGTS:	264,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 458,24
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.305,10	Tot.Líquido: 2.846,86
000014 796-REGIANE FRANCO DE SANTANA		322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	07/07/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	190,59	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	710-MENSALIDADE SINDICAL		32,50	32,50
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55				
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.927,08	Tot.Proventos: 2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 231,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido: 1.886,33
000014 234-ROBERTA MORAES SANTOS		251520-PSICOLOGA		Mensalista	Ativo	06/04/2009
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	518,68	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		22,50	265,45
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	376,02				
Base FGTS:	4.715,30	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	4.007,03	Tot.Proventos: 4.715,30
Valor FGTS:	377,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 792,38
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.715,30	Tot.Líquido: 3.922,92
000014 830-TEREZA DO LIVRAMENTO LEITE		422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	26/09/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.376,83	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 126,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 1.370,50
000014 759-ZAIRA BARBOZA		322230-Auxiliar de enfermagem I		Mensalista	Ativo	28/03/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.733,04	500-INSS	9,00	188,43	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000014	759-ZAIRA BARBOZA	322230-Auxiliar de enfermagem I	Mensalista	Ativo	28/03/2016		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA		305,39	305,39	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	157,55					
Base FGTS:	2.093,67	Salário Base:	1.733,04	Base IRRF:	1.905,24	Tot.Proventos:	2.093,67
Valor FGTS:	167,49	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	502,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.093,67	Tot.Líquido:	1.591,60
000015	273-ADALBERTO DOMINGOS MENDES	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/03/2003		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	180,07	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
201-Gratificacao	0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA		338,56	338,56	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	706-UNIODONTO		51,27	51,27	
Base FGTS:	2.000,80	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.441,55	Tot.Proventos:	2.000,80
Valor FGTS:	160,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	582,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.000,80	Tot.Líquido:	1.418,12
000015	748-AECIO SIDNEY NASCIMENTO	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/01/2016		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	180,07	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15	705-EMPRESTIMO CAIXA		449,93	449,93	
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.000,80	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.820,73	Tot.Proventos:	2.000,80
Valor FGTS:	160,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	636,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.000,80	Tot.Líquido:	1.364,68
000015	533-ALAILTON BARBOSA DE LIRA	515105-DEZINSETISADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	180,07	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15	705-EMPRESTIMO CAIXA		372,00	372,00	
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.000,80	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.441,55	Tot.Proventos:	2.000,80
Valor FGTS:	160,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	558,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.000,80	Tot.Líquido:	1.442,61
000015	539-ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Férias	15/04/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	15,00	612,33	500-INSS		11,00	288,55	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	54,15	571-Adiantamento Férias		15,00	1.234,68	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	539-ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Férias	15/04/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
040-Férias	15,00	926,01		701-FARMA ILHA	0,00	167,46	
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	111,12		705-EMPRESTIMO CAIXA	243,51	243,51	
050-1/3 de Férias	15,00	308,67					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.623,15	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.021,45	Tot.Proventos:	2.734,27
Valor FGTS:	209,85	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.940,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.623,15	Tot.Líquido:	793,95
000015	662-BENEDITO DE PAULA GARCEZ	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	19/11/2014	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	190,10	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	14,86		705-EMPRESTIMO CAIXA	491,84	491,84	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15					
173-Horas Extras 75%	7,00	96,56					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.112,22	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.922,12	Tot.Proventos:	2.112,22
Valor FGTS:	168,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	688,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.112,22	Tot.Líquido:	1.424,16
000015	635-CELSO ALEXANDRE PEREIRA	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	16/04/2014	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	180,07	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		530-Pensão Alimentícia	258,72	258,72	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
201-Gratificacao	0,00	258,66		705-EMPRESTIMO CAIXA	241,04	241,04	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33		716-SOS FARMA	115,12	115,12	
Base FGTS:	2.000,80	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.182,83	Tot.Proventos:	2.000,80
Valor FGTS:	160,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	801,07
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.000,80	Tot.Líquido:	1.199,73
000015	122-DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Férias	01/04/2005	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	15,00	612,33		500-INSS	11,00	359,95	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	2,00	63,67		571-Adiantamento Férias	15,00	1.406,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	2,00	54,15		705-EMPRESTIMO CAIXA	405,22	405,22	
040-Férias	15,00	1.054,69					
042-Reembolso de INSS de Férias	15,00	154,69					
050-1/3 de Férias	15,00	351,56					
173-Horas Extras 75%	30,00	413,88					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	3.272,27	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.471,17	Tot.Proventos: 3.426,96
Valor FGTS:	261,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.177,54
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.272,27	Tot.Líquido: 1.249,42
000015 765-DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	187,24	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	25,47	705-EMPRESTIMO CAIXA	300,91	300,91	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15	716-SOS FARMA	22,32	22,32	
173-Horas Extras 75%	12,00	165,55				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
Base FGTS:	2.080,49	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.893,25	Tot.Proventos: 2.080,49
Valor FGTS:	166,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 516,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.080,49	Tot.Líquido: 1.563,90
000015 764-EDER TADEU MOZAT		515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	205,86	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	13,31	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	38,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15	716-SOS FARMA	215,36	215,36	
173-Horas Extras 75%	18,00	248,33				
201-Gratificacao	0,00	258,66				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	2.287,33	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.081,47	Tot.Proventos: 2.287,33
Valor FGTS:	182,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 440,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.287,33	Tot.Líquido: 1.846,68
000015 747-FERNANDO ASSIS DO		515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	28/12/2015
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	185,09	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	7,43	701-FARMA ILHA	0,00	88,37	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15	705-EMPRESTIMO CAIXA	436,58	436,58	
173-Horas Extras 75%	3,50	48,28	716-SOS FARMA	45,35	45,35	
201-Gratificacao	0,00	258,66				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	2.056,51	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.871,42	Tot.Proventos: 2.056,51
Valor FGTS:	164,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 761,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.056,51	Tot.Líquido: 1.295,00
000015 606-FERNANDO GOMES DE ALMEIDA		515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	02/12/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	190,10	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	14,86	701-FARMA ILHA	0,00	76,96	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000015	606-FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	515105-DESINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	02/12/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15	705-EMPRESTIMO CAIXA		356,34	356,34	
173-Horas Extras 75%	7,00	96,56					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.112,22	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.542,94	Tot.Proventos:	2.112,22
Valor FGTS:	168,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	629,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.112,22	Tot.Líquido:	1.482,70
000015	634-IGOR ATAIDE KANNO	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Ativo	16/04/2014		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	180,07	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.000,80	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.631,14	Tot.Proventos:	2.000,80
Valor FGTS:	160,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	186,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.000,80	Tot.Líquido:	1.814,61
000015	294-JESSICA TENORIO DE JESUS	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	223,05	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF		7,50	12,13	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	63,67	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15	705-EMPRESTIMO CAIXA		409,41	409,41	
173-Horas Extras 75%	30,00	413,88	716-SOS FARMA		177,44	177,44	
201-Gratificacao	0,00	258,66					
221-AUXILIO CRECHE	0,00	302,50					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.478,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.065,71	Tot.Proventos:	2.780,85
Valor FGTS:	198,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	828,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.478,35	Tot.Líquido:	1.952,70
000015	407-JOAO PAULO SILVA	123105-COORDENADOR I	Mensalista	Ativo	03/07/2006		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.353,33	500-INSS		9,00	188,02	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,77	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	27,55	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15	701-FARMA ILHA		0,00	113,80	
173-Horas Extras 75%	12,00	179,06	705-EMPRESTIMO CAIXA		474,52	474,52	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	123,03	716-SOS FARMA		154,41	154,41	
Base FGTS:	2.089,12	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.901,10	Tot.Proventos:	2.089,12
Valor FGTS:	167,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	944,18
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.089,12	Tot.Líquido:	1.144,94

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	605-JONAS DE SOUZA SANTOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	18/11/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	190,10		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	14,86	705-EMPRESTIMO CAIXA	423,44	423,44		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15	716-SOS FARMA	84,65	84,65		
173-Horas Extras 75%	7,00	96,56					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.112,22	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.542,94	Tot.Proventos:	2.112,22
Valor FGTS:	168,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	704,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.112,22	Tot.Líquido:	1.407,91
000015	538-LUCAS SANTOS OLIVEIRA	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	205,86		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	530-Pensão Alimentícia	325,60	325,60		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	38,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15	705-EMPRESTIMO CAIXA	236,31	236,31		
173-Horas Extras 75%	18,00	248,33	716-SOS FARMA	222,33	222,33		
201-Gratificacao	0,00	258,66	717-ILHA ÓTICA	84,00	84,00		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.287,33	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.755,87	Tot.Proventos:	2.287,33
Valor FGTS:	182,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.080,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.287,33	Tot.Líquido:	1.207,11
000015	636-MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	16/04/2014	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	223,05		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	510-IRRF	7,50	26,35		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	63,67	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15	705-EMPRESTIMO CAIXA	378,38	378,38		
173-Horas Extras 75%	30,00	413,88	716-SOS FARMA	6,58	6,58		
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.478,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.255,30	Tot.Proventos:	2.478,35
Valor FGTS:	198,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	640,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.478,35	Tot.Líquido:	1.837,87
000015	439-MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/12/2010	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	214,46		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	50,94	705-EMPRESTIMO CAIXA	516,97	516,97		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15					
173-Horas Extras 75%	24,00	331,10					
201-Gratificacao	0,00	258,66					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	439-MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/12/2010
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33			
Base FGTS:	2.382,84	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.978,79	Tot.Proventos: 2.382,84
Valor FGTS:	190,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 737,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.382,84	Tot.Líquido: 1.645,29
000015	652-MARCOS ROBERTO DA SILVA	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	01/10/2014
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	180,07
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	54,15			
201-Gratificacao		0,00	258,66			
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33			
Base FGTS:	2.000,80	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.820,73	Tot.Proventos: 2.000,80
Valor FGTS:	160,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 186,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.000,80	Tot.Líquido: 1.814,61
000015	355-PAULO RICARDO MORAIS DA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Férias	01/11/2011
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
040-Férias		30,00	1.776,78	500-INSS	11,00	301,29
042-Reembolso de INSS de Férias		30,00	213,21	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
050-1/3 de Férias		30,00	592,26	571-Adiantamento Férias	30,00	2.369,04
101-Insuficiência de Saldo Credor		0,00	272,05	701-FARMA ILHA	0,00	11,25
201-Gratificacao		0,00	258,66	705-EMPRESTIMO CAIXA	536,59	536,59
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33			
Base FGTS:	2.739,03	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	281,91	Tot.Proventos: 3.224,29
Valor FGTS:	219,12	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.224,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.739,03	Tot.Líquido: 0,00
000015	763-PAULO VITOR XAVIER MATOS	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	205,86
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	510-IRRF	7,50	13,31
030-DSR Sobre Horas Extras 75%		4,00	38,20	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid		4,00	54,15	705-EMPRESTIMO CAIXA	436,27	436,27
173-Horas Extras 75%		18,00	248,33	716-SOS FARMA	121,18	121,18
201-Gratificacao		0,00	258,66			
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33			
Base FGTS:	2.287,33	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.081,47	Tot.Proventos: 2.287,33
Valor FGTS:	182,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 782,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.287,33	Tot.Líquido: 1.504,59
000015	526-PEDRO PAULO MORAIS DOS	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário		30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	180,07
022-Adicional Insalubridade		40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	526-PEDRO PAULO MORAIS DOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15		701-FARMA ILHA	0,00	93,17	
201-Gratificacao	0,00	258,66		705-EMPRESTIMO CAIXA	401,00	401,00	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33		706-UNIODONTO	68,36	68,36	
Base FGTS:	2.000,80	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.820,73	Tot.Proventos:	2.000,80
Valor FGTS:	160,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	748,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.000,80	Tot.Líquido:	1.252,08
000015	542-RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	515105-DEZINSETISADOR		Mensalista	Ativo	15/04/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	223,05	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		510-IRRF	7,50	26,35	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	63,67		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15					
173-Horas Extras 75%	30,00	413,88					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.478,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.255,30	Tot.Proventos:	2.478,35
Valor FGTS:	198,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	255,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.478,35	Tot.Líquido:	2.222,83
000015	207-RICARDO AUGUSTO BARIONI DE	215120-Coordenador II		Mensalista	Ativo	02/04/2012	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.529,36		500-INSS	11,00	416,00	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	15,00	121,63	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	109,25		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		705-EMPRESTIMO CAIXA	440,02	440,02	
173-Horas Extras 75%	30,00	710,15					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94					
Base FGTS:	3.781,78	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.176,19	Tot.Proventos:	3.781,78
Valor FGTS:	302,54	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	985,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.781,78	Tot.Líquido:	2.795,88
000015	399-RICARDO DOS SANTOS BRAGA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	07/04/2008	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	180,07	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15		701-FARMA ILHA	0,00	96,13	
201-Gratificacao	0,00	258,66		702-EMPRESTIMO BRADESCO	298,59	298,59	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33		706-UNIODONTO	17,09	17,09	
Base FGTS:	2.000,80	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.820,73	Tot.Proventos:	2.000,80
Valor FGTS:	160,06	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	598,00
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.000,80	Tot.Líquido:	1.402,80
000015	766-RIGNALDO MELLO FRANCISCO	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38			
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000015	766-RIGNALDO MELLO FRANCISCO	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	223,05	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		510-IRRF	7,50	26,35	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	63,67		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15					
173-Horas Extras 75%	30,00	413,88					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.478,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.255,30	Tot.Proventos:	2.478,35
Valor FGTS:	198,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	255,52
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.478,35	Tot.Líquido:	2.222,83
000015	677-SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	515105-DESINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	05/03/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	195,11	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	22,28					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15					
173-Horas Extras 75%	10,50	144,85					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.167,93	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.972,82	Tot.Proventos:	2.167,93
Valor FGTS:	173,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	201,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.167,93	Tot.Líquido:	1.966,70
000015	637-SILAS DE SOUZA SANTOS	515105-DEZINSETIZADOR		Mensalista	Ativo	17/04/2014	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	223,05	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		510-IRRF	7,50	26,35	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	63,67		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15		705-EMPRESTIMO CAIXA	515,84	515,84	
173-Horas Extras 75%	30,00	413,88					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.478,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.255,30	Tot.Proventos:	2.478,35
Valor FGTS:	198,27	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	771,36
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.478,35	Tot.Líquido:	1.706,99
000015	767-TIAGO BERNARDO ALVES DA	515105-DESINSSETIZADOR		Mensalista	Ativo	24/03/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	214,46	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		510-IRRF	7,50	19,83	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	50,94		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15		716-SOS FARMA	96,72	96,72	
173-Horas Extras 75%	24,00	331,10					
201-Gratificacao	0,00	258,66					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000015	767-TIAGO BERNARDO ALVES DA	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	24/03/2016		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	111,33				
Base FGTS:	2.382,84	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.168,38	Tot.Proventos:	2.382,84
Valor FGTS:	190,63	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	337,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.382,84	Tot.Líquido:	2.045,71
000015	332-VICTOR EMMANOEL LEME	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	02/04/2012		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	205,86		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	38,20	705-EMPRESTIMO CAIXA	303,32	303,32		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15					
173-Horas Extras 75%	18,00	248,33					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.287,33	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.891,88	Tot.Proventos:	2.287,33
Valor FGTS:	182,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	515,30
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.287,33	Tot.Líquido:	1.772,03
000015	651-VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	515105-DEZINSETIZADOR	Mensalista	Férias	01/10/2014		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	29,00	1.183,84	500-INSS	9,00	183,71		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	56,32	571-Adiantamento Férias	1,00	79,06		
040-Férias	1,00	59,29					
042-Reembolso de INSS de Férias	1,00	7,12					
050-1/3 de Férias	1,00	19,77					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.041,21	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.785,56	Tot.Proventos:	2.048,33
Valor FGTS:	163,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	268,89
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.041,21	Tot.Líquido:	1.779,44
000015	431-WALACE NATALICIO ALVES	515105-DESINSSETIZADOR	Mensalista	Ativo	01/12/2010		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	205,86		
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	38,20	716-SOS FARMA	50,08	50,08		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15					
173-Horas Extras 75%	18,00	248,33					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.287,33	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.891,88	Tot.Proventos:	2.287,33
Valor FGTS:	182,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	262,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.287,33	Tot.Líquido:	2.025,27

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 07/12/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000015	530-WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	515105-DEZINSETISADOR	Mensalista	Ativo	15/04/2013

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	9,00	195,11	
022-Adicional Insalubridade	40,00	352,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	22,28					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	54,15					
173-Horas Extras 75%	10,50	144,85					
201-Gratificacao	0,00	258,66					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.167,93	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.972,82	Tot.Proventos:	2.167,93
Valor FGTS:	173,43	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	201,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.167,93	Tot.Líquido:	1.966,70

000017	771-ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	782310-Motorista	Mensalista	Ativo	28/04/2016
--------	----------------------------------	------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.766,13		500-INSS	9,00	214,55	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	19,90	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	47,42		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54		701-FARMA ILHA	0,00	20,50	
173-Horas Extras 75%	19,00	308,25		705-EMPRESTIMO CAIXA	507,24	507,24	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56		716-SOS FARMA	204,55	204,55	
Base FGTS:	2.383,90	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.169,35	Tot.Proventos:	2.383,90
Valor FGTS:	190,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	974,99
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.383,90	Tot.Líquido:	1.408,91

000017	550-ALEXANDRE MENDES DE	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	12/06/2013
--------	-------------------------	------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.766,13		500-INSS	9,00	229,60	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	7,50	17,09	
024-Adicional Noturno	2,25	8,94		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	68,34					
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	1,38					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	27,25	444,22					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56					
Base FGTS:	2.551,11	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.131,92	Tot.Proventos:	2.551,11
Valor FGTS:	204,09	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	254,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.551,11	Tot.Líquido:	2.296,17

000017	824-ALONSO SABINO DA SILVA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	22/09/2016
--------	----------------------------	------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.766,13		500-INSS	11,00	318,84
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	50,68
024-Adicional Noturno	3,00	11,92		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	100,67				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	1,83				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	824-ALONSO SABINO DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	22/09/2016
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
173-Horas Extras 75%	38,27	654,34				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56				
Base FGTS:	2.898,53	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.579,69	Tot.Proventos: 2.898,53
Valor FGTS:	231,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 377,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.898,53	Tot.Líquido: 2.520,76
000017	10-CLAUDIO LEITE DA SILVA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Aux.Doença	20/01/2003
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
006-Salário Auxílio Doença	30,00	0,00	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	47,46	
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	47,46				
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	0,00	Tot.Proventos: 47,46
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 47,46
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		Mensalista	Ativo	01/08/2006
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	348,95	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	54,73	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	247,44	705-EMPRESTIMO CAIXA	783,17	783,17	
Base FGTS:	3.172,31	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	2.633,77	Tot.Proventos: 3.172,31
Valor FGTS:	253,78	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.195,10
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.172,31	Tot.Líquido: 1.977,21
000017	132-EDSON MOREIRA DA SILVA	919205-MECANICO		Mensalista	Ativo	01/03/2012
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.946,19	500-INSS	11,00	286,06	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	30,78	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	50,11	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	161,95	
173-Horas Extras 75%	18,30	325,73	705-EMPRESTIMO CAIXA	593,02	593,02	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	176,93				
Base FGTS:	2.600,50	Salário Base:	1.946,19	Base IRRF:	2.314,44	Tot.Proventos: 2.600,50
Valor FGTS:	208,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.080,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.600,50	Tot.Líquido: 1.520,44
000017	726-EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	782305-Motorista		Mensalista	Ativo	09/09/2015
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	533,46	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	335,02	
024-Adicional Noturno	17,56	69,78	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	365,46	705-EMPRESTIMO CAIXA	504,34	504,34	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	10,74	709-CRESSEM	152,64	152,64	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	141,11	2.375,47				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	726-EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	782305-Motorista	Mensalista	Ativo	09/09/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	160,56			
Base FGTS:	4.849,68	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	4.316,22	Tot.Proventos: 4.849,68
Valor FGTS:	387,97	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.533,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.849,68	Tot.Líquido: 3.315,97
000017	715-EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	782310-MOTORISTA	Mensalista	Férias	29/07/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	29,00	1.707,26	500-INSS	11,00	366,89	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	68,68	
024-Adicional Noturno	11,02	43,79	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	158,28	571-Adiantamento Férias	1,00	167,08	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	7,01	705-EMPRESTIMO CAIXA	567,00	567,00	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	14,08				
040-Férias	1,00	125,31				
042-Reembolso de INSS de Férias	1,00	18,38				
050-1/3 de Férias	1,00	41,77				
173-Horas Extras 75%	59,57	989,27				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56				
Base FGTS:	3.335,33	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.819,74	Tot.Proventos: 3.353,71
Valor FGTS:	266,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.177,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.335,33	Tot.Líquido: 2.175,81
000017	11-ELISEU DA COSTA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	16/05/2011	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	213,37	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,00	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	32,13	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	12,29	208,84				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56				
Base FGTS:	2.370,74	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.157,37	Tot.Proventos: 2.370,74
Valor FGTS:	189,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 240,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.370,74	Tot.Líquido: 2.130,12
000017	823-FAGNER MILLER OLIVEIRA FARIA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	22/09/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	547,71	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	360,94	
024-Adicional Noturno	18,01	71,57	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	368,91				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	11,01				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	136,09	2.397,89				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	4.979,15	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	4.431,44	Tot.Proventos: 4.979,15
Valor FGTS:	398,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 916,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.979,15	Tot.Líquido: 4.062,25
000017	627-FERNANDO VIEIRA PAIVA	515135-Conductor de Veículo de		Mensalista	Ativo	03/04/2014
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	730,09	
024-Adicional Noturno	24,00	163,31	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	403,51	701-FARMA ILHA		0,00	11,50
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	25,12	716-SOS FARMA		63,67	63,67
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	88,13	2.622,81				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	247,44				
Base FGTS:	6.387,06	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	5.816,18	Tot.Proventos: 6.387,06
Valor FGTS:	510,96	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.384,39
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.002,67
000017	642-FLAVIO CARNEIRO BREVE	782305-Motorista		Mensalista	Ativo	02/06/2014
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	422,33	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	157,75	
024-Adicional Noturno	10,07	40,02	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	235,32	705-EMPRESTIMO CAIXA		437,28	437,28
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	6,16				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	92,29	1.529,61				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56				
Base FGTS:	3.839,34	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.417,01	Tot.Proventos: 3.839,34
Valor FGTS:	307,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.025,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.839,34	Tot.Líquido: 2.813,73
000017	239-FRANCISCO NUNES DA SILVA	515135-Conductor de Veículo de		Mensalista	Ativo	02/07/2007
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.149,26	
024-Adicional Noturno	123,12	837,77	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	502,98	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	128,89	705-EMPRESTIMO CAIXA		822,12	822,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	90,02	3.269,35				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	247,44				
Base FGTS:	7.911,30	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	7.340,42	Tot.Proventos: 7.911,30
Valor FGTS:	632,90	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.557,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.354,13

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000017	280-GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/11/2011	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	525,58		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	278,01		
024-Adicional Noturno	24,11	95,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	351,90	701-FARMA ILHA	0,00	72,70		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	14,74	705-EMPRESTIMO CAIXA	429,95	429,95		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	715-Multa de Trânsito	306,46	306,46		
173-Horas Extras 75%	134,06	2.287,32					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56					
Base FGTS:	4.778,00	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	4.062,83	Tot.Proventos:	4.778,00
Valor FGTS:	382,24	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.620,95
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	4.778,00	Tot.Líquido:	3.157,05
000017	200-JOAO CARLOS BARROS	782310-MOTORISTA		Mensalista	Desligado	01/04/2005	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
005-Saldo de Salario	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	570,88		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	501-INSS de 13º Salário.	11,00	383,09		
024-Adicional Noturno	29,43	116,95	510-IRRF	27,50	1.824,76		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	282,72	511-IRRF de 13º Salário	15,00	176,67		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	17,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	572-Adiantamento 13º Salário	0,00	1.601,88		
043-Férias Proporcionais	10,00	3.473,71	573-Adiantamento de Rescisão	0,00	19.073,10		
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	1.157,90	701-FARMA ILHA	0,00	102,02		
060-Aviso Prévio Indenizado	63,00	8.091,57	705-EMPRESTIMO CAIXA	508,08	508,08		
072-13º Salário Rescisão	11,00	3.482,62	715-Multa de Trânsito	68,10	68,10		
074-13º Salário Indenizado	2,00	633,20					
173-Horas Extras 75%	106,55	1.837,66					
254-Ferías Indenizadas	0,00	3.354,84					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	3.853,13	Base IRRF:	10.931,59	Tot.Proventos:	24.316,83
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	24.316,83
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	3.482,62	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00
000017	300-JOAO RIBEIRO NETO	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/09/2006	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	396,66		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	126,60		
024-Adicional Noturno	9,07	36,04	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	204,83	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	5,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	341,83	341,83		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	715-Multa de Trânsito	136,22	136,22		
173-Horas Extras 75%	80,50	1.331,38					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56					
Base FGTS:	3.606,02	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.209,36	Tot.Proventos:	3.606,02
Valor FGTS:	288,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.016,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.606,02	Tot.Líquido:	2.589,80

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000017	71-JOSE GERALDO DOS SANTOS	519935-Lavador	Mensalista	Ativo	04/05/2009		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	11,00	316,85		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	49,47		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	189,19	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	105,30	1.229,73					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	113,33					
Base FGTS:	2.880,46	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	2.563,61	Tot.Proventos:	2.880,46
Valor FGTS:	230,44	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	372,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.880,46	Tot.Líquido:	2.507,91
000017	789-MARCIO CAMILO	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	15/06/2016		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	290,62		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	33,56		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	81,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA	26,08	26,08		
173-Horas Extras 75%	32,79	531,97					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56					
Base FGTS:	2.642,04	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.351,42	Tot.Proventos:	2.642,04
Valor FGTS:	211,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	358,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.642,04	Tot.Líquido:	2.283,53
000017	714-MARIO SERGIO SANTOS SERRA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	29/07/2015		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	222,98		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	26,29		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	59,90	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	39,74		
173-Horas Extras 75%	24,00	389,38	705-EMPRESTIMO CAIXA	507,80	507,80		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56					
Base FGTS:	2.477,51	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.254,53	Tot.Proventos:	2.477,51
Valor FGTS:	198,20	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	805,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.477,51	Tot.Líquido:	1.672,45
000017	14-MILTRO CORDEIRO DA SILVA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	16/07/2007		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	214,59		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	19,93		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	47,47	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	62,52		
173-Horas Extras 75%	19,02	308,58	705-EMPRESTIMO CAIXA	161,39	161,39		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.384,28	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.169,69	Tot.Proventos: 2.384,28
Valor FGTS:	190,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 466,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.384,28	Tot.Líquido: 1.917,60
000017	41-NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	01/03/2001	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	499,55	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	273,28	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	2,62	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA		0,00	133,06
173-Horas Extras 75%	1,05	17,03	705-EMPRESTIMO CAIXA		508,06	508,06
254-Ferías Indenizadas	0,00	2.493,51				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56				
Base FGTS:	4.541,39	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	4.041,84	Tot.Proventos: 4.541,39
Valor FGTS:	363,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.422,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.541,39	Tot.Líquido: 3.119,19
000017	115-NATANAEL DA SILVA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	05/04/2007	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	372,07	
024-Adicional Noturno	56,06	222,77	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	444,70	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	34,27	701-FARMA ILHA		0,00	114,05
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA		265,34	265,34
173-Horas Extras 75%	159,06	2.890,58	709-CRESSEM		425,53	425,53
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56	715-Multa de Trânsito		541,43	541,43
Base FGTS:	5.620,55	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	4.480,90	Tot.Proventos: 5.620,55
Valor FGTS:	449,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos: 2.304,21
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.316,34
000017	792-OSMAR BRAGA DA SILVA	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	23/06/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	203,31	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	11,38	
173-Horas Extras 75%	9,20	156,34	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56				
Base FGTS:	2.259,03	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.055,72	Tot.Proventos: 2.259,03
Valor FGTS:	180,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 222,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.259,03	Tot.Líquido: 2.036,09
000017	38-REGINALDO TEIXEIRA FILHO	515135-CONDUTOR DE VEICULO DE	Mensalista	Ativo	01/07/2002	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.721,79	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	27,50	897,04	
024-Adicional Noturno	18,36	112,44	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	531,10	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	38-REGINALDO TEIXEIRA FILHO	515135-CONDUTOR DE VEICULO DE		Mensalista	Ativo	01/07/2002
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	17,30	701-FARMA ILHA		0,00	172,07
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA		424,03	424,03
173-Horas Extras 75%	135,01	3.452,14	716-SOS FARMA		120,75	120,75
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	247,44				
Base FGTS:	7.183,75	Salário Base:	2.721,79	Base IRRF:	6.423,28	Tot.Proventos: 7.183,75
Valor FGTS:	574,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.199,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.984,07
000017	374-ROSANA MARIA DE JESUS	322205-Tecnico de enfermagem I		Mensalista	Ativo	01/05/2004
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.213,53	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	671,18
024-Adicional Noturno	15,40	76,70	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	462,20	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	11,80	701-FARMA ILHA		0,00	182,81
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		471,15	471,15
173-Horas Extras 75%	139,22	3.004,30				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	201,23				
Base FGTS:	6.172,84	Salário Base:	2.213,53	Base IRRF:	5.601,96	Tot.Proventos: 6.172,84
Valor FGTS:	493,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.910,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 4.261,91
000017	168-SAMUEL DE SOUZA SANTOS	515135-Conducutor de Veículo de		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.579,87	500-INSS		11,00	570,88
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	1.704,01
024-Adicional Noturno	120,00	1.073,96	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	636,08	701-FARMA ILHA		0,00	29,70
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	165,22	705-EMPRESTIMO CAIXA		401,10	401,10
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	88,05	4.134,53				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	325,44				
Base FGTS:	10.118,18	Salário Base:	3.579,87	Base IRRF:	9.357,71	Tot.Proventos: 10.118,18
Valor FGTS:	809,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.713,94
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 7.404,24
000017	658-SAMUEL FREIRES BEZERRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	15/10/2014
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS		11,00	379,98
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		7,50	47,16
024-Adicional Noturno	7,20	28,61	530-Pensão Alimentícia		352,00	352,00
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	185,75	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	4,40	701-FARMA ILHA		0,00	76,66
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	709-CRESSEM		603,47	603,47
173-Horas Extras 75%	73,29	1.207,38	716-SOS FARMA		204,26	204,26

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000017	658-SAMUEL FREIRES BEZERRA	782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	15/10/2014
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	160,56			
Base FGTS:	3.454,37	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.532,80	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	276,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.454,37	Tot.Líquido:
000017 574-TIAGO JOSE DO VALE		782310-Motorista		Mensalista	Ativo	06/08/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	433,61	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	15,00	171,45	
024-Adicional Noturno	6,27	24,92	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	251,33				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	3,83				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	99,36	1.633,64				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56				
Base FGTS:	3.941,95	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	3.508,34	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	315,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.941,95	Tot.Líquido:
000017 822-TIAGO PAULO DE OLIVEIRA		782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	22/09/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	9,00	191,68	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56				
Base FGTS:	2.129,77	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.938,09	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	170,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.129,77	Tot.Líquido:
000017 860-VALDECI SILVA DOS REIS		782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	04/11/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	27,00	1.589,52	500-INSS	9,00	161,65	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	550-Contribuição Sindical	1.766,13	58,87	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	30,61	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	1.796,13	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.634,48	Tot.Proventos:
Valor FGTS:	143,69	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.796,13	Tot.Líquido:
000017 610-WAGNER VIEIRA		782310-Motorista		Mensalista	Férias	04/12/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
040-Férias	30,00	4.512,58	500-INSS	11,00	570,88	
042-Reembolso de INSS de Férias	30,00	570,88	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
050-1/3 de Férias	30,00	1.504,19	571-Adiantamento Férias	30,00	6.016,77	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	6.177,33	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	160,56	Tot.Proventos: 6.748,21
Valor FGTS:	494,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 6.595,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 152,31
000017 104-WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA		782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	19/05/2008
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	344,00	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	65,94	
024-Adicional Noturno	120,00	476,86	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	73,17	701-FARMA ILHA	0,00	28,45	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	73,36	705-EMPRESTIMO CAIXA	405,49	405,49	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	715-Multa de Trânsito	127,69	127,69	
173-Horas Extras 75%	23,32	475,63				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56				
Base FGTS:	3.127,25	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.783,25	Tot.Proventos: 3.127,25
Valor FGTS:	250,18	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 979,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.127,25	Tot.Líquido: 2.147,43
000017 633-WILLIAM ELIAS DE SOUZA		782310-MOTORISTA		Mensalista	Ativo	01/04/2014
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.766,13	500-INSS	11,00	287,64	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	78,22	702-EMPRESTIMO BRADESCO	330,36	330,36	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	709-CRESSEM	709,27	709,27	
173-Horas Extras 75%	31,34	508,45	716-SOS FARMA	93,60	93,60	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	160,56				
Base FGTS:	2.614,90	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	1.948,08	Tot.Proventos: 2.614,90
Valor FGTS:	209,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 1.429,12
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.614,90	Tot.Líquido: 1.185,78
000018 661-BARBARA MURBACH		223405-FARMACEUTICA II		Mensalista	Férias	12/11/2014
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	29,00	2.860,37	500-INSS	11,00	460,86	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	183,74	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	27,65	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	571-Adiantamento Férias	1,00	155,63	
040-Férias	1,00	116,72				
042-Reembolso de INSS de Férias	1,00	17,12				
050-1/3 de Férias	1,00	38,91				
173-Horas Extras 75%	6,30	172,81				
201-Gratificacao	0,00	500,00				
245-REEMBOLSO	0,00	80,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	269,00				
Base FGTS:	4.189,62	Salário Base:	2.959,00	Base IRRF:	3.590,25	Tot.Proventos: 4.286,74
Valor FGTS:	335,17	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 808,48
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.189,62	Tot.Líquido: 3.478,26

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 07/12/2016
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 50.320.605/0001-38
 CENTRO ILHABELA SP 11630-000

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000018	96-CLAUDIO SOARES DOS SANTOS	414105-AUX. DE ALMOXARIFADO	Mensalista	Ativo	01/10/2010

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.260,53		500-INSS	9,00	164,76	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,30	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	47,20					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
173-Horas Extras 75%	26,00	306,79					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	114,59					
Base FGTS:	1.830,65	Salário Base:	1.260,53	Base IRRF:	1.665,89	Tot.Proventos:	1.830,65
Valor FGTS:	146,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	171,06
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.830,65	Tot.Líquido:	1.659,59

000019	487-ADRIANA SILVA GOMES DE	322205-Tecnico de enfermagem 2	Mensalista	Desligado	17/10/2003
--------	----------------------------	--------------------------------	------------	-----------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
005-Saldo de Salario	30,00	2.529,36		500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		501-INSS de 13º Salário.	9,00	162,32	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		510-IRRF	27,50	389,32	
043-Férias Proporcionais	10,00	2.281,29		511-IRRF de 13º Salário	7,50	14,11	
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	760,43		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
060-Aviso Prévio Indenizado	69,00	6.222,33		572-Adiantamento 13º Salário	0,00	375,43	
072-13º Salário Rescisão	8,00	1.803,57		573-Adiantamento de Rescisão	0,00	12.960,59	
074-13º Salário Indenizado	2,00	450,90					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94					
Base FGTS:	0,00	Salário Base:	2.705,36	Base IRRF:	4.682,57	Tot.Proventos:	14.480,90
Valor FGTS:	0,00	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	14.480,90
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	1.803,57	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	0,00

000019	787-BRUNO CARVALHO CUELLO	782310-MOTORISTA	Mensalista	Ativo	09/06/2016
--------	---------------------------	------------------	------------	-------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS					
001-Salário	30,00	1.766,13		500-INSS	9,00	231,55	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	32,79	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
208-Diferença Salarial	0,00	492,24					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	2.572,78	Salário Base:	1.766,13	Base IRRF:	2.341,23	Tot.Proventos:	2.572,78
Valor FGTS:	205,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	272,59
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.572,78	Tot.Líquido:	2.300,19

000019	698-DAYANE SANTOS FERRAZ	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Férias	14/05/2015
--------	--------------------------	----------------------	------------	--------	------------

Pagto.: 07/12/2016	PROVENTOS	DESCONTOS				
001-Salário	22,00	928,44		500-INSS	9,00	144,17
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,00	13,89		571-Adiantamento Férias	8,00	442,63
040-Férias	8,00	331,97		601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	205,68
042-Reembolso de INSS de Férias	8,00	39,84		705-EMPRESTIMO CAIXA	366,43	366,43
050-1/3 de Férias	8,00	110,66		716-SOS FARMA	47,47	47,47
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.601,91	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.054,95	Tot.Proventos:	1.641,75
Valor FGTS:	128,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.212,71
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.601,91	Tot.Líquido:	429,04
000019 458-DIOGO JULIANO DIAS DE SA		411005-Auxiliar Administrativo 4		Mensalista	Ativo	01/02/2010	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.845,09	500-INSS	9,00	190,29		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA		0,00	40,90	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	167,74	705-EMPRESTIMO CAIXA		440,00	440,00	
Base FGTS:	2.114,37	Salário Base:	1.845,09	Base IRRF:	1.924,08	Tot.Proventos:	2.114,37
Valor FGTS:	169,15	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	679,44
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.114,37	Tot.Líquido:	1.434,93
000019 663-EDINEUSA MACHADO BRAGA		422105-Recepcionista		Mensalista	Lic.Maternidad	02/12/2014	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
003-Salário Maternidade	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	111,60		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
Base FGTS:	1.395,01	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.283,41	Tot.Proventos:	1.395,01
Valor FGTS:	111,60	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	117,93
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.395,01	Tot.Líquido:	1.277,08
000019 587-ELENA SARA PAGLIARI SILVA		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	04/09/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	8,00	123,13		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	29,72	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	705-EMPRESTIMO CAIXA		391,26	391,26	
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos:	1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	550,23
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido:	988,84
000019 847-FERNANDA OLIVEIRA SANTOS		411005-Auxiliar Administrativo 1		Mensalista	Ativo	20/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.376,83	Tot.Proventos:	1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	126,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido:	1.370,50
000019 755-JOAO PEDRO DE CARVALHO		623020-Tratador de animais		Mensalista	Ativo	25/02/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.245,30	500-INSS	9,00	140,54		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,23	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000019	755-JOAO PEDRO DE CARVALHO	623020-Tratador de animais		Mensalista	Ativo	25/02/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
270-Diferença Dissídio 10/2016		0,00	113,21			
Base FGTS:	1.561,59	Salário Base:	1.245,30	Base IRRF:	1.421,05	Tot.Proventos: 1.561,59
Valor FGTS:	124,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 146,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.561,59	Tot.Líquido: 1.414,82
000019	84-JOSEFA JOSEILDE GONCALVES	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	04/07/2002
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66		500-INSS	8,00	123,13
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		701-FARMA ILHA	0,00	106,05
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33		705-EMPRESTIMO CAIXA	288,15	288,15
Base FGTS:	1.539,07	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.415,94	Tot.Proventos: 1.539,07
Valor FGTS:	123,13	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 523,45
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.539,07	Tot.Líquido: 1.015,62
000019	42-MARLY SALES GALVAO PEREIRA	411005-Auxiliar de escritorio. em		Mensalista	Ativo	07/11/2011
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.353,33		500-INSS	9,00	151,15
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	6,77
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		705-EMPRESTIMO CAIXA	422,19	422,19
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	123,03		716-SOS FARMA	38,77	38,77
Base FGTS:	1.679,44	Salário Base:	1.353,33	Base IRRF:	1.528,29	Tot.Proventos: 1.679,44
Valor FGTS:	134,36	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 618,88
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.679,44	Tot.Líquido: 1.060,56
000019	817-NAYARA ANDRADE ROCHA	411005-Auxiliar Administrativo 4		Mensalista	Ativo	15/09/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.153,63		500-INSS	8,00	108,80
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	5,77
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	104,88				
Base FGTS:	1.360,05	Salário Base:	1.153,63	Base IRRF:	1.251,25	Tot.Proventos: 1.360,05
Valor FGTS:	108,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 114,57
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.360,05	Tot.Líquido: 1.245,48
000020	93-ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	410105-COORDENADOR III		Mensalista	Ativo	01/11/2011
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.120,83		500-INSS	11,00	385,67
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00		510-IRRF	15,00	113,26
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	283,71		601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	1.020,19
				701-FARMA ILHA	0,00	262,81
				702-EMPRESTIMO BRADESCO	700,34	700,34
				716-SOS FARMA	50,42	50,42

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

07/12/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão
000020	201-CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA	513205-COZINHEIRA	Mensalista	Ativo	12/08/2002
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.462,76	500-INSS	9,00	190,87
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,31
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	0,00	322,00	701-FARMA ILHA	0,00	105,01
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	132,98	702-EMPRESTIMO BRADESCO	335,38	335,38
			705-EMPRESTIMO CAIXA	295,85	295,85
			716-SOS FARMA	239,76	239,76
Base FGTS:	2.120,82	Salário Base: 1.462,76	Base IRRF:	1.929,95	Tot.Proventos: 2.120,82
Valor FGTS:	169,67	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.180,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	2.120,82	Tot.Líquido: 939,98
000020	579-JOSE ADEILTON DA SILVA	516210-Cuidador	Mensalista	Ativo	22/08/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.379,65	500-INSS	9,00	156,69
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,90
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	17,92	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	274,50
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	702-EMPRESTIMO BRADESCO	318,60	318,60
173-Horas Extras 75%	9,07	116,48	716-SOS FARMA	132,66	132,66
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	125,42			
Base FGTS:	1.741,01	Salário Base: 1.379,65	Base IRRF:	1.584,32	Tot.Proventos: 1.741,01
Valor FGTS:	139,28	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 889,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.741,01	Tot.Líquido: 851,66
000021	225-ALESSANDRA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	01/10/2001
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	167,42
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	48,49	701-FARMA ILHA	0,00	180,57
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	330,55	330,55
173-Horas Extras 75%	26,60	315,16			
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95			
Base FGTS:	1.860,20	Salário Base: 1.266,06	Base IRRF:	1.692,78	Tot.Proventos: 1.860,20
Valor FGTS:	148,82	Maternidade: 0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 684,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º: 0,00	Base Inss:	1.860,20	Tot.Líquido: 1.175,33
000021	68-ALICE APARECIDA DO AMARAL	411005-Auxiliar Administrativo III	Mensalista	Ativo	01/10/2001
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.476,61	500-INSS	9,00	154,12
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,38
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	701-FARMA ILHA	0,00	118,68
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	134,24	705-EMPRESTIMO CAIXA	427,50	427,50

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000021	68-ALICE APARECIDA DO AMARAL	411005-Auxiliar Administrativo III		Mensalista	Ativo	01/10/2001
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
		709-CRESSEM			152,64	152,64
Base FGTS:	1.712,39	Salário Base:	1.476,61	Base IRRF:	799,91	Tot.Proventos: 1.712,39
Valor FGTS:	136,99	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	758,36	Tot.Descontos: 860,32
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.712,39	Tot.Líquido: 852,07
000021	498-ANDRE CAMPOS ALVIM	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	02/02/2013
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	214,12	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	19,58	
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	61,96	701-FARMA ILHA	0,00	73,75	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	63,59	705-EMPRESTIMO CAIXA	326,58	326,58	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA	99,40	99,40	
173-Horas Extras 75%	24,00	402,73				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	2.379,13	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.165,01	Tot.Proventos: 2.379,13
Valor FGTS:	190,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 739,55
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.379,13	Tot.Líquido: 1.639,58
000021	339-CINTIA FERREIRA DA SILVA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	01/03/2012
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	307,97	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	44,08	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	57,09	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	334,79	334,79	
173-Horas Extras 75%	19,60	371,09				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	2.799,70	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.491,73	Tot.Proventos: 2.799,70
Valor FGTS:	223,98	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 695,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.799,70	Tot.Líquido: 2.104,61
000021	293-CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/04/2012
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	11,00	290,42	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	33,43	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	35,83	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	538,58	538,58	
173-Horas Extras 75%	12,30	232,87				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70				
Base FGTS:	2.640,22	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.349,80	Tot.Proventos: 2.640,22
Valor FGTS:	211,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 870,68
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.640,22	Tot.Líquido: 1.769,54
000021	178-CLIVIA MARCENA LISBOA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/06/2012
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000021	178-CLIVIA MARCENA LISBOA	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	02/06/2012	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS	9,00	227,79		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	15,72		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	21,26	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	16,37	
173-Horas Extras 75%	7,30	138,22	709-CRESSEM		375,86	375,86	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	716-SOS FARMA		31,98	31,98	
Base FGTS:	2.531,00	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.113,62	Tot.Proventos:	2.531,00
Valor FGTS:	202,48	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	675,97
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.531,00	Tot.Líquido:	1.855,03
000021	599-DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	05/11/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	154,17		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	23,19	701-FARMA ILHA		0,00	106,62	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	702-EMPRESTIMO BRADESCO		313,34	313,34	
173-Horas Extras 75%	12,30	150,75	705-EMPRESTIMO CAIXA		62,61	62,61	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33	716-SOS FARMA		48,45	48,45	
Base FGTS:	1.713,01	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.558,84	Tot.Proventos:	1.713,01
Valor FGTS:	137,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	691,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.713,01	Tot.Líquido:	1.021,70
000021	690-EDINILVA SOARES DE SOUZA	322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM I		Mensalista	Ativo	22/04/2015	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	203,40		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	11,44	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	18,98	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	113,65	
173-Horas Extras 75%	7,30	123,34	705-EMPRESTIMO CAIXA		414,70	414,70	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55	716-SOS FARMA		31,98	31,98	
Base FGTS:	2.259,99	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.056,59	Tot.Proventos:	2.259,99
Valor FGTS:	180,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	223,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.259,99	Tot.Líquido:	2.036,90
000021	302-EVELYN VALERIA PINTO DE	322420-Atendente de Consultório		Mensalista	Ativo	04/08/2008	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	190,59		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	113,65	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55	705-EMPRESTIMO CAIXA		414,70	414,70	
Base FGTS:	2.117,67	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	1.927,08	Tot.Proventos:	2.117,67
Valor FGTS:	169,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	727,19
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.117,67	Tot.Líquido:	1.390,48

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000021	101-GERSONITA SILVA MACHADO	322230-Auxiliar de enfermagem 2		Mensalista	Ativo	14/02/2011	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.987,74	500-INSS		11,00	285,62	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	16,30	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	30,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA		0,00	61,59	
173-Horas Extras 75%	10,30	195,00	705-EMPRESTIMO CAIXA		503,42	503,42	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	180,70	709-CRESSEM		123,58	123,58	
Base FGTS:	2.596,52	Salário Base:	1.987,74	Base IRRF:	2.121,31	Tot.Proventos:	2.596,52
Valor FGTS:	207,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	998,76
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.596,52	Tot.Líquido:	1.597,76
000021	198-GISELE APARECIDA LEITE COSTA	223505-ENFERMEIRA 2		Mensalista	Ativo	02/08/2004	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS		11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	1.185,55	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	279,73	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		761,51	761,51	
173-Horas Extras 75%	38,20	1.818,23	716-SOS FARMA		359,07	359,07	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52					
Base FGTS:	8.043,29	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.472,41	Tot.Proventos:	8.043,29
Valor FGTS:	643,46	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	2.885,26
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	5.158,03
000021	203-KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	322205-Tecnico de enfermagem II		Mensalista	Ativo	07/07/2002	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.529,36	500-INSS		11,00	384,75	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		7,50	62,24	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	71,38	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		519,24	519,24	
173-Horas Extras 75%	19,60	463,98	716-SOS FARMA		341,12	341,12	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94					
Base FGTS:	3.497,74	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	2.733,81	Tot.Proventos:	3.497,74
Valor FGTS:	279,82	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	1.315,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.497,74	Tot.Líquido:	2.182,14
000021	70-LENI DE OLIVEIRA ALVES	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS		9,00	143,67	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	13,30	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA		310,94	310,94	
173-Horas Extras 75%	7,30	86,48					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.596,33	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.452,66	Tot.Proventos: 1.596,33
Valor FGTS:	127,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 467,60
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.596,33	Tot.Líquido: 1.128,73
000021	423-MARCELA BASTOS CANDIDO	422115-Recepcionista	Mensalista	Ativo	01/08/2011	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	158,81	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	35,73	705-EMPRESTIMO CAIXA	304,81	304,81	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	706-UNIODONTO	51,27	51,27	
173-Horas Extras 75%	19,60	232,22				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.764,50	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.605,69	Tot.Proventos: 1.764,50
Valor FGTS:	141,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 521,22
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.764,50	Tot.Líquido: 1.243,28
000021	306-RODRIGO GARGANTINI SOARES	223208-DENTISTA	Mensalista	Ativo	02/05/2007	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.469,48	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	755,19	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
			705-EMPRESTIMO CAIXA	1.766,81	1.766,81	
Base FGTS:	9.265,35	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	8.504,88	Tot.Proventos: 9.265,35
Valor FGTS:	741,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 3.822,08
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.443,27
000021	781-THAWANA FERREIRA GOMES	763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	14/04/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	154,17	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	23,19				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	12,30	150,75				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.713,01	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.558,84	Tot.Proventos: 1.713,01
Valor FGTS:	137,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 160,29
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.713,01	Tot.Líquido: 1.552,72
000021	761-VALESKA CONCEIÇÃO FREIRE	411005-Auxiliar Administrativo I	Mensalista	Ativo	16/03/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.376,83	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 126,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 1.370,50
000021 95-VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA		517420-Vigia		Mensalista	Ativo	24/05/2012
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	501,08	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	22,50	233,40	
024-Adicional Noturno	199,00	609,27	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	321,96	705-EMPRESTIMO CAIXA	590,87	590,87	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	93,73	716-SOS FARMA	68,30	68,30	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	112,00	2.092,77				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	4.555,26	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	3.864,59	Tot.Proventos: 4.555,26
Valor FGTS:	364,42	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.399,77
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.555,26	Tot.Líquido: 3.155,49
000022 820-ADELSON LUCAS DA SILVA		715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	15/09/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	214,08	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,54	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	49,30	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	20,00	320,48				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	150,48				
Base FGTS:	2.378,65	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.164,57	Tot.Proventos: 2.378,65
Valor FGTS:	190,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 241,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.378,65	Tot.Líquido: 2.136,78
000022 35-ADEMIR DOS SANTOS REIS		911305-TECNICO MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	01/03/2004
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.048,70	500-INSS	11,00	339,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	48,97	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	29,95	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
173-Horas Extras 75%	10,00	194,65				
201-Gratificacao	0,00	423,33				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	186,25				
Base FGTS:	3.085,96	Salário Base:	2.048,70	Base IRRF:	2.556,91	Tot.Proventos: 3.085,96
Valor FGTS:	246,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 403,34
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.085,96	Tot.Líquido: 2.682,62
000022 819-BRUNO SANTOS SILVA		715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	15/09/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	214,08	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	19,54	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000022	819-BRUNO SANTOS SILVA	715210-Pedreiro	Mensalista	Ativo	15/09/2016		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	49,30	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	20,00	320,48					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	150,48					
Base FGTS:	2.378,65	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.164,57	Tot.Proventos:	2.378,65
Valor FGTS:	190,29	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	241,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.378,65	Tot.Líquido:	2.136,78
000022	12-CECILIO VITAL DA SILVA	715210-Pedreiro	Mensalista	Ativo	01/06/2011		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS		9,00	180,80	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	150,48					
Base FGTS:	2.008,87	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.828,07	Tot.Proventos:	2.008,87
Valor FGTS:	160,71	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	189,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.008,87	Tot.Líquido:	1.819,82
000022	525-DJALMA NASCIMENTO	313120-Tecnico de manutencao II	Mensalista	Ativo	01/03/2013		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	2.770,38	500-INSS		11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF		27,50	637,79	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	115,44	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA		223,28	223,28	
173-Horas Extras 75%	30,00	750,33	716-SOS FARMA		73,36	73,36	
201-Gratificacao	0,00	572,45					
254-Ferías Indenizadas	0,00	1.679,01					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	251,85					
Base FGTS:	6.241,00	Salário Base:	2.770,38	Base IRRF:	5.480,53	Tot.Proventos:	6.241,00
Valor FGTS:	499,28	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.513,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	4.727,44
000022	3-ELI BORGES DO REGO	724405-CALDEREIRO	Mensalista	Ativo	01/05/2003		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS		9,00	158,39	
021-Adicional Periculosidade	30,00	367,40	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12	
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	4,00	56,52					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33					
Base FGTS:	1.759,91	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.601,52	Tot.Proventos:	1.759,91
Valor FGTS:	140,79	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	164,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.759,91	Tot.Líquido:	1.595,40
000022	309-ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO III	Mensalista	Ativo	02/07/2007		
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS				
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS		11,00	319,61	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão	
000022	309-ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO III		Mensalista	Ativo	02/07/2007	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	73,96		705-EMPRESTIMO CAIXA	426,63	426,63	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	30,00	480,72					
201-Gratificacao	0,00	342,04					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	150,48					
Base FGTS:	2.905,59	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.017,21	Tot.Proventos:	2.905,59
Valor FGTS:	232,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	568,77	Tot.Descontos:	754,49
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.905,59	Tot.Líquido:	2.151,10
000022	816-EUCLIDES MENDES DOS SANTOS	715210-Pedreiro		Mensalista	Ativo	15/09/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31		500-INSS	9,00	230,72	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	32,16	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	73,96		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	30,00	480,72					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	150,48					
Base FGTS:	2.563,55	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.332,83	Tot.Proventos:	2.563,55
Valor FGTS:	205,08	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	271,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.563,55	Tot.Líquido:	2.292,42
000022	147-FLAVIO LEITE PANNACE	724405-OFICIAL CALDEIREIRO		Mensalista	Ativo	11/08/2011	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.206,61		500-INSS	11,00	337,29	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	61,87	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
201-Gratificacao	0,00	455,96		705-EMPRESTIMO CAIXA	763,35	763,35	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	200,60		706-UNIODONTO	17,09	17,09	
Base FGTS:	3.066,25	Salário Base:	2.206,61	Base IRRF:	2.728,96	Tot.Proventos:	3.066,25
Valor FGTS:	245,30	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	1.187,85
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.066,25	Tot.Líquido:	1.878,40
000022	537-GABRIEL DOS SANTOS	911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO		Mensalista	Ativo	01/04/2013	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31		500-INSS	11,00	303,07	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00		510-IRRF	7,50	41,11	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	99,50		552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08		716-SOS FARMA	184,44	184,44	
173-Horas Extras 75%	44,40	646,78					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	150,48					
Base FGTS:	2.755,15	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.452,08	Tot.Proventos:	2.755,15
Valor FGTS:	220,41	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	536,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.755,15	Tot.Líquido:	2.218,28

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000022	244-HERBERT HACHBART DOS	715210-Pedreiro	Mensalista	Ativo	14/04/2008		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	211,58		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	17,65		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,28		
201-Gratificacao	0,00	342,04					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	150,48					
Base FGTS:	2.350,91	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.139,33	Tot.Proventos:	2.350,91
Valor FGTS:	188,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	237,51
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.350,91	Tot.Líquido:	2.113,40
000022	478-JOSE ADAILDO RODRIGUES DE	911305-AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	Mensalista	Ativo	01/06/2010		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.407,36	500-INSS	9,00	156,45		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,04		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	365,82	365,82		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	127,94					
Base FGTS:	1.738,38	Salário Base:	1.407,36	Base IRRF:	1.392,34	Tot.Proventos:	1.738,38
Valor FGTS:	139,07	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	529,31
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.738,38	Tot.Líquido:	1.209,07
000022	626-LUCAS HENRIQUE BRASILINO	911305-Auxiliar de Manutenção I	Mensalista	Ativo	19/03/2014		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	11,00	335,37		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	101,50	705-EMPRESTIMO CAIXA	399,43	399,43		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	53,00	659,77					
255-COBERTURA A DISTANCIA	0,00	724,48					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	113,33					
Base FGTS:	3.048,83	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.799,39	Tot.Proventos:	3.048,83
Valor FGTS:	243,91	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	741,03
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.048,83	Tot.Líquido:	2.307,80
000022	188-LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	715210-Técnico de Manutenção I	Mensalista	Ativo	01/08/2011		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	2.048,70	500-INSS	11,00	388,87		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	88,71		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	89,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	518,19	518,19		
173-Horas Extras 75%	30,00	583,98					
201-Gratificacao	0,00	423,33					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	186,25					
Base FGTS:	3.535,18	Salário Base:	2.048,70	Base IRRF:	2.956,72	Tot.Proventos:	3.535,18
Valor FGTS:	282,81	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos:	1.004,02
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	3.535,18	Tot.Líquido:	2.531,16

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016		
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000							
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão		
000022	818-LUIZ GUSTAVO DE FREITAS	715210-Pedreiro	Mensalista	Ativo	15/09/2016		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	9,00	182,46		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,28		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	2,47					
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
173-Horas Extras 75%	1,00	16,03					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	150,48					
Base FGTS:	2.027,37	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	1.844,91	Tot.Proventos:	2.027,37
Valor FGTS:	162,19	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	190,74
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.027,37	Tot.Líquido:	1.836,63
000022	509-MARCELO JOSE VIEIRA	716610-Pintor de obras	Mensalista	Ativo	01/02/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.655,31	500-INSS	11,00	286,15		
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	30,84		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	46,94	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	410,00	410,00		
173-Horas Extras 75%	20,00	305,08	716-SOS FARMA	54,89	54,89		
201-Gratificacao	0,00	342,04					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	150,48					
Base FGTS:	2.601,39	Salário Base:	1.655,31	Base IRRF:	2.315,24	Tot.Proventos:	2.601,39
Valor FGTS:	208,11	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos:	790,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.601,39	Tot.Líquido:	1.811,26
000022	548-MARCELO SANTANA PINHEIRO	313105-Elerotecnico	Mensalista	Ativo	12/06/2013		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	3.878,53	500-INSS	11,00	570,88		
021-Adicional Periculosidade	30,00	1.163,56	510-IRRF	27,50	1.335,41		
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	452,50	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25		
030-DSR Sobre Adicional Periculosi	4,00	179,01	705-EMPRESTIMO CAIXA	776,80	776,80		
173-Horas Extras 75%	60,00	2.941,22	716-SOS FARMA	104,22	104,22		
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	352,59					
Base FGTS:	8.967,41	Salário Base:	3.878,53	Base IRRF:	8.017,35	Tot.Proventos:	8.967,41
Valor FGTS:	717,39	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos:	2.795,56
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido:	6.171,85
000022	29-SEBASTIAO BENEDITO	911305- AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	Mensalista	Ativo	15/04/2008		
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	9,00	163,86		
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23		
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08					
201-Gratificacao	0,00	257,61					
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	113,33					

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.820,69	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.656,83	Tot.Proventos: 1.820,69
Valor FGTS:	145,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 170,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.820,69	Tot.Líquido: 1.650,60
000022	140-SERGIO GONCALVES CARMELIO	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	15/02/2006
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	9,00	163,86	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
201-Gratificacao	0,00	257,61	705-EMPRESTIMO CAIXA	454,71	454,71	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	113,33	716-SOS FARMA	59,89	59,89	
Base FGTS:	1.820,69	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.656,83	Tot.Proventos: 1.820,69
Valor FGTS:	145,66	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 691,35
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.820,69	Tot.Líquido: 1.129,34
000022	66-VICENTE FAUSTINO DA SILVA	911305-AUXILIAR MANUTENÇÃO I		Mensalista	Ativo	02/10/2006
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.246,67	500-INSS	9,00	189,72	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,23	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	38,30	700-SEGURO DE VIDA ABS	6,66	6,66	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	120,36	
173-Horas Extras 75%	20,00	248,97	716-SOS FARMA	18,07	18,07	
201-Gratificacao	0,00	257,61				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	113,33				
Base FGTS:	2.107,96	Salário Base:	1.246,67	Base IRRF:	1.918,24	Tot.Proventos: 2.107,96
Valor FGTS:	168,64	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 341,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.107,96	Tot.Líquido: 1.766,92
000023	727-ANDRESSA ROBERTA SOUZA	223605-FISIOTERAPEUTA		Mensalista	Ativo	09/09/2015
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	394,46	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	123,94	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,91				
Base FGTS:	3.586,04	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	3.191,58	Tot.Proventos: 3.586,04
Valor FGTS:	286,88	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 526,65
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.586,04	Tot.Líquido: 3.059,39
000023	746-CARLOS AUGUSTO PEREIRA	2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	01/12/2015
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.547,91	500-INSS	11,00	568,09	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	151,77	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	530-Pensão Alimentícia	1.219,19	1.219,19	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	413,45	552-Contribuição Confederativa	0,50	22,74	
			716-SOS FARMA	111,61	111,61	

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	5.164,44	Salário Base:	4.547,91	Base IRRF:	3.377,16	Tot.Proventos: 5.164,44
Valor FGTS:	413,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 2.073,40
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.164,44	Tot.Líquido: 3.091,04
000023 729-CATARINA DA SILVA		2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	29/09/2015
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.273,95	500-INSS	11,00	324,05	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	53,84	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	34,96	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	5,30	227,24				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	206,72				
Base FGTS:	2.945,95	Salário Base:	2.273,95	Base IRRF:	2.621,90	Tot.Proventos: 2.945,95
Valor FGTS:	235,68	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 386,14
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.945,95	Tot.Líquido: 2.559,81
000023 668-DANIELA GOES DE ABREU		2241E1-EDUCADOR FISICO		Mensalista	Ativo	12/01/2015
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.273,95	500-INSS	11,00	295,21	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA		609,29	609,29
221-AUXILIO CRECHE	0,00	605,00				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	206,72				
Base FGTS:	2.683,75	Salário Base:	2.273,95	Base IRRF:	2.009,36	Tot.Proventos: 3.288,75
Valor FGTS:	214,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 912,75
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.683,75	Tot.Líquido: 2.376,00
000023 769-DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS		411005-Auxiliar Administrativo I		Mensalista	Ativo	11/04/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	8,00	119,72	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,33
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.496,55	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.187,24	Tot.Proventos: 1.496,55
Valor FGTS:	119,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 126,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.496,55	Tot.Líquido: 1.370,50
000023 175-GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA		223710-Nutricionista		Mensalista	Ativo	13/09/2004
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.857,76	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF		27,50	1.329,30
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	579,21	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	80,00	3.764,85				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	350,71				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	8.755,61	Salário Base:	3.857,76	Base IRRF:	7.995,14	Tot.Proventos: 8.755,61
Valor FGTS:	700,45	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.915,09
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 6.840,52
000023	731-HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	223605-FISIOTERAPEUTA	Mensalista	Ativo	07/10/2015	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	569,16	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	399,99	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	211,75	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	705-EMPRESTIMO CAIXA	895,42	895,42	
173-Horas Extras 75%	36,00	1.376,36				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,91				
Base FGTS:	5.174,15	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	4.604,99	Tot.Proventos: 5.174,15
Valor FGTS:	413,93	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.872,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.174,15	Tot.Líquido: 3.301,33
000023	730-LUCAS DE SOUZA GARCEZ	2241E1-EDUCADOR FISICO	Mensalista	Ativo	29/09/2015	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	2.273,95	500-INSS	11,00	295,21	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	36,34	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	206,72				
Base FGTS:	2.683,75	Salário Base:	2.273,95	Base IRRF:	2.388,54	Tot.Proventos: 2.683,75
Valor FGTS:	214,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 339,80
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.683,75	Tot.Líquido: 2.343,95
000023	856-LUCILA FIDIK VALENTIM	251520-Psicologo	Mensalista	Ativo	27/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	4.136,20	500-INSS	11,00	518,68	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	308,11	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	376,02				
Base FGTS:	4.715,30	Salário Base:	4.136,20	Base IRRF:	4.196,62	Tot.Proventos: 4.715,30
Valor FGTS:	377,22	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 835,04
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.715,30	Tot.Líquido: 3.880,26
000023	461-MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	223610-FONOAUDIOLOGA	Mensalista	Férias	02/06/2008	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	29,00	3.388,01	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	602,31	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	274,84	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	571-Adiantamento Férias	1,00	305,88	
040-Férias	1,00	229,41	705-EMPRESTIMO CAIXA	1.216,66	1.216,66	
042-Reembolso de INSS de Férias	1,00	19,03	716-SOS FARMA	308,71	308,71	
050-1/3 de Férias	1,00	76,47				
173-Horas Extras 75%	40,00	1.717,73				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	318,62				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	6.209,24	Salário Base:	3.504,84	Base IRRF:	5.351,51	Tot.Proventos: 6.228,27
Valor FGTS:	496,74	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 3.012,69
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.215,58
000023 283-MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA		223605-Fisioterapeuta		Mensalista	Ativo	11/01/2012
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,05	500-INSS	11,00	457,55	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	200,50	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	76,46	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	701-FARMA ILHA	0,00	228,00	
173-Horas Extras 75%	13,00	497,02	702-EMPRESTIMO BRADESCO	69,50	69,50	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,91	705-EMPRESTIMO CAIXA	691,79	691,79	
			709-CRESSEM	219,54	219,54	
Base FGTS:	4.159,52	Salário Base:	3.101,05	Base IRRF:	3.701,97	Tot.Proventos: 4.159,52
Valor FGTS:	332,76	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.875,13
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.159,52	Tot.Líquido: 2.284,39
000023 227-ROSANA MAURA GONCALVES		223620-Terapeuta ocupacional		Mensalista	Ativo	03/11/2008
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	384,47	
024-Adicional Noturno	1,30	12,10	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	226,14	601-Insuf. Saldo Devedor	0,00	210,75	
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	1,86	705-EMPRESTIMO CAIXA	670,92	670,92	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	38,30	1.469,88				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95				
Base FGTS:	5.296,46	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	4.535,99	Tot.Proventos: 5.296,46
Valor FGTS:	423,72	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 1.845,27
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 3.451,19
000023 845-TEREZA RAQUEL SOARES DO		251510-PSICOLOGO		Mensalista	Ativo	20/10/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	2.757,70	500-INSS	11,00	342,09	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	64,79	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	550-Contribuição Sindical	2.757,70	91,92	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	250,70	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
Base FGTS:	3.109,94	Salário Base:	2.757,70	Base IRRF:	2.767,85	Tot.Proventos: 3.109,94
Valor FGTS:	248,80	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 507,05
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.109,94	Tot.Líquido: 2.602,89
000024 632-MARIA EVA EUSTAQUIO		515210-Auxiliar de farmacia		Mensalista	Ativo	01/04/2014
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS		DESCONTOS		
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	156,18	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	127,69				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.735,35	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.579,17	Tot.Proventos: 1.735,35
Valor FGTS:	138,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 163,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.735,35	Tot.Líquido: 1.572,15
000024	556-SUELY RIBEIRO SANTIAGO	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	19/06/2013	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	156,18	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	127,69				
Base FGTS:	1.735,35	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.199,99	Tot.Proventos: 1.735,35
Valor FGTS:	138,83	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 163,20
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.735,35	Tot.Líquido: 1.572,15
000024	238-TATIANE DA SILVA REIS	515210-Auxiliar de farmacia	Mensalista	Ativo	12/03/2002	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	147,04	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	388,69	388,69	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	127,69	716-SOS FARMA	251,88	251,88	
Base FGTS:	1.633,81	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.297,18	Tot.Proventos: 1.633,81
Valor FGTS:	130,70	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 794,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.633,81	Tot.Líquido: 839,18
000025	753-ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS	322230-Auxiliar de Enfermagem I	Mensalista	Ativo	22/02/2016	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.700,04	500-INSS	9,00	190,31	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	7,58	701-FARMA ILHA	0,00	24,11	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	136,20	136,20	
173-Horas Extras 75%	3,00	49,25				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	154,55				
Base FGTS:	2.114,50	Salário Base:	1.700,04	Base IRRF:	1.924,19	Tot.Proventos: 2.114,50
Valor FGTS:	169,16	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 358,87
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.114,50	Tot.Líquido: 1.755,63
000025	221-ANGELA DA LUZ GONCALVES	422115-RECEPCIONISTA	Mensalista	Ativo	07/11/2011	
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	143,30	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	12,76	701-FARMA ILHA	0,00	104,48	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	705-EMPRESTIMO CAIXA	309,27	309,27	
173-Horas Extras 75%	7,00	82,93	716-SOS FARMA	48,35	48,35	
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15						50.320.605/0001-38
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
Base FGTS:	1.592,24	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.259,35	Tot.Proventos: 1.592,24
Valor FGTS:	127,38	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 611,73
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	1.592,24	Tot.Líquido: 980,51
000025	835-CAMILA GEORGIA SANTOS DA	322230-Auxiliar de enfermagem 1		Mensalista	Ativo	29/09/2016
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.755,04	500-INSS	9,00	202,87	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	11,05	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	18,20	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	7,00	118,28				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	159,55				
Base FGTS:	2.254,15	Salário Base:	1.755,04	Base IRRF:	2.051,28	Tot.Proventos: 2.254,15
Valor FGTS:	180,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 222,17
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	2.254,15	Tot.Líquido: 2.031,98
000025	594-DENISE GUARDIEIRO CARDOZO	223208-DENTISTA		Mensalista	Ativo	01/10/2013
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	8.307,08	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.469,48	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	755,19				
Base FGTS:	9.265,35	Salário Base:	8.307,08	Base IRRF:	8.504,88	Tot.Proventos: 9.265,35
Valor FGTS:	741,23	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	189,59	Tot.Descontos: 2.048,61
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 7.216,74
000025	375-ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	223505-ENFERMEIRO 2		Mensalista	Ativo	07/03/2002
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	5.263,73	500-INSS	11,00	570,88	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	27,50	1.208,15	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	341,24	552-Contribuição Confederativa		0,50	8,25
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	700-SEGURO DE VIDA ABS		6,66	6,66
173-Horas Extras 75%	46,60	2.218,06	701-FARMA ILHA		0,00	99,34
245-REEMBOLSO	0,00	80,00	702-EMPRESTIMO BRADESCO		389,31	389,31
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	478,52	705-EMPRESTIMO CAIXA		633,66	633,66
Base FGTS:	8.504,63	Salário Base:	5.263,73	Base IRRF:	7.554,57	Tot.Proventos: 8.584,63
Valor FGTS:	680,37	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 2.916,25
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13%:	0,00	Base Inss:	5.189,82	Tot.Líquido: 5.668,38
000025	443-ILMA GONCALVES DOS SANTOS	514225-AUX. SERVIÇOS GERAIS		Mensalista	Ativo	20/08/2012
Pagto.: 07/12/2016			PROVENTOS		DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	147,43	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa		0,50	6,12
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	13,20	705-EMPRESTIMO CAIXA		350,93	350,93
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA		198,36	198,36
173-Horas Extras 75%	7,00	85,79				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	1.638,06	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.111,45	Tot.Proventos: 1.638,06
Valor FGTS:	131,04	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	379,18	Tot.Descontos: 702,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.638,06	Tot.Líquido: 935,22
000025 839-MARIO SILVA DE ARAUJO		517420-Vigia	Mensalista	Ativo	06/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	214,12	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	19,58	
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	61,96				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	63,59				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	24,00	402,73				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	2.379,13	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.165,01	Tot.Proventos: 2.379,13
Valor FGTS:	190,33	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 239,82
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.379,13	Tot.Líquido: 2.139,31
000025 834-MONICA DOS REIS PINHO		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS	Mensalista	Ativo	29/09/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	142,34	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	5,66	701-FARMA ILHA	0,00	85,51	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	209,14	209,14	
173-Horas Extras 75%	3,00	36,77				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.581,50	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.439,16	Tot.Proventos: 1.581,50
Valor FGTS:	126,52	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 443,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.581,50	Tot.Líquido: 1.138,39
000025 186-MONICA LUIZ DE ANDRADE		322205-Tecnico de enfermagem II	Mensalista	Férias	03/04/2004	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			
001-Salário	29,00	2.445,05	500-INSS	11,00	395,92	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	15,00	108,75	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	81,81	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	28,16	571-Adiantamento Férias	1,00	127,00	
040-Férias	1,00	95,25	705-EMPRESTIMO CAIXA	478,19	478,19	
042-Reembolso de INSS de Férias	1,00	13,97				
050-1/3 de Férias	1,00	31,75				
173-Horas Extras 75%	21,60	511,31				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	229,94				
Base FGTS:	3.599,27	Salário Base:	2.529,36	Base IRRF:	3.090,32	Tot.Proventos: 3.613,24
Valor FGTS:	287,94	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 1.118,11
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.599,27	Tot.Líquido: 2.495,13
000025 841-PATRICIA RUAS MENDES DA		223405-Farmaceutica	Mensalista	Ativo	13/10/2016	
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS	DESCONTOS			

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA						07/12/2016
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38		
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função		Tipo Salário	Condição	Admissão
000025	841-PATRICIA RUAS MENDES DA	223405-Farmaceutica		Mensalista	Ativo	13/10/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	3.101,45	500-INSS	11,00	467,31	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	22,50	214,59	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	88,24	552-Contribuição Confederativa	0,50	8,25	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	20,00	573,55				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	281,95				
Base FGTS:	4.248,27	Salário Base:	3.101,45	Base IRRF:	3.780,96	Tot.Proventos: 4.248,27
Valor FGTS:	339,86	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 690,15
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	4.248,27	Tot.Líquido: 3.558,12
000025	832-PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	422105-RECEPCIONISTA		Mensalista	Ativo	26/09/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.266,06	500-INSS	9,00	151,75	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,33	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54	716-SOS FARMA	103,50	103,50	
208-Diferença Salarial	0,00	189,52				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	128,95				
Base FGTS:	1.686,07	Salário Base:	1.266,06	Base IRRF:	1.534,32	Tot.Proventos: 1.686,07
Valor FGTS:	134,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 261,58
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.686,07	Tot.Líquido: 1.424,49
000025	828-RAMON FERREIRA DE FREITAS	517420-VIGIA		Mensalista	Ativo	22/09/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	11,00	340,05	
022-Adicional Insalubridade	10,00	88,00	510-IRRF	7,50	63,55	
024-Adicional Noturno	135,00	371,99	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	163,28				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	57,23				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	13,54				
173-Horas Extras 75%	72,00	1.061,32				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	3.091,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.751,30	Tot.Proventos: 3.091,35
Valor FGTS:	247,31	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 409,72
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	3.091,35	Tot.Líquido: 2.681,63
000025	833-RICARDO NOVAES VALCARCEL	517420-Vigia		Mensalista	Ativo	26/09/2016
Pagto.: 07/12/2016		PROVENTOS			DESCONTOS	
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	225,39	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	510-IRRF	7,50	28,12	
024-Adicional Noturno	135,00	413,32	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	65,12				
030-DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	63,59				
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	24,00	423,25				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15					50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000						
C.Custo	Funcionário	CBO-Função	Tipo Salário	Condição	Admissão	
Base FGTS:	2.504,35	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	2.278,96	Tot.Proventos: 2.504,35
Valor FGTS:	200,35	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 259,63
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	2.504,35	Tot.Líquido: 2.244,72
000025 831-TATIANA AGUIAR DE ANDRADE		763125-AUXILIAR DE SERVIÇOS		Mensalista	Ativo	26/09/2016
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.224,66	500-INSS	9,00	164,12	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	6,12	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	13,20	701-FARMA ILHA	0,00	99,60	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08				
173-Horas Extras 75%	7,00	85,79				
208-Diferença Salarial	0,00	185,55				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	111,33				
Base FGTS:	1.823,61	Salário Base:	1.224,66	Base IRRF:	1.659,49	Tot.Proventos: 1.823,61
Valor FGTS:	145,89	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 269,84
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.823,61	Tot.Líquido: 1.553,77
000025 552-VEREDIANA DE SOUZA MORAES		521130-AUX. FARMACIA		Mensalista	Ativo	03/06/2013
Pagto.: 07/12/2016 PROVENTOS			DESCONTOS			
001-Salário	30,00	1.404,58	500-INSS	9,00	179,16	
022-Adicional Insalubridade	20,00	176,00	552-Contribuição Confederativa	0,50	7,02	
030-DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	34,04	705-EMPRESTIMO CAIXA	319,79	319,79	
030-DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	27,08	716-SOS FARMA	53,65	53,65	
173-Horas Extras 75%	16,00	221,29				
270-Diferença Dissídio 10/2016	0,00	127,69				
Base FGTS:	1.990,68	Salário Base:	1.404,58	Base IRRF:	1.811,52	Tot.Proventos: 1.990,68
Valor FGTS:	159,25	Maternidade:	0,00	Dedução Dep.:	0,00	Tot.Descontos: 559,62
C.Social 0,50%:	0,00	INSS 13º:	0,00	Base Inss:	1.990,68	Tot.Líquido: 1.431,06

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

07/12/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Resumo da Folha

Eventos	Ativos	Desligados	Férias	Outros	Total
001-Salário	1.425.391,22	0,00	45.739,60	2.573,70	1.473.704,52
003-Salário Maternidade	0,00	0,00	0,00	10.044,10	10.044,10
004-Licença Não Remunerada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005-Saldo de Salario	0,00	8.803,01	0,00	0,00	8.803,01
006-Salário Auxílio Doença	0,00	0,00	0,00	1.498,69	1.498,69
021-Adicional Periculosidade	2.736,08	0,00	0,00	0,00	2.736,08
022-Adicional Insalubridade	92.488,00	704,00	4.048,00	792,00	98.032,00
024-Adicional Noturno	57.484,89	718,15	496,41	0,00	58.699,45
026-Horas de Adicional Noturno	144,00	0,00	0,00	0,00	144,00
030-DSR	62.907,00	1.051,52	1.925,25	67,70	65.951,47
040-Férias	0,00	0,00	58.502,37	7.220,73	65.723,10
041-Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	3.128,98	3.128,98
042-Reembolso de INSS de Férias	0,00	0,00	7.141,94	570,88	7.712,82
043-Férias Proporcionais	0,00	11.216,94	0,00	0,00	11.216,94
044-Férias Indenizadas	0,00	3.188,20	0,00	0,00	3.188,20
050-1/3 de Férias	0,00	0,00	19.500,81	2.406,91	21.907,72
051-1/3 de Férias em Dobro	0,00	0,00	0,00	1.042,99	1.042,99
052-1/3 de Férias na Rescisão	0,00	4.801,71	0,00	0,00	4.801,71
060-Aviso Prévio Indenizado	0,00	17.797,39	0,00	0,00	17.797,39
072-13º Salário Rescisão	0,00	13.342,69	0,00	0,00	13.342,69
074-13º Salário Indenizado	0,00	1.347,41	0,00	0,00	1.347,41
101-Insuficiência de Saldo Credor	0,00	0,00	4.110,94	119,05	4.229,99
173-Horas Extras 75%	242.057,64	6.615,77	13.876,94	0,00	262.550,35
174-Horas Extras a 90 %	14.161,52	0,00	0,00	0,00	14.161,52
201-Gratificacao	43.812,20	0,00	1.534,64	0,00	45.346,84
206-PRODUÇÃO	14.840,00	0,00	0,00	0,00	14.840,00
207-FINAL DE SEMANA	1.164,50	0,00	0,00	0,00	1.164,50
208-Diferença Salarial	26.303,58	0,00	0,00	0,00	26.303,58
210-COB.TRANSFUNCIONAL	1.674,00	0,00	0,00	0,00	1.674,00
211-A.I.H.	1.055,60	0,00	0,00	0,00	1.055,60
212-VISITAS PACIENTES	2.866,71	0,00	0,00	0,00	2.866,71
213-ADICIONAL DE FUNÇÃO	17.627,49	0,00	4.000,00	0,00	21.627,49
216-AMBULATORIO	25.121,40	0,00	0,00	0,00	25.121,40
217-COBERT.ORTOPEDICA	1.615,29	0,00	0,00	0,00	1.615,29
218-SALA DE PARTO	1.122,00	0,00	0,00	0,00	1.122,00
221-AUXILIO CRECHE	7.287,50	250,00	302,50	0,00	7.840,00
223-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 40%	7.063,39	0,00	0,00	0,00	7.063,39
224-DSR ADC. INSALUBRIDADE 40%	3.514,30	0,00	0,00	0,00	3.514,30
245-REEMBOLSO	1.560,00	0,00	320,00	0,00	1.880,00
252-PARTO NORMAL	4.664,00	0,00	0,00	0,00	4.664,00
254-Ferías Indenizadas	4.172,52	3.354,84	0,00	0,00	7.527,36
255-COBERTURA A DISTANCIA	25.154,46	0,00	0,00	0,00	25.154,46
256-GRATIFICAÇÃO SAMU	1.851,85	0,00	0,00	0,00	1.851,85
260-PERICIA EMTU	2.730,00	0,00	0,00	0,00	2.730,00
267-COBERTURA PRESENCIAL	11.517,72	0,00	0,00	0,00	11.517,72
269-CHEFE DE PLANTÃO	10.954,80	0,00	0,00	0,00	10.954,80
270-Diferença Dissídio 10/2016	102.072,87	498,94	8.020,00	634,19	111.226,00
500-INSS	179.339,11	2.272,55	13.876,97	1.278,72	196.767,35
501-INSS de 13º Salário.	0,00	1.388,73	0,00	0,00	1.388,73
510-IRRF	176.562,56	4.595,85	4.327,98	1.110,36	186.596,75
511-IRRF de 13º Salário	0,00	309,97	0,00	0,00	309,97
520-Falta (DIAS)	1.384,52	0,00	0,00	0,00	1.384,52
521-Falta (HORAS)	36,22	0,00	0,00	0,00	36,22
530-Pensão Alimentícia	3.599,05	0,00	1.111,44	0,00	4.710,49
550-Contribuição Sindical	739,43	0,00	0,00	0,00	739,43
552-Contribuição Confederativa	4.420,55	24,75	280,53	29,60	4.755,43

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				07/12/2016	
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15				50.320.605/0001-38	
CENTRO ILHABELA SP 11630-000					
571-Adiantamento Férias	0,00	0,00	80.503,18	13.799,61	94.302,79
572-Adiantamento 13º Salário	0,00	5.965,78	0,00	0,00	5.965,78
573-Adiantamento de Rescisão	0,00	57.336,64	0,00	0,00	57.336,64
601-Insuf. Saldo Devedor	5.713,70	0,00	498,92	794,88	7.007,50
700-SEGURO DE VIDA ABS BRADESCO	581,51	0,00	39,96	0,00	621,47
701-FARMA ILHA	17.852,98	102,02	1.105,13	190,17	19.250,30
702-EMPRESTIMO BRADESCO	8.136,35	0,00	0,00	0,00	8.136,35
703-OUTROS DESCONTOS	5,47	0,00	0,00	0,00	5,47
705-EMPRESTIMO CAIXA	162.843,17	1.626,18	13.036,39	1.178,11	178.683,85
706-UNIODONTO	1.794,45	0,00	0,00	0,00	1.794,45
707-ADIANTAMENTO	11.875,00	0,00	0,00	0,00	11.875,00
709-CRESSEM	15.628,99	0,00	327,94	0,00	15.956,93
710-MENSALIDADE SINDICAL	624,16	0,00	65,00	0,00	689,16
711-ADIANTAMENTO	6.231,14	0,00	0,00	0,00	6.231,14
715-Multa de Trânsito	1.111,80	68,10	0,00	0,00	1.179,90
716-SOS FARMA	24.984,08	0,00	1.744,58	242,33	26.970,99
717-ILHA ÓTICA	944,00	0,00	111,00	0,00	1.055,00
Total de Proventos:	2.217.116,53	73.690,57	169.519,40	30.099,92	2.490.426,42
Total de Descontos	624.408,24	73.690,57	117.029,02	18.623,78	833.751,61
Total Líquido:	1.592.708,29	0,00	52.490,38	11.476,14	1.656.674,81
Total de Funcionários:	584	5	37	17	643
Resumo de GPS		Resumo de Tributos		Resumo de Alíquotas	
Empregados	2.437.379,26	IRRF	186.906,72	Alíquota de Empregados	0,00 %
Salário Maternidade	10.044,10	IRRF de Férias	10.927,99	Adicional de SAT 15 Anos	0,00 %
Temporários (Lei 9601/98)	9.265,35	IRRF de Autônomos	1.358,70	Adicional de SAT 20 Anos	0,00 %
Salário Maternidade	0,00	PIS s/ Folha	23.553,89	Adicional de SAT 25 Anos	0,00 %
Aposentadoria Especial 15 Anos	0,00	Total GFIP	191.745,55	Alíquota de Empregador	0,00 %
Aposentadoria Especial 20 Anos	0,00	Total FGTS	191.745,55	Grau de Risco + FAP	,0000 %
Aposentadoria Especial 25 Anos	1.559.449,48	C. Social 0,5%	0,00	Alíquota de Terceiros	0,00 %
Empregadores/Autônomos	10.825,52	Total GRFC	5.104,19	Código de Pagamento GPS	2305
Dedução FPAS	10.044,10	Total FGTS	4.763,91		
Segurados	199.531,14	C. Social 0,5%	0,00		
SAT	0,00	C. Social 10%	340,28		
Empresa	0,00				
Valor de INSS	189.487,04				
Valor de Outras Entidades	0,00				
Total GPS	189.487,04				

Folha de Pagamento - Novembro/2016

1-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

07/12/2016

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

50.320.605/0001-38

CENTRO ILHABELA SP 11630-000

Resumo da GRFC

Funcionário	Total de FGTS	Cont.Social 0,50%	Cont.Social 10%	Total GRFC
665-FERNANDA VALETA FUMAGALLI	1.238,80	0,00	88,48	1.327,28
356-VALQUIRIA DE OLIVEIRA SOUZA	260,63	0,00	18,62	279,25
200-JOAO CARLOS BARROS	2.025,34	0,00	144,67	2.170,01
487-ADRIANA SILVA GOMES DE	1.239,14	0,00	88,51	1.327,65

**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 / 00000692-0

Nome destinatário:	STA CASA DE MISERICORDIA
Valor:	R\$ 199.961,87
Identificação da operação:	LABORATORIO

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 12:35:56

Código da operação:	00287072
Chave de segurança:	S6Z8ATG68ZHU4ZGY

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Ilhabela, 22 de novembro de 2016.

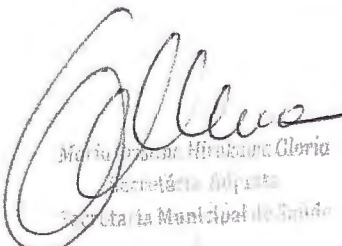
Ofício nº 037/2016
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMA SRA. LUCIA HEIDORN REALE COLUCCI
DD. SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prezada Senhora,

Solicitamos a liberação da importância de R\$ 115.495,75(Cento e quinze mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e setenta e cinco centavos), em favor da Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela, referente à produção de Análises Clínicas de exames complementares no período de **01/10/2016 à 31/10/2016**, para atendimento da demanda municipal do **Hospital Mário Covas Jr.**, em cumprimento ao item IV, da clausula segunda do convênio de assistência suplementar, autorizo através da Lei Municipal 056/2001.


MÔNICA KURACHINA
PROVEDORA

recebi em 24.11.16


Ilma Lucia Heidorn Reale Colucci
Secretária Municipal de Saúde

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Ilhabela, 22 de novembro de 2016.

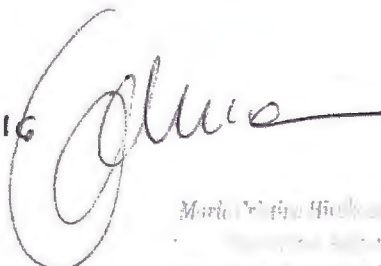
Ofício nº 038/2016
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ILMA SRA. LUCIA HEIDORN REALE COLUCCI
DD. SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prezada Senhora,

Solicitamos a liberação da importância de R\$ 84.466,12 (Oitenta e quatro mil, quatrocentos e sessenta e seis reais e doze 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 **01/10/2016 à 31/10/2016**, para atendimento da demanda municipal da **Rede Básica de Saúde**, em cumprimento ao item IV, da clausula segunda do convênio de assistência suplementar, autorizo através da Lei Municipal 056/2001.


MÔNICA KURACHINA
PROVEDORA

recebi em 24.11.16



Maria Cristina Heidegger Gloria
Secretaria Municipal de Saúde

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

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:40:24
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125858
Chave de segurança:	80WZ2462L7TYLXKZ

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

CONVÊNIO
MUNICIPAL N° 56/2001

**2ª Via - Comprovante de recolhimento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	MONICA KURACHINA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5
Representação numérica do código de barras:	
858300019176 454001791618 207599050853 032060500016	
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/12/2016
Competência:	11/2016
Valor recolhido:	191.745,40
Identificação da operação:	FGTS 11/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 11:35:03
Data de Débito:	07/12/2016
Código da operação: 00592507	
Chave de segurança: 6SSH88J63MLNWX16	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/12/2016 - 14:12:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA				02-DDD/TELEFONE (0012)37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.396.817,56	06-QTDE TRABALHADORES 628	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 11/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 191.745,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 191.745,40
--	---------------------	-----------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2016****

858300019176 454001791618 207599050853 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/12/2016 - 14:12:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA				02-DDD/TELEFONE (0012)37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.396.817,56	06-QTDE TRABALHADORES 628	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 11/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 191.745,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 191.745,40
--	---------------------	-----------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2016****

858300019176 454001791618 207599050853 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/12/2016 - 14:12:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012)37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.396.817,56	06-QTDE TRABALHADORES 628	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 11/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 191.745,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 191.745,40
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2016

858300019176 454001791618 207599050853 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/12/2016 - 14:12:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				02-DDD/TELEFONE (0012)37380800
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 2.396.817,56	06-QTDE TRABALHADORES 628	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 50.320.605/0001-38	11-COMPETÊNCIA 11/2016	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2016

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 191.745,40	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 191.745,40
--	---------------------	-----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2016

858300019176 454001791618 207599050853 032060500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta de débito:	3334 / 003 / 00000316-5
Representação numérica do código de barras:	
858300018935 786202702300 550320605009 013820161197	
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	189.378,62
Identificação da operação:	INSS 11/2016
Data de débito:	09/12/2016
Data/hora da operação:	09/12/2016 11:30:28
Código da operação:	00692780
Chave de segurança:	FU3HXR8KKGC49PAQ

SAC 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

SEFIP 8.40 TAB. 35,0 DATA: 07/12/2016 HORA: 14:12:38

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 11/2016

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

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS (+) 189.378,62

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 189.378,62

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300018935

786202702300

550320605009

013820161197

SEFIP 8.40 TAB. 35,0 DATA: 07/12/2016 HORA: 14:12:38

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 11/2016

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

5 - IDENTIFICADOR 50.320.605/0001-38

6 - VALOR DO INSS (+) 189.378,62

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 189.378,62

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300018935

786202702300

550320605009

013820161197




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	31/12/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 194.473,47
<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\$ 194.473,47
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 09122016 333400300000316 00421973	

Identificação da operação:	IRRF 11/2016
Data de débito:	09/12/2016
Data/hora da operação:	09/12/2016 11:31:57

Código da operação:	00421973
Chave de segurança:	51FLJ22SE0PQR24Z

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
20/12/2016

02 Período de Apuração	31/12/2016
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/12/2016
07 Valor do Principal	194.473,47
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	194.473,47

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
20/12/2016

02 Período de Apuração	31/12/2016
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/12/2016
07 Valor do Principal	194.473,47
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	194.473,47

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	30/11/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.358,70
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.358,70
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 09122016 333400300000316 00421720		

Identificação da operação:	AUTONOMOS 11/2016
Data de débito:	09/12/2016
Data/hora da operação:	09/12/2016 11:31:18

Código da operação:	00421720
Chave de segurança:	U25C4PFJGG2H2QFT

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

20/12/2016

02 Período de Apuração	30/11/2016
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0588
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/12/2016
07 Valor do Principal	1.358,70
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	1.358,70

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

20/12/2016

02 Período de Apuração	30/11/2016
03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
04 Código da Receita	0588
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/12/2016
07 Valor do Principal	1.358,70
08 Valor da Multa	0,00
09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
10 Valor Total	1.358,70

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	30/11/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	23/12/2016
01- NOME / TELEFONE	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 23.553,89
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 23.553,89
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 09122016 333400300000316 00422226	

Identificação da operação:	PIS S FOLHA 11/2016
Data de débito:	09/12/2016
Data/hora da operação:	09/12/2016 11:32:41

Código da operação:	00422226
Chave de segurança:	NOCF570H1H0RUR0R

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 Período de Apuração	30/11/2016
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
01 Nome/Telefone SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 12 37380800	04 Código da Receita	8301
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 .</p> <p>1 23/12/2016</p>	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	23/12/2016
	07 Valor do Principal	23.553,89
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	23.553,89
	11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

COPAN INFORMÁTICA S/C LTDA. - C.N.P.J.: 66.846.627/0001-76

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02 Período de Apuração	30/11/2016
	03 Número do CPF ou CNPJ	50.320.605/0001-38
01 Nome/Telefone SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 12 37380800	04 Código da Receita	8301
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00 .</p> <p>1 23/12/2016</p>	05 Número de Referência	
	06 Data de Vencimento	23/12/2016
	07 Valor do Principal	23.553,89
	08 Valor da Multa	0,00
	09 Valor dos Juros e / ou Encargos DL - 1.025/69	0,00
	10 Valor Total	23.553,89
	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	30/11/2016
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 42.942,31
<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\$ 42.942,31
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
		CEFIC 20122016 333400300000316 00448882

Identificação da operação:	DARF PJ 5952
Data de débito:	20/12/2016
Data/hora da operação:	20/12/2016 11:59:20

Código da operação:	00448882
Chave de segurança:	0SFKNER2S5JP005Y

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 (12) 38961710

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: **20/12/2016** Tributo: PIS/COFINS/CSLL Retido

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2016
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2016
07 VALOR DO PRINCIPAL	42.942,31
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	42.942,31
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: **20/12/2016** Tributo: PIS/COFINS/CSLL Retido


02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2016
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2016
07 VALOR DO PRINCIPAL	42.942,31
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	42.942,31
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2016	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/12/2016
	STA CSA DE MIS DE ILHABELA / (12) 3896-5766	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 13.852,34
	<p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 13.852,34
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20122016 333400300000316 00448671	

Identificação da operação:	DARF PJ 1708
Data de débito:	20/12/2016
Data/hora da operação:	20/12/2016 11:58:27

Código da operação:	00448671
Chave de segurança:	RSNV2AAE6WFU3M84

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 (12) 38961710

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: **20/12/2016** Tributo: IRRF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2016
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2016
07 VALOR DO PRINCIPAL	13.852,34
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	13.852,34
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME DA EMPRESA / TELEFONE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (12) 38961710

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos e contribuições pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Valores expressos em reais.

Vencimento: **20/12/2016** Tributo: IRRF

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2016
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	50.320.605/0001-38
04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2016
07 VALOR DO PRINCIPAL	13.852,34
08 VALOR DA MULTA	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
10 VALOR TOTAL	13.852,34
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (SOMENTE NA 1ª E 2ª VIAS)	

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 / 00000993-7

Nome destinatário:	BLOCK BASSEDONE
Valor:	R\$ 13.993,65
Identificação da operação:	BLOCK E BASSEDONE

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 11:02:36

Código da operação:	00206088
Chave de segurança:	199W21ZLGLWVQ9LQ

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

BLOCK & BASSEDONE LTDA - ME

nov/16

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dra. Juliana Block					
INICIO abril 2016					
	Plantão Diurno	4	1.123,50	R\$ 4.494,00	
	Plantão FDS	3	1.500,00	R\$ 4.500,00	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -	
	Plantões Noturno	1	1.405,00	R\$ 1.405,00	
	Plantão 6 h		750,00	R\$ -	
	Produção	607	7,00	R\$ 4.249,00	
	Visitas		168,00	R\$ -	
	Final de Semana			R\$ 262,65	
	Cobertura a Distancia		31,20	R\$ -	
	Cobertura Presencial		93,62	R\$ -	
					R\$ 14.910,65
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 447,32
		PIS	0,65%		R\$ 96,92
		C S S L	1,00%		R\$ 149,11
		IR R F	1,50%		R\$ 223,66
					R\$ 917,00
				LÍQUIDO	R\$ 13.993,65

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

23.962.771/0001-65

Dados Bancarios:

juju.block@gmail.com

ag.3334 op. 003 cc 993-7

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



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

NÚMERO DA NOTA

00020

DATA DA EMISSÃO

01-12-2016 09:48:28

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

F83BC6459

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 12/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: BLOCK & BASSEDONE LTDA - ME CPF/CNPJ: 23.962.771/0001-65 INSC.MUNICIPAL: 09030 SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: ANTONIO CARLOS DOS REIS, 368 - CENTRO MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 9924-05189 E-MAIL: juju.block@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

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÃO DIURNO (4) R\$ 4.494,00
PLANTÃO FDS (3) R\$ 4.500,00
PLANTÃO NOTURNO (1) R\$ 1.405,00
PRODUÇÃO (607) R\$ 4.249,00
FINAL DE SEMANA R\$ 262,65

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS		DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 14.910,65
PIS.....	R\$ 96,92	Alíquota DO ISS	Base de Cálculo.....	R\$ 14.910,65
COFINS.....	R\$ 447,32	Desconto Incondicionado.....	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 223,66	Desconto Condicionado.....	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	Total de Imp. Federais.....	R\$ 917,01
CSLL.....	R\$ 149,11	Outras Deduções.....	Valor do ISS.....	R\$ 298,21
		Regime Especial Tributação...	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 13.993,64
		Nenhum		

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.ilbr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	4906 / 003 / 00000324-8

Nome destinatário:	BUCOCARE CLINICA MEDICA ODONTOLO
Valor:	R\$ 2.111,63
Identificação da operação:	BUCOCARE

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 11:01:53

Código da operação:	00200855
Chave de segurança:	AJXSFG4Y2TTAH7CF

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

BUCOCARE CLINICA MED. ODONTOLOGICA LTDA ME

nov/16

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. PEDRO GUEDES					
	Proc. Urg. Buco Avaliação	9	R\$ 250,00	2.250,00	
	Proc. Urg. Buco Cirurgia		R\$ 200,00	0,00	
					R\$ 2.250,00
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 67,50
		ISS RETIDO	2,00%		R\$ 45,00
		PIS	0,65%		R\$ 14,63
		C S S L	1,00%		R\$ 22,50
		IRRF	1,50%		R\$ 33,75
					R\$ 138,38
				LÍQUIDO	R\$ 2.111,63

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20161201021522517000110	Número da Nota 0000020			
	Data e Hora de Emissão 01/12/2016 11:10:59			
	Código de Verificação EUXN-TM3Z			
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 UF: SP Município: São Paulo				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Endereço: R PE BROSNILAU CHERECK SN 0 - CENTRO - CEP: 11630-000 UF: SP E-mail: RH@SANTACASAILHABELA.ORG.BR Município: Ilhabela				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS REF. O MES DE NOVEMBRO/2016				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.250,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	33,75	22,50	67,50	14,63
Código do Serviço 04693 - Odontologia.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.250,00	2,00%	45,00	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: 10/01/2017;				

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

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 11:01:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128928
Chave de segurança:	MZV8L8A4JMTEYLWG

SAC 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

BRUGNARA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

nov/16

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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Ezio Brugnara - GO					
	FIXO PSF		R\$ 3.600,00	R\$ 3.600,00	
	plantão de 12 horas D		R\$ 1.123,50		
	plantão Diurno hora		R\$ 93,62		
	plantão de 12 horas N		R\$ 1.405,00		
	visita pediátrica		R\$ 168,63		
	Sala de Parto		R\$ 69,00		
	Produção		R\$ 3,50		
	Fim de semana				
					R\$ 3.600,00
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 108,00	
		PIS	0,65%	R\$ 23,40	
		CSSL	1,00%	R\$ 36,00	
		IRRF	1,50%	R\$ 54,00	R\$ 221,40
				LÍQUIDO	R\$ 3.378,60

Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF

BRUGNARA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

DADOS PARA DEPOSITO PJ -

ITAU

CNPJ: 21.186.553/0001-50

AG. 1529

CC. 13370-2

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

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
88

Data e Hora da Emissão	01/12/2016 08:28:50	Competência	1/12/2016	Código de Verificação	296555137
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

não informado

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401017 - ATIVIDADES MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:58:34
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128415
Chave de segurança:	SG53FX6U2SZU7W81

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

CAVALCANTS E KLANJAR CLINICA MEDICA LTDA

nov/16

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

CNPJ 114574080001/03

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
RODRIGO V. CAVALCANTE				
	Contrato	fixo	R\$ 29.000,00	R\$ 29.000,00
	Consultas		R\$ 136,00	R\$ -
Valor da Nota de Serviços				R\$ 29.000,00
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	870,00	
	PIS	0,65%	188,50	
	CSSL	1,00%	290,00	
	IRRF	1,50%	435,00	R\$ 1.783,50
				R\$ 27.216,50

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

AGENCIA: 1740 - 0 C/C: 30843 - 9

emitir NF de serviços para:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**R. Padre Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA/SP - CEP 11630-000****CNPJ/MF 50.320.605/0001-38**

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA DA EST. BAL. DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão
30/11/2016 15:48:03

Número da Nota
000086

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: byu1qr7q068gck

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 11457408000103 Inscr./Munic.: 000020400
Razão Social/Nome: CAVALCANT'S E KLANJAR CLINICA MEDICA LTDA
Endereço: ALTINO ARANTES Nº 54 Bairro: CENTRO
Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 11660020 Tel.:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PAGAMENTO AUTORIZADO AO PRESTADOR DE SERVIÇOS RODRIGO VALLEZZI CAVALCANTE PELOS SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES, CONFORME CONVENIO / SUBVENÇÃO AUTORIZADA PELA LEI 056/2001.

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

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 29.000,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 435,00	R\$ 290,00	R\$ 870,00	R\$ 188,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 4.869,10 (16,79%) FONTE: IBPT INSTITUTO BRASILEIRO DE PLANEJAMENTO E TRIBUTOS.

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 29.000,00	R\$ 580,00	R\$ 27.216,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº303 de julho de 2015, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfcaraguatatuba.com.br/validacao.php>

- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICIPIO

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 / 00000009606-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO DE DIAGNOSTIVO POR IMAGEM S/S LTD
CPF/CNPJ:	10.647.272/0001-31
Valor:	R\$ 11.496,63
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CDI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:57:32
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128253
Chave de segurança:	XW7GSV4AT7MPY817

SAC 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

CDI CENTRO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SS/S LTDA

nov/16

Nº	PROFISSIONAL		\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
1	Dr. Marco Antonio Genova				
	Exames ultrasson	175	R\$ 70,00	12.250,00	R\$ 12.250,00
		Produção	7,00		
	Sub Total				R\$ 12.250,00
			Retenção de Impostos		
		PIS	0,65%	R\$ 79,63	
		COFINS	3,00%	R\$ 367,50	
		CSSL	1,00%	R\$ 122,50	
		IRRF	1,50%	R\$ 183,75	R\$ 753,38
				LÍQUIDO	R\$ 11.496,63

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
MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00107

DATA DA EMISSÃO
01-12-2016 11:15:39
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
952EC5E3E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 12/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: CENTRO DE DIAGNOSTICOS POR IMAGENS S/S LTDA
ENDEREÇO: PRINCESA ISABEL, 1673 - PEREQUÊ
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 10.647.272/0001-31
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3895-8500
INSC.MUNICIPAL: 07568
CEP: 11.630-000
E-MAIL: contato@centromedicoilhabela.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

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 11.496,63
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 11.496,63
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\$ 229,93
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 11.496,63

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

Banco:	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\$ 3.163,61
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA TORACICA DO VAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:56:47
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00128104
Chave de segurança:	JYGQ0WJK63LOU2EC

SAC 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

CIRURGICA TORACICA DO VALE

nov/16

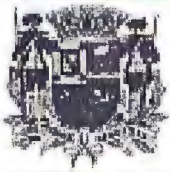
PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Alvaro Machuca					
INICIO MAIO 2016					
CRM	Contrato Cirurgia		3.280,76		3.280,76
	AIH		90,16		90,16
	Produção		7,00		0,00
					R\$ 3.370,92
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 101,13
		PIS	0,65%		R\$ 21,91
		C S S L	1,00%		R\$ 33,71
		I R R F	1,50%		R\$ 50,56
					R\$ 207,31
				LÍQUIDO	R\$ 3.163,61

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

Dados Bancarios:

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

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
378

Data e Hora da Emissão	30/11/2016 17:45:41	Competência	30/11/2016	Código de Verificação	575524782
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO MEDICO PRESTADOS/CONTRATO AIH/PRODUÇÃO

BANCO SICOOB 756
 AGENCIA: 5032
 CCORRENTE: 3935-7

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	21,91	COFINS	101,13	IR(R\$)	50,56	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	33,71
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.370,92	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.370,92
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	207,31	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.370,92
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.163,61	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	67,42
		2-Não			

Avisos

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 22.046,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	CLINICA MEDICA CAMPOS E B
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:56:01
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00127789
Chave de segurança:	YUFT28WVKMJ1KSCZ

SAC 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
182

Data e Hora da Emissão	30/11/2016 16:54:13	Competência	30/11/2016	Código de Verificação	905818234
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ILHABELA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO PRONTO SOCORRO, CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056 / 2001
ISS RETIDO 5% - R\$ 1.160,36 , EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, LEI COMPLEMENTAR 123 / 2006, ANEXO VI

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	23.207,16	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	23.207,16	
(-) 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	23.207,16	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	5,00	
(-) ISS Retido	1.160,36	1 - Sim	ISS a reter:	(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$	22.046,80	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	1.160,36	
		2-Não			

Avisos

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000042560-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DANIEL TAKASHI SAKANE ME
CPF/CNPJ:	21.246.007/0001-68
Valor:	R\$ 3.236,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DANIEL TAKASHI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:53:07
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00127454
Chave de segurança:	TVZ7M8AW0JUA2P4

SAC 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

DR. DANIEL TAKASHI - ME

nov/16

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	12	R\$ 55,05	R\$ 660,60	
	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			R\$ -	
	Cob. Distancia Ortop.	16	R\$ 31,21	R\$ 499,36	
	Cob. Presencial	20	R\$ 93,63	R\$ 1.872,60	
	AIH		R\$ 78,40	R\$ 78,40	
	Visita	2	R\$ 168,63	R\$ 337,26	
					R\$ 3.448,22

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

				TOTAL	R\$ 3.448,22
				VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS	
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 103,45	
		PIS	0,65%	R\$ 22,41	
		C S S L	1,00%	R\$ 34,48	
		I R R F	1,50%	R\$ 51,72	
					R\$ 212,07
				LÍQUIDO	R\$ 3.236,15

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

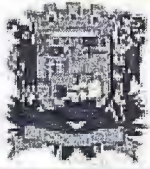
CNPJ: 21.246007/0001-68	DADOS PARA DEPOSITO PJ -	B. BRASIL
	AG. 0715-3	
	CC. - 42.560-5	

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



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

Número da
NFS-e
86

Data e Hora da Emissão	01/12/2016 09:03:36	Competência	1/12/2016	Código de Verificação	006983215
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados em Pronto Socorro referente mês 11/2016.
 Ambulatório ∫ Quant. 12 ∫ Vlr. Unit. R\$ 55,05 ∫ Total R\$ 660,60
 Cob.Distância Ortop. ∫ Quant. 16 ∫ Vlr. Unit. R\$ 31,21 ∫ Total R\$ 499,36
 Cob. Presencial ∫ Quant. 20 ∫ Vlr. Unit. R\$ 93,63 ∫ Total R\$ 1.872,60
 AIH ∫ Quant. 01 ∫ Vlr. Unit. R\$ 78,40 ∫ Total R\$ 78,40
 Visita ∫ Quant. 02 ∫ Vlr. Unit. R\$ 168,63 ∫ Total R\$ 337,26

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

Valor aproximado dos Tributos R\$ 542,06

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	22,41	COFINS	103,45	IR(R\$)	51,72	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	34,48
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.448,22	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.448,22
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	212,06	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.448,22
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.236,16	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	103,45
		2-Não			

Avi

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:	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\$ 51.497,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DESLANDES E TAVOLARO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:52:28
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00127330
Chave de segurança:	YVW388ZR1YRKMZVA

SAC 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

DESLANDES & TAVOLARO ASSISTENCIA MÉDICA LTDA

nov/16

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

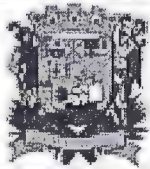
PROFISSIONAL	HS	\$ UNITARI	SUB TOTAL	TOTAL
SERVIÇOS ANESTESIA - reajustado em 01/05/2016	FIXO			R\$ 50.000,00
Honorarios de AIH Dr. Diogo F. Sasaki	AIH			
Honorários de AIH Dr. Henry	AIH			R\$ 54,30
Honorários de AIH Dra. M. Guilhermina	AIH			R\$ 2.106,90
Honorários de AIH Dr JOSE MARCIO	AIH			
Honorários de AIH Dr. Nelson	AIH			R\$ 633,60
Honorários de AIH Dra. Daniela Santos	AIH			R\$ 1.132,20
Ambulatório Dra. M. Guilhermina	FIXO			R\$ 945,00
Sub-Total				R\$ 54.872,00
Retenção de Impostos				
PIS - 0,65%	0,65%		R\$ 356,67	
COFINS - 3%	3,00%		R\$ 1.646,16	
CSSL - 1%	1,00%		R\$ 548,72	
IRRF - 1,5%	1,50%		R\$ 823,08	R\$ 3.374,63
			LÍQUIDO	R\$ 51.497,37

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



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

Número da
NFS-e
368

Data e Hora da Emissão	30/11/2016 15:07:44	Competência	30/11/2016	Código de Verificação	924685446
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Valor aproximado dos tributos (16,33%)BTP R\$ 8.960,59
Lei da transparência nº 12.741
Serviços prestados:
21 plantões de 12 horas diurno
21 plantões de 12 horas noturno de cobertura
04 plantões de 48 horas de final de semana de cobertura
01 plantão de 24 horas (15/11/2016) de cobertura

Código do Serviço / Atividade:

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	356,67	COFINS	1.646,16	IR(R\$)	823,08	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	548,72
-----	--------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	54.872,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	54.872,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	3.374,63	0-Nenhum		Base de Cálculo	54.872,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	0,00	2-Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	51.497,37	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	1.646,16
		2-Não			

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

Avisos

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 24.647,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FULVIA MARTINEZ MORAES
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:51:53
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00127199
Chave de segurança:	H7FYL9WLWY3U5K63

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

FULVIA MARTINEZ DE MORAIS - ME

nov/16

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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
FULVIA MARTINEZ DE MORAIS	plantão diurno	1	1.123,50	1.123,50	
	plantão noturno		1.405,00	0,00	
	PLANTÃO FDS		1.500,00	0,00	
	plantão de 6 horas D		93,62	0,00	
	plantão de 6 horas N		117,08	0,00	
	Produção	656	7,00	4.592,00	
	chefe de plantão diurno	4	1.494,26	5.977,04	
	chefe de plantão noturno	2	1.868,65	3.737,30	
	chefe de plantão FDS	5	1.995,00	9.975,00	
	cobertura presencial			0,00	
	finais de semana			858,01	
					R\$ 26.262,85
				VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS	R\$ 26.262,85
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	787,89	
		PIS	0,65%	170,71	
		C S S L	1,00%	262,63	
		I R R F	1,50%	393,94	R\$ 1.615,17
				LÍQUIDO	R\$ 24.647,68

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20161202u07898607000105	Número da Nota 00000004			
	Data e Hora de Emissão 02/12/2016 15:18:30			
	Código de Verificação EPVZ-D5EG			
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: MÊS DE NOVEMBRO/2016 R\$ 26.262,85 COFINS 3,00% R\$ 787,89 PIS 0,06% R\$ 170,71 CSSL 1,00% R\$ 262,63 I R R F 1,50% R\$ 393,94				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.647,68				
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	24.647,68	2,00%	492,95	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: 10/01/2017;				

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:	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\$ 26.808,84
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BCD SERVICOS MEDICOS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 11:03:16
---------------------------------	-----------------------



Código da operação:	00129292
Chave de segurança:	C1220EG9LJHZW9E6

SAC 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

BCD SERVIÇOS MEDICOS LTDA - EPP nov/16

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	10,5	R\$ 1.666,66		R\$ 17.499,93
	Produção	1	R\$ 7,00		R\$ 7,00
	AIH		R\$ 882,70		R\$ 882,70
	Parto Normal		R\$ 88,00		
					R\$ 28.565,63
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 856,97
		PIS	0,65%		R\$ 185,68
		C S S L	1,00%		R\$ 285,66
		IR R F	1,50%		R\$ 428,48
					R\$ 1.756,79
				LÍQUIDO	R\$ 26.808,84
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 <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					

 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 julianoorbarros@gmail.com Inscrição Municipal 544435 - CPF/CNPJ 07.535.740/0001-71						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Emissão da NFS-e 06/12/2016 11:44:21		Código de Verificação de Autenticidade C6 54 8E		
Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS		
				Número da Nota Fiscal 277		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: http://www.issnetonline.com.br/trescoracoes/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38		Inscrição Municipal		Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA		
Endereço Rua Padre Bronislau Chereck		Número 15		Complemento		
CEP 11630-000		Cidade / UF Ilhabela / SP		Telefone (12)3896-5766		
				Bairro Centro		
				e-mail rh@santacasailhabela.org.br		
Descrição dos Serviços						
Serviços Ginecológicos/Plantões/Produção/AIH/Parto normal						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e u...			Alíquota 3,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102	
Valor Total dos Serviços R\$ 28.565,63		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 28.565,63	Total do ISSQN R\$ 856,97	ISSQN Retido Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00		
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 185,68	COFINS R\$ 856,97	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 428,48	CSLL R\$ 285,66	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 26.808,84	
Informações Complementares						
.						

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003157-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALIEVI E MELO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	23.550.568/0001-81
Valor:	R\$ 28.662,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 11:05:00
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129610
Chave de segurança:	7HKFUN5Q0WGTJSS

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DRA JULIANA CARINA					
INICIO JAN 2016					
	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -	
	Plantão FDS	1	1.500,00	R\$ 1.500,00	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	PLANTÃO NATAL N		2.810,00	R\$ -	
	PLANTÃO ANO NOVO N		2.810,00	R\$ -	
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -	
	Plantões Noturno	4	1.405,00	R\$ 5.620,00	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	chefe plantão diurno		1.494,26	R\$ -	
	chefe plantão noturno	8	1.868,65	R\$ 14.949,20	
	chefe plantão FDS		1.995,00	R\$ -	
	Produção	412	7,00	R\$ 2.884,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana			R\$ 367,74	
					R\$ 25.320,94
DR. GUILHERME BOTURÃO					
	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -	
	Plantão FDS		1.500,00	R\$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	PLANTÃO ANO NOVO N			R\$ -	
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -	
	Plantões Noturno	2	1.405,00	R\$ 2.810,00	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	SALA DE PARTO		66,00	R\$ -	
	Produção	76	7,00	R\$ 532,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana			R\$ -	
				R\$ -	R\$ 3.342,00
					R\$ 28.662,94
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 859,89
		PIS	0,65%		R\$ 186,31
		C S S L	1,00%		R\$ 286,63
		IRRF	1,50%		R\$ 429,94
					R\$ 1.762,77
				LÍQUIDO	R\$ 26.900,17

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



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

NÚMERO DA NOTA
00029

DATA DA EMISSÃO
01-12-2016 18:51:42
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
48C9B58C7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 12/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO /2016
PLANÃO 12HRS N CHEFIA (08) R\$ 14.949,20
PLANTÃO 12HRS N (06) R\$ 8.430,00
PLANTÃO FDS (01) R\$ 1.500,00
FINAL DE SEMANA R\$ 367,74
PRODUÇÃO (488) R\$ 3.416,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 28.662,94
PIS..... R\$ 186,31	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 28.662,94
COFINS..... R\$ 859,89	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 429,94	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\$ 1.762,77
CSLL..... R\$ 286,63	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 573,26
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 26.900,17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 11:04:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129456
Chave de segurança:	S85044HJEVMJ1MHR

SAC 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

APSIT VIDA S/S LTDA - ME

nov/16

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/GSLL 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 Nº 56/2001

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 1074	Data Emissão: 01/12/2016	Chave: TRLE-TODF
-------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

APSIT VIDA S/S LTDA ME

R CAP JOAQUIM DE MELLO FREIRE, 571 - ALTO DO IPIRANG
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08730440

CNPJ/CPF: 04877590000196 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

Inscrição Municipal: 42342

Natureza da Operação: Prestação de Serviços



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

Dados do Tomador de Serviço

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

CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38

Inscrição Estadual: ISENTA

Inscrição Municipal:

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

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1	1	Serviços medicos prestados pela Dra. Ana Paula de Almeida Pinto, referente ao mês de Novembro de 2016, 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 Líquido
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 01/12/2016	RECEBI DA EMPRESA APSIT VIDA S/S LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 1074	
Chave TRLE-TODF	
Local / Data	Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 4.092,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGUILA SARTORI LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 11:05:55
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129802
Chave de segurança:	XEJYEH7MJRYHA8Z

SAC 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

AGUILA SARTORI ASSISTENCIA MED LTDA - ME

nov/16

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dra. Priscila					
	Produção	56	R\$ 7,00		R\$ 392,00
	Final de semana		R\$ 218,90		R\$ 218,90
	SALA DE PARTO		R\$ 56,00		
	Visitas				
	Plantão Diurno 1 h		R\$ 125,00		R\$ -
	Plantão Diurno		R\$ 1.123,50		R\$ -
	Plantões Noturno				R\$ -
	Plantão FDS HORA	6	R\$ 125,00		R\$ 750,00
	Plantão FDS	2	R\$ 1.500,00		R\$ 3.000,00
					R\$ 4.360,90
					R\$ 4.360,90
VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS					
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS					
		COFINS	3,00%		R\$ 130,83
		PIS	0,65%		R\$ 28,35
		CSSL	1,00%		R\$ 43,61
		IRRF	1,50%		R\$ 65,41
					R\$ 268,20
				LÍQUIDO	R\$ 4.092,70

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



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

NÚMERO DA NOTA
00012

DATA DA EMISSÃO
01-12-2016 11:43:36
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
5E5EAF99

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 12/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

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

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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 NOVEMBRO DE 2016.

PRODUÇÃO R\$ 392,00
FINAL DE SEMANA R\$ 218,90
SALA DE PARTO R\$ 0,00
VISITAS R\$ 0,00
PLANTÃO DIURNO 1H R\$ 0,00
PLANTÃO DIURNO R\$ 0,00
PLANTÃO NOTURNO R\$ 0,00
PLANTÃO FDS HORA R\$ 750,00
PLANTÃO FDS R\$ 3.000,00

"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\$ 4.360,90
PIS.....	R\$ 28,35	Alíquota DO ISS	2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 4.360,90
COFINS.....	R\$ 130,83	Desconto Incondicionado.....	R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR.....	R\$ 65,41	Desconto Condicionado.....	R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS.....	R\$ 0,00	Outras Retenções.....	R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 268,20
CSLL.....	R\$ 43,61	Outras Deduções.....	R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 87,22
		Regime Especial Tributação...	Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 4.092,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 40.112,95
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DR. ALCIONEI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 11:07:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130073
Chave de segurança:	9Z8G04E4Z98JH39H

SAC 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

A . A . PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME

nov/16

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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
Alcionei Aparecido				
	Plantão Diurno	1	1.123,50	R\$ 1.123,50
	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	705	7,00	R\$ 4.935,00
	Final de Semana			R\$ 1.278,27
	chefe plantão diurno	8	1.494,26	R\$ 11.954,08
	chefe plantão noturno	3	1.868,65	R\$ 5.605,95
	chefe plantão FDS	2	1.995,00	R\$ 3.990,00
				R\$ 28.886,80
ORLANDO MAIA				
	plantão de 12 horas D	3	1.123,50	R\$ 3.370,50
	plantão de 12 horas N	1	1.405,00	R\$ 1.405,00
	PLANTÃO FDS	1	1.500,00	R\$ 1.500,00
	plantão diurno HORA	6	93,62	R\$ 561,72
	AIH		198,00	R\$ 198,00
	sala de parto		66,00	R\$ -
	Produção	165	7,00	R\$ 1.155,00
	Fim de semana			R\$ 131,34
	Cobertura a Distancia	120	23,41	R\$ 2.809,20
	visitas	2	168,64	R\$ 337,27
				R\$ 11.468,03
ANTONIO JOSE S NETO				
	produção	60	7,00	R\$ 420,00
	plantão diurno hora	6	93,62	R\$ 561,72
	plantão noturno	1	1.405,00	R\$ 1.405,00
				R\$ 2.386,72
Valor da Nota de Serviços				R\$ 42.741,55
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	R\$ 1.282,25	
	P I S	0,65%	R\$ 277,82	
	C S S L	1,00%	R\$ 427,42	
	I R R F	1,50%	R\$ 641,12	R\$ 2.628,61
				R\$ 40.112,95

Faturas abaixo de R\$ 215,05 **NAO** 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 Nº 56/2001

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20161205u14392093000151</small>	Número da Nota 00000063			
	Data e Hora de Emissão 05/12/2016 11:40:04			
	Código de Verificação SPEM-R2RJ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 14.392.093/0001-51 Inscrição Municipal: 4.625.183-9 Nome/Razão Social: A.A. PEREIRA - CLINICA MEDICA - ME Endereço: AL FRANCA 01034, AP 91 - JD PAULISTA - CEP: 01422-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: --- Endereço: R PADRE BROSNILAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: luizantonio.adm@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS				
DR. ALCIONEI - R\$ 28.886,80				
DR ORLANDO MAIA - R\$ 11.468,03				
DR. ANTONIO JOSE NETO - R\$ 2.386,72				
VALOR TOTAL - R\$ 42.741,55				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.741,55				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	641,12	427,42	1.282,26	277,82
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	42.741,55	2,00%	854,83	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 2.414,90 (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: 10/01/2017;				

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:	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\$ 25.709,69
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLINICA QUIRON LTDA EPP
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 11:10:08
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130588
Chave de segurança:	75PL1E37NA8LMQMH

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

CLINICA QUIRON SOCIEDADE EMPRESARIAL LTDA - EPP

nov/16

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Lavosier					
INICIO MAIO 2016					
CRM	AIH			R\$ 1.946,70	
	CIRURGIA			R\$ 15.114,48	
	Produção	121	7,00	R\$ 847,00	
	Final de semana		420,26	R\$ 420,26	
	SALA DE PARTO	1	66,00	R\$ 66,00	
	Visitas			R\$ -	
	Plantão FDS hora		125,00	R\$ -	
	Plantão FDS	6	1.500,00	R\$ 9.000,00	
	Plantão Diurno 1 h		125,00	R\$ -	
	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -	
	Plantões Noturno		1.405,00	R\$ -	10.333,26
					R\$ 27.394,44
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 821,83
		PIS	0,65%		R\$ 178,06
		CSSL	1,00%		R\$ 273,94
		IRRF	1,50%		R\$ 410,92
					R\$ 1.684,76
				LÍQUIDO	R\$ 25.709,68

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 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



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

Número da
NFS-e
290

Data e Hora da Emissão	06/12/2016 23:09:56	Competência	6/12/2016	Código de Verificação	506787288
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\$)	178,06	COFINS (R\$)	821,83	IR (R\$)	410,92	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	273,94
-----------	--------	--------------	--------	----------	--------	------------	--	------------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	27.394,44	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$		27.394,44
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		0,00
(+) Retenções Federais	1.684,75	0-Nenhum	Base de Cálculo		27.394,44
(-) 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\$	25.709,69	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$		0,00
		2-Não			

Avisos

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 21.067,11
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	01 - Pagamento de Impostos, Tributos e Taxas
Identificação da operação:	MED COSTA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 11:08:59
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130343
Chave de segurança:	TRTC7C6RYY6GEF2V

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

MED COSTA ASSISTENCIA MÉDICA LTDA

nov/16

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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
AUGUSTO C. DA SILVA COSTA	plantão diurno especialista	4	1.494,26	5.977,04	
	plantão noturno especialista	4	1.868,65	7.474,60	
	Produção	194	7,00	1.358,00	
	PLANTÃO FDS especialista		1.995,00	0,00	
	Sala Parto	8	66,00	528,00	
	Visitas		168,63	0,00	
	plantão de horas D		124,52	0,00	
	plantão de horas N		155,72	0,00	
	Cobertura Pediatrica	144	31,21	4.494,24	
	final semana				
DR. ALFREDO	PLANTÃO FDS		1.500,00	0,00	
	plantão de horas D	6	124,52	747,12	
	plantão de horas N	12	155,72	1.868,64	
	final semana				
	Plantão diurno		1.123,50	0,00	
	Plantão noturno especialista		1.868,65	0,00	R\$ 2.615,76
			VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS		R\$ 22.447,64
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	673,43	
		PIS	0,65%	145,91	
		CSSL	1,00%	224,48	
		IRRF	1,50%	336,71	R\$ 1.380,53
			LÍQUIDO		R\$ 21.067,11

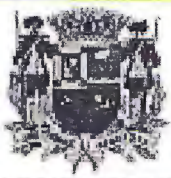
Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF

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



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

Número da
NFS-e
297

Data e Hora da Emissão	07/12/2016 08:44:25	Competência	7/12/2016	Código de Verificação	984167063
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	MEDCOSTA ASSISTENCIA MEDICA LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	11.671.911/0001-67	Inscrição Municipal	175853	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
	Endereço e Cep	RUA EUCLIDES MIRAGAIA ,565 - CENTRO CEP: 12245-820				
	Complemento:	APARTAMENT	Telefone:	91794018	e-mail:	

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	R PADRE BROSNILAU CHERECK ,SN - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-9200	e-mail:	rh@santacasailhabela.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS, AUGUSTO C. DA SILVA COSTA

Plantão diurno especialista 4 X 1.494,26 = 5.977,04

Plantão noturno especialista 4 X 1.868,65 = 7.474,60

Produção 194 X 7,00 = 1.358,00

Sala Parto 8 X 66,00 = 528,00

Plantão de horas D 6 x 124,52 = 747,12

Plantão de horas N 12 x 155,72 = 1.868,64

Cobertura pediátrica 144 x 31,21 = 4.494,24

Total = 22.447,64

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	145,91	COFINS	673,43	IR(R\$)	336,71	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	224,48
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	22.447,64	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	22.447,64
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.380,53	3-Sociedade de Profissionais			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	21.067,11	Incentivador Cultura			
		2-Não			

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 52.394,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MINAMIHARA E MINAMIHARA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:23:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143516
Chave de segurança:	WJET7GH686Y922MH

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

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	
	CONTRATO TABAGISMO	FIXO	R\$ 11.200,00	
	E BOURNOUT			
LUIZ FERNANDO MINAMIHARA				
	DIREÇÃO TÉCNICA	FIXO	R\$ 10.500,00	
01/10/2016	NEFROLOGIA	FIXO	R\$ 20.000,00	
	Produção		0,00	
Valor da Nota de Serviços				R\$ 55.827,55
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	1.674,83	
	P I S	0,65%	362,88	
	C S S L	1,00%	558,28	
	I R R F	1,50%	837,41	R\$ 3.433,39
				R\$ 52.394,16

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



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

NÚMERO DA NOTA
00027

DATA DA EMISSÃO
04-12-2016 23:07:50
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
4A132AA58

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 12/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: MINAMIHARA & MINAMIHARA LTDA ME
ENDEREÇO: JOSE BONIFACIO, 411 - AGUA BRANCA
COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ: 23.204.370/0001-46
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 9961-82793

INSC.MUNICIPAL: 08787
CEP: 11.630-000
E-MAIL: luizfhm@gmail.com

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

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

INSC.MUNICIPAL: 883
PAÍS: BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COFINS: 3,00% = 1.674,83
P I S: 0,65% = 362,88
C S S L: 1,00% = 558,28
I R R F: 1,50% = 837,41

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 55.827,55
PIS..... R\$ 362,88	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 55.827,55
COFINS..... R\$ 1.674,83	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 837,41	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Deduções.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 3.433,40
CSLL..... R\$ 558,28	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 1.116,55
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 52.394,15

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Alexandre Yuzo Minamihara/início 16/09/2015--CONTRATO PSIQUIATRIA COBERTURA HOSPITALAR = R\$ 14127,55, CONTRATO PSIQUIATRIA TABAGISMO, BOURNOUT = R\$11.200,00; Luiz Fernando H Minamihara/início 01/11/2015 : CONTRATO NEFROLOGIA = R\$ 20.000,00 E DIREÇÃO TECNICA DO HOSPITAL = R\$ 10.500,00, PAGAMENTO AUTORIZADO A PRESTADOR DE SERVIÇO CONFORME CONVENIO AUTORIZADO PELA LEI 056/2001 OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 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\$ 19.246,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GRELLMANN SERVICOS MEDICO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 15:20:56
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00172706
Chave de segurança:	N4JXU7M6U25SWK9N

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

GRELLMANN SERVIÇOS MEDICOS L T D A - ME

nov/16

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 GRELLMANN					
	A.I.H				
	plantão de 12 horas D	5	1.123,50	R\$ 5.617,50	
	plantão de 12 horas N	4	1.405,00	R\$ 5.620,00	
	PLANTÃO DE FDS	3	1.500,00	R\$ 4.500,00	
	Remoção de Paciente		1.200,00	R\$ -	
	plantão noturno HORA		117,08	R\$ -	
	plantão diurno HORA		93,62	R\$ -	
	Fim de semana			R\$ 367,74	
	Produção	629	7,00	R\$ 4.403,00	
					R\$ 20.508,24
ANDREA SOLFERRINI					
	Sala de Parto		66,00	R\$ -	
	Produção		7,00	R\$ -	
	plantão de 12 horas D		1.123,50	R\$ -	
	PLANTÃO DE FDS		1.500,00	R\$ -	
	Fim de semana				
					R\$ -
					R\$ 20.508,24
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 615,25	
		PIS	0,65%	R\$ 133,30	
		C S S L	1,00%	R\$ 205,08	
		I R R F	1,50%	R\$ 307,62	R\$ 1.261,26
				LÍQUIDO	R\$ 19.246,98

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00013

DATA DA EMISSÃO

01-12-2016 18:20:50

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

AB46CC85F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 12/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2016
PLANTÃO 12HRS D (05) R\$ 5.617,50
PLANTÃO 12HRS N (04) R\$ 5.620,00
PLANTÃO 12HRS FDS R\$ 4,500.00
PRODUÇÃO (629) R\$ 4.403,00
FINAL DE SEMANA R\$ 367,74

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 20.508,24
PIS..... R\$ 133,30	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 20.508,24
COFINS..... R\$ 615,25	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 307,62	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\$ 1.261,25
CSLL..... R\$ 205,08	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 410,16
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 19.246,99

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 11.009,73
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NEWTON LUIZ MONTEIRO EIRE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 15:29:52
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00174580
Chave de segurança:	7242Y4PERY85PG75

SAC 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

NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS - EIRELI

nov/16

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. NEWTON LUIZ MONTEIRO					
	Contrato		11.114,48		
	AIH		616,72		
					R\$ 11.731,20
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 351,94
		PIS	0,65%		R\$ 76,25
		C S S L	1,00%		R\$ 117,31
		I R R F	1,50%		R\$ 175,97
					R\$ 721,47
				LÍQUIDO	R\$ 11.009,73

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



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

NÚMERO DA NOTA

00008

DATA DA EMISSÃO

07-12-2016 14:57:26

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

92B344392

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
12/2016

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
8

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

HONORÁRIO MEDICO
CONTRATO - AIH

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 76,25
COFINS..... R\$ 351,94
IR..... R\$ 175,97
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 117,31

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\$ 11.731,20

Base de Cálculo..... R\$ 11.731,20
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 721,47
Valor do ISS..... R\$ 234,62
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 11.009,73

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:	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\$ 22.293,17
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GASDER CLINICA MEDICA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 13:36:18
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00153361
Chave de segurança:	WVMACTSUFMUME68S

SAC 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

GASDER - CLINICA MEDICA LTDA

nov/16

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. João Betiol	plantão diurno		1.123,50	0,00	
	plantão noturno		1.405,00	0,00	
	Produção		7,00	0,00	
	PLANTÃO FDS		1.500,00	0,00	
	Sala Parto		65,20	0,00	
	Visitas		168,63	0,00	
	Exames (endoscopia)	22	140,00	3.080,00	
	Exames End. Urgência	3	450,00	1.350,00	
	plantão de horas D		93,62	0,00	
	CIRURGIA			18.395,14	
	AIH			928,90	
	FINAL DE SEMANA				
					R\$ 23.754,04
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 712,62	
		PIS	0,65%	R\$ 154,40	
		C S S L	1,00%	R\$ 237,54	
		I R R F	1,50%	R\$ 356,31	
					R\$ 1.460,87
				LÍQUIDO	R\$ 22.293,17

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

cnpj: 15431.256/0001-20

Dados Bancarios:

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDÓPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

304

Código de Verificação de Autenticidade

C1FV6RR2W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2016 às 13:47:51

Chave de Acesso

1244528R4X6UDMP9JXEDOK3KV7TNRSGQ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 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 11/2016	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	R\$ 23.754,04	R\$ 23.754,04

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00 %	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 23.754,04	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base da Cálculo R\$ 23.754,04	Total do ISS R\$ 475,08	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS 0,65 % R\$ 154,40	COFINS 3,00 % R\$ 712,62	INSS R\$ 0,00	IRRF 1,50 % R\$ 356,31	CSLL 1,00 % R\$ 237,54	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------	-----------------------------	------------------	---------------------------	---------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.293,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$2.691,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$475,08

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GASDER - CLÍNICA MÉDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 304 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C1FV6RR2W.

Data

CPF/RG

Assinatura



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013003295-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCELA DO SOUTO FINK ME
CPF/CNPJ:	25.318.386/0001-05
Valor:	R\$ 13.258,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCELA DO SOUTO FINK ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 12:11:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129677
Chave de segurança:	JFZQSZY0F2ZJ17V6

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

MARCELA DO SOUTO FINK - ME

nov/16

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Marcela dos Souto Fink					
	PSQUIATRIA		FIXO	R\$ 14.127,55	
					R\$ 14.127,55
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 423,83	
		PIS	0,65%	R\$ 91,83	
		C S S L	1,00%	R\$ 141,28	
		I R R F	1,50%	R\$ 211,91	
					R\$ 868,84
				LÍQUIDO	R\$ 13.258,71
Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL SOMENTE IRRF E ISS					
		Dados Bancarios:			
Emitir NF em nome da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000 CNPJ/MF 50.320.605/0001-38					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00002

DATA DA EMISSÃO

06-12-2016 18:14:11

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

A8133FA81

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 12/2016 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

SERVIÇO MEDICO PSIQUIÁTRICO

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 14.127,55
PIS..... R\$ 91,83	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 14.127,55
COFINS..... R\$ 423,83	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 211,91	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\$ 868,85
CSLL..... R\$ 141,28	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 282,55
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 13.258,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 9.204,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/12/2016 - 12:06:27
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00136844
Chave de segurança:	MQ9E7X28563FNNT5

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DRA. ADRIANE PITTA					
	Plantão Diurno	2	1.123,50	R\$ 2.247,00	
	Plantão FDS	3	1.500,00	R\$ 4.500,00	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -	
	Sala de parto	1	66,00	R\$ 66,00	
	Plantões Noturno	1	1.405,00	R\$ 1.405,00	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	Produção	167	7,00	R\$ 1.169,00	
	Final de Semana			R\$ 420,28	
					R\$ 9.807,28
					R\$ 9.807,28
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 294,22
		PIS	0,65%		R\$ 63,75
		C S S L	1,00%		R\$ 98,07
		I R R F	1,50%		R\$ 147,11
					R\$ 603,15
				LÍQUIDO	R\$ 9.204,13

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



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

NÚMERO DA NOTA

00031

DATA DA EMISSÃO

02-12-2016 13:33:20

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

47CFB063E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

12/2016

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

-

N. RPS:

0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

ALJEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

ENDEREÇO:

BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA

COMPLEMENTO:

CASA 03

CPF/CNPJ:

23.550.568/0001-81

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 9821-99392

INSC.MUNICIPAL:

08875

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

comercial@villabellacontabilidade.com

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO /2016

PLANTÃO DIURNO (02) R\$ 2.247,00

PLANTÃO NOTURNO (01) R\$ 1.405,00

PLANTÃO FDS (03) R\$ 4.500,00

FINAL DE SEMANA R\$ 420,28

PRODUÇÃO (167) R\$ 1.169,00

SALA DE PARTO (1) R\$ 66,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 63,75
COFINS..... R\$ 294,22
IR..... R\$ 147,11
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 98,07

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\$ 9.807,28
Base de Cálculo..... R\$ 9.807,28
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 603,15
Valor do ISS..... R\$ 196,15
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 9.204,13

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento 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.ilbr.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:	0530 / 00013003157-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALIEVI E MELO SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	23.550.568/0001-81
Valor:	R\$ 7.301,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALIEVI E MELO LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/12/2016 - 12:05:41
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00136727
Chave de segurança:	Z5YGQ2SC6PT483WG

SAC 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

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
DR. MATHEUS BITAR					
	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -	
	Plantão FDS		1.500,00	R\$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	PLANTÃO ANO NOVO N				
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -	
	Plantões Noturno	5	1.405,00	R\$ 7.025,00	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	SALA DE PARTO	2	66,00	R\$ 132,00	
	Produção	89	7,00	R\$ 623,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana				
					R\$ 7.780,00
					R\$ 7.780,00
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 233,40
		PIS	0,65%		R\$ 50,57
		C S S L	1,00%		R\$ 77,80
		I R R F	1,50%		R\$ 116,70
					R\$ 478,47
				LÍQUIDO	R\$ 7.301,53

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



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

NÚMERO DA NOTA

00030

DATA DA EMISSÃO

02-12-2016 13:27:24

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

0DC76E2E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

12/2016

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

-

N. RPS:

0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

ALJEVI & MELO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME

ENDEREÇO:

BENEDITO RODRIGUES DOS SANTOS, 542 - COCAIA

COMPLEMENTO:

CASA 03

CPF/CNPJ:

23.550.568/0001-81

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 9821-99392

INSC.MUNICIPAL:

08875

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

comercial@villabellacontabilidade.com

SIMPLES NACIONAL:

() SIM (x) NÃO

PAÍS:

BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME/RAZÃO SOCIAL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO:

PADRE BRONISLAU CHEREK, 15 - CENTRO

COMPLEMENTO:

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-5566

CPF/CNPJ:

50.320.605/0001-38

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rh@santacasailhabela.org.br

INSC.MUNICIPAL:

883

PAÍS:

BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO /2016

PLANTÃO NOTURNO (05) R\$ 7.025,00

SALA DE PARTO (02) R\$ 132,00

PRODUÇÃO (89) R\$ 623,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 50,57
COFINS..... R\$ 233,40
IR..... R\$ 116,70
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 77,80

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\$ 7.780,00
Base de Cálculo..... R\$ 7.780,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 478,47
Valor do ISS..... R\$ 155,60
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 7.301,53

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento 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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 19.162,89
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARCO PANDINI EIRELI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/12/2016 - 12:05:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00136634
Chave de segurança:	T1RLY15CZU62AU7F

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

MARCO ANTONIO PANDINI FILHO - EIRELI

nov/16

FAVOR NAO ESQUECER DE INSERIR NO CORPO DA NF:

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Marco Antonio Pandini					
Inicio 01/07/2015					
		AIH			
	Cirurgia			R\$ 18.395,14	
Inicio 01/07/2015	Coordenação	FIXO		R\$ 2.023,50	
	Produção		7,00		
					R\$ 20.418,64
VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS					
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	R\$ 612,56	
		PIS	0,65%	R\$ 132,72	
		CSSL	1,00%	R\$ 204,19	
		IRRF	1,50%	R\$ 306,28	R\$ 1.255,75
				LÍQUIDO	R\$ 19.162,89

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

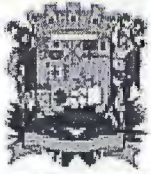
MARCO ANTONIO PANDINI FILHO - EIRELI

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

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
91

Data e Hora da Emissão	05/12/2016 10:16:16	Competência	30/11/2016	Código de Verificação	004112378
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	88	Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARCO ANTONIO PANDINI FILHO - EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.426.064/0001-91	Inscrição Municipal	22168	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA ANTONIO PEREIRA DA SILVA ,7 - TOPOLANDIA CEP: 11600-000				
Complemento:	PARTE	Telefone:	(12)3892-2390	e-mail:	anhumas@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA CORONEL JOSÉ VICENTE DE FARIA LIMA ,15 - PEREQUÊ CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

REPASSE DE HONORÁRIOS MÉDICOS
 AIH, CIRURGIA, COORDENAÇÃO, FIXO, PRODUÇÃO

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	132,72	COFINS	612,56	IR(R\$)	306,28	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	204,19
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	20.418,64	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	20.418,64
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.255,75	0-Nenhum		Base de Cálculo	20.418,64
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	19.162,89	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	612,56
		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 SANTANDER S.A.
Conta destino:	0342 / 00013004198-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE S
CPF/CNPJ:	20.825.661/0001-63
Valor:	R\$ 19.502,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAUDE.COM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:44:50
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125916
Chave de segurança:	9UPGVFJ9U4J4NN45

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

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

1

Obs: Contrato Reajustado todo mês NOVEMBRO

Nº	PROFISSIONAL	PLANTÕES	QUANT	\$ UNIT	SUB TOTAL	TOTAL
1	Paulo Eduardo Lande dos Santos	FIXO			R\$ 7.612,83	
		Plantão diurno		1.123,50	R\$ -	
		Produção		7,00	R\$ -	
		AIH			R\$ 81,90	
		Exames	48	32,00	R\$ 1.536,00	
		Exames extras	165	70,00	R\$ 11.550,00	
						R\$ 20.780,73
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				R\$ 20.780,73
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS		3,00%	R\$ 623,42	
		PIS		0,65%	R\$ 135,07	
		C S S L		1,00%	R\$ 207,81	
		I R R F		1,50%	R\$ 311,71	R\$ 1.278,01
					LÍQUIDO	R\$ 19.502,72

FATURAS ABAIXO DE R\$ 215,05 NAO 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

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



**PREFEITURA DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão
30/11/2016 15:26:47

Número da Nota
000200

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: cc1x41pf2egok0

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 SOCIO DR° PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS

Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convenio autorizada pela Lei 056/2001.
Retenção de ISS 2% R\$ 415,61

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

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 20.780,73

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\$ 311,71	R\$ 207,81	R\$ 623,42	R\$ 135,07	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\$ 20.780,73	R\$ 415,61	R\$ 19.502,72

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**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 35.989,67
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	04 - Pagamento de Salários
Identificação da operação:	T R MUNIZ SERVICOS MEDICO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:43:31
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125670
Chave de segurança:	KTUTXQUPYTCM6UQY

SAC 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

T.R. MUNIZ MEDICOS - ME

nov/16

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

Nº	PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
1	TIAGO R. MUNIZ	plantão diurno		1.123,50	R\$ -	
		plantão noturno		1.405,00	R\$ -	
		plantão diurno hora	3	93,63	R\$ 280,89	
		plantão NATAL/ANONOVO N		2.810,00	R\$ -	
		PLANTÃO FDS		1.500,00	R\$ -	
		cob. Presencial	87	93,63	R\$ 8.145,81	
		FIM DE SEMANA		245,16		
		cob. Distancia	117	31,21	R\$ 3.651,57	
		chefe de plantão diurno	6	1.494,26	R\$ 8.965,56	
		chefe de plantão noturno	5	1.868,65	R\$ 9.343,25	
		chefe de plantão FDS		1.995,00	R\$ -	
		Produção	423	7,00	R\$ 2.961,00	
	INICIO 11/12/2014	Coordenação P S			R\$ 5.000,00	
	Valor da Nota de Serviços					R\$ 38.348,08
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%	1.150,44	R\$ 38.348,08
			PIS	0,65%	249,26	
			CSSL	1,00%	383,48	
			IRRF	1,50%	575,22	
						R\$ 2.358,41

Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF

R\$ 35.989,67

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



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

NÚMERO DA NOTA
00014

DATA DA EMISSÃO
05-12-2016 11:16:15
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
1CA9B768A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 12/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: T. R. MUNIZ SERVICOS MEDICOS LTDA - ME CPF/CNPJ: 18.022.239/0001-28 INSC.MUNICIPAL: 07983 SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
CAPITAO BALTAZAR MANOEL GONCALVES, 56 - TELEFONE: (12) 9924-99332 E-MAIL: tiagoniz@hotmail.com
ITAQUANDUBA COMPLEMENTO:

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICO PRESTADO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2016.

PLANTÃO DIURNO *****R\$ 0,00
PLANTÃO NOTURNO *****R\$ 0,00
PLANTÃO DIURNO HORA ***R\$ 280,89
PLANTÃO FDS *****R\$ 0,00
COBERTURA PRESENCIAL ***R\$ 8.145,81
FIM DE SEMANA*****R\$ 0,00
COBERTURA DISTÂNCIA ****R\$ 3.651,57
CHEFE DE PLANTÃO DIURNO *** R\$ 8.965,56
CHEFE DE PLANTÃO NOTURNO **R\$ 9.343,25
VISITA *****R\$ 0,00
PRODUÇÃO***** R\$ 2.961,00
COORDENAÇÃO PS***** R\$ 5.000,00

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

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 38.348,08
PIS..... R\$ 249,26	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 38.348,08
COFINS..... R\$ 1.150,44	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 575,22	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\$ 2.358,40
CSLL..... R\$ 383,48	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 766,96
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 35.989,68

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:48:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00126667
Chave de segurança:	J9V2K5FZLT20L0P1

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

GASTRO- DERME-CARDIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

nov/16

Nº	PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNIT	SUBTOTAL	TOTAL
	DRA. DANIELLE					R\$ -
1		CIRURGIA				
		AIH				
						R\$ -
	DR. CARLOS					
2		Exames - Contrato		R\$ 25.000,00	R\$ 25.000,00	
						R\$ 0,00
	Valor total da NOTA					R\$ 25.000,00
						R\$ 25.000,00
			COFINS	3,00%	R\$ 750,00	
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		PIS	0,65%	R\$ 162,50	
			CSSL	1,00%	R\$ 250,00	
			IRRF	1,50%	R\$ 375,00	R\$ 1.537,50
						R\$ 23.462,50

Faturas abaixo de R\$ 215,05 NÃO descontar PIS/COFINS/CSSL somente IRRF

Nota de Serviços para

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Rua Padre. Bronislau Chereck, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

GASTRO - DERME - CARDIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ - 0.675.910/0001-28

End. AV. AMADEU BIZELLI, N° 980 - SALA C- CENTRO - FERNANDOPOLIS-SP

Cep: 15.600-000

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00104

DATA DA EMISSÃO
30-11-2016 15:20:11
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
FD22CB21D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 11/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.ilbr.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 / 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\$ 26.784,14
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MESA E CALDERON
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:48:11
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00126524
Chave de segurança:	AAGF406HZ9HEK3VC

SAC 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

MESA E CALDERON SERVIÇOS MED LTDA ME nov/16

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Carlos Mesa					
inicio dezembro 2015					
	Plantão Diurno	7	1.123,50	R\$ 7.864,50	
	Plantão FDS	5	1.500,00	R\$ 7.500,00	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -	
	Plantões Noturno	5	1.405,00	R\$ 7.025,00	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	Produção	806	7,00	R\$ 5.642,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana			R\$ 507,81	
	Cobertura a Distancia		31,20		
	Cobertura Presencial		93,62	R\$ -	
					R\$ 28.539,31
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 856,18
		PIS	0,65%		R\$ 185,51
		C S S L	1,00%		R\$ 285,39
		I R R F	1,50%		R\$ 428,09
					R\$ 1.755,17
				LÍQUIDO	R\$ 26.784,14

Valores abaixo de R\$ 215,05 NÃO desconta 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 Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00013

DATA DA EMISSÃO

01-12-2016 09:29:09

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

8C0FEDF07

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 12/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: MESA & CALDERON SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME CPF/CNPJ: 23.659.488/0001-69 INSC.MUNICIPAL: 08882 SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: RIO BRANCO, 88 - BARRA VELHA MUNICÍPIO: ILHABELA - SP CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 3894-1080 E-MAIL: comercial@villabellacontabilidade.com

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

*SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE NOVEMBRO 2016
*PLANTÃO DIURNO (7) R\$ 7.864,50
*PLANTÃO FDS (5) R\$ 7.500,00
*PLANTÃO NOTURNO (5) R\$ 7.025,00
*PRODUÇÃO (806) R\$ 5.642,00
*FINAL DE SEMANA R\$ 507,81

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 28.539,31
PIS..... R\$ 185,51	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 28.539,31
COFINS..... R\$ 856,18	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 428,09	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\$ 1.755,17
CSLL..... R\$ 285,39	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 570,79
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 26.784,14

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 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\$ 25.893,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	R.R MAIER ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:47:28
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00126392
Chave de segurança:	E6CFLUSZY796WHS9

SAC 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

R. R MAIER - CIRURGIA ORTOPEDICA - ME

01/11/2016

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. RONALD MAIER					
INICIO FEV 2016					
	Ambulatorio	44	55,05	R\$ 2.422,20	
	Plantão Diurno FDS		1.500,00	R\$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -	
	Plantões Noturno		1.405,00	R\$ -	
	AIH			R\$ 1.213,80	
	Produção	85	7,00	R\$ 595,00	
	Visitas	14	168,63	R\$ 2.360,82	
	Cobertura Presencial	98,3	93,63	R\$ 9.203,83	
	Cobertura a Distancia	261,3	31,21	R\$ 8.155,17	
	Exames		119,43	R\$ -	
	Consultas	52	R\$ 70,00	R\$ 3.640,00	
					R\$ 27.590,82
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS			
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 827,72
		PIS	0,65%		R\$ 179,34
		C S S L	1,00%		R\$ 275,91
		I R R F	1,50%		R\$ 413,86
					R\$ 1.696,84
				LÍQUIDO	R\$ 25.893,99

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

23.348.130/0001-15

Dados Bancarios:

FISCAL@CONTABILIDADEFAVARÃO.COM.BR

Emitir NF em nome da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**

Rua Pe. Bronislaru Cherech, nº 15 - Centro - ILHABELA - SP - CEP 11630-000

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA

00032

DATA DA EMISSÃO

30-11-2016 16:29:03

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

30EA0F5A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 11/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: R.R. MAIER CIRURGIA ORTOPEDICA - ME
CPF/CNPJ: 23.348.130/0001-15
INSC.MUNICIPAL: 08885
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
ENDEREÇO: BENEDITO PEDRO DE OLIVEIRA, 294 - PEREQUE
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 3896-1784
E-MAIL: fiscal@contabilfavarao.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE NOVEMBRO/2016

AMBULATÓRIO - QUANT = 44 VALOR UNIT = R\$ 55,05 SUBTOTAL = R\$ 2.422,20
AIH QUANT = VALOR UNIT = R\$ 1.213,80 SUBTOTAL = R\$ 1.213,80
PRODUÇÃO QUANT = 85 VALOR UNIT = R\$ 7,00 SUBTOTAL = R\$ 595,00
VISITAS QUANT = 14 VALOR UNIT = R\$ 168,63 SUBTOTAL = R\$ 2.360,82
COBERTURA A DISTÂNCIA - QUANT = 261,3 VALOR UNIT = R\$ 31,21 SUBTOTAL = R\$ 8.155,17
COBERTURA PRESENCIAL - QUANT = 98,3 VALOR UNIT = R\$ 93,63 SUBTOTAL = R\$ 9.203,83
CONSULTAS ? QUANT = 52 VALOR UNIT = R\$ 70,00 ? SUBTOTAL = R\$ 3.640,00

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 27.590,82
PIS..... R\$ 179,34	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 27.590,82
COFINS..... R\$ 827,72	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 413,86	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\$ 1.696,83
CSLL..... R\$ 275,91	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 551,82
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 25.893,99

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 003 / 00000707-1

Nome destinatário:	CLINICA ISIS S/S LTDA. - ME
Valor:	R\$ 40.107,00
Identificação da operação:	CLINICA ISIS S/S LTDA ME

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 10:46:00

Código da operação:	00185530
Chave de segurança:	1CGMNZH7MJHE9H48

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CLINICA ISIS LTDA

nov/16

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		7,00	R\$ -
	A I H		1.969,24	R\$ 1.969,24
	Parto normal	1	88,00	R\$ 88,00
	Plantão	14	1.666,66	R\$ 23.333,24
				R\$ 35.566,48
SONIA MARIA TOLEDANO	PLANTÃO FDS	3	1.500,00	R\$ 4.500,00
	PLANTÃO FDS		125,00	R\$ -
	Produção	128	7,00	R\$ 896,00
	Plantão Noturno	1	1.405,00	R\$ 1.405,00
	FINAL DE SEMANA		367,74	R\$ 367,74
				R\$ 7.168,74
				R\$ 42.735,22
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS	3,00%	R\$ 1.282,06	
	P I S	0,65%	R\$ 277,78	
	C S S L	1,00%	R\$ 427,35	
	I R R F	1,50%	R\$ 641,03	R\$ 2.628,22
				R\$ 40.107,00

Faturas abaixo de R\$ 215,05 NAO 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 N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00242

DATA DA EMISSÃO
30-11-2016 18:19:06
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
D3DA45E62

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 11/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: CLINICA ISIS S/S LTDA - ME
ENDEREÇO: COQUEIROS DOIS, 134 - PEREQUE
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 08.773.465/0001-97
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3896-5077
INSC.MUNICIPAL: 08754
CEP: 11.630-000
E-MAIL: janetemperes@uol.com.br
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA E PLANTÕES.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 42.735,22
PIS..... R\$ 277,78	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 42.735,22
COFINS..... R\$ 1.282,06	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Valor de Crédito.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 641,03	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\$ 2.628,22
CSLL..... R\$ 427,35	Outras Deduções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 854,70
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 40.107,00

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.libr.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:	0342 / 00013004198-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SAUDE.COM ASSISTENCIA MEDICA SOCIEDADE S
CPF/CNPJ:	20.825.661/0001-63
Valor:	R\$ 38.480,38
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAUDE.COM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:44:17
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125817
Chave de segurança:	8RRPY4FLPSV97WHW

SAC 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

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

2

Nº	PROFISSIONAL	PLANTÕES	QUANT	\$ UNIT	SUB TOTAL	TOTAL
1	Dr. Heimar Santos Martins	exames ultras.	283,00	70,00	19.810,00	
	Dr. Heimar	exames extras		70,00	0,00	
		Diferença de exames			0,00	
2	Dr. Jose Francisco Natali Neto	exames ultras.	260,00	70,00	18.200,00	
	Dr. Francisco	exames extras		70,00	0,00	
		laudos RX	68	9,00	612,00	
		Diferença de exames				
3	Dr. Marco A. Pulitini Bortoliero	exames ultras.	34,00	70,00	2.380,00	
	Dr. Marco	exames extras		70,00		
		Diferença de exames				
						R\$ 41.002,00
		VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				R\$ 41.002,00
	DEDUÇÃO DE IMPOSTOS	COFINS		3,00%	R\$ 1.230,06	
		PIS		0,65%	R\$ 266,51	
		C S S L		1,00%	R\$ 410,02	
		I R R F		1,50%	R\$ 615,03	R\$ 2.521,62
					LÍQUIDO	R\$ 38.480,38

Valores acima de 215,00 NAO DESCONTAR PIS/COFINS/CSSL- SOMENTE IRRF

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

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



PREFEITURA DA EST. BAL. DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão
30/11/2016 15:30:55

Número da Nota
000201

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: cc1xdw6d6mg4sw

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 Médicos Prestados pelo sócio Heimar Martins no valor de R\$ 19.810,00 pelo sócio Dr. José Francisco no valor de R\$ 18.812,00 e pelo sócio Dr. Marco Antonio Pultini Bortoliero no valor de R\$ 2.380,00.

Pagamento autorizado a prestador de serviços conforme convenio / subvenção autorizada pela Lei 056/2001.
Retenção de ISS 2% R\$ 820,04

Atividade: 400 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 41.002,00

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\$ 615,03	R\$ 410,02	R\$ 1.230,06	R\$ 266,51	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\$ 41.002,00	R\$ 820,04	R\$ 38.480,38

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.nfecaraguatubata.com.br/validacao.php>

- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICÍPIO

-

-

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\$ 11.311,67
Identificação da operação:	PROMED SERVICOS MEDICOS

Data de débito:	15/12/2016
Data/hora da operação:	15/12/2016 15:18:07

Código da operação:	00440840
Chave de segurança:	8FKL8WURSASNXXZFW

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001


PRO-MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA

nov/16

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Sergio Fernandes					
CRM 53635 MG					
INICIO 12/2015	Plantão Diurno		1.123,50	R\$ -	
	Plantão FDS		1.500,00	R\$ -	
	Plantão FDS HORA		125,00	R\$ -	
	Plantão Diurno 1 h		93,62	R\$ -	
	PLANTÃO NATAL/ANOVO D		2.247,00	R\$ -	
	Plantões Noturno		1.405,00	R\$ -	
	Plantão Noturno 1 h		117,08	R\$ -	
	Produção	166	7,00	R\$ 1.162,00	
	Visitas			R\$ -	
	Final de Semana			R\$ 175,10	
	Cobertura a Distancia		31,20	R\$ -	
	Cobertura Presencial		93,62	R\$ -	
	chefe plantão diurno	2	1.494,26	R\$ 2.988,52	
	chefe plantão noturno	2	1.868,65	R\$ 3.737,30	
	chefe plantão FDS	2	1.995,00	R\$ 3.990,00	
					R\$ 12.052,92
	VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS				
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS		COFINS	3,00%		R\$ 361,59
		PIS	0,65%		R\$ 78,34
		CSSL	1,00%		R\$ 120,53
		IRRF	1,50%		R\$ 180,79
					R\$ 741,25
				LÍQUIDO	R\$ 11.311,67
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 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

Nota Fiscal Eletrônica

		PRO-MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME PRO-MED CNPJ: 14.790.312/0001-50 Email: - Tel:()		NÚMERO DA NOTA FISCAL 206	
					
Identificação na Nota Fiscal					
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO		DATA DE EMISSÃO		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE	
Tributação no município		04/11/2016 08:58:37		581c69dd	
NÚMERO RPS		SÉRIE DO RPS		DATA DE EMISSÃO DO RPS	
		-			

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

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL			NOME FANTASIA		
PRO-MED SERVICOS MEDICOS LTDA ME			PRO-MED		
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	SIMPLES NACIONAL	E-MAIL		
14.790.312/0001-50	82667852	Não optante			
INCENTIVADOR CULTURAL		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO			
Não		Nenhum			
ENDEREÇO					
AVN DO COMERCIO, 377, SALA 04, CENTRO, Cep:39440000, JANAUBA - MG, Tel:()					

Dados do Tomador

NOME			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA BELA			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL
50.320.605/0001-38		ISENTO	0
ENDEREÇO			
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15 , CENTRO - CEP 11.630-000 - SAO SEBASTIAO - SP			

Descrição dos Serviços

Plantão Diurno: 2 x R\$ 1.123,50 R\$ 2.247,00
Plantão FDS : 3 x R\$ 1.500,00 R\$ 4.500,00
Plantões Noturno: 2 x R\$ 1.405,00 R\$ 2.810,00
Produção : 314 x R\$ 7,00 R\$ 2.198,00
Final de Semana : R\$ 297,68

Outras Informações


OBSERVAÇÕES
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)
3135100 - JANAUBA - MG

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
R\$78,34	R\$361,58	R\$0,00	R\$180,79	R\$120,53	R\$0,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR				
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS		CÓDIGO CNAE		ISSQN RETIDO
3135100 - JANAUBA - MG		8610102		Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO
R\$12.052,68	R\$0,00		R\$0,00	R\$12.052,68
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO		VALOR TOTAL DA NOTA
2,00	R\$241,05	R\$11.311,44		R\$12.052,68

	Município de Janaúba - MG Secretaria Municipal de Fazenda Praça Doutor Rockert , Centro , 92 - 39440000 - Janaúba - MG - MG
---	--

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:	0429 / 00000006793-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LERARIO E IERVOLINO SAUDE EIRELI
CPF/CNPJ:	21.549.655/0001-93
Valor:	R\$ 8.682,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LERARIO E IERVOLINO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/12/2016 - 12:57:00
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00144749
Chave de segurança:	4U2TM5526TS09K3N

SAC 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

LERARIO & IERVOLINO SAUDE - EIRELI

nov/16

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. Renato Lerario					
referecia setembro/outubro	Produção	254	R\$ 7,00		R\$ 1.778,00
novembro	Final de semana		R\$ 350,20		R\$ 350,20
	SALA DE PARTO		R\$ 56,00		
	Visitas				
	Plantão Diurno 1 h		R\$ 125,00		R\$ -
	Plantão Diurno	1	R\$ 1.123,50		R\$ 1.123,50
	Plantões Noturno				R\$ -
	Plantão FDS HORA				R\$ -
	Plantão FDS	4	R\$ 1.500,00		R\$ 6.000,00
					R\$ 9.251,70
					R\$ 9.251,70
VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS					
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS					
		COFINS	3,00%		R\$ 277,55
		PIS	0,65%		R\$ 60,14
		CSSL	1,00%		R\$ 92,52
		IRRF	1,50%		R\$ 138,78
					R\$ 568,98
				LÍQUIDO	R\$ 8.682,72

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 448 Série 1, emitido em 12/12/2016 20161212u28567589835	Número da Nota 00000448			
	Data e Hora de Emissão 12/12/2016 15:51:08			
	Código de Verificação VYSU-DCN4			
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 16 - 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\$ 9.251,70				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	138,78	92,52	277,55	60,14
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	9.251,70	2,00%	185,03	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 448 Série 1, emitido em 12/12/2016; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2017;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 5.902,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CARODISMED CLINICA GERAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/12/2016 - 14:47:00
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00157488
Chave de segurança:	SL3VPPAZR43VUE04

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

CORDISMED CLINICA GERAL E CARDIOLOGIA LTDA - EPP

nov/16

PROFISSIONAL	SERVIÇOS	QUANT	\$ UNITÁRIO	SUB TOTAL	TOTAL
Dr. AUGUSTO MORAES DE OL.					
	Produção	176	R\$ 7,00		R\$ 1.232,00
	Final de semana		R\$ 175,10		
	SALA DE PARTO		R\$ 56,00		
	Visitas				
	Plantão Diurno 1 h		R\$ 125,00		R\$ -
	Plantão Diurno	2	R\$ 1.123,50		R\$ 2.247,00
	Plantões Noturno	2	R\$ 1.405,00		R\$ 2.810,00
	Plantão FDS HORA				R\$ -
	Plantão FDS				R\$ -
					R\$ 6.289,00
					R\$ 6.289,00
VALOR DA NOTA DE SERVIÇOS					
DEDUÇÃO DE IMPOSTOS					
		COFINS	3,00%		R\$ 188,67
		PIS	0,65%		R\$ 40,88
		CSSL	1,00%		R\$ 62,89
		IRRF	1,50%		R\$ 94,34
					R\$ 386,77
				LÍQUIDO	R\$ 5.902,23

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

CNPJ: 18.657.707/0001-30

Dados Bancarios:

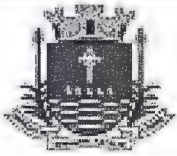
RUA CUNHAMBEBE Nº 696 CENTRO

UBATUBA CEP 11680,000

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

234
 1613
 1504-0

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
152

Data e Hora da Emissão	12/12/2016 18:50:04	Competência	12/12/2016	Código de Verificação	413857309
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\$)	40,88	COFINS (R\$)	188,67	IR (R\$)	94,34
INSS (R\$)			CSLL (R\$)		62,89
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	6.289,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	6.289,00
(-) 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	386,78	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.289,00
(-) 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\$	5.902,22	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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 DIAGNOSTICOS POR IMAGEM
CPF/CNPJ:	18.267.436/0001-07
Valor:	R\$ 400,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CARAGUATATUBA DIAGNOSTICO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:28:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124227
Chave de segurança:	CFXAWF24J6U612H6

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



**PREFEITURA DA EST. BAL. DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão
11/11/2016 11:16:07

Número da Nota
003154

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFS-e: cumccjel3pc000

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

Pais: 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

Pais: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS PRESTADOS

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

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 400,00

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\$ 4,00	R\$ 12,00	R\$ 2,60	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\$ 400,00	R\$ 8,00	R\$ 381,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto nº 303 de julho de 2016, para verificar a autenticidade desta Nota Fiscal acesse: <http://www.nfecaraguatatuba.com.br/validacao.php>

- NOTA DEVIDA PELO PRESTADOR NO MUNICIPIO

**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										HOSPITAL										Nº DE ORDEM					
IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE										CÓDIGO UNIDADE															
MATRÍCULA		EST.		R.G.		DC		SEQ.		DATA NASC		SEXO													
										10/06/66		12 () MASC. 25 () FEM.													
NOME										VICIRIA VICIRIA LOPES DE SI M P W															
MUNICÍPIO										Ilhabela										CÓD. MUNICÍPIO		352040			
SUSPEITA CLÍNICA																				DATA PRIMEIROS SINTOMAS		/ /			
																				<input type="checkbox"/> USO DE ATB:					
																				<input type="checkbox"/> OUTRO MEDICAMENTO:					
																				CASO <input type="checkbox"/>		COMUNICANTE <input type="checkbox"/>		DE DOENÇA NOT. COMPULSÓRIAS	
SADT SOLICITADO																				CÓDIGO:		S I A / S U S			
1.		Dnm de coluna lombar																							
2.																									
3.																									
<input checked="" type="checkbox"/> DIAGNÓSTICO										<input type="checkbox"/> CONTROLE										Nº SESSÕES					
MATERIAL ENVIADO:																									
DATA DA REQUISIÇÃO:																				<input type="checkbox"/> 1ª AMOSTRA		<input type="checkbox"/> 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															

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

31/10/2016

Plani Diagnósticos Médicos

Bom dia

Paciente agendada para o dia 31/10/2016 as 11:20 na unidade de Caraguá.

Agendar como Prefeitura AF - Plano CARAGUATATUBA / ILHABELA

DADOS PARA EMISSÃO DE NOTA FISCAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA,
CNPJ-50.320.605/0001-38
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, S/N CENTRO CEP 11630-000.
Após a confecção da mesma favor enviar por este e-mail

Enviar a nota para :
'marío.compras@ilhabela.sp.gov.br'; 'regulacao.saude@ilhabela.sp.gov.br'

Não é necessário envio do processo físico.

Fernanda / Faturamento,

Não é necessário envio do físico. Valor acordado R\$ 400,00.

Att.

Eliane Machado

Plani - Comercial

(12) 99132-9091 (12) 3797-5415

ellane@plani.com.br

A/C

Faturamento

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 / 00000107601-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RICARDO WENCESLAU IMAKAWA
CPF/CNPJ:	20.273.816/0001-04
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RICARDO WENCESLACU IMAKAW
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:31:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124608
Chave de segurança:	CNXTZ2LQQHUS53WY

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



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

NÚMERO DA NOTA

00015

DATA DA EMISSÃO

30-11-2016 17:21:21

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

ADBF5B501

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:

11/2016

LOCAL DO SERVIÇO:

ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

-

N. RPS:

0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

RICARDO WENCESLAU IMAKAWA 38377141876

ENDEREÇO:

ANTONIO LOURENCO DE FREITAS VEREADOR, 99 - COCAIA

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

20.273.816/0001-04

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 9973-27905

INSC.MUNICIPAL:

08370

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

rimakawa@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

13.03 - Fotografia e cinematografia, inclusive revelação, ampliação, cópia, reprodução, trucagem e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE FILMAGEM E EDIÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE UM DVD INSTITUCIONAL DO PROJETO ABRINDO CAMINHOS.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 4.500,00

Base de Cálculo..... R\$ 4.500,00

Valor de Crédito..... R\$ 0,00

Total de Deduções..... R\$ 0,00

Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00

Valor do ISS..... R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO..... R\$ 4.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Laura Passos Kayanoki
Enfermeira
CCREN-SP 0071022
Enfermeira
COREN-SP 0071822

Compras Santa Casa Ilhabela

De: Ricardo Imakawa <rimakawa@gmail.com>
Enviado em: quarta-feira, 30 de novembro de 2016 17:25
Para: compras@santacasailhabela.org.br
Assunto: Fwd: Notificação de Emissão de NFS-e

Olá estou encaminhando o email com a notafiscal referente ao DVD do projeto Abrindo Caminhos.
Minha conta é:

Banco do Brasil
Conta Corrente: 107.601-9
Agência: 4694-9
CNPJ 20.273.816/0001-04

Obrigado,
Ricardo W. Imakawa

----- Mensagem encaminhada -----

De: Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela <ilhabela@iibr.com.br>
Data: 30 de novembro de 2016 17:21
Assunto: Notificação de Emissão de NFS-e
Para: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA <rimakawa@gmail.com>



Sr. Contribuinte,

Esta mensagem refere-se a emissão de Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Nº. **00015**

Ela foi emitida pelo Prestador de Serviços:

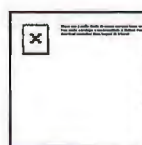
Razão Social: RICARDO WENCESLAU IMAKAWA 38377141876
CPF/CNPJ: 20273816000104
E-mail: rimakawa@gmail.com

Para visualizar a NFS-e [Clique Aqui](#)

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHABELA
R. Prefeito Mariano Procópio de Araújo
Carvalho, 86 - Perequê
CEP: 11630-000 | Tel: (12) 3896-9200



ii-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA
R. Manoel Vitorio Nardi, 22 - Centro
- São Sebastião - SP
CEP: 11600-000 | Tel: (12) 3892-6223



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 / 00000039928-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOSE VICTOR SCARLATI DE FREITAS FARMACIA
CPF/CNPJ:	13.026.872/0001-70
Valor:	R\$ 1.230,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMACIA HELICONEA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:26:03
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00123892
Chave de segurança:	T74XMX9XXH211RUU

SAC CAIXA: 0800 726 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
4554

Data e Hora da Emissão	08/11/2016 12:25:18	Competência	8/11/2016	Código de Verificação	044758316
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SÃO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JOSÉ VICTOR SCARLATI DE FREITAS FARMACIA - ME				
Nome Fantasia	FARMÁCIA HELICONEA				
ONPJ/CPF	13.026.872/0001-70	Inscrição Municipal	20301	Município	SÃO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA CAP LUIZ SOARES, 337 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-5715	e-mail:	ANHUMASDPFISCAL@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	RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	fabio.compras@ilhabela.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

ORDEM DE COMPRA Nº 099-7/16

REQUISIÇÃO 68797

24 LITROS DE AGUA BORICADA 3% NO VALOR DE R\$.40,00/CADA
03 LITROS DE ETER SULFURICO NO VALOR DE R\$.90,00/CADA

Handwritten notes:
- em - lot 06879 VAL 03/04/2017
- 2 lot 199812 VAL 25/1/2019
+ lot 195311 VAL 25/1/2019

Código do Serviço / Atividade

4.07 / 861010102 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

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\$	1.230,00	Natureza Operação	33.531.18.59	Valor dos Serviços	R\$	1.230,00		
(-) Desconto Incondicionado			1-Tributação no município		Adições permitidas				
(-) Desconto Condicionado			Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais		0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	21 NOV 2016	1.230,00		
Outras Retenções			Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,79		
(-) ISS Retido		0,00	1 - Sim		ISS a reter:				
(=) Valor Líquido	R\$	1.230,00	Incentivador Cultural		(-) Valor do ISS	R\$	0,00		
			2-Não						

Handwritten notes and stamps:
Almoxtarifado de Almeida
Almoxtarifado de Almeida
Secretaria de Saúde
RECEBIDO
21 NOV 2016
Almoxtarifado da Saúde

Avisos

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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


Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000021721-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANDRE QUEIROZ DOS SANTOS POUSADA ME
CPF/CNPJ:	12.262.079/0001-08
Valor:	R\$ 243,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANDRE LUIZ DOS SANTOS POU
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:16:44
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00122604
Chave de segurança:	8C6AAJ8KTP5Q086W

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

RECEBEMOS DE ANDRÉ QUEIROZ DOS SANTOS Pousada - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.005
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <p>ANDRÉ QUEIROZ DOS SANTOS POUSADA - ME</p> <p>RUA PRAIA DO BONETE, 1 - - BONETE, Ilhabela, SP - CEP: 11630000</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº 000.000.005 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3516 1012 2620 7900 0108 5500 1000 0000 0519 0008 0061</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>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160652698719 - 20/10/2016 10:57</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda com CF-e</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 352014706113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.262.079/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ/CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 20/10/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE/FAX 38953520	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 243,00	
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 243,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2056638058607	PRATO EXECUTIVO	21042000	0102	5929	UN	9,0000	27,0000	243,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF-e referenciada - 3516 1012 2620 7900 0108 5900 0054 7220 0065 0167 8946</p> <p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: * EMPRESA OPT ANTE PELO SIMPLES NACIONAL * * SAT No. 054.722 - Cupom Fiscal Eletrônico No.000650*</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
--	--

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 6.228,88
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ROGERIO KURTISS DE PAULA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/12/2016 - 11:22:02
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129181
Chave de segurança:	YFVSCJ5UL3G9XRH2

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20161207013985144000196

Número da Nota
00000344
 Data e Hora de Emissão
03/10/2016 14:33:41
 Código de Verificação
F73U-NZZT

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **13.985.144/0001-96** Inscrição Municipal: **4.355.618-3**
 Nome/Razão Social: **ROGERIO KURTISS DE PAULA**
 Endereço: **AV DO CURSINO 01656, CONJUNTO 8 - SAUDE - CEP: 04132-001**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
 CPF/CNPJ: **50.320.605/0001-38** Inscrição Municipal: **----**
 Endereço: **R Padre Brosnilau Chereck 15 - Centro - CEP: 11630-000**
 Município: **Ilhabela** UF: **SP** E-mail: **santacasa-ilhabela@hotmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manutenção dos equipamentos médicos conforme contrato.

Vencimento: **07/12/2016**
 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\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito (R\$) 0,00
Município da Prestação do Serviço -	Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte -		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

**Comprovante de 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:
03399.65618 69100.000103 03618.001022 7 70010001106395

Data do vencimento:	07/12/2016
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	11.063,95
Identificação da operação:	T1 COMERCIO EXP E IMP

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 16:50:54

Código da operação:	00708431
Chave de segurança:	AKMGPWUHJJF3ZA48

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 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 Sacado**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 06/12/2016	
Cedente T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP Endereço AV. CASSIANO RICARDO					CNPJ 11.257.877/0001-89	
Nº 601					Bairro PQ RES	
Cep 12.246-870					Cidade SÃO JOSÉ DOS	
Estado SP					Nosso Número 0000010040773	
Data do Documento 25/10/2016	Número do Documento 12907/1	Espécie Doc. BO	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2016	(=) Valor do Documento 7.360,00	
Carteira 102	Espécie R\$	Quantidade	Valor 7.360,00		(-) Desconto/Abatimento	
INSTRUÇÕES					(+)	
Após vencimento cobrar multa de R\$ 147,20					(+)	
Após vencimento cobrar juros de R\$ 7,36 ao dia					(+)	
Enviar comprov. de pagto p/ financeiro1@t1ortopedia.com.br					(+)	
Sacado IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA R PADRE BRONISLAU CHEREK, 15, 11630-000 CENTRO Ilhabela - SP					CPF/CNPJ do Sacado 492- 0 50.320.605/0001-38	
					Código de Baixa	
Autenticação mecânica						

**033-7****Ficha de Caixa**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 06/12/2016	
Cedente T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP Endereço AV. CASSIANO RICARDO					CNPJ 11.257.877/0001-89	
Nº 601					Bairro PQ RES	
Cep 12.246-870					Cidade SÃO JOSÉ DOS	
Estado SP					Nosso Número 0000010040773	
Data do Documento 25/10/2016	Número do Documento 12907/1	Espécie Doc. BO	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2016	(=) Valor do Documento 7.360,00	
Carteira 102	Espécie R\$	Quantidade	Valor 7.360,00		(-) Desconto/Abatimento	
INSTRUÇÕES					(+)	
Após vencimento cobrar multa de R\$ 147,20					(+)	
Após vencimento cobrar juros de R\$ 7,36 ao dia					(+)	
Enviar comprov. de pagto p/ financeiro1@t1ortopedia.com.br					(+)	
Sacado IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA R PADRE BRONISLAU CHEREK, 15, 11630-000 CENTRO Ilhabela - SP					CPF/CNPJ do Sacado 492- 0 50.320.605/0001-38	
					Código de Baixa	
Autenticação mecânica						

**033-7**

033996561.8 6910000010.3 0407730102.8 1 70000000736000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 06/12/2016	
Cedente T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP Endereço AV. CASSIANO RICARDO					CNPJ 11.257.877/0001-89	
Nº 601					Bairro PQ RES	
Cep 12.246-870					Cidade SÃO JOSÉ DOS	
Estado SP					Nosso Número 0000010040773	
Data do Documento 25/10/2016	Número do Documento 12907/1	Espécie Doc. BO	Aceite N	Data do Processamento 06/12/2016	(=) Valor do Documento 7.360,00	
Carteira 102	Espécie R\$	Quantidade	Valor 7.360,00		(-) Desconto/Abatimento	
INSTRUÇÕES					(+)	
Após vencimento cobrar multa de R\$ 147,20					(+)	
Após vencimento cobrar juros de R\$ 7,36 ao dia					(+)	
Sacado IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA R PADRE BRONISLAU CHEREK, 15, 11630-000 CENTRO Ilhabela - SP					CPF/CNPJ do Sacado 492- 0 50.320.605/0001-38	
					Código de Baixa	
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação						

**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



Memorando nº 621/2016

Ilhabela, 03 de novembro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: Ilm^a Secretária de Saúde

RH da Santa Casa

Assunto: Notas fiscais para pagamento

Anexo: Danfes da empresa T1 Comércio, Exp e Imp. De Produtos Med Hosp LTDA conforme abaixo.

Estamos encaminhando Danfes nº 000.012.877, 000.012.878, 000.012.907, 000.012.908, 000.012.909, referente à compra de materiais para cirurgia de artroscopia.

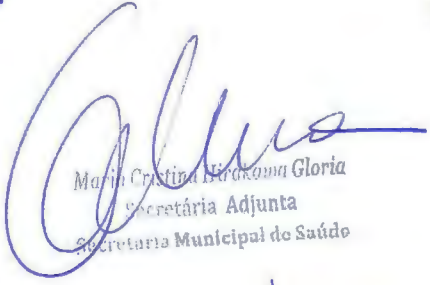
Solicito ainda, providências para o pagamento do Dr. Ronald Mayer no valor de R\$ 119,43 por procedimento, totalizando 05 pacientes.

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Secretaria Municipal de Saúde de Ilhabela	
PROTOCOLO	
Nº 422/16	Rubrica <i>Cratiana</i>
Data 03.11.16	Hora 13:36


Maria Cristina Barakoma Gloria
Secretária Adjunta
Secretaria Municipal de Saúde

*Encaminhou o protocolo da
Santa Casa 08.11.16*

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA



AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQ RES AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.012.877
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 1011 2578 7700 0189 5500 1000 0128 7710 0012 8775

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 ADQ. OU REC. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160661286995 24/10/2016 17:34:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645569754111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.257.877/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
24/10/2016

ENDEREÇO
R PADRE BRONISLAU CHEREK, 015

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3896-5766

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

ENDEREÇO
PADRE BRONISLAU CHEREK 015 - CENTRO - ILHABELA - SP

FATURA

Número : 12877
Valor Original : R\$ 1.472,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.472,00

RECIBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÁO DE ACORDO
PAGAMENTO A PRAZO

DUPLICATAS

Número : 12877
Vencimento: 21/11/2016
Valor : R\$ 1.472,00

ILHABELA 25 / 10 / 16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	950,00	VALOR DO ICMS	171,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.472,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - EMITENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
8010401	IRRIGOPASS 4 VIAS Lote do Fornecedor: 047934 Validade do Lote: 30/09/2021 Reg. ANVISA: 10395270060	90183929	040	5102	CX	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPST90200	CANETA ABLCAO RF STRIPED Lote do Fornecedor: 239/16 Validade do Lote: 29/08/2019 Reg. ANVISA: 80743230025	90189021	000	5102	UN	1,00	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
100 22 07 05	KIT CANULA DE MICRODEBRIDACAO CMA 4,5MM ARTHROTEK Lote do Fornecedor: 0069F16 Validade do Lote: 30/06/2018 Reg. ANVISA: 80777280047	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA CIRURGIA 19/10/2016 MEDICO RONALD RUBEN MAIER PACIENTE ADENILTON SILVA DOS SANTOS CONVENIO SUS ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CONFORME DECRETO N 6426/2008, IS ENTO DE ICMS CONF CONV 01/99 PRORROGADO CONF. CONV 163/13 AT E 30/04/2016., ISENTO DE ICMS CONF CONV 126/2010 N da Duplicata : 12877 - Data de Vencimento : 21-11-2016 - Valor : 1472,00

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA



AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQ RES AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.012.878
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 1011 2578 7700 0189 5500 1000 0128 7810 0012 8780

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 ADQ. OU REC. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160661288205 24/10/2016 17:35:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645569754111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.257.877/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 24/10/2016
ENDEREÇO R PADRE BRONISLAU CHEREK, 015		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-5766	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	ENDEREÇO PADRE BRONISLAU CHEREK 015 - CENTRO - ILHABELA - SP
----------------------------------	---

FATURA

Número : 12878	<p>CEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS COMPLETOS DA PRESENTE NOTA FISCAL EMITIDA DE ACORDO</p> <p>ILHABELA 25 / 10 / 16</p> <p>Cláudia Dias Sequine Enfermeira COREN 369.218</p> <p>HOSPITAL MUNICIPAL DE ILHABELA - COVAS JR</p>	PAGAMENTO A PRAZO
Valor Original : R\$ 1.472,00		
Valor Desconto: R\$ 0,00		
Valor Líquido : R\$ 1.472,00		

DUPLICATAS

Número : 12878	
Vencimento: 21/11/2016	
Valor : R\$ 1.472,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 950,00	VALOR DO ICMS 171,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.472,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
100 22 07 05	KIT CANULA DE MICRODEBRIDAÇÃO CMA 4,5MM ARTHROTEK Lote do Fornecedor: 0264F16 Validade do Lote: 30/06/2018 Reg. ANVISA: 80777280047	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPST90200	CANETA ABLAÇÃO RF STRIPED Lote do Fornecedor: 239/16 Validade do Lote: 29/08/2019 Reg. ANVISA: 80743230025	90189021	000	5102	UN	1,00	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
8010401	IRRIGOPASS 4 VIAS Lote do Fornecedor: 047601 Validade do Lote: 30/07/2021 Reg. ANVISA: 10395270060	90183929	040	5102	CX	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA CIRURGIA 19/10/2016 MEDICO RONALD RUBEN MAIER PACIENTE JOSE DIONISIO CABRAL FILHO CONVENIO SUS ISENTO DE ICMS CONF CONV 126/2010, ALIQUOTA ZERO PIS/COFIN S, CONFORME DECRETO N 6426/2008, ISENTO DE ICMS CONF CONV 01 /99 PRORROGADO CONF. CONV 163/13 ATE 30/04/2016. N da Duplicata : 12878 - Data de Vencimento : 21-11-2016 - Valor : 1472,00</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
--	--

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA



AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQ RES AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.012.907
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 1011 2578 7700 0189 5500 1000 0129 0710 0012 9071

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 ADQ. OU REC. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160664454970 25/10/2016 17:38:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645569754111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.257.877/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 25/10/2016
ENDEREÇO R PADRE BRONISLAU CHEREK, 015		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-5766	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	ENDEREÇO PADRE BRONISLAU CHEREK 015 - CENTRO - ILHABELA - SP
----------------------------------	---

FATURA

Número : 12907
Valor Original : R\$ 1.472,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.472,00

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE PAGAMENTO A PRAZO

DUPLICATAS

Número : 12907
Vencimento : 22/11/2016
Valor : R\$ 1.472,00

ILHABELA
Cláudia Dias Sequeira
Enfermeira
COREN 389.218
MÁRIO COVAS JR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 950,00	VALOR DO ICMS 171,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.472,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTA % ICMS	IP
8010401	IRRIGIOPASS 4 VIAS Lote do Fornecedor: 047934 Validade do Lote: 30/09/2021 Reg. ANVISA: 10395270060	90183929	040	5102	CX	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPST90200	CANETA ABLACAO RF STRIPED Lote do Fornecedor: 239/16 Validade do Lote: 29/08/2019 Reg. ANVISA: 80743230025	90189021	000	5102	UN	1,00	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
100 22 07 05	KIT CANULA DE MICRODEBRIDACAO CMA 4,5MM ARTHROTEK Lote do Fornecedor: 0069F16 Validade do Lote: 30/06/2018 Reg. ANVISA: 80777280047	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA CIRURGIA 19/10/2016 MEDICO RONALD RUBEN MAIER PACIENTE DOMINGOS GARCIA DOS SANTOS CONVENIO SUS ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CONFORME DECRETO N 6426/2008, IS ENTO DE ICMS CONF CONV 01/99 PRORROGADO CONF. CONV 163/13 AT E 30/04/2016. ISENTOS DE ICMS CONF CONV 126/2010 N da Duplicata : 12907 - Data de Vencimento : 22-11-2016 - Valor : 1472.00

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA



AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQ RES AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.012.908
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 1011 2578 7700 0189 5500 1000 0129 0810 0012 9087

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 ADQ. OU REC. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160664456176 25/10/2016 17:38:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645569754111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.257.877/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
25/10/2016

ENDEREÇO
R PADRE BRONISLAU CHEREK, 015

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3896-5766

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

ENDEREÇO
PADRE BRONISLAU CHEREK 015 - CENTRO - ILHABELA - SP

FATURA

Número : 12908
Valor Original : R\$ 1.472,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.472,00

**RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTOJOS DE ACORDO
PAGAMENTO A PRAZO**

DUPLICATAS

Número : 12908
Vencimento: 22/11/2016
Valor : R\$ 1.472,00

Cláudia Dias Sequine
Barrameda
CONEV 369.218

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	950,00	VALOR DO ICMS	171,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.472,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
8010401	IRRIGOPASS 4 VIAS Lote do Fornecedor: 047934 Validade do Lote: 30/09/2021 Reg. ANVISA: 10395270060	90183929	040	5102	CX	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPST90200	CANETA ABLAÇÃO RF STRIPED Lote do Fornecedor: 239/16 Validade do Lote: 29/08/2019 Reg. ANVISA: 80743230025	90189021	000	5102	UN	1,00	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
100 22 07 05	KIT CANULA DE MICRODEBRIDAÇÃO CMA 4,5MM ARTHROTEK Lote do Fornecedor: 0264F16 Validade do Lote: 30/06/2018 Reg. ANVISA: 80777280047	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA CIRURGIA 19/10/2016 MEDICO RONALD RUBEN MAIER PACIENTE ANA CAROLINA DE SOUZA CONVENIO SUS ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CONFORME DECRETO N 6426/2008, ISENTOS DE ICMS CONF CONV 01/99 PRORROGADO CONF. CONV 163/13 AT E 30/04/2016., ISENTOS DE ICMS CONF CONV 126/2010 N da Duplicata : 12908 - Data de Vencimento : 22-11-2016 - Valor : 1472.00

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
IPI MUNICIPAL Nº 56/2001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA



AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQ RES AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.012.909
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 1011 2578 7700 0189 5500 1000 0129 0910 0012 9092

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 ADQ. OU REC. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160664457234 25/10/2016 17:39:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645569754111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.257.877/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 25/10/2016
ENDEREÇO R PADRE BRONISLAU CHEREK, 015		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-5766	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	ENDEREÇO PADRE BRONISLAU CHEREK 015 - CENTRO - ILHABELA - SP
----------------------------------	---

FATURA

Número : 12909
Valor Original : R\$ 1.472,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.472,00

RECEBI E CONFIRMEI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE PAGAMENTO A PRAZO
NOTA FISCAL E CONVÊNIO DE ACORDO

DUPLICATAS

Número : 12909
Vencimento: 22/11/2016
Valor : R\$ 1.472,00

ILHABELA 25/10/16
Cláudia Das Sequine
Enfermeira
HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 950,00	VALOR DO ICMS 171,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.472,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
CAPT90200	CANETA ABLACAO RF STRIPED Lote do Fornecedor: 239/16 Validade do Lote: 29/08/2019 Reg. ANVISA: 80743230025	90189021	000	5102	UN	1,00	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
8010401	IRRIGOPASS 4 VIAS Lote do Fornecedor: 047601 Validade do Lote: 30/07/2021 Reg. ANVISA: 10395270060	90183929	040	5102	CX	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100 22 07 05	KIT CANULA DE MICRODEBRIDACAO CMA 4,5MM ARTHROTEK Lote do Fornecedor: 0069F16 Validade do Lote: 30/06/2018 Reg. ANVISA: 80777280047	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA CIRURGIA 19/10/2016 MEDICO RONALD RUBEN MAIER PACIENTE RAFAEL ALVES GARCES CONVENIO SUS , ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CONFORME DECRETO N 6426/2008, IS ENTO DE ICMS CONF CONV 01/99 PRORROGADO CONF. CONV 163/13 AT E 30/04/2016., ISENTO DE ICMS CONF CONV 126/2010 N da Duplicata : 12909 - Data de Vencimento : 22-11-2016 - Valor : 1472.00

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
03399.12024 86300.000006 27610.301023 1 70090000045089

Data do vencimento:	15/12/2016
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	450,89
Identificação da operação:	SINTARESP ASSISTENCIAL

Data de débito:	15/12/2016
Data/hora da operação:	15/12/2016 15:20:58

Código da operação:	00160732
Chave de segurança:	2GE474HGHL0FL9XM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**SINTARESP-Sind dos Tecnólogos, Técnicos e Aux em Radiologia no
Est S Paulo**



Rua Demini 471

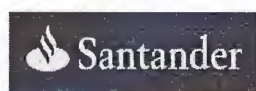
Penha de França, São Paulo - SP — CEP: 03641-040

FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br

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 15/12/2016
Pagador IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923)					50.320.605/0001-38	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 13/12/2016	Número do Documento 000923.003	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2016	Nosso Número 000000027610-3	
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 409,90	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre esta boleta, contate o Beneficiário. REF. CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL (11/2016). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, NÃO RECEBER APÓS (30) DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros 40,99	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado 450,89	

Autenticação mecânica



033-7

03399.12024 86300.000006 27610.301023 1 70090000045089

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC					Vencimento 15/12/2016	
Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP					CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 13/12/2016	Número do Documento 000923.003	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2016	Nosso Número 000000027610-3	
Uso do Banco	Carteira SR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 409,90	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleta, contate o Beneficiário. REF. CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL (11/2016). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, NÃO RECEBER APÓS (30) DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros 40,99	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado 450,89	
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:
03399.12024 86300.000006 24219.501020 8 70090000015227

Data do vencimento:	15/12/2016
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	152,27
Identificação da operação:	SINTARESP ASSOCIATIVA

Data de débito:	15/12/2016
Data/hora da operação:	15/12/2016 15:19:43

Código da operação:	00160068
Chave de segurança:	RZVV57YR2SWW3LL9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**SINTARESP-Sind dos Tecnólogos, Técnicos e Aux em Radiologia no
Est S Paulo**



Rua Demini 471

Penha de França, São Paulo - SP — CEP: 03641-040

FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br

NÃO RECEBER APÓS(30) DIAS DO VENCIMENTO.
QUALQUER DIFERENÇA QUE POSSA EXISTIR, CONCEDER ACRECISMO OU ABATIMENTO.

PABX: (11) 3804-9283
EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br
SITE: www.sintaresp.com.br

Recibo do Pagador

Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP Endereço Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP		CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 15/12/2016	
Pagador IRMAND DA STA CASA DE MIS DE ILHABELA (923)		50.320.605/0001-38	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863	
Data do Documento 13/12/2016	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2016
Nosso Número 000000024219-5		(-) Valor do Documento 138,43		
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (11/2016), VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, NÃO RECEBER APÓS (30) DIAS DO VENCIMENTO		(-) Desconto / Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(+) Mora/Multa/Juros 13,84		
		(+) Outros Acréscimos		
		(-) Valor Cobrado 152,27		

Autenticação mecânica



033-7

03399.12024 86300.000006 24219.501020 8 70090000015227

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC		Vencimento 15/12/2016	
Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD.EST.SP		CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 13/12/2016	Número do Documento 000923.002	Espécie Doc. OU	Aceite N
Nosso Número 000000024219-5		(-) Valor do Documento 138,43	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (11/2016), VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, NÃO RECEBER APÓS (30) DIAS DO VENCIMENTO		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora/Multa/Juros 13,84	
		(+) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado 152,27	
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
1.EI MUNICIPAL Nº 56/2001**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 12.509,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANALIA MACHADO CUSTODIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:10:50
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00141483
Chave de segurança:	JOVRW4ETKHSJMFPR

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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

NF-e

Nº 000.000.172

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.000.172
SÉRIE: 1
Página 1 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3516 1004 0944 1800 0166 5500 1000 0001 7216 8600 0484

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 PRODUTOS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135160669263660 - 27/10/2016 11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 654092441119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 04.094.418/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA**

CNPJ/CPF: 50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO: 27/10/2016

ENDEREÇO: **RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 - -**

BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**

CEP: 11630-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: **Ilhabela**

FONE/FAX: 1238969228

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE ENTRADA/SAÍDA:

FATURA

PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	12.509,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	12.509,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
INS32641	PINÇA DENTE DE RATO PEQUENO - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	31,0000	62,00					
INS16416	PINÇA ADSON PEQUENA - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	18,0000	36,00					
INS976943	PORTA AGULHA MAYO - HEGAR - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UNID.	12,0000	42,0000	504,00					
INS646916	TESOURA IRIS RETA 12 CM - FAVA	90184999	0102	5102	UNID.	8,0000	21,0000	168,00					
INS88941	TESOURA IRIS CURVA 12 CM - FAVA	90184999	0102	5102	UNID.	12,0000	21,0000	252,00					
INS34165	CUBA METÁLICA PEQUENA - FAVA	90184999	0102	5102	UNID.	8,0000	13,5000	108,00					
INS3164	CURETA CIRURGICA LUCAS - PRATA	90184999	0102	5102	UNID.	8,0000	21,0000	168,00					
INS857480	SINDESMOTOMOS - FAVA	90184999	0102	5102	UNID.	8,0000	16,0000	128,00					
INS461631	DESLOCADOR TIPO MOLT - ICE	90184999	0102	5102	UNID.	4,0000	55,0000	220,00					
INS79816	PINÇA HEMOSTATICA CURVA KELLY - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UNID.	4,0000	32,0000	128,00					
INS79161	PINÇA HEMOSTATICA RETA KELLY - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UNID.	4,0000	32,0000	128,00					
INS24596	BANDEJA METÁLICA PEQUENA - FAVA	90184999	0102	5102	UNID.	12,0000	28,0000	336,00					
INS2359	BANDEJA METÁLICA GRANDE - FAVA	90184999	0102	5102	UNID.	12,0000	48,0000	576,00					
INS63258	LIMA PARA OSSO - PRATA	90184999	0102	5102	UNID.	4,0000	45,0000	180,00					
INS13565	ALAVANCA SELDIN ANGULADA L - LM	90184999	0102	5102	UNID.	4,0000	38,0000	152,00					
INS13586	ALAVANCA SELDIN ANGULADA R - LM	90184999	0102	5102	UNID.	4,0000	38,0000	152,00					
INS189142	ALAVANCA SELDIN RETO - LM	90184999	0102	5102	UNID.	4,0000	38,0000	152,00					
INS13598	ALAVANCA MEAD RETOS (MEIA CANA) - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UNID.	4,0000	42,0000	168,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 14540	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
----------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ORDEM DE COMPRA Nº 102/16

RESERVADO AO FISCO

Dr. Henrique Cavalli Torres
Coordenador de Saúde Bucal - Ilhabela
CRO 26321

23-11-16

CONVÊNIO
MUNICÍPIO Nº 50/2004

JAN 2016 ANÁLIA MACHADO CUSTÓDIO
ME

RUA CIDADE DE SANTOS, 95 - - CENTRO, Sao Sebastiao, SP -
CEP: 11600000 - Fone/Fax: 38923899

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.000.172

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3516 1004 0944 1800 0166 5500 1000 0001 7216 8600 0484

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 PRODUTOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160669263660 - 27/10/2016 11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
654092441119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.094.418/0001-66

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
INS63458	FORCEPS ADULTO N 17 - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	1,0000	92,0000	368,00					
INS65458	FORCEPS ADULTO N 151 - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	92,0000	184,00					
INS63358	FORCEPS ADULTO N 150 - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	92,0000	184,00					
INS67963	FORCEPS ADULTO N 65 - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	92,0000	184,00					
INS67897	FORCEPS ADULTO N 16 - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	92,0000	184,00					
INS612358	FORCEPS ADULTO N 69 - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	92,0000	184,00					
INS64569	FORCEPS INFANTIL N 1 - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	92,0000	184,00					
INS61236	FORCEPS INFANTIL N 2 - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	92,0000	184,00					
INS68963	FORCEPS INFANTIL N 18D - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	92,0000	184,00					
INS6892	FORCEPS INFANTIL N 18 E - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	92,0000	184,00					
INS64585	FORCEPS INFANTIL N 17 - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	92,0000	184,00					
INS65339	FORCEPS INFANTIL N 3 - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	92,0000	184,00					
INS9642	SONDA PERIODONTAL MILIMETRADA - LM	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	25,0000	50,00					
INS37852	CURETA PERIODONTAL GRACEY - PRATA	90184999	0102	5102	UNID.	8,0000	56,0000	448,00					
INS67921	FOICE PERIODONTAL DE PONTA MORSE 0-00 RASPAGEM - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	8,0000	61,0000	488,00					
INS89652	SUGADOR METALICO COM CANULA DE ACESSO - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	95,0000	190,00					
INS3469	CURETA DE DENTINA N 2 - LM	90184999	0102	5102	UNID.	8,0000	16,0000	128,00					
INS34659	CURETA DE DENTINA N 4 - LM	90184999	0102	5102	UNID.	8,0000	16,0000	128,00					
INS14569	APLICADOR CIMENTO DE HIDROXIDO DE CALCIO - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UNID.	12,0000	24,0000	288,00					
INS23566	BRUNIDOR DE AMALGAMA N 28 - 29 - PRATA	90184999	0102	5102	UNID.	12,0000	22,0000	264,00					
INS3214	CALCADOR WARD DE AMALGAMA (G) N 4 - LM	90184999	0102	5102	UNID.	12,0000	16,0000	192,00					
INS56359	ESCULPIDOR HOLLEMBACK (P) 3S - PRATA	90184999	0102	5102	UNID.	16,0000	21,0000	336,00					
INS63899	ESPATULA FLEXIVEL PARA CIMENTO - PRATA	90184999	0102	5102	UNID.	4,0000	9,0000	36,00					
INS733265	ESPATULA METALICA PARA INSERÇÃO DE RESINA COMPOSTA N1 - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UNID.	16,0000	54,0000	864,00					
INS15639	APLICADOR DE HIDROXIDO DE CALCIO - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	8,0000	32,0000	256,00					
INS63489	POTE DAPPEN DE VIDRO - IODONTOSUL	90184999	0102	5102	UNID.	12,0000	4,8000	57,60					
INS58939	ESPELHO CLINICO N 5 COM CABO - FAVA	90184999	0102	5102	UNID.	20,0000	12,5000	250,00					
INS893352	SONDA EXPLORADORA - LM	90184999	0102	5102	UNID.	20,0000	12,0000	240,00					
INS456933	PINÇA DE ALGODÃO - FAVA	90184999	0102	5102	UNID.	20,0000	16,0000	320,00					
INS38963	CINZEL MONOANGULADOS CIRURGICO - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UNID.	4,0000	72,0000	288,00					
INS345872	COLGADURAS INDIVIDUAIS - TECNODENT	90184999	0102	5102	UNID.	8,0000	5,2000	41,60					
INS64789	PLACA DE VIDRO DESPOLIDA 10MM - IODONTOSUL	90184999	0102	5102	UNID.	4,0000	16,0000	64,00					
INS5678989	SERINGA CARPULE COM REFLUXO - GOLGRAN MILENNIUM	90184999	0102	5102	UNID.	12,0000	52,0000	624,00					
INS456789	PORTA MATRIZ TOFLEMIRE - FAVA	90184999	0102	5102	UNID.	8,0000	33,0000	264,00					
INS345892	JOGO DE PONTAS DE SILICONE PARA ACABAMENTO DE RESINA COMPOSTA - TDV	90184999	0102	5102	UNID.	2,0000	62,0000	124,00					
INS754289	POTE METÁLICO PORTA ALGODÃO - FAVA	90184999	0102	5102	UNID.	4,0000	52,0000	208,00					

J.A. 7222

**ANÁLIA MACHADO CUSTÓDIO
ME**RUA CIDADE DE SANTOS, 95 - - CENTRO, Sao Sebastiao, SP -
CEP: 11600000 - Fone/Fax: 38923899**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.172

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3516 1004 0944 1800 0166 5500 1000 0001 7216 8600 0484

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 PRODUTOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160669263660 - 27/10/2016 11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

654092441119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

04.094.418/0001-66

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
MAT31456	LENÇOL TIPO CAMURÇA PARA AMALGAMA - JON	90184920	0102	5102	UNID.	4,0000	9,0000	36,00					
INS345879	CAIXA PARA INSTRUMENTAL (P) - FAVA	90189099	0102	5102	UNID.	4,0000	62,0000	248,00					
INS54478	LIMA PARA ENDODONTIA I SÉRIE N 15-40 - INJECTA	90189099	0102	5102	UNID.	3,0000	22,0000	66,00					
INS14569	APLICADOR CIMENTO DE HIDROXIDO DE CÁLCIO - GOLGRAN	90184999	0102	5102	UNID.	12,0000	24,0000	288,00					

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 11.540,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AGT INFORMATICA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:22:43
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143344
Chave de segurança:	A8F3JANMNFVG734M

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 DA EST. BAL. DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão
28/11/2016 14:50:12

Número da Nota
000152

Incentivo Fiscal
Simples Nacional

Código de autenticação da NFSe: bis4arp7qzcc0k

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 CÂMERAS, RACKS, DVRS E TODOS CABEAMENTOS, 3 CÂMERAS NA UBS PEREQUE, 01 DVR HDCVI STAND ALONE, RACK, FONTE, CABEAMENTOS, COM TODA MÃO DE OBRA E TODO MATERIAL.

Atividade: 100 - Serviços de informática e congêneres.

Aliquota da Atividade: 2,79%

Valor Bruto da Nota: R\$ 3.990,00

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 3.990,00	R\$ 111,32	R\$ 3.990,00

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 MUNICÍPIO

Gleuson Wagner Cardoso Rocha

Gerente de TI
 RG: 9224186



PREFEITURA DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão
10/11/2016 13:38:17

Número da Nota
000145

Incentivo Fiscal
Simples Nacional

Código de autenticação da NFS-e: bis2duekxe8840

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 câmeras ,racks, dvr's e todos cabeamentos,
 04 Câmeras e 01 Microfone Hospital, dvr 32 canais com HD de 2.0 Tera byte,com material incluso conforme orçamento.

Atividade: 100 - Servicos de informatica e congengeres.

Alíquota da Atividade: 2,79%

Valor Bruto da Nota: R\$ 7.550,00

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 7.550,00	R\$ 210,65	R\$ 7.550,00

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

Gleuson Wagner Cardoso ROLIM
 Gerente de TI
 RG: 9224186

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ:	55.309.074/0001-04
Valor:	R\$ 340,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA SAO JOSE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:24:53
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143673
Chave de segurança:	CMRG9L51X0A9ZS3G

SAC 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

**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**
 1 - SAÍDA
 Nº **110.087**
 SÉRIE **2**
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3516 1155 3090 7400 0104 5500 2000 1100 8710 0066 2227

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 135160688999101 04/11/16 17:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 04/11/2016
ENDEREÇO Ilhabela SN		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 04/11/2016
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX 1238969228	CEP 11630000	HORA DA SAÍDA 17:23
		U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR	NÚMERO VENCIMENTO VALOR
110087/1 02/12/16 340,00					

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 340,00	VALOR DO ICMS 61,20	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 340,00
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 340,00

NOME/RAZÃO SOCIAL PAULO EDUARDO DA SILVA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 162.833.988-80
ENDEREÇO Rua Capitão Paulo José de Menezes Filho 111		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 9,00	ESPÉCIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 5

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CPOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1702	SCALP Nº21 Lote 15042512 x2000 Val. 01/04/20. SCALP Nº21 Valor aproximado dos tributos R\$ 115,60 (34,00%) Fonte: IBPT	9018.39.99	200	5.102	UND	2.000,00	0,17000	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00

LT-15042511 - 04/2020 = 1.920 - UNID.
 LT-15042512 - 04/2020 = 80 - UNID. 2.000

Secretaria de Saúde
 08 NOV 2016
 Almoxenado da Saúde
RECEBIDO

Cordeiro de Almeida
 RG 33.599.302-3
 Almoxenado da Saúde

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Cobrança: Carteira Valor aproximado dos tributos R\$115,60 (34,00%) Fonte: IBPT Pedido:75521 OC:CD OC 84 Inf. de entrega: End. Entrega/R PREF MARIANO PROC DE ARAUJO CARVALHO 86 - PEREQUE - ILHABELA - SP - CEP OBS.:CD OC 84-1/16 MEMO ALMOX 134/2016 ORC 44/16</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	---

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:25:33
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143786
Chave de segurança:	FUS5Q9028PUJQFN8

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



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

Número da
NFS-e
751

Data e Hora da Emissão	01/12/2016 13:33:20	Competência	1/12/2016	Código de Verificação	739825313
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA A.P.A DE SAUDE OCUPACIONAL LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	07.063.101/0001-50	Inscrição Municipal	16560	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA NOSSA SENHORA DA PAZ ,116 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	01238922655	e-mail:	ccontabil@bol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILHABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE B. CHERECK ,15 - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3896-1710	e-mail:	santacasa-ilhabela@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.000,00	Incentivador Cultura		(=) 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 DO BRASIL S/A
Conta destino:	0076 / 00000006756-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO VALE SOLUCOES PARA SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	53.611.125/0001-14
Valor:	R\$ 340,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CENTRO VALE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:28:55
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00144315
Chave de segurança:	KT03NJQ0NVM71FT8

SAC 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



CENTROVALE SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI
R PADRE BENTO CORTEZ DE TOLEDO, 51, VILA SÃO JOSÉ
TAUBATÉ - SP CEP: 12070-440
TEL: (012)2123-2000 / FAX: (012)2123-2010
REGISTRO: 35201381116

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 000.043.176
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 1053 6111 2500 0114 5500 1000 0431 7614 3144 6209

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
135160655832808 21/10/2016 11:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
688.059.730.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
53.611.125/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ/CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
21/10/2016

ENDEREÇO
R PADRE BROSNILAU CHERECK

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DE SAÍDA
21/10/2016

CEP
11630-000

MUNICÍPIO
ILHABELA

FONE/FAX
(012)3896-5766

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DE SAÍDA
11:33

FATURA/DUPLICATA

43176-1 20/11/2016 340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	340,00	VALOR DO ICMS	61,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	340,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	340,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO S/P	UF SP	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
278	FITA ADESIVA HIPOAL MICROPOROSA, BRANCA 25MM X 10M UN - MICROPORE CIEX LOTE: 000FP27816 VALIDADE: 30/09/2018	30051090	000	5102	UN	200,000	1,7000000	340,0000000	340,00	61,20	0,00	0,00	0,00	18	0

Insuel Cordeiro de Almeida
RG: 83.599.302-3
Almoxarifado da Saúde

Secretaria de Saúde
17 NOV 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19567/84	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pré-Saida: 4367500 Pedido: 43675 OC 099-6/16 MEMORANDO ALMOX 169/2016 Conta Bancária para Depósito: Banco do Brasil Ag:0076-0 CC:6756-3 Banco Bradesco Ag:1273-4 CC:17387-8</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
--	--

RECEBEMOS DE CENTROVALE SOLUCOES PARA SAUDE EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO 17/11/16	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Insuel Cordeiro de Almeida</i>	NF-e Nº 000.043.176 SÉRIE 001
---------------------------------	--	-------------------------------------

Insuel Cordeiro de Almeida
RG: 83.599.302-3
Almoxarifado da Saúde

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3359 / 00000002035-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DUPATRI HOSPITALAR IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ:	04.027.894/0003-26
Valor:	R\$ 409,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DUPATRI
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:29:33
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00144418
Chave de segurança:	W5C1FWLSNM18YXZL

SAC 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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-816

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 670893
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5216 1004 0278 9400 0326 5500 1000 6708 9312 3384 9632

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152160626995587 31/10/2016 18:53:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STÁ.CASA DE MIS.DE ILHABELA (6212)

CNPJ/CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
31/10/2016

ENDEREÇO
R PADRE BROSNILAU CHERECK, SN

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA ENTRADA/SAIDA
31/10/2016

MUNICÍPIO
ILHABELA

FONE/FAX
1238969228

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
17:42

FATURA / DUPLICATA

2670893U 30/11/2016 409,50

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
409,50	41,34	0,00	0,00	409,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				409,50

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AV. JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

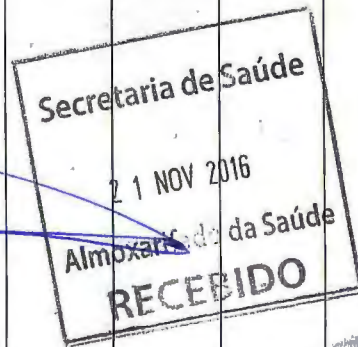
PESO LÍQUIDO

4,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
719	SLOW-K 600MG C/20 DRG - NOVARTIS (Lote: FX7377, Qtde: 10, Dt Val: 31/10/2017)	30049099	200	6108	CX	10	9,7500	97,50	97,50	3,90		4,00	
30221	ESTRIOPAX 50G CR CX C/50 TBS - NEOQUIMIC (Lote: B15K2666, Qtde: 1, Dt Val: 30/11/2017)	30049933	000	6108	CX	1	312,0000	312,00	312,00	37,44		12,00	

Josiel Cordeiro de Almeida
RG: 33.599.302-3
Almoxarife da Saúde



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
COMPRA DIRETA - OC 105-5/16 - BCO BRASIL AG 3359-6 C/C 2035-4, LOCAL DE ENTREGA R. PREF.
MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE
ITEM 1 Resolução Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 2 ISENTO PIS/COFINS LEI 10865 ART.34 REF.ART.1LEI 10147/00
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1 e 2 DIFAL REMETENTE CONF. DECRETO 8689/2016DOU 14/07/2016
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 12,95
Valor da partilha para UF do Remetente: R\$ 2,93
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 41,34, federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 41,34
Pedido: 711460
Representante: HERICKA HOTTUM PEREIRA(VALE DO PARA)
Pedido Cliente: OC 105-5/16
Redespacho...: O EMITENTE - CIF - CNPJ.: - Inscricao Estadual.:ISENTO - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	0351 / 003 / 00623014-1

Nome destinatário:	DROGARIA CORRA LTDA ME
Valor:	R\$ 3.709,00
Identificação da operação:	DROGARIA CORRA LTDA

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 12:30:01


Código da operação:	00280984
Chave de segurança:	H3YLS10YRT0C5711

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

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

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

RECEBEMOS DE DROGARIA CORRÁ LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.867
		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	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3516 1003 7220 2000 0164 5500 1000 0008 6710 5027 4306 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.000.867 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160672387915 - 28/10/2016 10:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645271480116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 03.722.020/0001-64
-------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38	28/10/2016
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15 -	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 28/10/2016
MUNICÍPIO Ilhabela	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:41

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

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	3.709,00
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
				3.709,00

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 LÍQUIDO
4	Volúmes				

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	ACIDO CAPRILICO ASSOCIADO 100 ML 96 FRASCOS LOTE: 0607 VAL: 04/18 204 FRASCOS LOTE: 0065 VAL: 08/18	30049099	0400	5405	FR	300,0000	7,2700	2.181,00					
02	HIDROXIDO DE ALUMINIO + MAGNESIO 150 ML LOTE: 2854 6L VAL: 07/18	30049099	0400	5405	FR	200,0000	7,6400	1.528,00					

FARMAX
 0 LT 0065 - 204 FR 31/8/18
 0 LT 0007 - 96 FR

Josuel Cordeiro de Almeida
 RG: 33.999.302-3
 Almojarifado da Saúde

Secretaria de Saúde
 01 NOV 2018
 Almojarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	120032			

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA Nº 105-7/16 DADOS BANCARIOS: C.E.F. AG: 03 51 C/C: 623014-1	
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\$ 2.050,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ECO RAD
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:30:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00144593
Chave de segurança:	VE090EHJY6ERYZYY

SAC 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
3749

Data e Hora da Emissão	17/11/2016 16:05:33	Competência	17/11/2016	Código de Verificação	748716545
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ECO-RAD SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM LTDA.				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	05.157.396/0001-07	Inscrição Municipal	17504	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA IPIRANGA ,421 - CENTRO CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-5231	e-mail:	contei@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020700 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.050,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$		2.050,00
(-) 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		2.050,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.050,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$		61,50
		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

Relação de contas - PREFEITURA DE ILHA - GERAL - até 17/11/2016

Data Limite: 17/11/2016 - Tipo de Conta: 0 - Usuario do Bloq: LAYLA

PREFEITURA DE ILHA BELA

Int/Atend	Alta	Registro	Nome	Valor Conta
24/10/2016		01 / 00187495	MARIA CELIA DA SILVA	280,00
31/10/2016		01 / 00188356	JOSE AUGUSTO TARTAGLIONE DE SOUZA	280,00
17/10/2016		01 / 00186389	RAQUEL SANTOS DA SILVEIRA	280,00
14/10/2016		01 / 00186108	KELEN LUCIA GOMES DA SILVA	650,00
10/10/2016		01 / 00185712	FLORIVAL CUNHA	280,00
10/10/2016		01 / 00185714	MARCOS ANTONIO SOARES DE CAMPOS	280,00

Qtde Contas: 6

Total:

2.050,00



**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:	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\$ 22.816,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ESPRESSO FENIX
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:31:25
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00144697
Chave de segurança:	T40PLF662EQYCU5X

SAC 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
02217

DATA DA EMISSÃO
30-11-2016 16:06:43
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
5D5C86C86

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 11/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: EXPRESSO FENIX VIACAO LTDA
ENDEREÇO: TIRADENTES, 124 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 05.849.495/0009-07
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3895-8453
INSC. MUNICIPAL: 07518
CEP: 11.630-000
E-MAIL: gerencia@expressofenix.com.br
SIMPLES NACIONAL: () SIM (x) NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

QTD 8297 - VALE TRANSPORTE - REFERENTE PERÍODO 01/11 À 30/11/2016 - VALOR UNIT. R\$ 2,75

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 22.816,75
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 3,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 22.816,75
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\$ 684,50
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 22.816,75

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.libr.com.br com a utilização do Código de Verificação.



Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
23793.37203 90000.007519 09014.300009 7 70030002697099

Data do vencimento:	09/12/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	26.970,99
Identificação da operação:	SOS FARMA

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 12:32:30

Código da operação:	00297892
Chave de segurança:	1X8A7J39MX6CXV0K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 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 FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS	Agência/Código Beneficiário 3372-3 / 0143000-9	Nosso Número 09/00000075109-2	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (Anotar no Verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	Vencimento 09/12/2016	Valor do Documento R\$ 26.970,99	
Recebi o bloqueto/título com as características acima		Data	Assinatura
		Data	Entregador

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 09/12/2016
Beneficiário FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS						Agência/Código Beneficiário 3372-3 / 0143000-9
Beneficiário 07.550.300/0001-93						
Data do Documento 25/11/2016	No. documento 16725381/1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 28/11/2016	Carteira / Nosso Número 09/00000075109-2	
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento R\$ 26.970,99
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento
Após o vencimento, cobrar Multa de 2,00% e Juros de 1,00%.						(-) Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO						(+) Juros/Multa
AGÊNCIA DEPOSITÁRIA OFICIAL						(+) Outros Acréscimos
Após o 3º dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial acima indicada, desde que não haja orientações contrárias do Cedente no campo "Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)".						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38		09/00000075109-2		
RUA R: PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		CENTRO				
11630-000 ILHABELA		SP				

Sacador/Avalista

Corte na linha pontilhada

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 09/12/2016
Beneficiário FARMA PONTE ADMINISTRADORA DE CONVENIOS						Agência/Código Beneficiário 3372-3 / 0143000-9
Beneficiário 07.550.300/0001-93						
RUA AV. CEL. NOGUEIRA PADILHA, 0 SALA 3						Carteira / Nosso Número 09/00000075109-2
18020-001 SOROCABA						
Data do Documento 25/11/2016	No. documento 16725381/1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 28/11/2016	(=) Valor do documento R\$ 26.970,99	
Uso do banco	CIP 000	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Outras Deduções
Após o vencimento, cobrar Multa de 2,00% e Juros de 1,00%.						(+) Juros/Multa
APÓS O VENCIMENTO, PAGÁVEL SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		50.320.605/0001-38		09/00000075109-2		
RUA R: PADRE BRONISLAU CHERECK, 15		CENTRO				
11630-000 ILHABELA		SP				

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação





Fatura Mensal

Nº 16725381

Farma Ponte Administradora de Convênios Ltda.
Av. Cel. Nogueira Padilha, 591 - VI Hortência
Sorocaba - SP
CNPJ 07.550.300/0001-93
Fone: (15) 3224-5500

Contratante: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
R: PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
11630-000 ILHABELA SP
50.320.605/0001-38

Vencimento: 2016-12-09

Emissão: 2016-11-25

Nº Lote: 16725381

Credenciada	CNPJ	Total
COMERCIAL FARM. MAURICIO MUNOZ LTDA	03.631.302/0001-56	510,07
DROGARIA DO POVAO DE SANTO AMARO LTDA	38.905.089/0001-08	1.793,96
SOS FARMA	10.974.993/0001-56	24.666,96
		Total: 26.970,99

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:	
23792.37429 59700.594977 16014.360008 3 70030000079146	
Data do vencimento:	09/12/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	791,46
Identificação da operação:	KALUNGA
Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 12:34:43
Código da operação: 00300243	
Chave de segurança: SCS2NHRHUYX9UH7	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC 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

Boleto Bradesco



Obrigado por comprar na Kalunga



Bradesco

237-2

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. Kalunga Comercio e Industria Grafica LTDA CNPJ: 43.283.811/0012-02 Avenida Aruanã, 150 Tamboré Barueri - SP	Agência/Cod.Beneficiário:	Data de Emissão: 28/11/2016	Data de Vencimento 09/12/2016
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA	Nosso Número: 25/97.005.949.716-1	Número Documento: 5949716	Valor Documento R\$ 791,46

Referência:

Compras efetuadas através do Comércio Eletrônico.

Estabelecimento: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. / Referência do Pedido: 005949716

Autenticação Mecânica



Bradesco

237-2

23792.37429 59700.594977 16014.360008 3 70030000079146

Local de Pagamento Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente em qualquer agência Bradesco.					Data de Vencimento 09/12/2016
Beneficiário Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda. Kalunga Comercio e Industria Grafica LTDA CNPJ: 43.283.811/0012-02 Avenida Aruanã, 150 Tamboré Barueri - SP					Agência / Código do Beneficiário
Data Documento 28/11/2016	N Documento 5949716	Espécie Doc. Outro	Aceite N	Data Processamento 28/11/2016	Nosso Número 25/97.005.949.716-1
Uso do Banco	Cip 865	Carteira 25	Espécie Moeda Real	Quantidade Valor	Valor do Documento R\$ 791,46
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Caixa: não receber após a data de vencimento linha da instrucao 1 linha da instrucao 2 linha da instrucao 3 linha da instrucao 4 linha da instrucao 5					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (+) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHA R Padre Bronislau Cher, 15 11630-000 Ilhabela SP 50.320.605/0001-38 Sacador/Avalista: Kalunga Com. Ind. Grafica Ltda.					Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



KALUNGA COM. E IND. GRÁFICA LTDA.
SACK: 11 3346-9966
www.kalunga.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 4101658
SÉRIE 1 / 1
FOLHA



CHAVE DE ACESSO

3516 1243 2838 1100 1202 5500 1004 1016 5811 9228 3344

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SAÍDA DE VENDA

DADOS DA NF-e

135160772825431

08/12/2016 17:37:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
206292929110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.
43.283.817/0012-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Ilha		INSCR. C.N.P.J./C.E.E. (M.E) Nº 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 09/12/2016
ENDEREÇO R Padre Bronislau Cher, 15		BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 11630-000
MUNICÍPIO Ilhabela	FONE / FAX 1238-1710	U.F. SP	INSCR. ESTADUAL Nº
		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. 509,43	VALOR DO I.C.M.S. 91,72	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST. 0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 731,10
VALOR DO FRETE 60,35	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 791,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	U.F. SP	C.N.P.J./C.P.F. Nº 53.237.962/0001-25
ENDEREÇO R Deputado Ulisses Guimarães, 386		MUNICÍPIO Guarulhos		U.F. SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 336302826115
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 32,3	PESO LÍQUIDO 32,370	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR DO I.C.M.S.	VAL. OUTROS
167553	Caneta gel neo signo 0,7mm azul um-120 U	96081000	060	5405	BT	2	9,00	18,00	0,00	0,00	0,00
202427	Contact Azulejo Hidraulico 45cmx2m Vulca	39199020	000	5102	PT	1	15,50	15,50	18,31	3,30	18
243445	Pen Drive 64gb USB 3.0 Ultra SDC248 SanD	85235190	000	5102	BT	2	139,90	279,80	305,20	54,94	18
243484	Pen Drive 32gb Cruzer Blade preto SDC250	85235190	000	5102	BT	1	59,90	59,90	70,77	12,74	18
301617	Fita adesiva dupla face pp 12mmx30mm cade	39191010	060	5405	PT	2	5,60	11,20	0,00	0,00	00
351597	Garrafa termica Magic Pump 1L preta (pre	96170010	000	5102	PT	1	44,60	44,60	52,70	9,49	18
476000	Papel sulfite 75g alcalino 210x297 A4 ch	48025610	060	5405	PT	12	18,00	216,00	0,00	0,00	00
666401	Saco plastico PE oficio 4 furos 0,15mm 5	39232990	000	5102	PT	3	17,70	53,10	56,31	10,14	18
762156	Livro protocolo correspondencia 14 100fl	48201000	060	5405	PT	1	6,40	6,40	0,00	0,00	00
799779	Fita adesiva multiuso 48mmx05mm silver ta	59061000	000	5102	PT	1	5,20	5,20	6,14	1,11	18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Val Aprox Tributos: R\$ 203,98 (26%) Fonte: IBPT</p> <p>Valor da Desoneracao dos Impostos: R\$ 0</p> <p>Ordem de Pagamento SimplesPed: 55354363 Vencdo: 13-12-2016 - R\$ 791,46</p> <p>Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut nos termos do Art. 313-213 do anexo do RICMS - Dec 54.251</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
--	--

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 59.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LITORAL MED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:36:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00145434
Chave de segurança:	XR85MLR4XY4EKZU7

SAC 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
04/11/2016 12:27:38

Número da Nota
000898

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: d37jz613k9w0kc

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

LOCAÇÃO AMBULÂNCIA R\$29.900,00
MÃO DE OBRA R\$ 29.900,00

Atividade: 300 - Servicos prestados mediante locacao, cessao de direito de us

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 59.800,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previstas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 3.289,00	R\$ 897,00	R\$ 598,00	R\$ 1.794,00	R\$ 388,70	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\$ 59.800,00	R\$ 1.196,00	R\$ 52.833,30

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



RELATÓRIO HOSP. ILHABELA MÊS OUTUBRO/16

Nº	Data Saída	Horas	Nome do Paciente	TIPO	Local Saída	Destino	Médico
1	04/10/2016	19:50	NEILDO DO CARMO FERREIRA	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.ANTONIO
2	05/10/2016	15:00	JOSÉ MARIA DE OLIVEIRA	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.ANTONIO
3	06/10/2016	15:00	JOSÉ MARIA DE OLIVEIRA	UTI	MARIO COVAS	STA CASA DE S.J. DOS CAMPOS	DR.ANTONIO
4	06/10/2016	21:00	JERSON DA SILVA REZENDE	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.ANTONIO
5	07/10/2016	06:00	JERSON DA SILVA REZENDE	UTI	MARIO COVAS	H.JOSE CARVALHO DE FLORENCE	DR.ANTONIO
6	08/10/2016	07:30	HELIO MDONIZETE BUZ	UTI	MARIO COVAS	HOSP.REGIONAL DE TAUBATÉ	DR.ANTONIO
7	08/10/2016	20:00	APARECIDA RAFAEL DE SOUSA	UTI	MARIO COVAS	SANTA CASA DE SJC	D.ANTONIO
8	11/10/2016	14:30	NOA DE JESUS	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.SANDRO
9	12/10/2016	20:30	MARIA J.FERREIRA DA SILVA	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.ANTONIO
10	14/10/2016	06:30	MARIA JOSÉ F.DA SILVA	UTI	MARIO COVAS	HOSP.REGIONAL DE TAUBATÉ	DR.ANTONIO
11	16/10/2016	17:30	LEIDIANE CAROLINE	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.FERNANDO
12	16/10/2016	15:00	ANA MARIA LIMA NORONHA	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.FERNANDO
13	17/10/2016	13:00	R.N CASSIA O. SILVA	UTI	MARIO COVAS	STELLA MARIS	DR.ALFREDO
14	18/10/2016	23:30	BENEDITO MARCELO	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.ANTONIO
15	19/10/2016	05:00	BENEDITO MARCELO	UTI	MARIO COVAS	HOSP.REGIONAL DE TAUBATÉ	DR.ANTONIO
16	21/10/2016	21:30	LIDIANE CAROLINE DEMÉTRIO	UTI	MARIO COVAS	SANTA CASA SÃO SEBASTIÃO	DR.FERNANDO
17	24/10/2016		IVANETE SANTOS RIBEIRO	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.ANTONIO
18	24/10/2016	16:00	MARIA CELIA DA SILVA	UTI	MARIO COVAS	ECORAD	DR.ANTONIO
19	25/10/2016	13:00	IVANETE SANTOS RIBEIRO	UTI	MARIO COVAS	STA CASA DE SÃO SEBASTIÃO	DR.ANTONIO
20	26/10/2016	21:30	JOSE DOMINGOS LOURENÇO SANTOS	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.ANTONIO
21	28/10/2016	14:30	RN CASSIA OLIVEIRA SILVA	UTI	STELLA MARIS	MARIO COVAS	DR.ALFREDO
22	29/10/2016	22:30	ODILSON ANTONIO DOS SANTOS	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.FERNANDO
23	31/10/2016	13:30	JOSE VICENTE DA SILVA	UTI	MARIO COVAS	H.JOSE CARVALHO DE FLORENCE	DR.FABRICIO
24	31/10/2016	22:30	OLIMPIO AUGUSTO GUIMARÃES	UTI	MARIO COVAS	CADI	DR.FABRICIO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO 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\$ 108.094,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KR LOCADORA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:37:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00145561
Chave de segurança:	JM96T7Z4TLS6KE3F

SAC 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

K R LOCADORA

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

Rua Manoel Macario da Silva, 254

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

CNPJ 09.535.629/0001-00

INSCR. EST. 352.073.794.114

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE

1.a via = Dest. / Rem. Branca **Modelo 7 - SÉRIE B-1**
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa
3.a via = Fisco Azul **[Nº] 000057**

Natureza da Operação: TRANSP. PACIENTE

Código: 5357

AO(S) SR.(S) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAW CHEREK, 15

BAIRRO CENTRO CIDADE ILHABELA CEP 11630-000 ESTADO SP

CNPJ / CPF N.º 50.320.605/0001-32 INSCR. EST. / RG N.º 1 SENTO

DUPLICATA Nº DE ORDEM

VALOR

PRAÇA DE PAGAMENTO

DATA DE VENCIMENTO

À VISTA

PERCURSO:

ILHABELA / GRANDE SÃO PAULO

DATA DA EMISSÃO:

30 / 11 / 2016

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
<u>29</u>	<u>VIAGENS INTERMUNICIPAIS</u>	<u>1.753,85</u>		<u>50.861,65</u>

OBSERVAÇÕES

TOTAIS

BASE DE CÁLCULO

ALÍQUOTA

VALOR DO ICMS

TOTAL DA PRESTAÇÃO

50.861,65

VEÍCULO MARCA: MERCEDES MODELO: SPRINTER ANO: 2014 PLACA: FTJ0285

CERTIFICADO DE PROPRIEDADE N.º

UF

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS:

Ilhabela 30 / 11 / 16

USUÁRIO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Gráfica Poloni Ltda - ME - Rua Teotino Tibiriçá Pimenta, 248 - Caraguatatuba - SP - CNPJ 43.962.711/0001-50 - Inscr. Est. 254.000.854.117

03 Tls. - 50 x 3 - 000.001 a 000.150 - 01/2015 - Aut. 569.575.657.415

K R LOCADORA

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

Rua Manoel Macario da Silva, 254

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

CNPJ 09.535.629/0001-00

INSCR. EST. 352.073.794.114

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE

1.a via = Dest. / Rem. Branca Modelo 7 - SÉRIE B-1
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa
3.a via = Fisco Azul

(Nº) 000058

Natureza da Operação: TRANSP. PASSEIRO

Código 5357

AO(s) SR.(s) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO R. PADRE BRONISLAU CIEREK, 15

BAIRRO CENTRO CIDADE ILHABELA CEP 11630-000 ESTADO SP

CNPJ / CPF N.º 50.320.605/0001-32 INSCR. EST. / RG N.º 1520

DUPLICATA Nº DE ORDEM

VALOR

PRAÇA DE PAGAMENTO

DATA DE VENCIMENTO

A VISTA

PERCURSO:

ILHABELA / CONE LESTE PAULISTA

DATA DA EMISSÃO:

30 / 11 / 2016

ITEM	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	FRETE R\$	OUTROS VALORES	VALOR DA PRESTAÇÃO
<u>26</u>	<u>VIAGENS INTERMUNICIPAIS</u>	<u>1.589,80</u>		<u>57.232,80</u>

OBSERVAÇÕES

TOTAIS

BASE DE CÁLCULO

ALÍQUOTA

VALOR DO ICMS

TOTAL DA

PRESTAÇÃO 57.232,80

VEÍCULO MARCA: MERCEDES MODELO: SPRINTER ANO: 2014 PLACA: FR 0353

CERTIFICADO DE PROPRIEDADE N.º

UF

OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FORAM PRESTADOS:

Ilhabela 30 / 11 / 16

USUÁRIO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Gráfica Poloni Ltda - ME - Rua Teotino Tibiriçá Pimenta, 248 - Caraguatatuba - SP - CNPJ 43.962.711/0001-50 - Inscr. Est. 254.000.854.117

03 Tls. - 50 x 3 - 000.001 a 000.150 - 01/2015 - Aut. 569.575.657.415

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	4425 / 00013000282-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES
CPF/CNPJ:	04.498.412/0001-54
Valor:	R\$ 11.620,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	OXIGENIO PORTOGAS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:48:00
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00146941
Chave de segurança:	XHX9V074K1QSXR15

SAC 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 Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO

Emissão: 27/10/2016 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 40,00

NF-e

Nº 000.033.756

Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
R. ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. IND. UNA - TAUBATE - SP
TEL: (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 000.033.756

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 1004 4984 1200 0154 5500 1000 0337 5613 7910 9037

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

135160668804051 27/10/2016 09:08:08

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

27/10/2016

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

27/10/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
33756-1	25/11/2016	40,00

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	1,55(3,88%)	40,00
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	40,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE				04.498.412/0001-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ACIMA	TAUBATE	SP	688225124110		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:R\$ 1,55	28044000	0102	5102	M3	2,000	20,0000	0,00	40,00	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\$1,55

(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA:

(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS

Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 1,14, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

RECEBEMOS DE Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NFe INDICADA AO LADO

Emissão: 04/11/2016 Dest/Remete: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA Valor Total: 3.835,00

NF-e

Nº 000.033.820

Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
R. ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATE - SP
TEL: (12) 3632-4625 / (12) 3632-4625 - CEP: 12072-370

Oxigenio Portogas do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr. Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA 1
1- SAÍDA

Nº 000.033.820

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 1104 4984 1200 0154 5500 1000 0338 2015 9339 1097

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

135160687043685 04/11/2016 08:51:28

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

04/11/2016

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

04/11/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
33820-1	30/11/2016	3.835,00

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	148,80(3,88%)	3.835,00
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	3.835,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	0-EMITENTE			SP	04.498.412/0001-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ACIMA	TAUBATE	SP	688225124110		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DESC.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL 2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 137,93	28044000	0102	5102	M3	158,000	22,5000	0,00	3.555,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001275	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL 2 M3 Tributos:R\$ 4,66	28044000	0102	5102	M3	6,000	20,0000	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R\$ 6,21	28042990	0102	5102	M3	4,000	40,0000	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 0,00 de Tributos Federais, R\$ 0,00 de Tributos Estaduais, R\$ 0,00 de Tributos Municipais - Total de R\$148,80

(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA:

(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS

Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 108,91 correspondente a aliquota de 2,84 %. nos termos do a rigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

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 632/2016

Ilhabela, 16 de novembro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: RH Santa Casa


Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 000.033.887 - Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases

Estamos encaminhando Danfe nº 000.033.887 da empresa Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases, referente à compra de oxigênio medicinal.

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo


Gabriel Reis Oliveira
Aux Administrativo I
RG: 41.252.283-4
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
18/11/16

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
RUA ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATE - SP
TELEF: (12) 3632-4625 FAX: 3632-4625 - CEP: 12072-370

Oxigênio Portogás 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 000.033.887
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 1104 4984 1200 0154 5500 1000 0338 8717 1864 1025

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

135160703052554 10/11/2016 19:22:02

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

10/11/2016

ENDEREÇO

RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

10/11/2016

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE/FAX

(12)3895-3520

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
33887-1	12/12/2016	1.920,00

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	74,50(3,88%)	1.920,00
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	1.920,00

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\$ 69,84	28044000	0102	5102	M3	80,000	22,5000	0,00	1.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL 1M3 Tributos:R\$ 4,66	28042990	0102	5102	M3	2,000	60,0000	0,00	120,00	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\$74,50

(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA:

(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS

Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 54,53 correspondente a alíquota de 2,84%, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

ILHABELA 12/11/16
NOTA FISCAL E DUPLICATA
SERVIÇO CONTÁBIL E DE FISCALIZAÇÃO
ALÍQUOTA DE ICMS DE 3,88%

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/11/2016 19:25

Desenvolvido por Horus Informática - Tel (012) 3933-1077



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: 11/11/16

Cliente: Santa Casa de Ilhabela

End. Comercial:

Cidade: Ilhabela

Bairro: Tel.:

CNPJ: Insc.:

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL
80	m3		OXIGÊNIO Med.	22,50	1800,00
			ACETILENO		
			ARGÔNIO		
			MISTURA		
			NITROGÊNIO		
			DIÓXIDO CARBONO		
			ARGÔNIO UP		
			NITROGÊNIO UP		
			HÉLIO		
			ÓXIDO NITROSO		
			GLP P20		
			GLP P45		
02	m3	02	Oxigenio PPU Med.	600,00	1200,00

TOTAL 1.920,00

NF. 033887

e Baleta
Assinatura do(s) Comprador(es)



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, nº 154
Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520
e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria
da Saúde
Ilhabela

Memorando nº 645/2016

Ilhabela, 22 de novembro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: RH Santa Casa

Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 000.033.950 - Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases

Estamos encaminhando Danfe nº 000.033.950 da empresa Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases, referente à compra de oxigênio medicinal.

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo


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

24/11/16

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



OXIGÊNIO PORTOGÁS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
RUA ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. IND. UNA - TAUBATE - SP
TEL: (12) 3632-7000 / (12) 3632-4625 - CEP: 12072-370

Oxigênio Portogás do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr. Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
1- SAÍDA

1

Nº 000.033.950
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 1104 4984 1200 0154 5500 1000 0339 5017 1833 2818

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA -		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160721150234 19/11/2016 10:21:39	
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 19/11/2016
ENDEREÇO RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 19/11/2016
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX (12)3895-3520	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
33950-1	19/12/2016	1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 69,84(3,88%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.498.412/0001-54
ENDEREÇO ACIMA	MUNICÍPIO TAUBATE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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\$ 69,84	28044000	0102	5102	M3	80,000	22,5000	0,00	1.800,00	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\$69,84
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA:
(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 51,12, correspondente a aliquota de 2,84%, nos termos do a rigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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: 21/11/16

E. Anton

Cliente: Santa Casa Ilhabela

End. Comercial: _____

Cidade: _____

Bairro: _____ Tel.: _____

CNPJ: _____ Insc. _____

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL
80	m ³	08	OXIGÊNIO	2250	1800,00
			ACETILENO		
			ARGÔNIO		
			MISTURA		
			NITROGÊNIO		
			DIÓXIDO CARBONO		
			ARGÔNIO UP		
			NITROGÊNIO UP		
			HÉLIO		
			ÓXIDO NITROSO		
			GLP P20		
			GLP P45		

NR 033950
e Bolito

TOTAL 1800,00

Assinatura do(s) Comprador(es) _____



HOSPITAL MUN.GOV. MARIO COVAS JR.

Av. Professor Malaquias de Oliveira Freitas, nº 154

Barra Velha - Tel/Fax: 3895-3520

e-mail: hospital@ilhabela.sp.gov.br

Secretaria
da Saúde

Ilhabela

Memorando nº 660/2016

Ilhabela, 30 de novembro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: RH Santa Casa

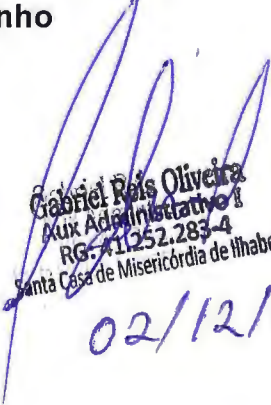
Assunto: Nota fiscal para pagamento

Anexo: Danfe nº 000.034.048 Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases

Estamos encaminhando Danfe nº 000.034.048 Oxigênio Portogas do Brasil Com. Gases, referente à compra de oxigênio medicinal.

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo


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

02/12/16

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

Everton

DATA: 29/11/16

Cliente: Santa Casa de Ilheus

End. Comercial: _____

Cidade: Ilheus

Bairro: _____ Tel.: _____

CNPJ: _____ Insc.: _____

Quant.	Unid.	Código	DESCRIÇÃO	Preço Unitário	TOTAL
90	m ³	09	OXIGÊNIO <i>Medic</i>	2250	2025,00
			ACETILENO		
			ARGÔNIO		
			MISTURA		
			NITROGÊNIO		
			DIÓXIDO CARBONO		
			ARGÔNIO UP		
			NITROGÊNIO UP		
			HÉLIO		
28	Kg	01	ÓXIDO NITROSO	65,00	1820,00
			GLP P20		
			GLP P45		
03	m ³	03	oxig. PPU - <i>Medic</i>	600	1800,00

TOTAL 4025,00

NF. 034048

B. B. B.
Assinatura do(s) Comprador(es)



OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL COM. GASES LTDA. EPP.
RUA ELIAS JOAO ANDRAUS NETO, 351 - DISTR. INDUSTRIAL UNA - TAUBATE - SP
CEP: 11630-000 FONE: (12) 3632-4625 FAX: (12) 3632-4625

Oxigênio Portogás do Brasil Com. Gases

Rua Elias Joao Andraus Neto 351 Distr. Indl. Una
TAUBATE SP 12072-370
(12)3632-4625

DATA
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA **1**
1- SAÍDA
Nº 000.034.048
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 1104 4984 1200 0154 5500 1000 0340 4812 3511 0362

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160743901793 28/11/2016 18:00:30

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 28/11/2016
ENDEREÇO RUA: PADRE BRONISLAU CHERECH 015	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 28/11/2016
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE/FAX (12)3895-3520	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO 34048-1	VENCIMENTO 28/12/2016	VALOR 4.025,00
-------------------	--------------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 156,17(3,88%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.025,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.025,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL OXIGENIO PORTOGAS DO BRASIL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO DUA6765	UF SP	CNPJ/CPF 04.498.412/0001-54
ENDEREÇO ACIMA	MUNICÍPIO TAUBATE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688225124110		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.DISC.	V.TOTAL	DC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2601000210	OXIGENIO MEDICINAL 2.2 NA ONU-1072 NUMERO DE RISCO 25. Tributos:R\$ 78,57	28044000	0102	5102	M3	90,000	22,5000	0,00	2.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2613000821	OXIDO NITROSO INDUS 2.2 NA ONU 1070 NUMERO DE RISCO : 25 Tributos:R\$ 70,62	28042990	0102	5102	KG	28,000	65,0000	0,00	1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2601001738	OXIGENIO MEDICINAL IM3 Tributos:R\$ 6,98	28042990	0102	5102	M3	3,000	60,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBI E CONFEREI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTATADOS DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTOU DE ACORDO
ILHABELA 30/11/2016
HOSPITAL HENRIQUE GOMES DE SOUZA COVAS JR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos incidentes conforme Lei 12.741/12: R\$ 0,00 de Tributos Federais, R\$ 0,00 de Tributos Estaduais, R\$ 0,00 de Tributos Municipais - Total de R\$156,17
(1) CLIENTE:03155 - NOME FANTASIA: - VENDEDOR:PORTOGAS
(2) DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS
Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de R\$ 114,31 correspondente a aliquota de 2,84 %, nos termos do artigo 23 da LC123.

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

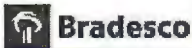
Nome: STA CASA DE MISERICORDIA**Conta de débito:** 3334 / 003 / 00000316-5**Representação numérica do código de barras:**

23790.27705 91363.373381 69018.790506 4 70140000147000

Data do vencimento: 20/12/2016**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 1.470,00**Identificação da operação:** REP RELOGIOS CONTRATO**Data de débito:** 07/12/2016**Data/hora da operação:** 07/12/2016 12:52:45**Código da operação:** 00327291**Chave de segurança:** FY5Y6WKA1HKN99MC**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC 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

**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 / 13633733869-2		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe N° indicado
Vencimento 20/12/2016	N° do Documento 20272	Espécie Moeda R\$	Valor do Documento 1.470,00	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima.		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (Anotar no verso)
Local de Pagamento: Banco Bradesco S.A. Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Data de Processamento 02/12/2016

**237-2****23790.27705 91363.373381 69018.790506 4 70140000147000****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 02/12/2016	Número do documento 20272	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 02/12/2016		
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,90						
APÓS 20/12/2016 MULTA.....29,40						
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS						
Recebimento através do cheque nº. do Banco: Quitação válida somente após liquidação do cheque.						

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 91363.373381 69018.790506 4 70140000147000**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 20/12/2016
Beneficiário REP RELOGIOS LTDA ME - CNPJ: 13.065.239/0001-91						Agência / Cód. Beneficiário 0277-1 / 0187905-7
Data do documento 02/12/2016	Número do documento 20272	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 02/12/2016		Nosso Número 09 / 13633733869-2
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 1.470,00
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....4,90						3 (-) Outras Deduções
APÓS 20/12/2016 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 Nº 56/2001



REP-RELÓGIOS LTDA
AVENIDA BARÃO DE VALLIM Nº171
CAMPO BELO - SP - CEP 0404613-030
PABX (0XX11) 5538-1400

Nº.20272

Comercio e Assistência Técnica em Relógio de Ponto

C.N.P./C.P.F. 13.065.239/0001-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147.734.837.116

DATA EMISSÃO 01/12/16

CONTRATO		CEP: 11630 000
DESTINATARIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELLA		C.N.P./J/ C.P.F. 50.320.605/0001-38
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15		BAIRRO/DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO ILHA BELLA	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: 20/12/2016
-------------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA:
CONTATO: MARIZIA – E-MAIL:RH@SANTACASAILHABELA.COM.BR
OBS:

Qualquer problema entre em contato com Depto. Técnico.
Telefone:5538-1400

RECEBI (EMOS) DE REP RELÓGIOS LTDA, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTE NESTE DOCUMENTO

DATA	NOME LEGÍVEL	DEPARTAMENTO	Nº. 20272
------	--------------	--------------	-----------

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHA BELLA

CONVÊNIO
1.º EI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	530-0/60802162-5
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	VIVIAN GONCALVES DE SOUZA
CPF/CNPJ destinatário:	270.083.158-64
Valor a ser transferido:	R\$ 275,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 282,85
Identificação da operação:	VIVIAN CASTELHANOS

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 12:53:37

Código da operação:	00031844
Chave de segurança:	M6Q7JUGAGHWQN69Y

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Vivian Gonçalves de Souza

270.083.158-64

PRAIA DOS CASTELHANOS, SN
CASTELHANOS - CEP 11630-000 - ILHABELA - EST. SÃO PAULO

NOTA FISCAL

SAÍDA ENTRADA

[No] 000089

CNPJ
12.150.978/0001-19

1.a via = Dest. / Rem. Branca
2.a via = Fixa ou Arq. Fiscal Rosa
3.a via = Fisco Azul
4.a via = Fisco Origem Verde

NATUREZA DA OPERAÇÃO CFOP INSCRIÇÃO ESTADUAL OU SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
352.000.315.110

Data Limite p/ Emissão

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Sumonidade do Senhor Casa de Misericórdia de Ilhabela

ENDEREÇO
R. Padre Benislau Chereck N° 15 Centro Ilhabela SP

MUNICÍPIO FONE / FAX BAIRRO / DISTRITO

CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL UF CEP
50372605000132

DATA DE EMISSÃO
/ /

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
/ /

HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

Código Produto	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	Situação Tributária	Unidade	Quantidade	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Aliquotas ICMS
	<i>Refeições</i>				<i>11</i>	<i>25,00</i>	<i>275,00</i>	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA <i>275,00</i>

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1- EMITENTE 2- DESTINATÁRIO PLACA DO VEÍCULO U.F. INSCR CNPJ / CPF (M.F.) N.º

ENDEREÇO MUNICÍPIO U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL N.º

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO: * PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO N.º DE CONTROLE DO FORMULÁRIO

I - "Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional"

II - "Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI"

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001

GRÁFICA POLONI LTDA - ME - R. TEOTINO TIBIRIÇÁ PIMENTA, 248 - CARAGUATATUBA - SP - CNPJ 43.962.711/0001-50 - INSCR. EST. 254.000.854.117

01 TL - 50 X 4 - 000.051 A 000.100 - 05/2015 - AIDF * 578.466.942.315

Recebemos de Vivian Gonçalves de Souza 270.083.158-64, os produtos constantes na nota fiscal indicada ao lado.

NOTA FISCAL

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

[No] 000089

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 22.366,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CIRURGICA RIO CLARENSE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:54:54
---------------------------------	-----------------------


Código da operação:	00147865
Chave de segurança:	7RW8VZ7GC8VHVYU5

SAC 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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0822670 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS MG
CEP 37701-331 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA I
Nº. 0822670 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3116 1167 7291 7800 0491 5500 1000 8226 7017 9811 4548

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
131162347156059 03/11/2016 11:23:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	INSCR. EST. SURS. TRIBUTÁRIO 0629965800102	INSCR. EST. SURS. TRIBUTÁRIO 813016111115	CNPJ 67.729.178/0004-91
---	---	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 03/11/16
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/11/2016
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE / FAX 1238965766	UF SP	HORA DE SAÍDA 11:23:24

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0822670/1	05/12/2016	2.379,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.379,00		VALOR DO ICMS 285,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.379,00
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 2.379,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL CCR PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO RUA DA SAUDADE 45		MUNICÍPIO POCOS DE CALDAS		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800102	
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00000	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014924	SINVASTATINA 10MG (SANDOZ) L: GL9152 Q: 16.380,0000 F: 31/07/16 V: 30/06/18 L: GM0520 Q: 13.620,0000 F: 31/07/16 V: 30/06/18	30049059	000	6108	CP	30.000,00	0,0793	2.379,00	2.379,00	285,48	0,00	12,00	0,00

Josuel Cordeiro de Almeida
RG: 33.599.302-3
Almoxarife da Saúde

Secretaria de Saúde
07 NOV 2016
Almoxarife da Saúde
RECEBIDO

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

<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 RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. EM SUB A NF 0820631. ORDEM DE COMPRA Nº 106/16 - troca de nº DATA ENTREGA: 03/11/2016 Pedido: 901463 Pedido Cliente: 901463 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 700.000-6 - CNPJ 67729178000149 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: L04397-7 ** AE: L22375-2 ** ASS: 361/2016 Validade: 15/07/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 57,10 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 85,64 (Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right;">CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
---	--



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS MG
CEP 37701-331 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
Nº. 0821500 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3116 1067 7291 7800 0491 5500 1000 8215 0015 8236 2987

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ'E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162342390957 28/10/2016 21:17:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800102

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016111115

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15
MUNICÍPIO
ILHABELA
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
11630-000
FONE / FAX
1238965766
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
28/10/16
DATA DA ENTRADA SAÍDA
28/10/2016
HORA DE SAÍDA
21:16:31

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0821500/1	28/11/2016	306,50						

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	
306,50	36,78	0,00	0,00	306,50	
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	306,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSFARMA LOGISTICA E
TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO
RUA JUA 181
MUNICÍPIO
SAO PAULO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
142094849119
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
17.557.611/0001-38
QUANTIDADE
1,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
0,00001
PESO BRUTO
1,000
PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
012765	TIOCOLCHICOSIDO 4MG/2ML (SANOFI-AVENTIS) L: 64048 4 Q: 75.0000 F: 31/07/16 V: 30/06/18	30049099	000	6108	AP	75,00	4,0867	306,50	306,50	36,78	0,00	12,00	0,00

Josuel Cordeiro de Almeida
RG: 33.999.302-3
Almoxarife da Saúde

Secretaria de Saúde

01 NOV 2016

Almoxarife da Saúde

RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE
Município: ILHABELA UF: SP País: BRASILPREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA No 093-2/16 DATA ENTREGA:
31/10/2016 Pedido: 899789 Pedido Cliente: 899789 *** 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: 361/2016
Validade: 15/07/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino:
7,36 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 11,03 | EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br|(Código Interno Emitente: 11659 Nome
Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



COMERCIAL CIRÚRGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGLIANA - POCOS DE CALDAS MG
CEP 37701-331 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 0821149 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3116 1067 7291 7800 0491 5500 1000 8211 4912 9177 3637

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162341057515 27/10/2016 23:05:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800102

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016111115

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/RUMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
27/10/16

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA
27/10/2016

MUNICÍPIO
ILHABELA

PHONE / FAX
1238965766

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
23:05:12

FATURA/DUPLICATA

FATUR.A/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATUR.VDUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0821149/1	28/11/2016	777,40						

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
777,40	93,29	0,00	0,00	777,40
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
				777,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSFARMA LOGISTICA E

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ
17.557.611/0001-38

ENDEREÇO
RUA JUA 181

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
142094849119

QUANTIDADE
7,00

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,11003

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
008368	NISTATINA 25000UI/GR 60GR (TEUTO) (ITEM GENERICO) L : 07161950 Q: 199.0000 F: 31/10 15 V: 31/10/17 L: 07162001 Q: 139.0000 F: 01/05/16 V: 30/05/18	30049099	000	6108	TB	338,00	2,30	777,40	777,40	93,29	0,00	12,00	0,00

Josefa Cordeiro de Almeida
RG: 33.599.302-3
Almoxarifado da Saúde

Secretaria de Saúde
01 NOV 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE
Município: ILHABELA UF: SP País: BRASILPREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA No 105-3/16 DATA ENTREGA:
28/10/2016 Pedido: 898986 Pedido Cliente: 898986 *** 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: 361/2016
Validade: 15/07/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA [EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br][Código
Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA]

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS MG
CEP 37701-331 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0821542 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3116 1067 7291 7800 0491 5500 1000 8215 4215 3942 5883

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162342419328 28/10/2016 21:58:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800102

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016111115

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15

MUNICÍPIO
ILHABELA

Bairro / Distrito
CENTRO

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

CEP
11630-000

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
28/10/16

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
28/10/2016

HORA DE SAÍDA
21:58:12

FONE / FAX
1238965766

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0821542/1	28/11/2016	1.584,24						

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	
1.584,24	190,11	0,00	0,00	1.584,24	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.584,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
RUA JUA 181

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

CNPJ
17.557.611/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
142094849119

QUANTIDADE
14,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,21706

PESO BRUTO
68,000

PESO LÍQUIDO
68,000

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
008368	NISTATINA 25000UI/GR 60GR (TEUTO) (ITEM GENERICO) L : 07162004 Q: 660,0000 F: 01/05/16 V: 30/05/18	30049099	000	6108	TB	660,00	2,30	1.518,00	1.518,00	182,16	0,00	12,00	0,00
017546	HIDROCORTISONA 10MG. ACETATO (UNIAO QUIMICA) L: 1611808 Q: 12,0000 F: 01/04/16 V: 30/04/19	30043290	000	6108	TB	12,00	5,52	66,24	66,24	7,95	0,00	12,00	0,00

Cardeiro de Almeida
RG: 3.599.302-3
Almoxarifado da Saúde

Secretaria de Saúde
01 NOV 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE
Município: ILHABELA UF: SP País: BRASILPREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA No 105-3/16 DATA ENTREGA:
31/10/2016 Pedido: 899785 Pedido Cliente: 899785 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 700.000-6 - CNPJ
67729178000149 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 361/2016
Validade: 15/07/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino:
1,59 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 2,38 | [EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br]|Código Interno Emitente: 11659 Nome
Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS MG
CEP 37701-331 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0821002 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3116 1067 7291 7800 0491 5500 1000 8210 0219 4572 1523

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162340955338 27/10/2016 20:55:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800102

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016111115

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15

MUNICÍPIO
ILHABELA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

CEP
11630-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
27/10/16

DATA DA ENTRADA SAÍDA
27/10/2016

HORA DE SAÍDA
20:54:38

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0821002/1	28/11/2016	8.582,49						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.582,49	1.029,90	0,00	0,00	8.582,49	
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	8.582,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
RUA JUA 181

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

CNPJ
17.557.611/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
142094849119

QUANTIDADE
7,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,05791

PESO BRUTO
25,000

PESO LÍQUIDO
25,000

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
019447	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C) (MEDQUIMICA) L: 3389 6S Q: 600,0000 F: 31/03/16 V: 31/03/18	30039019		000	6108	CP	600,00	0,1025	61,50	61,50	7,38	0,00	12,00	0,00
011868	ACIDO FOLICO 5MG (HIPOLABOR) L: 0548.16 Q: 25.000,000 0F: 30/09/16 V: 31.08.18	30043991		000	6108	CP	25.000,00	0,0384	960,00	960,00	115,20	0,00	12,00	0,00
025875	AMOXICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO (ARISTO N/BLAU) L: 16090438 Q: 800,0000 F: 01/09/16 V: 30/09/18	30049099		000	6108	FA	800,00	7,27	5.816,00	5.816,00	697,92	0,00	12,00	0,00
016916	ISSOSSORBIDA 40MG, MONONITRATO (BALDACCI) L: DL9 3 Q: 5.010,0000 F: 30/04/16 V: 30/04/18	30049059		000	6108	CP	5.010,00	0,1897	950,40	950,40	114,05	0,00	12,00	0,00
014924	SINVASTATINA 10MG (SANDOZ) L: GL9152 Q: 10.020,0000 F: 31/07/16 V: 30/06/18	30049059		000	6108	CP	10.020,00	0,0793	794,59	794,59	95,35	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PÉREQUE
Município: ILHABELA UF: SP País: BRASILPREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO LTO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS +8hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA Nº 105-3/16 DATA ENTREGA: 28/10/2016 Pedido: 898750 Pedido Cliente: 898750 *** 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: 361/2016 Validade: 15/07/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 205,98 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 308,97 | EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br|(Código Interno Emitente: 11659 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)

Secretaria de Saúde
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POÇOS DE CALDAS MG
CEP 37701-331 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 0821538 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3116 1067 7291 7800 0491 5500 1000 8215 3813 7052 6819

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162342419116 28/10/2016 21:58:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800102

INSCR. FST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016111115

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 28/10/16
ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA		FONE / FAX 1238965766	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 21:57:28

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0821538/1	28/11/2016	86,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
86,80	10,42	0,00	0,00	86,80
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
				86,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 17.557.611/0001-38
ENDEREÇO RUA JUA 181		MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 142094849119
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00248	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
025700	DICLOFENACO SODICO 50MG (VITAMED) L: 162227 Q: 2. 000.0000 F: 31/07/16 V: 31/07/20	30039047		000	6108	CP	2.000,00	0,0323	64,60	64,60	7,75	0,00	12,00	0,00
018063	NISTATINA 100.000UI 50ML (PRATI DONADUZZI) (ITEM GENÉRICO) L: 16F87C Q: 10.0000 F: 01/06/16 V: 31/12/17	30042099		000	6108	FR	10,00	2,2199	22,20	22,20	3,67	0,00	12,00	0,00

Josuel Cordeiro de Almeida
RG: 33.899.302-3
Almoxarife da Saúde

RECEBIDO
Almoxarife da Saúde
07 NOV 2016
Secretaria de Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 50320605000138-R PREF MARIANO P.DE ARAUJO CARVALHO 86 Bairro/Distrito: PEREQUE
Município: ILHABELA UF: SP País: BRASILPREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO
ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA Nº 053-3/16 DATA ENTREGA:
31/10/2016 Pedido: 899790 Pedido Cliente: 899790 *** 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: 361/2016
Validade: 15/07/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino:
1,55 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 2,33 | [EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br][Código Interno Emitente: 11659 Nome
Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA]

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS MG
CEP 37701-331 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 0821773 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3116 1067 7291 7800 0491 5500 1000 8217 7318 3301 8421

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131162344251359 31/10/2016 15:22:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800102

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016111115

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15
MUNICÍPIO
ILHABELA
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
11630-000
FONE / FAX
1238965766
UF
SP
CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38
DATA DA EMISSÃO
31/10/16
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
31/10/2016
HORA DE SAÍDA
15:21:37

FATURA/DUPLICATA

FATUR./DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATUR./DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0821773/1	30/11/2016	8.650,50						

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	
8.650,50	1.038,06	0,00	0,00	8.650,50	
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	8.650,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSFARMA LOGISTICA E
ENDEREÇO
RUA JUA 181
MUNICÍPIO
SAO PAULO
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
17.557.611/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL
142094849119
QUANTIDADE
25,00
ESPÉCIE
VOLUME(S)
MARCA
NUMERO
1,87200
PESO BRUTO
195,000
PESO LÍQUIDO
195,000

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
025728	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX (AMERICA MEDICAL) L: 101016C Q: 7.500,0000 F: 31/10/16 V: 31/10/21	30059090	000	6108	PC	7.500,00	1.1534	8.650,50	8.650,50	1.038,06	0,00	12,00	0,00

RECEBIDO
Almoxarifado de Saúde
Secretaria de Saúde
07 NOV 2016
RG: 33.599.302-3
Almoxarifado de Saúde
Josuel Cordeiro de Almeida

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 099-3/16 DATA ENTREGA:
01/11/2016 Pedido: 899858 Pedido Cliente: 899858 *** 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: 361/2016
Validade: 15/07/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino:
207,61 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 311,42 | [EMAIL=nfe@qualityentregas.com.br](Código Interno Emitente: 11659 Nome
Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA)

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	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\$ 3.046,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ROGERIO KURTISS DE PAULA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:55:59
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148007
Chave de segurança:	R2A8XKL0R35CNZRQ

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20161108u13985144000196	Número da Nota 00000360			
	Data e Hora de Emissão 08/11/2016 13:05:39			
	Código de Verificação EJ7U-EYSE			
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				
Conserto: - Cardioversor Instramed HS03 - O.S. 201604172 - Ventilador Pulmonar Takaoka 668 - O.S. 201604576				
Vencimento: 07/12/2016				
Pagamento: Banco Itaú, AG 0069, CC 19788-7				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.733,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20161130u13985144000196	Número da Nota 00000363			
	Data e Hora de Emissão 30/11/2016 16:58:22			
	Código de Verificação 7NNB-QRDB			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 13.985.144/0001-96 Inscrição Municipal: 4.355.618-3			
	Nome/Razão Social: ROGERIO KURTISS DE PAULA			
	Endereço: AV DO CURSINO 01656, CONJUNTO 8 - SAUDE - CEP: 04132-001			
	Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA				
CPF/CNPJ: 50.320.606/0001-38 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R Padre Brosnilau Chereck 15 - Centro - CEP: 11630-000				
Município: Ilhabela UF: SP E-mail: rh@santacasailhabela.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Conserto: - Bisturi Elétrico Emai BP400 - O.S. 201604650 - Oxímetro de Pulso Oxyline Newmed - O.S. 201602177 Vencimento: 06/01/2017				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 313,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

CONVÊNIO
 Nº MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0715 / 00000036532-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SCAN DIAGNOSTICO POR IMAGEM
CPF/CNPJ:	03.709.277/0001-86
Valor:	R\$ 25.999,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SCAN DIAGN. POR IMAGEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:56:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148141
Chave de segurança:	ZHZXMUEG69YVFSN7

SAC CAIXA: 0800 726 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
4410

Data e Hora da Emissão	17/11/2016 16:14:18	Competência	17/11/2016	Código de Verificação	386728411
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	SCAN DIAGNOSTICOS POR IMAGEM LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	03.709.277/0001-86	Inscrição Municipal	20106	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	AV 3795 GUARDA MOR LOBO VIANA ,1119 - PORTO GRANDE CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3892-4545	e-mail:	paulobrandao@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILABELA				
CNPJ/CPF	50.320.605/0001-38	Inscrição Municipal		Município	ILABELA - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE BROSNILAU CHERECK, ,S/N - CENTRO CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	servicos.saude@ilhabela.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Valor aproximado dos tributos R\$ 4240,55 (16,31%) Fonte: IBPT

PAGAMENTO/DEPÓSITO: BANCO BRASIL - AG: 0715-3 C/C: 36532-7

Código do Serviço / Atividade

4.09 / 869099901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	168,99	COFINS	779,99	IR(R\$)	389,99	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	259,99
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	25.999,70	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	25.999,70
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.598,96	0-Nenhum		Base de Cálculo	25.999,70
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	24.400,74	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	779,99
		2-Não			

Avisos

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

Unidade: Todas
 Convênio: HOSPITAL ILHABELA
 Plano: Todos
 Setores: Todos
 Posto de Coleta: Todos
 Recepcionistas: Todos
 Período: 18/10/2016 à 17/11/2016

Listagem de Conferência de Atendimento Sintética

Data: 17/11/2016 - Hora: 16:03 - Pág.: 2

Código	Nome	Guia	Setor	Data	Código	Exame	CH	Valor
26027	MARIA EDNA VELOSO L		TOMOGRAFIA	17/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
15822	MARIA SENHORA CELE		TOMOGRAFIA	05/11/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
7226	NORACI MARIA DE JESI		TOMOGRAFIA	13/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
25890	OLIMPIO AUGUSTO GUI		TOMOGRAFIA	01/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
25936	OSVALDO PAROLIM		TOMOGRAFIA	07/11/2016	41001036	TC FACE OU SEI	257,50	R\$257,50
					41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
25858	PLINIO PERES		TOMOGRAFIA	31/10/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
					41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00
				01/11/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
25868	RAQUEL DEA SILVA BA		ULTRA-SONO	31/10/2016	40901122	US ABDÔMEN TC	134,40	R\$134,40
25947	RICARDO FAZZINI DIAS		TOMOGRAFIA	08/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
25934	RODINEI RICARDO SAN		TOMOGRAFIA	05/11/2016	41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
					41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00
				07/11/2016	41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
25867	RODRIGO DOS SANTOS		TOMOGRAFIA	29/10/2016	41001117	TC Pelve OU BA	294,00	R\$294,00
25897	SEBASTIÃO SANDRESC		TOMOGRAFIA	01/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
25996	SOLANGE BRETAS DE J		TOMOGRAFIA	14/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
25859	VANILZA DA SILVA REI		TOMOGRAFIA	31/10/2016	41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00
25808	WANILDE APARECIDA L		TOMOGRAFIA	26/10/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25

Pacientes Atendidos: 58

Procedimentos Realizados: 94

Unidade: Todas

Convênio: HOSPITAL ILHABELA

Plano: Todos

Setores: Todos

Posto de Coleta: Todos

Recepcionistas: Todos

Período: 18/10/2016 à 17/11/2016

Listagem de Conferência de Atendimento Sintética

Data: 17/11/2016 - Hora: 16:03 - Pág.: 1

Código	Nome	Guia	Setor	Data	Código	Exame	CH	Valor	
Convênio: HOSPITAL ILHABELA									
20981	ADAVIA DA SILVA TORF		TOMOGRAFIA	16/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
25985	ADIANE SHIRLEY BASTI		TOMOGRAFIA	10/11/2016	41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30	
				11/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
25862	ADILSON ANTONIO DOS		TOMOGRAFIA	30/10/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
25999	ADRIANO LUIZ DE SOU		TOMOGRAFIA	14/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
2878	ALBINO ROMANO DOS		TOMOGRAFIA	16/11/2016	41001117	TC Pelve OU BA	294,00	R\$294,00	
26001	ANTONIO CARLOS DE S		TOMOGRAFIA	12/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
26026	ARNO INACIO PERSCH		TOMOGRAFIA	15/11/2016	41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00	
					41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30	
					41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30	
25909	BARBARA DE OLIVEIRA		TOMOGRAFIA	03/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
3215	BENEDICTO MARCELLC		TOMOGRAFIA	18/10/2016	41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30	
					41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
25980	BENEDITO QUINTINO D		TOMOGRAFIA	11/11/2016	41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00	
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00	
25784	BRUNA BENTO MACHAI		TOMOGRAFIA	22/10/2016	41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00	
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00	
8874	BRUNA EVANGELISTA I		TOMOGRAFIA	15/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
25785	BRUNA TEREZA ANTUN		TOMOGRAFIA	23/10/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00	
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00	
19042	CAIO CESAR DE JESUS		TOMOGRAFIA	15/11/2016	41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00	
25910	CAIO TENORIO TEIXEIR		TOMOGRAFIA	03/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
26006	CARLOS AUGUSTO BAF		TOMOGRAFIA	16/11/2016	41001141	TC ARTICULAÇÃO	294,00	R\$294,00	
25889	CARLOS ROBERTO DE		TOMOGRAFIA	01/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
25775	CICERO PEREIRA DA S		TOMOGRAFIA	24/10/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
25865	CLEONICE JEANE CATI		TOMOGRAFIA	30/10/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
					41001036	TC FACE OU SEI	257,50	R\$257,50	
26002	CRISTIANE MORAIS DE		TOMOGRAFIA	12/11/2016	41001036	TC FACE OU SEI	257,50	R\$257,50	
					41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
24082	DIANA MANOELA DE OL		TOMOGRAFIA	20/10/2016	41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00	
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00	
23834	EDUARDO ALVES DE JE		TOMOGRAFIA	10/11/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00	
					41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
24528	ELAINE MARTINEZ		TOMOGRAFIA	22/10/2016	41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00	
25933	EMILLY SANTIAGO RIBE		TOMOGRAFIA	06/11/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00	
					41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00	
					07/11/2016	41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00
25869	EUZIMAR MARIA DA SIL		ULTRA-SONO	31/10/2016	40901157	US APARELHO U	92,40	R\$92,40	
25781	GEORGINA DA SILVA N.		TOMOGRAFIA	23/10/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00	
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00	
25831	GEOVANE FERREIRA S.		TOMOGRAFIA	27/10/2016	41001141	TC ARTICULAÇÃO	294,00	R\$294,00	
25815	GILBERTO FERREIRA C		TOMOGRAFIA	26/10/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00	
					41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00	
25986	GLENDA MARA COSTA		TOMOGRAFIA	08/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
25782	HEBERT LUIZ PIRES VII		TOMOGRAFIA	22/10/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00	
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00	
26003	IANCA LOPES DOS PAS		TOMOGRAFIA	12/11/2016	41001117	TC Pelve OU BA	294,00	R\$294,00	
25990	ILZA XAVIER		TOMOGRAFIA	14/11/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00	
					41001079	TC TÓRAX	294,00	R\$294,00	
25921	IRMA GUILHERMINA DE		TOMOGRAFIA	04/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
25783	ISABEL MARCELINO DE		TOMOGRAFIA	23/10/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
					41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30	
					41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30	
25938	JACIARA MARIA DOS S/		TOMOGRAFIA	07/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
25972	JOAO ROBERTO GOLA		ULTRA-SONO	10/11/2016	40901475	US DOPPLER CC	168,00	R\$168,00	
					40901483	US DOPPLER CC	168,00	R\$168,00	
25866	JOAQUIM PESTANA TEI		TOMOGRAFIA	29/10/2016	41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30	
					41001125	TC COLUNA CER	258,30	R\$258,30	
17562	JOELMA DE CARVALHC		TOMOGRAFIA	31/10/2016	01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00	
					41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
25563	JOSE DOMINGOS LOUR		TOMOGRAFIA	26/10/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
					41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
25861	JOSE VICENTE DA SILV		TOMOGRAFIA	28/10/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
3786	KASSIA SUELY DOS SA		TOMOGRAFIA	30/10/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00	
					41001095	TC ABDOMEN TC	525,00	R\$525,00	
26000	LEONARDO PRATES DC		TOMOGRAFIA	12/11/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
					41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
					01020130	KIT CONTRASTE	176,00	R\$176,00	
25844	LEONARDO STRAUSS		TOMOGRAFIA	28/10/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	
25745	MANOEL ALVES DE AR		TOMOGRAFIA	18/10/2016	41001010	TC CRÂNIO OU S	257,25	R\$257,25	

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	1357 / 003 / 00001137-0

Nome destinatário:	SORAYA RETORE KITAHARA ME
Valor:	R\$ 5.280,00
Identificação da operação:	SORAYA RETORI

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 12:57:51

Código da operação:	00307055
Chave de segurança:	TNSS5TWYP7X40FZY

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Recebemos de SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 25/11/2016 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA ILHABELA Valor Total: 5280,00		NF-e Nº 000.001.524 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SORAYA RETORE SAO SEBASTIAO ME AV GUARDA MOR LOBO VIANA, 467 - CENTRO - SAO SEBASTIAO - SP Fone: (12)3893-1286 - CEP: 11600-000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.001.524 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3516 1102 8412 4400 0122 5500 1000 0015 2410 0001 5241
		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 em op	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160737672328 25/11/2016 16:22:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 654035484113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 02.841.244/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA ILHABELA		50.320.605/0001-38	25/11/2016
ENDEREÇO RUA BRONISLAU CHERECK, 015	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000	DATA DA SAÍDA 25/11/2016
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-6655	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:22:11

FATURA
PAGAMENTO À VISTA - Número: Numero da Fatura - Valor Original: R\$ 5.280,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 5.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.280,00	
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 5.280,00

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

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. % ICMS	ALIQ. % IPI	
4078	ESTRADO PLASTICO 60X1,00X4,5	54071029	0500	5405	PC	40,00	132,00	0,00	5280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA 115/2016 / DEPOSITO BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 1357 CC 003 00001137-0 SORAYA RETORE KITAHARA ME / ** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [4078]	CONVÊNIO EI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
34191.09008 28224.400458 42818.410005 1 70040000417632

Data do vencimento:	10/12/2016
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	4.176,32
Identificação da operação:	TELECARDIO

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 12:59:46

Código da operação:	00332964
Chave de segurança:	V5CKUFJYLU7GUJAE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC 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 - SUMARÉ
SÃO PAULO-SP CEP:01262-010
TEL./FAX: 55 11 3868-0600
E-mail: recepcao@telecardio.com.br
SITE: www.telecardio.com.br

RECIBO Nº 282244

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 16/11/2016	Vencimento 10/12/2016
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586)	Nosso Número 109/00282244-0	Nº Documento 282244	Valor Documento 4.176,32
Demonstrativo APÓS VENC. COBRAR R\$ 13,78 AO DIA E MULTA DE 2% "seu serviço ficará sujeito a bloqueio na falta de sua quitação , "Título com ordem de protesto após 10 dias de atraso." TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE			

Autenticação Mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 28224.400458 42818.410005 1 70040000417632

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 10/12/2016		
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 282244	Espécie Documento R\$	Aceite N	Data Process.	Nosso Número 109/00282244-0		
Uso Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor Documento 4.176,32		
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) 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."					(+) Outros Acréscimos 0		
TODAS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					(+) Mora / Multa		
					(=) Valor Cobrado		
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA (3586) R PADRE BROSNILAU CHERECK ,15 CENTRO				Cnpj / Cpf 50.320.605/0001-38			
Sacador / Avalista ILHABELA SP CEP 11630-000				Cód. de Baixa 109/00282244-0			

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



*** corte aqui ***

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20161117u73193211000161

Número da Nota
00051726
 Data e Hora de Emissão
17/11/2016 16:52:24
 Código de Verificação
EEHP-C5BQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **73.193.211/0001-61** Inscrição Municipal: **2.220.071-1**
 Nome/Razão Social: **TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICO LTDA - EPP**
 Endereço: **AV PAULO VI 00320 - PERDIZES - CEP: 01262-010**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**
 CPF/CNPJ: **50.320.605/0001-38** Inscrição Municipal: ----
 Endereço: **RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000**
 Município: **Ilhabela** UF: **SP** E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE MONITORAÇÃO CARDIOLOGICA
 TAXA MENSAL
 VENC 10/12/2016

(Lei nº 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)
 8,30% R\$ 369,35

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.450,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	66,75	44,50	133,50	28,93

Código do Serviço

05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.450,00	2,00%	89,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2016;

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	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:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 13:01:29
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148763
Chave de segurança:	JTGP9N3K21JQ47YS

SAC 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
00085

DATA DA EMISSÃO
10-11-2016 17:26:44
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
FE86108ED

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 11/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA
ENDEREÇO: GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA FUNDOS
CPF/CNPJ: 10.360.858/0001-10
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3895-8394
INSC.MUNICIPAL: 06165
CEP: 11.630-000
E-MAIL: w.tour@terra.com.br
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO PARAISO COM EQUIPE MEDICA PARA A COMUNIDADE DA PRAIA DO BONETE NO DIA 10/11/2016

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.304,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.304,00
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\$ 26,08
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.304,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.ilbr.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
00084

DATA DA EMISSÃO
09-11-2016 15:16:38
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
E9B9BCB8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 11/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA
ENDEREÇO: GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO: FUNDOS
CPF/CNPJ: 10.360.858/0001-10
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3895-8394
INSC.MUNICIPAL: 06165
CEP: 11.630-000
E-MAIL: w.tour@terra.com.br
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO PARAISO COM EQUIPE MEDICA PARA A COMUNIDADE DA ILHA DA VITORIA NO DIA 08/11/2016

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.304,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.304,00
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\$ 26,08
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.304,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário selecionado pelo emissor: (X) Prestador () Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.libr.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 5 - Serviço com a alíquota reduzida, conforme lei complementar 1.091/2015



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

NÚMERO DA NOTA

00086

DATA DA EMISSÃO

22-11-2016 13:02:20

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

26FCF5FDF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 11/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: W.N. TRANSPORTE & TURISMO NAUTICO LTDA
ENDEREÇO: GERSON PERES DE ARAUJO, 220 - BARRA VELHA
COMPLEMENTO: FUNDOS
CPF/CNPJ: 10.360.858/0001-10
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
TELEFONE: (12) 3895-8394
INSC.MUNICIPAL: 06165
CEP: 11.630-000
E-MAIL: w.tour@terra.com.br
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
PAÍS: BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

9.02 - Agenciamento, organização, promoção, intermediação e execução de programas de turismo, passeios, viagens, excursões, hospedagens e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

VIAGEM COM A EMBARCAÇÃO PARAISO COM EQUIPE DA SAUDE PARA AS PRAIAS MANSA, FIGUEIRA, VERMELHA E SACO DO SOMBRIO NO DIA 22/11/2016

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 1.304,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 1.304,00
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\$ 26,08
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 1.304,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 13:03:15
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00148981
Chave de segurança:	PXHW2WPA19LPK0C4

SAC CAIXA: 0800 726 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
10

Data e Hora da Emissão	04/11/2016 15:23:32	Competência	04/11/2016	Código de Verificação	684584628
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 / 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 (R\$)	35,23	COFINS (R\$)	162,60	IR (R\$)	81,30	INSS (R\$)		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.gnfs.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:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4093 / 00000025000-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSP FAST COMERCIO E MANUT. DE APARELHOS
CPF/CNPJ:	00.491.754/0001-91
Valor:	R\$ 2.815,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HOSP FAST
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 13:04:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149222
Chave de segurança:	44KL4XNWX3TL3PFW

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	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\$ 1.440,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CREPMED
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 13:04:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149110
Chave de segurança:	4ZX616UG71AVQSZ4

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE CREPMED - Com. Produtos Médicos LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 8372

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR

IRMANDADE SANTA CASA DE MIS. DE ILHABELA

1.440,00

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
 1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

3516 1038 9473 7000 0103 5500 1000 0083 7210 3190 2807

Nº. 8372

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160677722457 31/10/2016 14:40:01

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

31/10/2016

ENDEREÇO

RUA PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE ENT / SAÍ

31/10/2016

MUNICÍPIO

Ilhabela

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

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

1 440,00

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

1.440,00

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
207401	PARAFUSO ANCORA MONTADA TITÂNIO 4.0MM Nº REGISTRO ANVISA:10223710091 LOTE:1697D16 - Trib aprox R\$: 20,16 Federal	90211020	040	5102	UN	1,000	480,00	480,00					
20750	PARAFUSO ANCORA MONTADA TITÂNIO 5.0MM Nº REGISTRO ANVISA:10223710091 LOTE:0119G16 - Trib aprox R\$: 40,32 Federal	90211020	040	5102	UN	2,000	480,00	960,00					

Cláudia Dias Sequine
 Enfermeira
 COREN 369.218

01.11.16

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: EDIVAL DE PINHO JUNIOR

DATA CIRURGIA:29/09/2016

MÉDICO: DR.DANIEL T. SAKANE CRM:129195

Fabricante: Ortosintese - CNPJ: 48.240.709/0001-90 - Trib aprox R\$: 60,48 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 tercelros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	7429 / 00000005546-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SL DE MORAES SILVA ME
CPF/CNPJ:	12.533.235/0001-28
Valor:	R\$ 2.080,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SL DE MORAES SILVA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 13:14:40
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149368
Chave de segurança:	7JXQF36VVKONK8FR

SAC 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

00026

DATA DA EMISSÃO

17-11-2016 14:38:47

CÓDIGO VERIFICAÇÃO

B59062358

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
11/2016

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:
-

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:

S.L. DE MORAES SILVA -ME

ENDEREÇO:

JOSE VICENTE DE FARIA LIMA CEL, 434 - PEREQUE

COMPLEMENTO:

CPF/CNPJ:

12.533.235/0001-28

MUNICÍPIO:

ILHABELA - SP

TELEFONE:

(12) 3896-6147

INSC.MUNICIPAL:

07431

CEP:

11.630-000

E-MAIL:

contabilidadesampaio@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

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, concerto, 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

PELÍCULA DE PROTEÇÃO SOLAR

*** 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\$ 2.080,00
Base de Cálculo..... R\$ 2.080,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 41,60
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 2.080,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

film jateado...estoque remédios,e farmácia

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
34191.75801 36449.002934 83375.790009 7 70020000014920

Data do vencimento:	08/12/2016
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	149,20
Identificação da operação:	SARAIVA E SICILIANO S/A

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 13:30:11

Código da operação:	00404087
Chave de segurança:	KLQSN34N08SPT0JX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
EJ MI INICIAL N° 56/2001

Instruções de Pagamento

- Por favor, leia com atenção e siga as instruções na sessão "Instruções" deste boleto bancário.
- Utilize folha A4 (210 x 297mm) para impressão. Não imprima no "modo econômico".
- A entrega deste produto/serviço é de única e exclusiva responsabilidade do estabelecimento comercial.
- No caso de dúvidas, por favor acione o canal de suporte indicado na sessão "Instruções".

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.75801 36449.002934 83375.790009 7 70020000014920		
Beneficiário Saraiva e Siciliano S/A		Agência / Código do Beneficiário 2938/33757-9	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 175-80364490-0
Número do documento		CPF / CNPJ 61.365.284/0001-04	Data de Vencimento 08/12/2016	Valor Documento R\$ 149,20	
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA					
Instruções O prazo de entrega começa a contar após confirmação de pagamento.				Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

Itaú Banco Itaú		341-7	34191.75801 36449.002934 83375.790009 7 70020000014920		
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento				Vencimento 08/12/2016	
Beneficiário Saraiva e Siciliano S/A CNPJ:61.365.284/0001-04				Agência / Código do Beneficiário 2938/33757-9	
Data do Documento 06/12/2016	Nº do Documento	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data Processamento 06/12/2016	Nosso Número 175-80364490-0
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento R\$ 149,20
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) O prazo de entrega começa a contar após confirmação de pagamento. Imprima o boleto e pague no banco, casa lotérica ou pela internet, utilizando o código de barras. Este boleto é válido por 2 dias úteis. O número do seu pedido é: 255818075				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA -ILHABELA / São Paulo R. PADRE BRONISLAU CHERECK, nº: 15 - CEP: 11630000				(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

NF-e
Nº. 12073758
SÉRIE S1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SARAIVA E SICILIANO S/A
AV. MARGINAL DO RIBEIRÃO DOS CRISTAIS 160 - bloco 1 bairro Centro - CAJAMAR - SP - CEP 07775901
Fone: (11) 30657200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 12073758

SÉRIE: S1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
35161261365284017007550010120737581613470051

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 MERC. ADQ. 3ºS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135160776726184 10/12/2016 00:50:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 241049966111
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: []
CNPJ: 61.365.284/0170-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CNPJ/CPF: 50320605000138
DATA DE EMISSÃO: 10/12/2016
ENDEREÇO: R. PADRE BRONISLAU CHERECK 15 -
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 11630000
DATA ENTRADA/SAÍDA: 10/12/2016
MUNICÍPIO: ILHABELA
FONE/FAX: (12) 3896-5766
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
HORA ENTRADA/SAÍDA: 00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DO CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	139,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
9,90	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				149,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: []
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
CÓD ANTT: []
PLACA VEÍCULO: []
UF: SP
CNPJ/CPF: []
ENDEREÇO: AV. MARGINAL DO RIBEIRÃO DOS CRISTAIS 160 -
MUNICÍPIO: CAJAMAR
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
QUANTIDADE: 1
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA: SARAIVA
NUMERO: []
PESO BRUTO: 2,28
PESO LÍQUIDO: 2,2

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.Produto	Descrição dos Produtos/Serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Quant.	V. Unitário	Desconto	Valor Total	Base Calc. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
3454008	Pasta Registradora Dac Az Premium Ofício Lombo 7,5	48203000	060	5.102	PC	5	25,90	0,00	129,50	0,00	0,00	0,00	0	0
8144856	Régua Molin Colors 30 Cm - 1 Unidade	90172000	260	5.102	PC	2	4,90	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Val Aprox Tributos R\$ 55,69 (39,98%) Fonte IBPT; Enc: 255818075 / F. Pagto: Boleto Bancário; IMPOSTO JÁ RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA; Valores Totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 0,00+ FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00; CST: 060 Aliq. ICMS: 0% SubTotal: R\$ 129,50; CST: 260 Aliq. ICMS: 0% SubTotal: R\$ 9,80; IMEI(s): []

RESERVADO AO FISCAL
CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	6832 / 00000002194-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RONATEC COMERCIO E SERVICOS DE EQUIP HOS
CPF/CNPJ:	07.755.690/0001-38
Valor:	R\$ 6.620,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RONATEC
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 13:31:48
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00153010
Chave de segurança:	88Z888V1ZZSUXFX

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

CONVÊNIO
MUNICIPAL Nº 56/2001

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20161104u07755690000138</p>	Número da Nota 00000907			
	Data e Hora de Emissão 04/11/2016 14:09:22			
	Código de Verificação SPUP-WVF3			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 07.755.690/0001-38 Inscrição Municipal: 3.473.285-3 Nome/Razão Social: RONATEC COMERCIO E SERVICOS DE EQUIP. HOSPITALARES LTDA ME Endereço: R PLACIDO BARBOSA 00146 - JARDIM VILA CARRAO - CEP: 08340-550 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA CPF/CNPJ: 50.320.605/0001-38 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R PADRE BROSNILAU CHERECK 15 - CENTRO - CEP: 11630-000 Município: Ilhabela UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE CONSERTO DAS AUTOCLAVES INSTALADAS NO HOSPITAL MARIO COVAS CONFORME ORÇAMENTOS N° 3098/16 3099/16. ORDEM DE SERVIÇO N° 107/16 CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: 30 DIAS BANCO DO BRASIL AG 6832-2 C/C 2194-6 LEI FEDERAL 12741 DE 10/12/2012 ALIQUOTA: 6%				
 <p>RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE NOTA FISCAL EM ACORDO</p> <p>04/11/16</p> <p>HOSPITAL MUNICIPAL Governador Mário Covas Jr.</p>				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.620,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 07285 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos.				
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
EM 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 23377.215456 37078.001601 6 70010003438000

Data do vencimento:	07/12/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	34.380,00
Identificação da operação:	CESTA BASICA HOSPITAL

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 12:28:15

Código da operação:	00289637
Chave de segurança:	Y40CMF7RPPCY6XNY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 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.joaoafonso.com.br



Pat: 080002948

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.163.530

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 1153 4373 1500 0167 5500 1000 1635 3010 0163 5302

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora**COMERCIAL JOÃO AFONSO**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIAS ADQ TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135160681513556 01/11/2016 15:00:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
275001195110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

01/11/2016

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
11630-000DATA DA SAÍDA
03/11/2016MUNICÍPIO
ILHABELAUF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATASNúmero
163530AVencimento
07/12/2016Valor
R\$ 34.380,00**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.663,04	VALOR DO ICMS	435,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V.APROX. TRIBUTOS	2.007,18 (5,84 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	34.380,00
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	34.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	O REMETENTE-ART.127 P.14/RICMS	FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	53.437.315/0001-67	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	CORUMBATAI	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	225	ESPECIE	NFe	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	7.632,225	PESO LÍQUIDO	7.632,225

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	AL.IU. %	ICMS	IPI
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	225,0000	4,9000	0,00	1102,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4189	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	900,0000	2,0500	0,00	1845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4335	ARROZ AGULHINHA TIPO I 05KG	10063021	040	5102	PCT	450,0000	10,9500	0,00	4927,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6362	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	225,0000	6,1200	0,00	1377,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4273	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 140GR	19053100	060	5405	PCT	225,0000	0,8800	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	225,0000	0,8500	0,00	191,25	74,38	13,39	0,00	18,00	0,00	0,00
6089	CAFÉ EM PO 500GR	09012100	060	5405	PCT	450,0000	4,9500	0,00	2227,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	020	5102	UND	225,0000	0,4800	0,00	108,00	72,00	12,96	0,00	18,00	0,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	450,0000	1,3200	0,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	020	5102	POT	225,0000	2,6000	0,00	585,00	390,02	70,20	0,00	18,00	0,00	0,00
6632	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	225,0000	1,1500	0,00	258,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6464	FARINHA DE TRIGO TIPO I (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	225,0000	1,6000	0,00	360,00	209,99	25,20	0,00	12,00	0,00	0,00
3198	FAROFIA TEMPERADA 500GR	19019090	020	5102	PCT	225,0000	1,6000	0,00	360,00	240,01	43,20	0,00	18,00	0,00	0,00
7029	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO I 01KG	07133399	040	5102	PCT	900,0000	10,2500	0,00	9225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6274	FEIJAO PRETO TIPO I 01KG	07133319	040	5102	PCT	225,0000	6,5000	0,00	1462,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	225,0000	0,8800	0,00	198,00	77,00	13,86	0,00	18,00	0,00	0,00
6826	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	225,0000	2,2000	0,00	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	450,0000	5,2000	0,00	2340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	225,0000	1,2000	0,00	270,00	157,49	18,90	0,00	12,00	0,00	0,00
5058	MACARRAO COM OVOS TIPO NINHO 500GR	19021100	020	5102	PCT	225,0000	1,6000	0,00	360,00	209,99	25,20	0,00	12,00	0,00	0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	225,0000	1,2000	0,00	270,00	157,49	18,90	0,00	12,00	0,00	0,00
6430	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	UND	225,0000	1,1600	0,00	261,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	225,0000	1,1500	0,00	258,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	020	5102	PCT	225,0000	1,6500	0,00	371,25	247,51	44,55	0,00	18,00	0,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	450,0000	0,9800	0,00	441,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	675,0000	3,1900	0,00	2153,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	020	5102	UND	225,0000	0,5800	0,00	130,50	87,00	15,66	0,00	18,00	0,00	0,00
6001	QUEJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	020	5102	PCT	225,0000	1,2000	0,00	270,00	180,01	32,40	0,00	18,00	0,00	0,00
6877	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	225,0000	0,5500	0,00	123,75	48,13	8,66	0,00	18,00	0,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	450,0000	1,7000	0,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3265	VINAGRE DE ALCOOL ESCURO 750ML	22090000	020	5102	FRC	225,0000	0,8800	0,00	198,00	77,00	13,86	0,00	18,00	0,00	0,00
4956	XAROPE DE GROSELHA 01LT	21069010	020	5102	FRC	225,0000	2,9000	0,00	652,50	435,02	78,30	0,00	18,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL
152,80 - Pça: 117,07 - Cofins: 539,16
CST: 040 ValCont.: 15.615,00 ValIsentas: 15.615,00 - ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP
CST: 060 ValCont.: 14.316,75 ValOutras: 14.316,75 - ICMS SUBST. TRIB. ART. 313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 1.260,00 ValBC.: 734,96 ValOutras: 525,04 ValIcms: 88,20 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
CST: 020 ValCont.: 2.477,25 ValBC.: 1.651,57 ValOutras: 825,68 ValIcms: 297,27 - B.C.RED-DEC. N.49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 321,75 ValBC.: 125,13 ValOutras: 196,62 ValIcms: 22,52 - B.C.RED-DEC. ANEXO II, ART. 3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 75,00 ValBC.: 151,38 ValOutras: 201,84 ValIcms: 27,25 - B.C.RED-DEC. 45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/12/2016
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 01/11/2016	No. do Documento 163530A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2016	Nosso Número 02/33772154537-9
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 34.380,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 68,76 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 23377.215456 37078.001601 6 70010003438000

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/12/2016
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 01/11/2016	No. do Documento 163530A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2016	Nosso Número 02/33772154537-9
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento = R\$ 34.380,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 68,76 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 :					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cortar aqui



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	5119 / 00000305052-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA
CPF/CNPJ:	53.437.315/0001-67
Valor:	R\$ 13.752,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COMERCIAL JOAO AFONSO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 10:43:17
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00118229
Chave de segurança:	Z6A1KAUSMUGKHK0K

SAC 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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.163.532

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 1153 4373 1500 0167 5500 1000 1635 3210 0163 5323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

COMERCIAL JOÃO AFONSO

Pat: 080002948

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIAS ADQ TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160681515474 01/11/2016 15:00:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL 275001195110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO 01/11/2016

ENDEREÇO RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 11630-000

DATA DA SAÍDA 03/11/2016

MUNICÍPIO ILHABELA

UF SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 163532A Vencimento 07/12/2016 Valor R\$ 15.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS (1.183,58), VALOR DO ICMS (193,44), BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. (0,00), VALOR DO ICMS SUBST. (0,00), V.APROX. TRIBUTOS (892,09 (5,84 %)), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (15.280,00), VALOR DO FRETE (0,00), VALOR DO SEGURO (0,00), DESCONTO (0,00), OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS (0,00), VALOR DO IPI (0,00), VALOR TOTAL DA NOTA (15.280,00)

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF SP

CNPJ / CPF 53.437.315/0001-67

ENDEREÇO

MUNICÍPIO CORUMBATAI

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 100

ESPÉCIE NFe

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 3.392,100

PESO LÍQUIDO 3.392,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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. Contains 40 rows of product data.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ESPECIALIDADES - VILA - CENTRO 152,80 - Pis: 52,03- Cofins: 239,64 CST: 040 ValCont.: 6.940,00 ValAntas: 6.940,00 - ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I ART.168 E 169 DO RICMS-SP CST: 060 ValCont.: 6.363,00 ValOutras: 6.363,00 - ICMS SUBST. TRIB. ART.313 RICMS CST: 020 ValCont.: 560,00 ValBC.: 326,66 ValOutras: 233,34 ValIcms: 39,20 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07 CST: 020 ValCont.: 1.101,00 ValBC.: 734,03 ValOutras: 366,97 ValIcms: 132,12 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/1/04 CST: 020 ValCont.: 143,00 ValBC.: 55,61 ValOutras: 87,39 ValIcms: 10,01 - B.C.RED-ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP CST: 020 ValCont.: 67,28 ValOutras: 67,28 ValIcms: 12,11 - B.C.RED-DECR.45583/00-4549000-52585/07

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/12/2016
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 01/11/2016	No. do Documento 163532A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2016	Nosso Número 02/33772154539-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 15.280,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 30,56 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado / CPF / CNPJ **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
CENTRO
11630-000 - ILHABELA - SP

Sacador / Avalista :

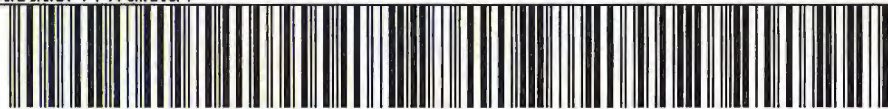
Autenticação Mecânica

Local do Pagamento Pagável Em Qualquer Banco Até O Vencimento					Vencimento 07/12/2016
Cedente / CPF / CNPJ COMERCIAL JOAO AFONSO LTDA - RUA 7, 159, CORUMBATAI-SP - 53437315000167					Agência / Código do Cedente 3377/0780016-9
Data do Documento 01/11/2016	No. do Documento 163532A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 01/11/2016	Nosso Número 02/33772154539-5
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$ 15.280,00
Instruções COBRAR JUROS DE R\$ 30,56 AO DIA APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado / CPF / CNPJ **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 50320605000138**
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK 15
CENTRO
11630-000 - ILHABELA - SP

Sacador / Avalista :

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Cortar aqui

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

23793.37708 23377.215456 38078.001609 4 70010002994880

Data do vencimento: 07/12/2016**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 29.948,80**Identificação da operação:** CESTA BASICA PSF**Data de débito:** 07/12/2016**Data/hora da operação:** 07/12/2016 12:27:32**Código da operação:** 00288417**Chave de segurança:** VFX318A7MGAG2195**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

COMERCIAL JOÃO AFONSO LTDA

RUA SETE, 159 - CENTRO - CORUMBATAI - SP



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

Pat: 080002948

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.163.531
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 1153 4373 1500 0167 5500 1000 1635 3110 0163 5318

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

COMERCIAL JOÃO AFONSO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIAS ADQ TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160681514538 01/11/2016 15:00:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
275001195110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
53.437.315/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
01/11/2016

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA
03/11/2016

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
163531A	07/12/2016	R\$ 29.948,80

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
2.319,80	379,14	0,00	0,00	1.748,48 (5,84 %)	29.948,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29.948,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

PRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
53.437.315/0001-67

ENDEREÇO
RUA PADRE BRONISLAU CHEREK, 15

MUNICÍPIO
CORUMBATAI

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
196	Nfe			6.648,516	6.648,516

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQU. % ICMS	ALIQU. % IPI
3149	ACHOCOLATADO EM PO 400GR	18069000	060	5405	UND	196,0000	4,9000	0,00	960,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4189	ACUCAR REFINADO 01KG	17011400	060	5405	PCT	784,0000	2,0500	0,00	1607,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4335	ARROZ AGULHINHA TIPO I 05KG	10063021	040	5102	PCT	392,0000	10,9500	0,00	4292,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6362	AZEITE DE OLIVA 200ML	15091000	060	5405	UND	196,0000	6,1200	0,00	1199,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4273	BISCOITO RECHEADO SABOR CHOCOLATE 140GR	19053100	060	5405	PCT	196,0000	0,8800	0,00	172,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3637	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 200GR	19053100	020	5102	PCT	196,0000	0,8500	0,00	166,60	64,79	11,66	0,00	18,00	0,00
6089	CAFE EM PO 500GR	09012100	060	5405	PCT	392,0000	4,9500	0,00	1940,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3673	CALDO DE CARNE 21GR	21041011	020	5102	UND	196,0000	0,4800	0,00	94,08	62,72	11,29	0,00	18,00	0,00
5990	CREME DE LEITE 200GR	04015021	060	5405	UND	392,0000	1,3200	0,00	517,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5261	DOCE DE LEITE 400GR	19019020	020	5102	POT	196,0000	2,6000	0,00	509,60	339,75	61,16	0,00	18,00	0,00
6632	ERVILHA EM CONSERVA 200GR	20054000	060	5405	UND	196,0000	1,1500	0,00	225,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6464	FARINHA DE TRIGO TIPO I (ESPECIAL) 01KG	11010010	020	5102	PCT	196,0000	1,6000	0,00	313,60	182,92	21,95	0,00	12,00	0,00
3198	FAROFA TEMPERADA 500GR	19019090	020	5102	PCT	196,0000	1,6000	0,00	313,60	209,08	37,63	0,00	18,00	0,00
7029	FEIJAO CARIOQUINHA TIPO I 01KG	07133399	040	5102	PCT	784,0000	10,2500	0,00	8036,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6274	FEIJAO PRETO TIPO I 01KG	07133319	040	5102	PCT	196,0000	6,5000	0,00	1274,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3068	FUBA MIMOSO 500GR	11022000	020	5102	PCT	196,0000	0,8800	0,00	172,48	67,08	12,07	0,00	18,00	0,00
6826	LEITE CONDENSADO 395GR	04029900	060	5405	UND	196,0000	2,2000	0,00	431,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	LEITE EM PO INTEGRAL 400GR	04022110	060	5405	PCT	392,0000	5,2000	0,00	2038,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3079	MACARRAO COM OVOS TIPO ESPAGUETE 500GR	19021100	020	5102	PCT	196,0000	1,2000	0,00	235,20	137,19	16,46	0,00	12,00	0,00
5058	MACARRAO COM OVOS TIPO NINHO 500GR	19021100	020	5102	PCT	196,0000	1,6000	0,00	313,60	182,92	21,95	0,00	12,00	0,00
3089	MACARRAO COM OVOS TIPO PARAFUSO 500GR	19021100	020	5102	PCT	196,0000	1,2000	0,00	235,20	137,19	16,46	0,00	12,00	0,00
6430	MAIONESE 200GR	21039011	060	5405	UND	196,0000	1,1600	0,00	227,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6631	MILHO VERDE EM CONSERVA 200GR	20058000	060	5405	LTA	196,0000	1,1500	0,00	225,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4383	MISTURA PARA BOLO DIVERSOS SABORES 400GR	19012000	020	5102	PCT	196,0000	1,6500	0,00	323,40	215,61	38,81	0,00	18,00	0,00
4567	MOLHO DE TOMATE 340GR	21032010	060	5405	UND	392,0000	0,9800	0,00	384,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3038	OLEO DE SOJA REFINADO 900ML	15079011	060	5405	UND	588,0000	3,1900	0,00	1875,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4929	PO PARA GELATINA DIVERSOS SABORES 35GR	21069029	020	5102	UND	196,0000	0,5800	0,00	113,68	75,79	13,64	0,00	18,00	0,00
6001	QUEIJO RALADO PARMESAO 50GR	04062000	020	5102	PCT	196,0000	1,2000	0,00	235,20	156,81	28,23	0,00	18,00	0,00
6877	SAL REFINADO 01KG	25010020	020	5102	PCT	196,0000	0,5500	0,00	107,80	41,92	7,55	0,00	18,00	0,00
5885	SARDINHA EM OLEO 125GR	16041310	060	5405	LTA	392,0000	1,7000	0,00	666,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3265	VINAGRE DE ALCOOL ESCURO 750ML	22090000	020	5102	FRC	196,0000	0,8800	0,00	172,48	67,08	12,07	0,00	18,00	0,00
4956	XAROPE DE GROSSELHA 01LT	21069010	020	5102	FRC	196,0000	2,9000	0,00	568,40	378,95	68,21	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE ESPECIALIDADES - VILA - CENTRO
152,80 - Pis: 101,99 - Cofins: 469,68
CST: 040 ValCont.: 13.602,40 ValIsentas: 13.602,40 - ISENTO DE ICMS CONF. ANEXO I ART. 168 E 169 DO RICMS-SP
CST: 060 ValCont.: 12.471,48 ValOutras: 12.471,48 - ICMS SUBST. TRIB. ART.313 RICMS
CST: 020 ValCont.: 1.097,60 ValIC.: 640,22 ValOutras: 457,38 ValIcms: 76,82 - B.C.RED-DEC.52585 DE 28/12/07
CST: 020 ValCont.: 2.157,96 ValIC.: 1.438,71 ValOutras: 719,25 ValIcms: 258,97 - B.C.RED-DEC.N.49113-10/11/04
CST: 020 ValCont.: 280,28 ValIC.: 109,00 ValOutras: 171,28 ValIcms: 19,62 - B.C.RED. ANEXO II, ART.3 DO RICMS-SP
CST: 020 ValCont.: 710,40 ValIC.: 131,87 ValOutras: 578,53 ValIcms: 23,73 - B.C.RED DECR.45583/00-45490/00-52585/07

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
DEI 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 / 00000063074-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NICOLAB COMERCIO E SERVICOS PARA LABORAT
CPF/CNPJ:	00.574.263/0001-04
Valor:	R\$ 1.090,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NICOLAB
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:03:00
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00120780
Chave de segurança:	U0GGHHE9ACQ5RGK1

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

CONVÊNIO
FPMI 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:	0248 / 00000044311-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRONESPES PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS ESP
CPF/CNPJ:	06.215.127/0001-04
Valor:	R\$ 3.640,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PRONESPE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:04:48
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00120986
Chave de segurança:	HJA4XMSSGJK3KMQ2

SAC CAIXA: 0800 726 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
31/10/2016 17:04:42

Número da Nota
000319

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: bozr3kffmsgg84

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 06215127000104 Inscr./Munic.: 000016380
Razão Social/Nome: PRONESPE PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Endereço: PIAUI N° 285 Bairro: JD.PRIMAVERA
Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 12230750 Tel.:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: PIAUI Número: 285
Bairro: JD.PRIMAVERA Complemento:
CEP: 12230750 Cidade: CARAGUATATUBA / SP
País: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EXAMES DE ELETRONEUROMIOGRAFIA REALIZADOS NO DIA 20/10/2016.

Mário de Almeida
Secretaria Municipal de Saúde

Atividade: 400 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 1.420,00

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\$ 21,30	R\$ 14,20	R\$ 42,60	R\$ 9,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 1.420,00	R\$ 28,40	R\$ 1.332,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Emitida Conforme Decreto:n°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



**PREFEITURA DA EST.BAL.DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**



Data de Emissão
31/10/2016 17:13:23

Número da Nota
000320

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: bozrdewdr08wg0

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 06215127000104 Inscr./Munic.: 000016380
Razão Social/Nome: PRONESPE PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Endereço: PIAUI Nº 285 Bairro: JD.PRIMAVERA
Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 12230750 Tel.:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: PIAUI Número: 285
Bairro: JD.PRIMAVERA Complemento:
CEP: 12230750 Cidade: CARAGUATATUBA / SP
País: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EXAMES DE ELETRONEUROMIOGRAFIA REALIZADOS NO DIA 27/10/2016.

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

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 1.420,00

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\$ 21,30	R\$ 14,29	R\$ 42,60	R\$ 9,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	()SIM (X)NAO

OBSERVAÇÕES

Luiz Mario de Almeida
Diretor de Gestão e Logística
Secretaria Municipal de Saúde

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001

Valor Total de Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido da Nota
R\$ 0,00	R\$ 1.420,00	R\$ 28,40	R\$ 1.332,58

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



PREFEITURA DA EST. BAL. DE CARAGUATATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão
30/11/2016 11:06:48

Número da Nota
000345

Incentivo Fiscal
Não Optante

Código de autenticação da NFSe: bozy7ko2onk8go

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ.: 06215127000104 Inscr./Munic.: 000016380
Razão Social/Nome: PRONESPE PROCEDIMENTOS NEUROLOGICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Endereço: PIAUI Nº 285 Bairro: JD.PRIMAVERA
Município: CARAGUATATUBA U.F.: SP CEP.: 12230750 Tel.:

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

LOCAL ONDE FOI REALIZADO O SERVIÇO OU SEU RESULTADO SE VERIFIQUE

Endereço: PIAUI Número: 285
Bairro: JD.PRIMAVERA Complemento:
CEP: 12230750 Cidade: CARAGUATATUBA / SP
País: Brasil

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE ELETRONEUROMIOGRAFIA REALIZADOS NO DIA 10/11/2016.

Atividade: 400 - Serviços de saúde, assistência médica e congêneres.

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 800,00

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previsíveis em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 8,00	R\$ 24,00	R\$ 5,20	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\$ 800,00	R\$ 16,00	R\$ 750,80

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	1357 / 003 / 00001439-6

Nome destinatário:	FABIO LUIZ SILVA ME
Valor:	R\$ 450,00
Identificação da operação:	FABIO LUIZ SILVA ME

Data de débito:	08/12/2016
Data/hora da operação:	08/12/2016 11:14:56

Código da operação:	00154816
Chave de segurança:	EV1LM2QAP8T0VCU7

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

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

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

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
25

Data e Hora da Emissão	18/11/2016 08:28:55	Competência	18/11/2016	Código de Verificação	338374911
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO SEBASTIAO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FABIO LUIZ SILVA - ME				
Nome Fantasia	CENTRO DE TREINAMENTO RESSUSCITA ATENDIMENTO PRE HOSPIT				
CNPJ/CPF	03.375.886/0001-46	Inscrição Municipal	21342	Município	SAO SEBASTIAO - SP
Endereço e Cep	RUA NOSSA SENHORA DA PAZ ,661 - VILA AMELIA CEP: 11600-000				
Complemento:		Telefone:	(12)3881-1942	e-mail:	arnaldo@estacaocontabil.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 Sherek ,15 - Centro CEP: 11630-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Referente a prestação de serviço em capacitação.

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	450,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	450,00	
(-) 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	450,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	3,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	450,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	13,50	
		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.

CONVENIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	1357 / 003 / 00000084-0

Nome destinatário:	ARTUR AUTO PECAS LTDA
Valor:	R\$ 70,00
Identificação da operação:	ARTUR AUTO PECAS LTDA

Data de débito:	08/12/2016
Data/hora da operação:	08/12/2016 11:07:50

Código da operação:	00154410
Chave de segurança:	VA4GWX8A3PV9FLTS

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

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

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

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	2959 / 00000006614-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TATIANA TARDIOLI LUCIO DE LIMA
CPF/CNPJ:	19.624.880/0001-03
Valor:	R\$ 530,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DANCA MATERNA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:06:58
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121265
Chave de segurança:	0H9SFNVK76X8FNW5

SAC CAIXA: 0800 726 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 / 00000027907-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BENEDITO ADEMIR SILVERIO
CPF/CNPJ:	22.515.049/0001-10
Valor:	R\$ 270,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LOGUS COMUNICACAO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:00:18
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00120416
Chave de segurança:	QYS3MKA4ZVLE0FP3

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

LOGUS COMUNICAÇÃO

BENEDITO ADEMIR SILVERIO 80143628887

Telefone: (12) 3896-6116

NOTA FISCAL

MOD-1

Série 2

Nº 066

SAIDA

ENTRADA

Rua Benedito Wenceslau de Jesus, 73 - Água Branca - Ilhabela - SP - CEP: 11630-000

CNPJ 22.515.049/0001-10

1ª Via Destinatário = Branco
2ª Via Fixa = Amarela
3ª Via Fisco destino = Azul
4ª Via Contabilidade = Rosa

DATA LIMITE PARA EMISSÃO
00/ 00/ 00

NATUREZA DA OPERAÇÃO *venda* CFOP *5101* INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO INSCR. ESTADUAL 352.030.872.115

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL *Santa Casa de Misericórdias de Ilhabela* CNPJ *46.482.865/0001-32*
 ENDEREÇO *Rua Padre Benedito Cherek* BAIRRO/DISTRITO *Centro* CEP *11630-000*
 MUNICÍPIO *Ilhabela* FONE/FAX UF *SP* INSCR. ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO *7/11/2016*
 SAÍDA/ ENTRADA
 HORA DA SAÍDA

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CL. FISC.	SIT. TRIB.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	<i>caixas autôntimadas 14x38</i>			<i>u</i>	<i>03</i>	<i>30,00</i>	<i>90,00</i>	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				<i>90,00</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				<i>90,00</i>

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ /CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO
1- " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2- " NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI."		CONVÊNIO EI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 00013002779-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A M DE OLIVEIRA RESTAURANTE ME
CPF/CNPJ:	12.337.158/0001-30
Valor:	R\$ 6.071,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AM DE OLIVEIRA RESTAURANT
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:35:22
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125193
Chave de segurança:	4ETSCQT17A73HFKL

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000008797-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALESSANDRA DA SILVA THOMAZINI
CPF/CNPJ:	11.565.208/0001-74
Valor:	R\$ 700,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PRIMEIRISSIMA INFANCIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:33:52
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124988
Chave de segurança:	2FSKG9C7Y1JSFAK3

SAC CAIXA: 0800 726 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
00003

DATA DA EMISSÃO
28-10-2016 16:33:33
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
F3BA6BA3F

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA:
10/2016

LOCAL DO SERVIÇO:
ILHABELA - SP

NFS SUBSTITUÍDA:

N. RPS:
0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
ALESSANDRA DA SILVA THOMAZINI 17322908813
ENDEREÇO:
PRINCESA ISABEL, 809 - PEREQUÊ
COMPLEMENTO:
CIRCO

CPF/CNPJ:
11.565.208/0001-74
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 9974-45141

INSC.MUNICIPAL:
08536
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
athomazini@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

12.13 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, espetáculos, entrevistas, shows, ballet, danças, desfiles, bailes, teatros, óperas, concertos, recitais, festivais e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRODUÇÃO DO EVENTO MAMAÇO, REALIZADO NO DIA 27 DE OUTUBRO NO CIRCO BURLESCO

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

Maria Christina Hirakawa Gloria
Secretária Adjunta
Secretaria Municipal de Saúde

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS

PIS..... R\$ 0,00
COFINS..... R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00
CSLL..... R\$ 0,00

DEDUÇÕES

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

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 700,00
Base de Cálculo..... R\$ 700,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários para depósito em conta corrente Banco do Brasil Ag: 4694-9 Conta corrente: 8797-1 CPF 173.229.088-13

OUTRAS INFORMAÇÕES

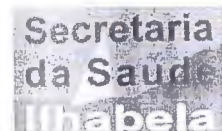


- 1 - Responsável Tributário: (X)Prestador ()Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de Ilhabela.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site ilhabela.libbr.com.br com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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela
Secretaria da Saúde
Rua do Quilombo, 199 – Pereque – fone: (12) 38969221
e-mail: saude@ilhabela.sp.gov.br



Memorando nº 1162 /16 – V.E

Ilhabela, 14 de Outubro de 2016.

De: Vigilância Epidemiológica - SMS

Para: Departamento de Planejamento e Finanças - SMS

Assunto: Primeiríssima Infância em Ilhabela

Solicito locação do espaço (em anexo) para a realização do evento Mamaço promovido pelo Programa São Paulo Pela Primeiríssima Infância em Ilhabela no dia 28/10/2016 das 09h00min às 17h00min.

Sendo o que se apresenta para o momento, desde já agradecemos.

Atenciosamente.

Enf. Lara Passos Kayanoki
Vigilância Epidemiológica/SMS
Enfermeira
COREN-SP 0071822

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:	6608 / 00000072582-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MANZATOS FARMA LTDA ME
CPF/CNPJ:	17.756.574/0001-97
Valor:	R\$ 845,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MANZATO FARMA LTDA ME
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:32:35
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124797
Chave de segurança:	SV9HG77QKUV2MUM

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



Manzatos Farma
MANZATOS FARMA LTDA ME
 RUA SANTO ANTONIO, 1610 - CENTRO
 15130-000 MIRASSOL - SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

000.004.190
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3516 1017 7565 7400 0197 5500 1000 0041 9011 0245 6872

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
 135160670558937 27/10/2016 16:45:33

CNPJ
 17.756.574/0001-97

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 451.051.859.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NOME / RAZÃO SOCIAL
 001777 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

ENDEREÇO
 R PADRE BRONISLAU CHERECK, 15

MUNICÍPIO
 ILHABELA

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

UF
 SP

CNPJ / CPF
 50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
 27/10/2016

CEP
 11630-000

DATA DA SAÍDA
 27/10/2016

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 00:00:00

N. DUPL. VENCIMENTO VALOR
 4190/A 26/11/2016 845,20

BASE CÁLC ICMS 845,20 VALOR ICMS 152,14 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS ST 0,00 TOTAL DOS PRODUTOS 845,20

VALOR FRETE 0,00 VALOR SEGURO 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IPI 0,00 TOTAL DA NOTA 845,20

NOME / RAZÃO SOCIAL
 TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

ENDEREÇO
 ROD RS - 122. SN.

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
 88.085.485/0001-04

MUNICÍPIO
 FARROUPILHA

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 045/0025721

QUANTIDADE
 9

ESPECIE
 VOLUMES

MARCA
 DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	FABRICANTE	P	LOTE	VALIDADE	PMC	NCM	CST	CFOP	UND	QTDE.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	DESC. (%)	TOTAL LÍQUIDO	BASE ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS
1865	DOXICICLINA (DOXICLIN) 100MG C/20 Lote: 181048 / Fabr.: 30/04/2016 / Val.: 30/04/2018	PHARLAB	(+)	181048	30/04/2018	0,00	30042099	000	5102	BLT	6	2,20	13,20	0,00	13,20	13,20	18	2,38
89	HIDROXIL(HIDROXIDO DE ALUMINIO)150 ML Lote: 151412A / Fabr.: 30/09/2015 / Val.: 30/09/2018	MARIGL	(-)	151412A	30/09/2018	0,00	30049099	000	5102	UND	400	2,08	832,00	0,00	832,00	832,00	18	149,76

Josnel Correio de Almeida
 RG: 33.599.302-3
 Almoxtado da Saúde

Secretaria de Saúde

07 NOV 2016

Almoxtado da Saúde

RESERVA DO LÍQUIDO

RECEBIDO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nota fiscal refere-se ao pedido: 3855
 Representante: 000009-NAYARA THAIS MARTIL
 DP
 BANCO DO BRASIL AG 6608/7 C/C 72582/X
 LOCAL DE ENTREGA: RUA PREF. MARIANO PROC. ARAUJO CARVALHO,86 PEREQUE
 Valor aproximado dos tributos: R\$ 226,62 (26,81%). Fonte: IBPT
 N.EMPENHO: 105-4/16

CONVÊNIO
 E.I 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 / 00013003262-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BARBARA GARCEZ DO NASCIMENTO CONTABILIDA
CPF/CNPJ:	26.225.606/0001-19
Valor:	R\$ 8.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HONORARIOS CONTABEIS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	10/11/2016 - 11:17:59
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00131769
Chave de segurança:	5JJQWTM429PMKXTC

SAC 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

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 / 00013003262-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BARBARA GARCEZ DO NASCIMENTO CONTABILIDA
CPF/CNPJ:	26.225.606/0001-19
Valor:	R\$ 4.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HONORARIOS CONTABEIS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/12/2016 - 11:24:53
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129694
Chave de segurança:	WUAE0KV04YVZJTAV

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00002

DATA DA EMISSÃO
08-11-2016 13:27:29
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
4094234AB

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 11/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: BARBARA GARCEZ NASCIMENTO CONTABILIDADE - ME
ENDEREÇO: ANGELINA PINTO DE OLIVEIRA, 174 - ÁGUA BRANCA
COMPLEMENTO:
CPF/CNPJ: 26.225.606/0001-19
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
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.OUTUBRO 2016 E 1ª PARCELA EXTRA REF. NOVEMBRO/2016

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 12.000,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 12.000,00
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\$ 240,00
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 12.000,00

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.

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 / 00013003262-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BARBARA GARCEZ DO NASCIMENTO CONTABILIDA
CPF/CNPJ:	26.225.606/0001-19
Valor:	R\$ 12.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HONORARIOS CONTABEIS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/12/2016 - 11:25:28
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129816
Chave de segurança:	43V6V6UK1SJ1VXCV

SAC 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
00003

DATA DA EMISSÃO
08-12-2016 09:16:55
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
3B723A3C5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 12/2016 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 INSC.MUNICIPAL: 09237 SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
ENDEREÇO: ANGELINA PINTO DE OLIVEIRA, 174 - ÁGUA BRANCA ILHABELA - SP MUNICÍPIO: CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 9920-04631 E-MAIL: bnascimento.contabil@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 ILHABELA - SP MUNICÍPIO: CEP: 11.630-000 PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO: TELEFONE: (12) 3896-5566 E-MAIL: rh@santacasailhabela.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF. NOVEMBRO 2016 E 2ª PARCELA EXTRA REF. DEZEMBRO/2016

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 12.000,00
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 12.000,00
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\$ 240,00
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 12.000,00

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.ilbr.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL N° 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	2901 / 00000004951-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EQUIPE CHEQUE SERVICOS DE INFORMACOES
CPF/CNPJ:	07.749.747/0001-96
Valor:	R\$ 250,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EUIPE CHEQUE SERVICOS DE
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/12/2016 - 11:26:57
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00130094
Chave de segurança:	T9R78ZSYXNVJVSMW

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA

Nº: 201600000001009

Emitida em: 17/11/2016

Código de Verificação: 92ea5206

Nº Interno: 000003495

Portal Fiscal: https://bhissdigital.pbh.gov.br/nfse/pages/consultaNFS-e_cidadao.jsf**EquipeCheque**

Informações Cadastrais

EQUIPECHEQUE SERVICOS DE INFORMACOES

CPF/CNPJ: 07749747000196

Inscrição Municipal: 01989160015

RUA CATETE, 999, SALA 501, Alto Barroca

BELO HORIZONTE - CEP: 30431016 - MG

Telefone:

E-mail:

Tomador do Serviço**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA**

CPF/CNPJ: 50320605000138

Inscrição Municipal:

AVENIDA RIACHUELO, 15, CENTRO

ILHABELA - CEP: 11630000 - SP

Telefone:

E-mail: compras@santacasailhabela.org.br**Discriminação do Serviço**

1 SERVICOS DE INFORMACOES CADASTRAIS - R\$ 250,00

Valor do Serviço:	R\$ 250,00	Valor do Serviço:	R\$ 250,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 250,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00
(x) Alíquota:	0,00%	(-) ISS retido na Fonte:	R\$ 0,00
(=) Valor do ISS:	0,00	(=) Valor Líquido:	R\$ 250,00

Valor líquido por extenso: DUZENTOS E CINQUENTA REAIS

Vencimentos:**CNAE:**

170200188 - Serviços de expediente, tais como datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, e congêneres

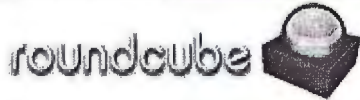
Lista de serviço:

17.02 - Serviços de expediente, tais como datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, e congêneres

Outras Informações:**Dados adicionais**Trib aprox R\$ 0,00 Federal e R\$ 0,00 Municipal
Aliq. ISS: 0,00%; Valor ISS: 0,00Endereço para download do XML: <http://nfe.atsinformatica.com.br>

Paulo Silas
Paulo Silas de Sena Gonçalves
Auxiliar Administrativo
RG: 44.517.761-5

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



E-mail

Catálogo de endereços

Configurações

Voltar Criar email Responder Responder Encaminhar Excluir Mover Imprimir Marcar Mais

Caixa de entrada 1

Rascunhos

Enviados

Spam

Lixeira

A/C de Marília Deposito At...

Mensagem 2 de 8980



De **Financeiro Ativa Comercial Hospitalar**
 Para **rh@santacasailhabela.org.br**
 Data **Hoje 12:03**



Bom dia Marília!

Conforme conversamos via telefone, identificamos um depósito no valor de R\$ 1.800,00 em nossa conta, porém a nota que consta em aberto em nosso sistema é no valor de R\$ 5.546,44, para que possamos efetuar a baixa ficamos no aguardo pelo depósito de R\$ 3.746,44, dessa forma todas as NF's do sistema estarão liquidadas.

Qualquer dúvida estamos à disposição.

Atenciosamente.



Jackeline Monteiro
Financeiro / Cobrança
Fone: (16) 3993-9100
Ramal: 9116
E-mail: financeiro@ativahosp.com.br
Skype: financeiro_7372
www.ativahosp.com.br



Antes de imprimir, pense no meio ambiente

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

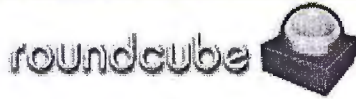
Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3370 / 00000066926-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0002-19
Valor:	R\$ 3.746,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ATIVA COMERCIAL LTDA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	19/12/2016 - 10:57:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00133432
Chave de segurança:	9PWSLZ3KJQ4MSNNX

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



E-mail

Catálogo de endereços

Configurações

Voltar

Criar email

Responder

Responder

Encaminhar

Excluir

Mover

Imprimir

Marcar

Mais

Caixa de entrada

Rascunhos

Enviados

Spam

Lixeira

A/C de Marília Deposito At...

Mensagem 1 de 68



De **Financeiro Ativa Comercial Hospitalar**

Para **rh@santacasailhabela.org.br**

Data **Seg. 12:03**



Bom dia Marília!

Conforme conversamos via telefone, identificamos um deposito no valor de R\$ 1.800,00 em nossa conta, porém a nota que consta em aberto em nosso sistema é no valor de R\$ 5.546,44, para que possamos efetuar a baixa ficamos no aguardo pelo deposito de R\$ 3.746,44, dessa forma todas as NF's do sistema estarão liquidadas.

Qualquer dúvida estamos á disposição.

Atenciosamente.

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

RECEBEMOS DE A TIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e No. 000.149.129 Série 001
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

No. 000.149.129
FI 1/1 Série 001



CHAVE DE ACESSO
5216 1104 2749 8800 0219 5500 1000 1491 2910 0590 2759

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou
no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152160636946889 30/11/2016 10:25:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104280948	INSC. ESTADUAL DO ST 809010957113	CNPJ 04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 30/11/2016
NOME / RAZÃO SOCIAL STA. CASA DE MIS. ILABELA (296-1)		CEP 11630-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO R PE BRONISLAU CHERECK 015		BARRIO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ILABELA	FONE / FAX (12) 3896-5766	UF SP	

FATURA	
30/12/2016	5.546,44

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.622,04	VALOR DO ICMS 554,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.546,44
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 5.546,44

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTRA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 23	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 46,000	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	QTD	UN	DTD	PMC	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR SEM ICMS	ICMS
37409 G+	AMITRIPTILINA 25MG (GEN) CX C/ 100 CP REVx TEUTO CP/C1 Lot/Val:2444916 19/08/18	30049039	020	6108	CP	31000	0,00	0,0281	725,92	87,11	12,0000
40918 S+	EPILENIL 500MG FR C/ 50 CP REV/BIOLAB SANDUS/C1 Lot/Val:1003152 30/06/18	30049029	520	6108	CP	1000	1,30	0,5750	479,17	57,50	12,0000
38878 G+	FENITOINA 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR/C1 Lot/Val:AY-007-16 28/02/18	30049099	020	6108	AP	340	0,005	1,2898	384,00	38,40	12,0000
37402 G+	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CX C/ 50 APx HIPOLABOR AP/A1 Lot/Val:AS-097-16 31/05/18	30045090	020	6108	AP	50	0,00	1,5600	78,00	27,80	12,0000
35424 G+	FLUOXETINA 20MG (GEN) CT C/ 70 CAPS GEL DURAx TEUTO CAPS/C1 Lot/Val:25722216 16/07/18	30049039	020	6108	CAPS	44030	0,00	0,0373	1.642,32	1.368,60	12,0000
43182 G+	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL OR 20ML (GEN) CT C/ 200FR/PRATI, DONADUZZI/C1 Lot/Val:16I08K 22/09/18 Lot/Val:16F42B 09/06/18	30049069	020	6108	FR	100	0,00	1,9800	198,00	19,80	12,0000
20734 S+	LEVOZINE 25MG CT C/ 200 CP REV/CRISTALIA/C1 Lot/Val:16085979 31/08/19	30049079	020	6108	CP	2600	0,00	0,3459	899,34	749,45	12,0000
20732 S+	LEVOZINE 4% (40MG/ML) SOL OR 20ML CT C/ 10 FR/CRISTALIA/C1 Lot/Val:16053592 31/05/19	30049079	020	6108	FR	30	0,00	7,7000	231,00	192,50	12,0000
21456 S+	LONGACTIL 25MG CT C/ 200 CP	30049079	020	6108	CP	1200	0,00	0,1664	199,68	166,40	12,0000

Secretaria de Saúde
01 DEZ 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO
Rg: 3199.302

21021 S+	REV/CRISTALIA/C1 Lot/Va1:15107772 31/10/18 UNI-CARBAMAZ 20MG/ML SUS OR 100ML+CP MED/UNIAO QUIMICA/C1 Lot/Va1:1607163 31/03/18	30049069	020	6108	FR	20	18,12	4,6500	93,00	77,50	9,30	12,0000
21048 S+	UNI-DIAZEPAX 10MG CT C/ 200 CPx UNIAO QUIMICA CP/B1 Lot/Va1:1624527 30/06/18	30049064	020	6108	CP	10000	0,00	0,0375	375,00	312,50	37,50	12,0000

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 746,00 Estadual: R\$ 602,04 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT</p> <p>Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mov:590275</p> <p>RECLAMACOES E DEVOLUCOES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO</p> <p>Nfe XML: http://189.19.1.78/nfe2</p> <p>BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 68926-1</p>	<p>BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0</p> <p>BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7</p> <p>REDESPACHO: -- CNPJ</p> <p>ORDEM DE COMPRA No108-2/16</p> <p>LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO DA SAUDE</p>	<p>RUA:PREF.MARIANO PROC.DE ARAUJO CARVALHO,86</p> <p>PEREQUE, ILHABELA-SP</p> <p>Valor ICMS p/estado destino: R\$ 56.94</p> <p>Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00</p>	<p>Valor ICMS p/estado origem: R\$ 85.44</p>	<p>RESER VAO AO FISCO</p>
--	---	--	--	---------------------------

Josuel Cordeiro de Almeida
RG: 23.599.302-3
Almoxarifado da Saúde

Secretaria de Saúde
01 DEZ 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 37.879,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ATIVA COMERCIAL LTDA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:20:56
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00143063
Chave de segurança:	SGCLEZ6KU81UMU27

SAC CAIXA: 0800 726 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

No. 000.148.319
FI 1/1 Série 001



CHAVE DE ACESSO

5216 1104 2749 8800 0219 5500 1000 1483 1910 0585 1518

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou
no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152160629142206 08/11/2016 09:57:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSC. ESTADUAL DO ST

809010957113

CPPJ

04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA. CASA DE MIS. ILHABELA (296-1)

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

08/11/2016

ENDEREÇO

R PE BRONISLAU CHERECK 015

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ILHABELA

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

08/12/2016	765,00								
------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

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
765,00	30,60	0,00	0,00	765,00
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
				765,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			4,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRICA	NUM. INSC	QTD	PREÇO	T	VALOR	ICMS	VALOR ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
48201 G+	PAROPENEM 500MG (GEN) PO SOL INJ/2EU0 Lote:MI5016015A Val:30/06/18	30049099	100	6108	PA	100	0,00	7,6500		765,00	765,00	30,60	4,0000

Josef Cordeiro de Almeida
RG: 33.599.302-3
Almoxarifado da Saúde

Secretaria de Saúde
17 NOV 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

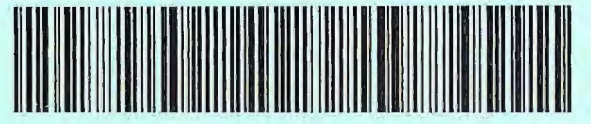
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 154,07 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012. Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mov:585151 RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO Nfe XML: http://189.19.1.76/nfe2</p>	<p>BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1 BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7 ORDEM DE COMPRA No109/16 LOCAL DE ENTREGA:ALMOXARIFADO DA SAUDE</p>	<p>RUA:PREF.MARIANO PROC.DE ARAUJO CARVALHO No86 PEREQUE Valor ICMS p/estado destino: R\$ 24.48 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 36.72</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001</p>
---	---	--	--



DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída **1**



CHAVE DE ACESSO: 5216 1004 2749 8800 0219 5500 1000 1479 8610 0583 4750

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

No. 000.147.986
FI 1/1 Série 001

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152160625809191 27/10/2016 16:52:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104280948	INSC. ESTADUAL DO ST 809010957113	CPNJ 04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE		CPNJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 27/10/2016
NOME / RAZÃO SOCIAL STA. CASA DE MIS. ILHABELA (296-1)		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
ENDEREÇO R PE BRONISLAU CHERECK 015		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO ILHABELA	FONE / FAX (12) 3896-5766	HORA DA SAÍDA	

FATURA									
26/11/2016	5.367,10								

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.472,58		536,71		0,00		0,00		5.367,10	
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	5.367,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPNJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				30,000		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	PMC	VLB. UNIT.	DESC.	VLB. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ICMS
20475 R+	ATENSINA 0,150MG CT C/ 30 CP/BOEHRINGER Lote:A49687 Val:30/05/19 FCI:35ACF21B-08A7-4941-95D2-A2F7F2FE3662	30049069	520	6108	CP	300	0,29	0,2400		72,00	60,00	7,20	12,0000
20585 R+	CLONIDIN 150MCG/ML SOL INJ 1ML EST C/ 30 APx CRISTALIA AP Lote:16042454 Val:30/04/18	30049039	020	6108	AP	120	0,00	6,7200		806,40	672,00	80,64	12,0000
47451 S+	COLACT 667MG/ML XPE AMEIXA 120MLx UNIAO QUIMICA FR Lote:1625434 Val:31/07/18	21069090	020	6108	FR	50	0,00	6,3440		317,20	264,33	31,72	12,0000
37471 R+	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP /UNIAO Lote:1612043 Val:16/04/18	30049075	020	6108	AP	100	1,96	1,2900		129,00	107,50	12,90	12,0000
39666 S+	DOPO 0,75MG CT C/ 2 CP/EUROFARMA Lote:452403 Val:05/04/18	30043939	020	6108	CP	200	8,19	2,9500		590,00	491,67	59,00	12,0000
39897 G+	LEVOFLOXACINO 500MG (GEN) CT C/ 10 CP REVx EMS G CP Lote:889958 Val:28/06/18 FCI:BB2152BB-EED6-4086-A2F4-77B5E73CE535	30049099	520	6108	CP	5000	10,53	0,6200		3.100,00	2.583,33	310,00	12,0000
35796 G-	POLICRES 50MG/G+CINCH 10MG/G POM RET (GEN) 30G+10API/MEDLEY Lote:16021065 Val:28/02/18 FCI:2CE50729-AF9D-44D3-A2F6-F6599FFA3C7B	30049069	520	6108	BG	30	29,31	11,7500		352,50	293,75	35,25	12,0000

Secretaria de Saúde
07 NOV 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

Josuel Cardoso de Almeida
Rg: 38.599.382-3
Almoxarifado da Saúde

DADOS ADICIONAIS

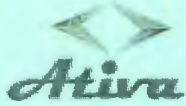
NFe impressa pelo sistema ERP Get@www.getweb.com.br

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESER VADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 692,52 BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C Valor ICMS p/estado destino: R\$ 45.95 Estadual: R\$ 313,24 municipal: R\$ 0,00 13002773-0 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00 Fonte: IBPT BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 68.92 Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7 HOSPITALAR LTDA Mov:583475 ORDEM DE COMPRA No 105-2/16 RECLAMACOES E DEVOLUCOES: RUA PREF. MARIANO PROC. DE ATE 24 HORAS APOS ARAUJO CARVALHO, RECEBIMENTO 86 PEREQUE - ILHABELA-SP Nfe XML: http://189.19.1.76/nfe2 BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1	

~~Joãoel Cordeiro de Almeida
RG: 32.899.302-3
Almoxarifado da Saúde~~

Secretaria de Saúde
07 NOV 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 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

No. 000.148.031
FI 1/1 Série 001



CHAVE DE ACESSO

5216 1004 2749 8800 0219 5500 1000 1480 3110 0583 4740

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou
no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152160626204319 28/10/2016 16:34:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104280948

INSC. ESTADUAL DO ST
809010957113

CNPJ
04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA. CASA DE MIS. ILHABELA (296-1)

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
28/10/2016

ENDEREÇO
R PE BRONISLAU CHERECK 015

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
ILHABELA

FONE / FAX
(12) 3896-5766

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

27/11/2016	1.220,40								
------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.017,00	122,04	0,00	0,00	1.220,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.220,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO	NUMERI	QTD	UN	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ICMS
39727 S-	MAGNEN B6 722,22MG + 1,0MG CT C/ 30CP REV /MARJA Lote:H360 Val:02/09/18	30045090	210	CP	2,47	2,2400	470,40	392,00	47,04
37463 S-	FCI:DA0817D9-84AB-42DB-AAAB-B6F58CC1F17A METADOXIL 500MG CT C/ 30 CP REV /BALDACCI Lote:DM61 Val:30/06/18,DM59 30/06/18	30045090	300	CP	1,71	1,5500	465,00	387,50	46,50
21257 R+	FCI:A956A729-9F4C-43DE-96F8-1F124458CA14 NOOTROPIL 800MG CT C/ 30CP REV /SANOFI-AVENTIS Lote:616684 Val:30/03/18,626709 31/03/18	30049069	300	CP	1,07	0,9500	285,00	237,50	28,50

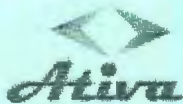
Joseel Cordeiro de Almeida
RG: 38.599.302-3
Almoxarifado da Saúde

Secretaria de Saúde
07 NOV 2016
Almoxarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

NFe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.qeweb.com.br

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 164,14 Estadual: R\$ 159,02 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT</p> <p>Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Mov:583474 RECLAMACOES E DEVOLUCOES: ATE 24 HORAS APOS RECEBIMENTO Nfe XML: http://189.19.1.76/nfe2 BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C 66926-1</p> <p>BANCO SANTANDER: AG.0289 - C/C 13002773-0 BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7 ORDEM DE COMPRA No 105-2/16 RUA PREF. MARIANO PROC. DE ARAUJO CARVALHO, 86 PEREQUE - ILHABELA-SP</p> <p>Valor ICMS p/estado destino: R\$ 29.29 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 43.93</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONVÊNIO LEI MUNICIPAL N° 56/2001</p>
---	--



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

No. 000.148.612
FI 1/1 Série 001



CHAVE DE ACESSO

5216 1104 2749 8800 0219 5500 1000 1486 1210 0587 1441

Consulta de autenticidade no site da Sefaz Autorizadora ou
no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152160631813765 16/11/2016 16:32:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104280948

INSC. ESTADUAL DO ST

809010957113

CNPJ

04.274.988/0002-19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA. CASA DE MIS. ILABELA (296-1)

CNPJ / CPF

50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO

16/11/2016

ENDEREÇO

R PE BRONISLAU CHERECK 015

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

11630-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ILABELA

FONE / FAX

(12) 3896-5766

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

16/12/2016

1.864,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.553,90

VALOR DO ICMS

186,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.864,68

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

1.864,68

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

(0) Emissante

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

17.557.611/0001-38

ENDEREÇO

RUA JUA, 181

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

142094849119

QUANTIDADE

3

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

VTREZ	DESCR. MERC.	NUMCM	EST	CFOP	UN	QTD	PRE	VLR UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ICMS
40165 S+	DIVELOL 12,5MG CT C/ 60 CPx BALDACCI CP Lot/Val:DM86 31/07/18	30049039	520	6108	CP	7380	0,80	0,1260		929,88	774,90	92,99	12,0000
47415 G-	FCI:C7300F3C-5FAE-4BDC-89D2-D0494C3620AE PROPAFENONA 300MG (GEN) CT C/ 60 CP REV/ALTHAIA Lot/Val:16080002 01/07/18	30049039	020	6108	CP	1140	1,93	0,8200		934,80	779,00	93,48	12,0000

José Carlos de Almeida
RG: 25.590.342-3
Almoarifado da Saúde
Secretaria de Saúde
21 NOV 2016
Almoarifado da Saúde
RECEBIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 250,80
Estadual: R\$ 317,00 Municipal: R\$ 0,00
Fonte: IBPT
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA Mov:587144
RECLAMACOES E DEVOLUCOES: ATE
24 HORAS APOS RECEBIMENTO
Nfe XML: <http://189.19.1.76/nfe2>
BANCO DO BRASIL: AG. 3370-7 - C/C
66926-1

BANCO SANTANDER: AG.0269 - C/C
13002773-0
BANCO ITAU: AG. 0865 - C/C 39280-7
ORDEM DE COMPRA No052-1/16
LOCAL DE ENTREGA:
ALMOXARIFADO DA SAUDE
RUA: PREF. MARANO PROC. DE
ARAUJO CARVALHO No86

PEREQUE

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 22.32
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 93,48

RESERVADO AO FISCO

Nfe impressa pelo sistema ERP GeWeb www.geweb.com.br

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Safra

Prezados Senhores,

Serve a presente para informar-lhes que recebemos como garantia de operacao(oes) de credito celebrada entre este banco e ATIVA COM HOSPITALAR LTDA , titulos de credito (duplicatas) sacados contra V.Sas. cujas caracteristicas discriminamos:

N/Numero	S/Numero	Vencimento	Valor
- 434814199	148612-01	16/12/16	1.864,68

No caso de V.Sas discordarem de quaisquer dados referentes aos titulos mencionados, solicitamos que contatem imediatamente este banco num dos canais abaixo:

Telefone: 11 3175-8475
email: central.cadastro@safra.com.br
Correspondencia: Banco Safra S/A
Av.Paulista, 2100 - 7.andar -
Setor de Cadastro
CEP: 01310-930

Decorridos 5 (cinco) dias a partir desta data, se nao houver manifestacao em contrario de vossa parte, consideramos que os titulos estao confirmados para todos os efeitos.

Sao Paulo, 21 de Novembro de 2016

Banco Safra S/A

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 / 00000008797-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALESSANDRA DA SILVA THOMAZINI
CPF/CNPJ:	11.565.208/0001-74
Valor:	R\$ 1.850,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PRIMEIRA INFANCIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	13/12/2016 - 16:37:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00166918
Chave de segurança:	141XUNVV934XARHL

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



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

NÚMERO DA NOTA
00005

DATA DA EMISSÃO
16-11-2016 14:25:01
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
C08576C08

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 11/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL:
ALESSANDRA DA SILVA THOMAZINI 17322908813
ENDEREÇO:
PRINCESA ISABEL, 809 - PEREQUÊ
COMPLEMENTO:
CIRCO

CNPJ:
17.322.908/0001-74
MUNICÍPIO:
ILHABELA - SP
TELEFONE:
(12) 3744-4511

INSC.MUNICIPAL:
08536
CEP:
11.630-000
E-MAIL:
athomazini@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:

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

12.13 - Produção, mediante ou sem encomenda prévia, de eventos, espetáculos, shows, ballet, danças, desfiles, bailes, teatros, óperas, concertos, recitais, festivais e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

OFICINA PARA MÃES, PAIS E BEBÊS, ORGANIZAÇÃO DO EVENTO, OFICINA ESTABELECIMENTO DO VÍNCULO, APRESENTAÇÃO TRIO POLAK.

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

Maria Cristina Hirakawa Gloria
Secretária Adjunta
Secretaria Municipal de Saúde

DETALHAMENTO DOS 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
Desconto Incondicionado.....
Desconto Condicionado.....
Outras Retenções.....
Outras Deduções.....
Regime Especial Tributário.....

VALOR DO SERVIÇO..... R\$ 1.850,00
Base de Cálculo..... R\$ 1.850,00
Valor de Crédito..... R\$ 0,00
Total de Deduções..... R\$ 0,00
Total de Imp. Federais..... R\$ 0,00
Valor do ISS..... R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO..... R\$ 1.850,00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Ações realizadas no Circo Burlesco Dados para pagamento em conta corrente Banco Bradesco Agência 94-9 C.C 8797-1 CPF: 173.229.088-13

01/11/2016



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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**2ª Via - Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
23793.36700 90000.000456 32003.900001 5 70070000187200

Data do vencimento:	13/12/2016
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	1.872,00
Identificação da operação:	ECOBUS

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

Código da operação:	00535642
Chave de segurança:	LE0C0XYAHTPEZFW8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ecobus

Recibo do Pagador

Beneficiário AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99			Agência/Código Beneficiário 3367-1/0039000-3	Vencimento À Vista
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA			Número do Documento 7012	Nosso Número 09/00000004532-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.872,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



Bradesco

237-2

23793.36700 90000.000456 32003.900001 5 70070000187200

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento À Vista
Beneficiário AUTO VIACAO SAO SEBASTIAO LTDA CNPJ: 60.219.607/0001-99						Agência/Código Beneficiário 3367-1/0039000-3
Data Documento 28/11/2016	Número do Documento 7012	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 28/11/2016	Nosso Número 09/00000004532-5	
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	(=) Valor do Documento 1.872,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) SR. CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO						(-) Desconto
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA						CNPJ: 50.320.605/0001-38
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK 15 CENTRO ILHABELA SP 11630-000						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



Corte Aqui

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

**2ª Via - Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

23792.37221 50000.009527 25000.852803 1 70070000276000

Data do vencimento: 13/12/2016**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 2.760,00**Identificação da operação:** LITORANEA**Data de débito:** 06/12/2016**Data/hora da operação:** 06/12/2016**Código da operação:** 00536044**Chave de segurança:** NTX3A5GZ7QH38A0M**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 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 50000.009527 25000.852803 1 70070000276000

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
LITORÂNEA TRANSPORTES COLETIVOS LTDA		2372-8/0008528-6	R\$		25/00000095225-1
Beneficiário Endereço / Sacador Avalista Rodovia Fernão Dias KM 89,7 - Guarulhos / SP - CEP: 07053-171					
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
226	67292037000101	Contra Apresentação		R\$ 2.760,00	
(-) 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

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.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco | 237-2 |

23792.37221 50000.009527 25000.852803 1 70070000276000

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO				Contra Apresentação	
Beneficiário				Agência / Código Beneficiário	
LITORÂNEA TRANSPORTES COLETIVOS LTDA - CNPJ: 67292037000101				2372-8/0008528-6	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
28/11/2016	226	Outros	N	28/11/2016	25/00000095225-1
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	25	R\$			R\$ 2.760,00
Instruções (Texto da 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.				(-) 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				Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	
Sacador / Avalista					



Corte na linha pontilhada

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

LITORANEA (SS/caragua)						
				DIAS UTEIS		
1	Barbara Reis	12 x 36	HOSPITAL	16	48	
2	Fernando de Souza	12x36	HOSPITAL	16	48	
3	grasiela aparecida drobinich	12x36	HOSPITAL	16	48	
4	gustavo guimaraes	12 x 36	HOSPITAL	16	48	
5	jesse vecino	normal	PSF	22	60	
6	neide das dores nascimento prado	normal	HOSPITAL	22	60	
7	nelson vecino	12x36	HOSPITAL	16	48	
8	Rosana Ap. Nunes da Silva	normal	HOSPITAL	22	60	
9	vera lucia garcia simion	normal	HOSPITAL	22	60	
10	Valdir antunes de moura	normal	HOSPITAL	22	60	
ECOBUS - SS valor 3,60			não esquecer de imprimir boleto			VALOR
1	Ana Lucia Moreira dos Santos	normal	PSF	22	60	
2	Caroline Rafael	normal	PSF	22	60	
3	Edneide Maria Nunes	normal	HOSPITAL	22	60	
4	Flavio Leite Panacci	normal	GARAGEM	22	60	
5	Marcelly Tavares	normal	PSF	22	60	
6	Maria de Fatima Costa	normal	HOSPITAL	22	60	
7	Myrian	12x36	HOSPITAL	16	48	
8	Nair Simoes	12X36	HOSPITAL	16	48	
9	Valdiomar Felix de Souza	12x36	HOSPITAL	16	48	
10	Roseneia do Nascimento	normal	INSS	afastada	0	
					504	R\$

**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 / 001 / 00022801-2

Nome destinatário:	VLADNEI DE SERRA T F DE LIMA
Valor:	R\$ 880,00
Identificação da operação:	PERITO JUDICIAL

Data de débito:	13/12/2016
Data/hora da operação:	13/12/2016 15:34:23

Código da operação:	00332596
Chave de segurança:	P42PSCZT3T01SJKM

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

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

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

CONVÊNIO
!EI MUNICIPAL Nº 56/2001

Assunto **URGENTE PROCESSO MARIA DO SOCORRO DEPOSITO PERITO**
De Bretas Advogados <bretasadvogados@hotmail.com>
Para RH - Santa Casa <rh@santacasailhabela.org.br>
Data 13/12/2016 14:07
Prioridade Mais alta



- ata MARIA DO SOCORRO.pdf (54 KB)

Boa tarde

A respeito do PROCESSO: 0010323-91.2016.5.15.0121 AUTOR(ES): MARIA DO SOCORRO ALVES SANTOS RÉU(RÉ): SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

A título de antecipação de despesas, deverá a reclamada depositar honorários prévios no valor de R\$ 880,00 na conta do Perito o Dr. Vladnei e Serra Talhada Ferreira Lima (lima.drvladnei@gmail.com) - (dados bancários: Caixa Econômica Federal - Agência: 1357 - Conta corrente : 001 00022801-2, CPF: 860.791.588-68, ate 14/12/2016. e comprovar nos autos ate 15/12/2016

Desde já fica designada audiência de Instrução para o dia 14.08.2017, às 15 horas

Dra. Aline Bretas A. Minamihara
OAB/SP 281.432
OAB/PR 40.349

Bretas Advogados
Av. Princesa Isabel, 1.338, sala 02, Perequ??
Tel (12) 3896-2198 /(12) 9.9726 6780

De: Suely de Freitas <suelytkd@hotmail.com>
Enviado: terça-feira, 13 de dezembro de 2016 13:48
Para: bretasadvogados@hotmail.com
Assunto: ATA MARIA DO SOCORRO

Atenciosamente.

SUELY DE FREITAS
OAB/SP 308.199

TEL 12 98126-5767 (TIM)

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:
03399.65618 69100.000103 04077.301028 1 70000000736000

Data do vencimento:	06/12/2016
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	7.360,00
Identificação da operação:	T1 COMERICO EXP E IMP DE

Data de débito:	06/12/2016
Data/hora da operação:	06/12/2016 12:05:58

Código da operação:	00535169
Chave de segurança:	M3RFSQ1WEX784LL7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

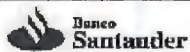
CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001

**033-7****Recibo do Sacado**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento						Vencimento 07/12/2016
Cedente T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP CNPJ 11.257.877/0001-89						Agência/Código Cedente 33107-6561691
Endereço AV. CASSIANO RICARDO N° 601 Bairro PQ RES Cep 12.246-870 Cidade SÃO JOSÉ DOS Estado SP						Nosso Número 0000010036180
Data do Documento 11/11/2016	Número do Documento 13092/1	Espécie Doc. BO	Acelte N	Data do Processamento 07/12/2016	(=) Valor do Documento 11.063,95	
Carteira 102	Espécie R\$	Quantidade	Valor 11.063,95		(-) Desconto/Abatimento	
INSTRUÇÕES						(+) Mora/Multa
Após vencimento cobrar multa de R\$ 221,28						
Após vencimento cobrar juros de R\$ 11,06 ao dia						
Enviar comprov. de pagto p/ financeiro1@t1ortopedia.com.br						(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 492-0						CPF/CNPJ do Sacado 50.320.605/0001-38
R PADRE BRONISLAU CHEREK, 15,						Código de Baixa
11630-000 CENTRO Ilhabela - SP						
						Autenticação mecânica

**033-7****Ficha de Caixa**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento						Vencimento 07/12/2016
Cedente T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP CNPJ 11.257.877/0001-89						Agência/Código Cedente 33107-6561691
Endereço AV. CASSIANO RICARDO N° 601 Bairro PQ RES Cep 12.246-870 Cidade SÃO JOSÉ DOS Estado SP						Nosso Número 0000010036180
Data do Documento 11/11/2016	Número do Documento 13092/1	Espécie Doc. BO	Acelte N	Data do Processamento 07/12/2016	(=) Valor do Documento 11.063,95	
Carteira 102	Espécie R\$	Quantidade	Valor 11.063,95		(-) Desconto/Abatimento	
INSTRUÇÕES						(+) Mora/Multa
Após vencimento cobrar multa de R\$ 221,28						
Após vencimento cobrar juros de R\$ 11,06 ao dia						
Enviar comprov. de pagto p/ financeiro1@t1ortopedia.com.br						(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 492-0						CPF/CNPJ do Sacado 50.320.605/0001-38
R PADRE BRONISLAU CHEREK, 15,						Código de Baixa
11630-000 CENTRO Ilhabela - SP						
						Autenticação mecânica

**033-7**

033996561.8 6910000010.3 0361800102.2 7 70010001106395

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento						Vencimento 07/12/2016
Cedente T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP CNPJ 11.257.877/0001-89						Agência/Código Cedente 33107-6561691
Endereço AV. CASSIANO RICARDO N° 601 Bairro PQ RES Cep 12.246-870 Cidade SÃO JOSÉ DOS Estado SP						Nosso Número 0000010036180
Data do Documento 11/11/2016	Número do Documento 13092/1	Espécie Doc. BO	Acelte N	Data do Processamento 07/12/2016	(=) Valor do Documento 11.063,95	
Carteira 102	Espécie R\$	Quantidade	Valor 11.063,95		(-) Desconto/Abatimento	
INSTRUÇÕES						(+) Mora/Multa
Após vencimento cobrar multa de R\$ 221,28						
Após vencimento cobrar juros de R\$ 11,06 ao dia						
						(=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA 492-0						CPF/CNPJ do Sacado 50.320.605/0001-38
R PADRE BRONISLAU CHEREK, 15,						Código de Baixa
11630-000 CENTRO Ilhabela - SP						
						Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**CONVÊNIO**
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Recebemos de T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.013.245
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA

AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQ RES AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.245
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 1111 2578 7700 0189 5500 1000 0132 4510 0013 2456

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 ADQ. OU REC. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160736246914 25/11/2016 10:46:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645569754111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.257.877/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
25/11/2016

ENDEREÇO
R PADRE BRONISLAU CHEREK, 015

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3896-5766

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

ENDEREÇO
PADRE BRONISLAU CHEREK 015 - CENTRO - ILHABELA - SP

FATURA

Número : 13245
Valor Original : R\$ 1.472,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.472,00

RECEBI E CONFIRMEI OS MATERIAIS / SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE PAGAMENTO A PRAZO. NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

DUPLICATAS

Número : 13245
Vencimento: 23/12/2016
Valor : R\$ 1.472,00

ILHABELA 29/11/16
Claudia Dias Siqueira
Gestora
CONV 369.218
HOSPITAL MUN. GOV. MARIO COVAS JR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	950,00	VALOR DO ICMS	171,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.472,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
CAPST90200	CANETA ABLACAO RF STRIPED Lote do Fornecedor: 241/16 Validade do Lote: 02/09/2019 Reg. ANVISA: 80743230025	90189021	000	5102	UN	1,00	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
8010401	IRRIGOPLASS 4 VIAS Lote do Fornecedor: 048347 Validade do Lote: 30/10/2021 Reg. ANVISA: 10395270060	90183929	040	5102	CX	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100 22 07 05	KIT CANULA DE MICRODEBRIDACAO CMA 4,5MM ARTHROTEK Lote do Fornecedor: 0057G16 Validade do Lote: 30/07/2018 Reg. ANVISA: 80777280047	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA CIRURGIA 23/11/2016 MEDICO RONALD RUBEN MAJER PACIENTE CLAUDIA PEREIRA DE ANDRADE CONVENIO SUS, ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CONFORME DECRETO N 6426/2008, IS ENTO DE ICMS CONF CONV 01/99 PRORROGADO CONF. CONV 163/13 AT E 30/04/2016., ISENTOS DE ICMS CONF CONV 126/2010 N da Duplicata : 13245 - Data de Vencimento : 23-12-2016 - Valor : 1472.00

RESERVADO AO FISCO

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

Recebemos de T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.013.246
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA

AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQ RES AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.013.246
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 1111 2578 7700 0189 5500 1000 0132 4610 0013 2461

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 ADQ. OU REC. DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135160736281371 25/11/2016 10:53:35
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 645569754111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.257.877/0001-89
------------------------------------	---	----------------------------

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA	CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	DATA DA EMISSÃO 25/11/2016
ENDEREÇO R PADRE BRONISLAU CHEREK, 015	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 11630-000
MUNICÍPIO ILHABELA	UF SP	TELEFONE / FAX (12)3896-5766
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF 50.320.605/0001-38	ENDEREÇO PADRE BRONISLAU CHEREK 015 - CENTRO - ILHABELA - SP
----------------------------------	---

FATURA

Número : 13246	Valor Original : R\$ 1.472,00	Valor Desconto : R\$ 0,00	Valor Líquido : R\$ 1.472,00
----------------	-------------------------------	---------------------------	------------------------------

DUPLICATAS

Número : 13246	Vencimento : 23/12/2016	Valor : R\$ 1.472,00
----------------	-------------------------	----------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 950,00	VALOR DO ICMS 171,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.472,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTA ICMS	IF
CAPST90200	CANETA ABLACAO RF STRIPED Lote do Fornecedor: 245/16 Validade do Lote: 09/09/2019 Reg. ANVISA: 80743230025	90189021	000	5102	UN	1,00	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
100 22 07 05	KIT CANULA DE MICRODEBRIDACAO CMA 4,5MM ARTHROTEK Lote do Fornecedor: 0069F16 Validade do Lote: 30/06/2018 Reg. ANVISA: 80777280047	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8016401	IRRIGOPLASS 4 VIAS Lote do Fornecedor: 048347 Validade do Lote: 30/10/2021 Reg. ANVISA: 10395270060	90183929	040	5102	CX	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA CIRURGIA 23/11/2016 MEDICO RONALD RUBEN MAIER PACIENTE JOAO CARLOS DO AMARAL CONVENIO SUS , ISENTO DE ICMS CONF CONV 126/2010, ALIQUOTA ZERO PIS/COFIN S, CONFORME DECRETO N 6426/2008, ISENTO DE ICMS CONF CONV 01/99 PRORROGADO CONF. CONV 163/13 ATE 30/04/2016. N da Duplicata : 13246 - Data de Vencimento : 23-12-2016 - Valor : 1472,00	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001
--	--

Recebemos de T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

NF-e
Nº 000.013.247
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA

AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQ RES AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.013.247
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 1111 2578 7700 0189 5500 1000 0132 4710 0013 2477

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 ADQ. OU REC. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160736311067 25/11/2016 10:59:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645569754111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.257.877/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
25/11/2016

ENDEREÇO
R PADRE BRONISLAU CHEREK, 015

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3896-5766

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

ENDEREÇO
PADRE BRONISLAU CHEREK 015 - CENTRO - ILHABELA - SP

RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS /
SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE

NOTA FISCAL E SERVIÇOS PAGAMENTO PRAZO

ILHABELA 29 11 16

Claudia Dias Segurine
HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
CORREN 309.218
RUBEN MAIER PACIENTE NEUSA PERES CONVENIO SUS

FATURA

Número : 13247
Valor Original : R\$ 1.472,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.472,00

DUPLICATAS

Número : 13247
Vencimento : 23/12/2016
Valor : R\$ 1.472,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	950,00	VALOR DO ICMS	171,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.472,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTA ICMS	IF
020200	CANETA ABLACAO RF STRIPED Lote do Fornecedor: 245/16 Validade do Lote: 09/09/2019 Reg. ANVISA: 80743230025	90189021	000	5102	UN	1,00	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
100220705	KIT CANULA DE MICRODEBRIDACAO CMA 4,5MM ARTHROTEK Lote do Fornecedor: 0069F16 Validade do Lote: 30/06/2018 Reg. ANVISA: 80777280047	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8010401	IRRIGOPASS 4 VIAS Lote do Fornecedor: 047601 Validade do Lote: 30/07/2021 Reg. ANVISA: 10395270060	90183929	040	5102	CX	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA CIRURGIA 23/11/2016 MEDICO RONALD RUBEN MAIER PACIENTE NEUSA PERES CONVENIO SUS , ISENTO DE ICMS CONF CONV 126/2010, ALÍQUOTA ZERO PIS/COFIN S, CONFORME DECRETO N 6426/2008, ISENTO DE ICMS CONF CONV 01/99 PRORROGADO CONF. CONV 163/13 ATE 30/04/2016. N da Duplicata : 13247 - Data de Vencimento : 23-12-2016 - Valor : 1472.00

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Recebemos de T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

NFe
Nº 000.013.248
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA

AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQ RES AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.248
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3516 1111 2578 7700 0189 5500 1000 0132 4810 0013 2482

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU REC. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160736332298 25/11/2016 11:04:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645569754111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.257.877/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
25/11/2016

ENDEREÇO
R PADRE BRONISLAU CHEREK, 015

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3896-5766

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

ENDEREÇO
PADRE BRONISLAU CHEREK 015 - CENTRO - ILHABELA - SP

FATURA

Número : 13248
Valor Original : R\$ 1.472,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.472,00

DUPLICATAS

Número : 13248
Vencimento: 23/12/2016
Valor : R\$ 1.472,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	950,00	VALOR DO ICMS	171,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.472,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA J.P.
103 22 07 05	KIT CANULA DE MICRODEBRIDACAO CMA 4,5MM ARTHROTEK Lote do Fornecedor: 0069F16 Validade do Lote: 30/06/2018 Reg. ANVISA: 80777280047	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8010401	IRRIGOPASS 4 VIAS Lote do Fornecedor: 047601 Validade do Lote: 30/07/2021 Reg. ANVISA: 10395270060	90183929	040	5102	CX	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CA.PST90200	CANETA ABLACAO RF STRIPED Lote do Fornecedor: 241/16 Validade do Lote: 02/09/2019 Reg. ANVISA: 80743230025	90189021	000	5102	UN	1,00	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA CIRURGIA 23/11/2016 MEDICO RONALD RUREN MAIER PACIENTE ADRIANA MARIA MARIOTTI CONVENIO SUS ISENTO DE ICMS CONF CONV 126/2010, ALIQUOTA ZERO PIS/COFIN S, CONFORME DECRETO N 6426/2008, ISENTO DE ICMS CONF CONV 01 /99 PRORROGADO CONF. CONV 163/13 ATE 30/04/2016. N de Duplicata : 13248 - Data de Vencimento : 23-12-2016 - Valor : 1472,00

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA

AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQ RES AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **I**
Nº 000.013.092
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAV: DE ACESSO

3516 1111 2578 7700 0189 5500 1000 0130 9210 0013 0924

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 ADQ. OU REC. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160705778619 11/11/2016 16:43:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645569754111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.257.877/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
11/11/2016

ENDEREÇO
R PADRE BRONISLAU CHEREK, 015

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3896-5766

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

ENDEREÇO
PADRE BRONISLAU CHEREK 015 - CENTRO - ILHABELA - SP

FATURA

Número : 13092
Valor Original : R\$ 1.472,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.472,00

PAGAMENTO A PRAZO

DUPLICATAS

Número : 13092
Vencimento: 09/12/2016
Valor : R\$ 1.472,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	950,00	VALOR DO ICMS	171,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.472,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
100 22 07 05	KIT CANULA DE MICRODEBRIDACAO CMA 4,5MM ARTHROTEK Lote do Fornecedor: 0069F16 Validade do Lote: 30/06/2018 Reg. ANVISA: 80777280047	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8010401	IRRIGOPLASS 4 VIAS Lote do Fornecedor: 047601 Validade do Lote: 30/07/2021 Reg. ANVISA: 10395270060	90183929	040	5102	CX	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CAPST90200	CANETA ABLACAO RF STRIPED Lote do Fornecedor: 241/16 Validade do Lote: 02/09/2019 Reg. ANVISA: 80743230025	90189021	000	5102	UN	1,00	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA CIRURGIA 09/11/2016 MEDICO RONALD RUBEN MAIER PACIENTE ANTONIO DE SOUZA CONVENIO SUS ISENTO DE ICMS CONF CONV 126/2010 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFIN S, CONFORME DECRETO N 6426/2008, ISENTO DE ICMS CONF CONV 01 /99 PRORROGADO CONF CONV 163/13 ATE 30/04/2016. N da Duplicata : 13092 - Data de Vencimento : 09-12-2016 - Valor : 1472,00

RESERVADO AO FISCO

SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE
NOTA FISCAL E ESTÃO DE ACORDO

ILHABELA 16/11/16

CONVÊNIO LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Cláudia Dias Sequine
Enteмира
CONS Nº 369-218

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA

AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQ RES AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.093
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3516 1111 2578 7700 0189 5500 1000 0130 9310 0013 0930

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 ADQ. OU REC. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160705779957 11/11/2016 16:43:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645569754111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.257.877/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
11/11/2016

ENDEREÇO
R PADRE BRONISLAU CHEREK, 015

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3896-5766

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

ENDEREÇO
PADRE BRONISLAU CHEREK 015 - CENTRO - ILHABELA - SP

FATURA

Número : 13093
Valor Original : R\$ 1.472,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.472,00

PAGAMENTO A PRAZO

DUPLICATAS

Número : 13093
Vencimento: 09/12/2016
Valor : R\$ 1.472,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	950,00	VALOR DO ICMS	171,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.472,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTA % ICMS	IPÍ
CAPST90200	CANETA ABLACAO RF STRIPED Lote do Fornecedor: 245/16 Validade do Lote: 09/09/2019 Reg. ANVISA: 807432300251	90189021	000	5102	UN	1,00	950,00	0,00	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
100 22 07 05	KIT CANULA DE MICRODEBRIDACAO CMA 4,5MM ARTHROTEK Lote do Fornecedor: 0069F16 Validade do Lote: 30/06/2018 Reg. ANVISA: 807772800471	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8010401	IRRIGOPASS 4 VIAS Lote do Fornecedor: 047601 Validade do Lote: 30/07/2021 Reg. ANVISA: 103952700601	90183929	040	5102	CX	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA CIRURGIA 09/11/2016 MEDICO RONALD RUBEN MAIER PACIENTE FRANCISCA MARTA DA SILVA CONVENIO SUS, ISENTO DE ICMS CONF CONV 126/2010, ALIQUOTA ZERO PIS/COFIN S, CONFORME DECRETO N 6426/2008, ISENTO DE ICMS CONF CONV 01 /99 PRORROGADO CONF. CONV 163/13 ATE 30/04/2016. N da Duplicata : 13093 - Data de Vencimento : 09-12-2016 - Valor: 1472,00</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>NOTA FISCAL EMITIDA</p> <p>ILHABELA 16/11/16</p> <p>Cláudia Dias Sequine Ente... COREN 369.218</p> <p>CONVÊNIO EI MUNICIPAL Nº 56/2001</p>
--

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**T1 COMERCIO, EXP E IMP DE
PRODUTOS MED HOSP LTDA**AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQ RES AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.095
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3516 1111 2578 7700 0189 5500 1000 0130 9510 0013 8950

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU REC. DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160705782888 11/11/2016 16:44:08INSCRIÇÃO ESTADUAL
645569754111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.257.877/0001-89**DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELACNPJ / CPF
50.320.605/0001-38DATA DA EMISSÃO
11/11/2016ENDEREÇO
R PADRE BRONISLAU CHEREK, 015BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
11630-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ILHABELAUF
SPTELEFONE / FAX
(12)3896-5766

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGACNPJ / CPF
50.320.605/0001-38ENDEREÇO
PADRE BRONISLAU CHEREK 015 - CENTRO - ILHABELA - SP**FATURA**Número : 13095
Valor Original : R\$ 1.870,14
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 1.870,14

PAGAMENTO A PRAZO

DUPLICATASNúmero : 13095
Vencimento: 09/12/2016
Valor : R\$ 1.870,14**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.870,14
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	1.870,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
232430	FIO OSSEO LISO 2,4X300MM Lote do Fornecedor: 4333/14 Reg. ANVISA: 80057410013	90211020	040	5102	UN	1,00	15,86	0,00	15,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21910	ARRUELA LISA 10,0 Lote do Fornecedor: 0714/16 Reg. ANVISA: 80057410018	90211020	040	5102	UN	1,00	243,14	0,00	243,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8010401	IRRIGOPASS 4 VIAS Lote do Fornecedor: 047934 Validade do Lote: 30/09/2021 Reg. ANVISA: 10395270060	90183929	040	5102	CX	1,00	32,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.70017	PLACA ENDOBOTTON COM FIO 40MM TITANIO Lote do Fornecedor: A77472-0 Validade do Lote: 30/03/2020 Reg. ANVISA: 10208610040	90211020	040	5102	UN	1,00	795,00	0,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
252435	FIO OSSEO PONTA BROCA 2,4X350MM Lote do Fornecedor: 4231/15 Reg. ANVISA: 80057410013	90211020	040	5102	UN	1,00	51,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA CIRURGIA 09/11/2016 MEDICO RONALD RUBEN MAIER PACIENTE EDUARDO PADILLA CONVENIO SUS ISENTO DE ICMS CONF CONV 01/99 PRORROGADO CONF. CONV 163/13 ATE 30/04/2016., ALIQU. DO PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI N 12.058/2009, ISENTO DE ICMS CONF CONV 126/2010., ALIQU. OTA ZERO PIS/COFINS, CONFORME DECRETO N 6426/2008 N da Duplicata : 13095 - Data de Vencimento : 09-12-2016 - Valor : 1870.14

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**T1 COMERCIO, EXP E IMP DE
PRODUTOS MED HOSP LTDA**AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQ RES AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1****Nº 000.013.095**
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3516 1111 2578 7700 0189 5500 1000 0130 9510 0013 0950Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU REC. DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160705782888 11/11/2016 16:44:08INSCRIÇÃO ESTADUAL
645569754111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.257.877/0001-89**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO 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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
100 22 07 05	KIT CANULA DE MICRODEBRIDACAO CMA 4,5MM ARTHROTEK Lote do Fornecedor: 0069F16 Validade do Lote: 30/06/2018 Reg. ANVISA: 80777280047	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21735	PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 35MM ROSCA 32MM ACO Lote do Fornecedor: 1530/13 Reg. ANVISA: 80057410008	90211020	040	5102	UN	1,00	243,14	0,00	243,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSPITAL MUNICIPAL DE ILHADELA
NOTA FISCAL Nº 135160705782888

ILHADELA 16 / 11 / 16

HOSPITAL MUNICIPAL DE ILHADELA - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Cláudia Dias Sepúlveda
Enfermeira
COREN 369.218**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHADELA DATA DA CIRURGIA 09/11/2016 MEDICO RONALD
RUBEN MAIER PACIENTE EDUARDO PADILLA CONVENIO SUS ISENTO DE ICMS CONF CONV 01/99 PRORROGADO CONF.
CONV 163/13 ATE 30/04/2016., ALIQ. DO PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI N 12.058/2009, ISENTO DE ICMS CONF
CONV 126/2010., ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CONFORME DECRETO N 6426/2008 N da Duplicata : 13095 - Data de Vencimento :
09-12-2016 - Valor : 1870,14

RESERVADO AO FISCO

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 636/2016

Ilhabela, 03 de novembro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: Ilm^a Secretária de Saúde

RH da Santa Casa


Assunto: Notas fiscais para pagamento

Anexo: Danfes da empresa T1 Comércio, Exp e Imp. De Produtos Med Hosp LTDA conforme abaixo.

Estamos encaminhando Danfes nº 000.013.092, 000.013.093, 000.013.095 referente à compra de materiais para cirurgia de artroscopia.

Solicito ainda, providências para o pagamento do Dr. Ronald Mayer no valor de R\$ 119,43 por procedimento, totalizando 03 pacientes.

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo


Gabriel Reis Oliveira
Aux. Administrativo I
RG: 41.252.283-4
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
18/11/16

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Recebemos de T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

NFe
Nº 000.013.277
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

T1 COMERCIO, EXP E IMP DE PRODUTOS MED HOSP LTDA

AV. CASSIANO RICARDO, 601, SALA 141 /
143 / 144 / 145 - PQRÉS AQUARIUS - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone: (12)3941-6214 - CEP: 12246-870

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.013.277
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3516 1111 2578 7700 0189 5500 1000 0132 7710 0013 2778

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU REC. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135160745885855 29/11/2016 11:32:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645569754111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.257.877/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

DATA DA EMISSÃO
29/11/2016

ENDEREÇO
R PADRE BRONISLAU CHEREK, 015

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
11630-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
ILHABELA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(12)3896-5766

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LOCAL ENTREGA

CNPJ / CPF
50.320.605/0001-38

ENDEREÇO
PADRE BRONISLAU CHEREK 015 - CENTRO - ILHABELA - SP

FATURA

Número : 13277
Valor Original : R\$ 361,81
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 361,81

RECIBO E CONFERÊNCIA DOS MATERIAIS /
SERVIÇOS COM PAGO A PRESENTE
NOTA FISCAL EM ACORDO

PAGAMENTO A PRAZO

ILHABELA 29 11 116

Cláudia Dias Sequeira

Empresaria

HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

DUPLICATAS

Número : 13277
Vencimento: 27/12/2016
Valor : R\$ 361,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	361,81
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	361,81

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	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
4120-020-110	MINI-PARAFUSO CORTICAL D2,0 X 10,0MM Lote do Fornecedor: 00135223 Reg. ANVISA: 80034760031	90211020	040	5102	UN	2,00	15,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4215-390-408	MICRO-PLACA ORBITAL - 08 FURO Lote do Fornecedor: 00135011 Reg. ANVISA: 80034760031	90211020	040	5102	UN	1,00	196,81	0,00	196,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4115-015-205	MICRO-PARAFUSO CORTICAL D1,5 X 5,0MM - FENDA CRUZ Lote do Fornecedor: 00137056 Reg. ANVISA: 80034760031	90211020	040	5102	UN	4,00	15,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4120-020-108	MINI-PARAFUSO CORTICAL D2,0 X 8,0MM Lote do Fornecedor: 00135536 Reg. ANVISA: 80034760031	90211020	040	5102	UN	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4115-015-206	MICRO-PARAFUSO CORTICAL D1,5 X 6,0MM - FENDA CRUZ Lote do Fornecedor: 00127658 Reg. ANVISA: 80034760031	90211020	040	5102	UN	2,00	15,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 304192	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0	VALOR TOTAL DO ISSQN 0
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA DATA DA CIRURGIA 25/11/2016 MEDICO PEDRO GUEDES PINTO PACIENTE LEANDRO DE OLIVEIRA CONVENIO SUS PLACA DE TITANIO SISTEMA MINI/MICROFRAGMENTOS INCLUI PARAFUSOS 0702050482 ISENTO DE ICMS CONF CONV 01/99 PRORROGADO CONF. CONV 163/13 ATE 30/04/2016., ALIQ. DO PIS/COFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI N 12.058/2009, N da Duplicata: 13277 - Data de Vencimento: 27-12-2016 - Valor: 361,81

RESERVADO AO FISCO

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 659/2016

Ilhabela, 29 de novembro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: Ilm^a Secretária de Saúde

RH da Santa Casa

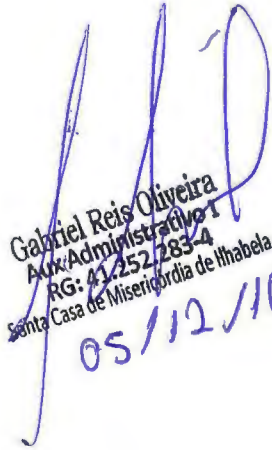
Assunto: Nota fiscal para pagamento

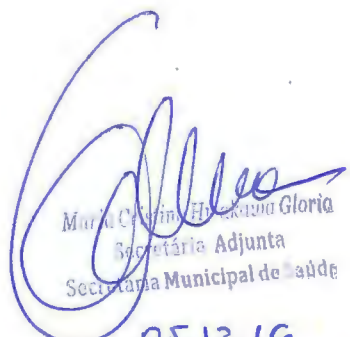
Anexo: Danfe nº 000.013. 277 - T1 Comércio, Exp e Imp. De Produtos Med Hosp LTDA.

Estamos encaminhando Danfe nº 000.013. 277 da empresa T1 Comércio, Exp e Imp. De Produtos Med Hosp LTDA, referente a compra de materiais utilizados para a realização de uma cirúrgica Buco-maxilar, realizada pelo Dr Pedro Guedes.

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo


Gabriel Reis Oliveira
Ass: Administrativo I
RG: 41.252.283-4
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
05/12/16


Maria Cristina de Souza Gloria
Secretária Adjunta
Secretaria Municipal de Saúde

05.12.16

h/ Sta Casa
alc Mônica Kurochima

Secretaria Municipal de Saúde de Ilhabela	
PROTOCOLO	
Nº 467/16	rubrica
Data 02.12.16	Hora 12:56



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 658/2016

Ilhabela, 29 de novembro de 2016

Do Diretor Administrativo do H.M.G.M.C.J

Para: Ilm^a Secretária de Saúde

RH da Santa Casa

Assunto: Notas fiscais para pagamento


Anexo: Danfes da empresa T1 Comércio, Exp e Imp. De Produtos Med Hosp LTDA conforme abaixo.

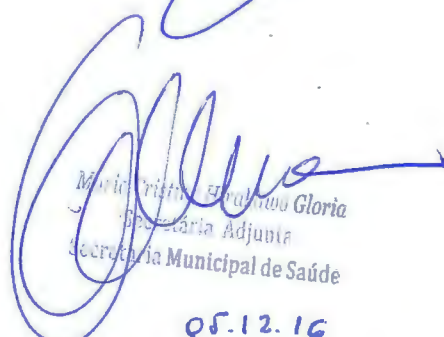
Estamos encaminhando Danfes nº 000.013.245, 000.013.246, 000.013.247, 000.013.248 referente à compra de materiais para cirurgia de artroscopia.

Solicito ainda, providências para o pagamento do Dr. Ronald Mayer no valor de R\$ 119,43 por procedimento, totalizando 04 pacientes.

Atenciosamente,


Eduardo dos Santos Rosmaninho
Diretor Administrativo


Gabriel Reis Oliveira
Aux Administrativo I
RG: 41.252.283-4
Santa Casa de Misericórdia de Ilhabela
05/12/16


Maria Cristina
Secretaria Adjunta
Secretaria Municipal de Saúde
05.12.16

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Secretaria Municipal de Saúde de Ilhabela	
PROTOCOLO	
Nº 468/16	Rubrica <i>Bustiana</i>
Data 02, 12, 16	Hora 12:56

p/ Mônica Kurachina
provedora de Sta Casa

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 DIAGNOSTICOS
CPF/CNPJ:	18.267.436/0001-07
Valor:	R\$ 740,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CARAGUATATUBA DIAGNOSTICO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	20/12/2016 - 16:05:39
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00103090
Chave de segurança:	PCFTTVYN3J4EEQW4

SAC 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 22/12/2016 11:51:08	Número da Nota 003378	Incentivo Fiscal Não Optante
---	---------------------------------	--

Código de autenticação da NFS-e: cuo1m4uvecgcc

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 - COLANGIO RESSONÂNCIA - PACIENTE OSVALDO FRANCISCO

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

Aliquota da Atividade: 2,00%

Valor Bruto da Nota: R\$ 788,49

Desconto Incondicional	INSS	IRRF(R\$)	CSLL	COFINS	PIS/PASEP	Deduções Previsas em Lei	Dedução de Material	ISS Retido
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11,83	R\$ 7,88	R\$ 23,65	R\$ 5,13	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\$ 788,49	R\$ 15,77	R\$ 740,00

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 MUNICIPIO

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:	4694 / 00000009948-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALINE BRETAS MINAMIHARA SOCIEDADE INDIVI
CPF/CNPJ:	25.295.018/0001-99
Valor:	R\$ 5.605,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALINE BRETAS MINA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:36:28
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00145003
Chave de segurança:	2LY70TPJ6UVCSNEA

SAC 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
00016

DATA DA EMISSÃO
04-12-2016 23:19:09
CÓDIGO VERIFICAÇÃO
48AFE1BD3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

COMPETÊNCIA: 12/2016 LOCAL DO SERVIÇO: ILHABELA - SP NFS SUBSTITUÍDA: - N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO



NOME/RAZÃO SOCIAL: ALINE BRETAS MINAMIHARA SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
CPF/CNPJ: 25.295.018/0001-99
INSC.MUNICIPAL: 09164
SIMPLES NACIONAL: (x) SIM () NÃO
ENDEREÇO: PRINCESA ISABEL, 1338 - PEREQUE
MUNICÍPIO: ILHABELA - SP
CEP: 11.630-000
PAÍS: BRASIL
COMPLEMENTO:
TELEFONE: (12) 3896-2198
E-MAIL: aline@bretasadvogados.com

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

17.14 - Advocacia.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS CONTRATUAIS

*** FIM DA DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO ***

DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 5.605,83
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota DO ISS 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 5.605,83
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\$ 112,12
	Regime Especial Tributação... Nenhum	VALOR LÍQUIDO.....	R\$ 5.605,83

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

**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\$ 8.290,46
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED CENTER
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:41:20
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00145918
Chave de segurança:	VW95MGLX0Y0AQ2YX

SAC CAIXA: 0800 726 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: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(539) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA

NF-e
Nº.: 000157526
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Valor Total R\$ 8.290,46 - Chave NFe: 31161000874929000140550010001575261600349691 - Cond.Pqto: 30-30 DIAS - Forma Pqto: BOLETO - Nro Pedido: 41217

NFe v3.1 - VERSÃO 6.1



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - Fone: (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3116 1000 8749 2900 0140 5500 1000 1575 2616 0034 9691

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000157526

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA 2 - 6102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131162340686780 27/10/16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0001-40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
00241100 3004.90.99	ISORDIL 5MG SUBL C/30 COMP (E) - 902017/VALIDADE30/06/18	0 17	6102 000	17 CV	8,70000000	0,00% 0,00	147,90	147,90 147,90	0,00 0,00	17,75	0,00		12,00 0,00
00046800 3004.90.99	ISOSSORBIDA MONONITRATO 10 MG AMP 1ML (S) - 5040003/VALIDADE30/04/17 C/ 50 AP	0 4	6102 500	200 AP	1,84000000	0,00% 0,00	368,00	368,00 368,00	0,00 0,00	44,16	0,00		12,00 0,00
00307700 3004.90.62	NIFEDIPINA 20 MG COMP (S) - B16C1780/VALIDADE19/03/19 C/ 30 CP	11 7	6102 500	20.010 CP	0,03300000	0,00% 0,00	660,33	660,33 660,33	0,00 0,00	79,24	0,00		12,00 0,00
00403400 3004.90.99	NIMODIPINO 30 MG COMP (S) - 41564/VALIDADE18/08/18 C/ 30 CP	0 17	6102 000	510 CP	0,19500000	0,00% 0,00	99,45	99,45 99,45	0,00 0,00	11,93	0,00		12,00 0,00
00141000 3004.90.49	NITROFURANTOINA 100 MG CAPS (G) - 6624088/VALIDADE04/08/18 C/ 280 CP	1 5	6102 500	11 CV	45,30000000	0,00% 0,00	498,30	498,30 498,30	0,00 0,00	59,80	0,00		12,00 0,00
00018500 3004.90.99	SULFATO FERROSO 40 MG EQV 109MG COMP (S) - 161526/VALIDADE28/02/18 C/ 500 CP	1 0	6102 500	10.000 CP	0,04400000	0,00% 0,00	440,00	440,00 440,00	0,00 0,00	52,80	0,00		12,00 0,00

Recebido
 Almoxarifado da Saúde
 31 OUT 2016
 Secretaria de Saúde
 José Carlos de Almeida
 RG: 33.599.302 3
 Almoxarifado da Saúde

Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
 SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
 alguma divergência com os produtos,
 entre em contato com a empresa através
 do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Conta destino:	3197 / 00000026319-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEHCA MANUTENCAO E MONTAGEM EQUIPAMENTOS
CPF/CNPJ:	04.974.637/0001-30
Valor:	R\$ 6.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEHCA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:36:07
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125325
Chave de segurança:	3743UA1104E8X4L0

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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:	5971 / 00000006324-X
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANA APARECIDA DOS SANTOS TEDORO
CPF/CNPJ:	427.632.208-19
Valor:	R\$ 1.219,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 12:13:48
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129990
Chave de segurança:	H25J1FM577GZYRF3

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001


TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

2ª Vara da Família e das Sucessões - Comarca de São José dos Campos

Av. Salmão, nº 678, Parque Residencial Aquarius, CEP 12246-260

São José dos Campos, SP - (12) 3878-7100 - sjcampos2fam@tjsp.jus.br

 Consulta eletrônica: <http://esaj.tjsp.jus.br/cpo/pg/open.Do>
OFÍCIO

Processo nº: 1025976-51.2016.8.26.0577
 Classe – Assunto: Alimentos - Lei Especial Nº 5.478/68 - Fixação
 Requerente: João Pedro Teodoro Pereira Pinto
 Requerido: Carlos Augusto Pereira Pinto

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

CONFIDENCIAL

20 de outubro de 2016

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, requirito a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do(a) Sr(a). Carlos Augusto Pereira Pinto, Antonia Geremias de Jesus, 138, Emei Beija-flor - Itatinga, Itatinga - CEP 11600-000; Sao Sebastiao-SP, CPF 371.916.528-02, RG 32.810.241, Solteiro, Brasileiro, Educador, da quantia fixada em decisão em sede de antecipação dos efeitos da tutela, assim descrita:

"Dessa forma, à míngua de informações detalhadas acerca das possibilidades da parte ré, fixo os alimentos provisórios em 30% dos vencimentos líquidos (salário bruto menos os descontos legais), com incidência sobre horas extras, 13º salário, férias gozadas e Participação nos Lucros e Resultados (PLR), excluindo-se, no entanto, prêmios, FGTS e demais verbas de natureza indenizatória, ou então 1/2 salário mínimo nacional, o que for maior – seja na hipótese de emprego formal, seja na ausência deste (desemprego, aposentadoria, trabalho autônomo, informal, etc.)."

Referida importância deverá ser paga **EXCLUSIVAMENTE** à Sra. Adriana Aparecida dos Santos Teodoro, CPF nº 427.632.208-19, representante legal do alimentando, mediante depósito junto em conta bancária que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei n.º 5.478/68.

 CONVÊNIO
 EI 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:	3579 / 013 / 00002543-6

Nome destinatário:	CHARLENE A C C DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 264,00
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	08/12/2016
Data/hora da operação:	08/12/2016 12:00:01

Código da operação:	00179130
Chave de segurança:	5JE941P3C8K3FVJU

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE SÃO PAULO

FORO REGIONAL II - SANTO AMARO

6ª VARA DA FAMÍLIA E SUCESSÕES

Avenida Adolfo Pinheiro, nº 1992, 6º andar, Santo Amaro - CEP: 04734-

004, Fone: (11) 5522-8833, São Paulo-SP - E-mail:

stoamaro6fam@tjsp.jus.br

OFÍCIO

Processo nº: 0036905-81.2012.8.26.0002
 Classe - Assunto: Execução de Alimentos - Obrigação de Fazer / Não Fazer
 Requerente: Malson Luiz Barros da Conceição Oliveira
 Requerido: Marcos de Oliveira

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

O(A) MM. Juiz(a) de Direito da 6ª Vara da Família e Sucessões do Foro Regional II - Santo Amaro, Dr(a): Fabio Eduardo Basso, pelo presente, expedido nos autos da ação em epígrafe, requisita a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr. Marcos de Oliveira, Rua Santa Beneditina, 27, Centro, São Sebastião-SP, CPF: 885.795.228-20, RG: 10981544, Brasileiro, da quantia equivalente a 30% do salário mínimo nacional.

Referida importância deverá ser paga ao(a) Sr(a) Chailene Aparecida da Conceição Coelho, Rua Pedro Díaz de Oviedo, 38, Jardim Zilda - CEP: 04856-383, São Paulo-SP, CPF: 327.732.558-26, RG: 45783397, mediante depósito em conta nº 197471-9, Banco do Brasil, Agência: 6700-8, ou outro que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/69.

São Paulo, 24 de outubro de 2012.

Ao(A) Sr(a).
 Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
HOSPITAL MUNICIPAL DE ILHABELA
 Avenida Professor Malaquias Oliveira Freitas - 1547, Barra Velha
 CEP: 11630-000 / SP

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por FABIO EDUARDO BASSO. Para acessar os autos processuais, acesse o site www.tjsp.jus.br. Informe o processo 0036905-81/2012.8.26.0002 e o código 02000003444.



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 . 00000316-5
Conta destino:	3145-3/19039-X
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MARIANA BARRETO AQUINO
CPF/CNPJ destinatário:	301.654.978-66
Valor a ser transferido:	R\$ 250,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 257,85
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	08/12/2016
Data/hora da operação:	08/12/2016 12:05:32

Código da operação:	00020491
Chave de segurança:	3CFG9RKM3JP7TR18

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL N° 56/2001



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

COMARCA DE SANTOS

FORO DE SANTOS

2ª VARA DE FAMÍLIA E SUCESSÕES

Praca José Bonifácio, s/nº, Salas 601 e 607, Centro - CEP 13019-910,
Fone: (13) 3222-4919, Santos-SP - E-mail: santos2fam@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: das 12h30min às 19h00min

OFÍCIO

Processo Fls. nº: 0028740-82.2010.8.26.0562
Classe - Assunto: Separação Consensual - Dissolução
Requerente: Marlana Barreto Aquino e outro

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Referendo os termos do Ofício, datado de 11 de junho de 2014

Santos, 12 de março de 2015.

Prezado(a) Senhor(a),

A MM. Juíza de Direito Titular da 2ª Vara de Família e Sucessões do Foro de Santos, Doutora GYSLAYNE CANDIDO, pelo presente, expedido nos autos da ação em epígrafe, requisita a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais na folha de pagamento do requerente, SIDNEI DE SOUZA AQUINO, portador da cédula de identidade RG nº 34.451.270-8, inscrito no CPF/MF nº 294.543.338-00, todo quinto dia útil do mês, da quantia equivalente a R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), que deverá ser reajustado ao final de 12 meses, segundo o índice de correção da caderneta de poupança, referentes a pensão alimentícia devida a sua filha.

Tal valor deverá ser depositado, até o quinto dia útil do mês em conta corrente sob nº 19.039-X da Agência 3145-3 do Banco do Brasil, em nome da mãe da menor, MARIANA BARRETO AQUINO, portadora da cédula de identidade RG nº 32.357.178-5, inscrita no CPF/MF nº 301.654.978-66, com endereço na Avenida Senador Pinheiro Machado, nº 953, apt 54 - José Menino em Santos/SP, sendo o comprovante do depósito bancário a prova da quitação da respectiva pensão.

O não atendimento a requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

Atenciosamente,

Juíz(a) de Direito, Dr(a): Gislayne Fatima de Oliveira Martins Candido

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ilmo. Sr. Diretor

HOSPITAL MUNICIPAL DE ILHABELA - GOVERNADOR MÁRIO COVAS JR.

Razão Social: Prefeitura Municipal da Estância Balneária de Ilhabela

Avenida Professor Malaquias Oliveira Freitas, 154

CEP 11630-000 - Barra Velha - ILHABELA / SP

Erica Rivas Mendes da Silva
Assessora de R.H.
RG 261258246-6 SSP-SP
Poder Judiciário - Ilhabela

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Este documento é original assinado digitalmente por GYSLAYNE FATIMA DE OLIVEIRA MARTINS CANDIDO. Para acessar os autos processuais, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/esaj>.
Este documento é original assinado digitalmente por GYSLAYNE FATIMA DE OLIVEIRA MARTINS CANDIDO. Para acessar os autos processuais, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/esaj>.
Informe o processo nº 0028740-82.2010.8.26.0562 e o código FIM000000521H.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1612 / 00001003778-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSILDA COSTA BOMFIM DE SOUZA
CPF/CNPJ:	255.753.298-36
Valor:	R\$ 929,54
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 12:07:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129189
Chave de segurança:	Y7XKURQGWVY88VKG

SAC 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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Juízo de Direito da 1ª Vara Judicial da Comarca de Caraguatatuba
Praça José Hebele da Cunha, 73 - Sumaré - Caraguatatuba/SP - cep: 11667-650
Telefone (12) 3882-1402 - R. 1002 - Fax (12) 3882-1402, r. 1003 - Email: jmacado@tj.sp.gov.br

Ofício n° 1.597 / 2009 - ffpn -
Processo Cível n° 651 / 2009 -

Caraguatatuba, 06 de outubro de 2009.

Prezado(a) Senhor(a):

Pelo presente, atendendo ao que foi requerido nos autos de ação de SEPARAÇÃO CONSENSUAL movida por ROSILDA COSTA BOMFIM DE SOUZA, brasileiro, casada, do lar, RG n° 29.997.118-1 e do CPF n° 255.753.296-36 contra FERNANDO DE SOUZA, solicito de Vossa Senhoria as providências que se fizerem necessárias para que efetue o desconto em folha de pagamento da importância de 30% (trinta por cento) de seus rendimentos mensais, inclusive acréscimo de férias e de 13º salário sobre os rendimentos líquidos do requerido, referente à pensão alimentícia, em folha de pagamento em nome de FERNANDO DE SOUZA, brasileiro, casado, auxiliar de enfermagem, RG n° 27.026.372-X e do CPF n° 256.020.028-71, com endereço na Rua Antonio dos Santos, n° 211, Tingá, em Caraguatatuba/SP e efetue o depósito mensalmente em nome da requerente ROSILDA COSTA BOMFIM DE SOUZA, na conta poupança de número 1003778-6, agência 1612, do Banco Bradesco S/A, Tudo de acordo com a homologação da r. sentença de fls 22 dos autos.

Apresento a Vossa Senhoria meus cumprimentos


ANTONIA MARIA PRADO DE MELO
JUIZA SUBSTITUTA

Ao
Ilustríssimo Senhor Diretor da
Santa Casa de Misericórdia de Ilha Bela
Rua Padre Eronislau Chereck, n° 15
Ilha Bela - São Paulo

651/09

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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 / 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:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 12:08:04
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129300
Chave de segurança:	MEXL4ZF77X8JZUK1

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ataque



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE SÃO SEBASTIÃO
FORO DISTRIAL DE IHABELA
VARA ÚNICA

Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29 - Sala 01, Barra Velha - CEP
11630-000, Fone: (12) 3895-8734, Ihabela-SP - E-mail:
ihabela@tjsp.jus.br
Horário de Atendimento ao Público: Das 12h30min às 19h00min

OFÍCIO

Processo Písico nº: 0000841-45.2014.8.26.0247
Classe - Assunto: Execução de Alimentos - Liquidação / Cumprimento / Execução.
Requerente: Larissa Thaila da Silva Ferreira
Requerido: Celso Alexandre Pereira

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Assistência Judiciária
URGENTE

Ihabela, 23 de setembro de 2014.

Prezado(a) Senhor(a),

Pelo presente, requirto a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos vincendos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr. Celso Alexandre Pereira, Rua Sebastião Xavier Peres, 228, Bairro: Reino - CEP 11630-000, Ihabela-SP, Brasileiro, Outros dados: (12)98270-4423, da quantia equivalente a 29,4% do valor do salário mínimo, equivalentes a R\$ 212,85 (duzentos e doze reais e oitenta e cinco centavos) além dos alimentos referidos em 16 parcelas de R\$ 165,00 (cento e sessenta e cinco reais).

Referida importância deverá ser paga ao(a) Sr(a) Sandra Thaisa Ribeiro da Silva, CPF 384.698.078-11, RG 32036046-5, mediante depósito em conta poupança nº 0512549-9, Banco Bradesco, Agência 1013-8, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

Atenciosamente.

Juiz(a) de Direito: Dr(a) Carlos Eduardo Mendes

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ao(A) Sr(a).
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IHABELA
Rua Padre Bronislau Chereck, 15 - Centro

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por CARLOS EDUARDO MENDES. Para acessar os autos processuais, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/esaj>, informe o processo 0000841-45.2014.8.26.0247 e o código 6V0000000SP80.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	4694 / 00000006872-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA LUCAS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	319.760.458-00
Valor:	R\$ 352,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 12:10:11
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129550
Chave de segurança:	G09JQAPP6YPHXNH0

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



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
 COMARCA DE SÃO SEBASTIÃO
 FÓRUM DISTRITAL DE ILHABELA
 VILA ÚNICA
 Rua Benedito das Anjos Sampaio, 20, São. Velho - CEP 11630-000, Fone: (12) 3895-8734, Ilhabela-SP - E-mail: ilhabela@tjsp.jus.br
 Horário de Atendimento Público: Das 12h00 às 19h00hrs

04 Originais

OTÍCIO

Processo Judicial nº: 3000280-04/2013-8-26-0247 - ordem nº 1317/13
 Classe - Assunto: Execução de Alimentos - Liquidação / Cumprimento / Execução
 Requerente: Beatriz Lucas Bezerra
 Requerido: Samuel Freires Bezerra

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

URGENTE
 Justiça Gratuita

Ilhabela, 09 de novembro de 2015.

Prezado(a) Senhor(a),

Rele. presente, requirio a Vossa Senhoria providências para efetuar descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento de Sr. Samuel Freires Bezerra, Travessa Maria Idalina de Jesus, 57, Barra Velha - CEP 11630-000, Ilhabela-SP, CPF 325.010.708-52, RG 2857533, Brasileiro, da quantia equivalente a 40% do salário mínimo a título de pensão alimentícia, referente as parcelas do período entre as parcelas.

Referida importância deverá ser paga no(a) Sr(a) Vanessa Lucas das Santos, RG nº 40.482.469-9 e CPF nº 319.760.458-00, na conta nº 6872-1, ug. 4694-9, do Banco do Brasil, ou outra que lhe venha a ser efetivamente informada.

Obs. A Empregadora informar a este Juízo quando acerca do cumprimento da determinação. Segue cópias em anexo.

O não atendimento a requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

Atenciosamente,
 Juiz(a) de Direito Dra. Paulo Guilherme da Costa

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE NOS TERMOS DA LEI 11.419/2006,
 CONFORME IMPRESSÃO À MARGEM DIREITA

Ao
 Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
 R. PADRE BRONISLAU CHERECK, 15
 CENTRO
 ILHABELA/SP

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Este documento é cópia do original assinado digitalmente por PAULO GUILHERME DE COSTA para acessar os autos processuais, acesse o site <https://esaj.tjsp.jus.br/esaj> informe o processo 3000280-04/2013-8-26-0247 e o código 6V00060000260

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00004083-1

Nome destinatário:	MAIRA RODRIGUES DINIZ
Valor:	R\$ 325,60
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 13:37:47

Código da operação:	00360386
Chave de segurança:	4HQ7N9R2JZUJREQU

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

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

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

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Juízo de Direito da Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da Comarca de São Sebastião
Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29 - Barra Velha - Ilhabela/SP - CEP: 11630-000 - Tel:
(12) 3895-8734

Processo nº 00013/12-95/2013/8.26.0247
Classe: Regulamentação de Visitas
Ofício nº 000614/2013
Requerente: LUCAS SANTOS OLIVEIRA
Requerido: LUIZ MIGUEL DINIZ SANTOS OLIVEIRA
(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Ordem nº 546/2013

Ilhabela, 24 de setembro de 2013.

Ilustríssimo(a) Senhor(a):

Com o presente extrato dos autos supra mencionados, requirio a Vossa
Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos,
a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr(a) LUCAS SANTOS OLIVEIRA, RG-4674417-7,
CPF-366319938-06, da quantia equivalente a 37% (trinta e sete por cento) do salário mínimo vigente.

Referida importância deverá ser paga ao(a) Sr(a) MAIRA RODRIGUES
DINIZ (genitora do menor), mediante depósito em conta corrente nº 0022336-0, Banco Bradesco, Agência 1013-8,
ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei
n.º 5.476/68.

Atenciosamente,


CARLOS EDUARDO MENDES
Juiz(a) de Direito

Ao Ilustríssimo(a) Sr.(a):
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BONISLAU CHERECK, 15 - CENTRO
NESTA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	1357 / 013 / 00000460-6

Nome destinatário:	ANGELIA DE JESUS PEREIRA
Valor:	R\$ 528,00
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	08/12/2016
Data/hora da operação:	08/12/2016 11:42:10

Código da operação:	00161005
Chave de segurança:	JNUJMG54K8WNGZ85

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

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

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



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SÃO PAULO

Juiz de Direito da Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da
Comarca de São Sebastião

Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29 - Barra Velha - Ilhabela/SP - CEP: 11630-000 -
Telefone: (12) 3895-8734

Processo nº 247.01.2009.003608-1/000000-000. Ordem nº 4302/2009

Ação: Alimentos (Ordinário)

Ofício nº 000974/2009

Requerente: JENNIFER PEREIRA BISPO SOUZA DE JESUS

Requerido: DEUSEDITE BISPO SOUZA DE JESUS

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

Ilhabela, 10 de março de 2010

Ilustríssimo(a) Senhor(a):

Com o presente extrato dos autos supra mencionados, requiro a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento do Sr(a) DEUSEDITE BISPO SOUZA DE JESUS, auxiliar de enfermagem, da quantia equivalente a 60% do salário mínimo.

Referida importância deverá ser paga ao(a) Sr(a) ANGELIA DE JESUS PEREIRA, mediante depósito em conta poupança nº 00000460-6, Banco CAIXA ECONOMICA FEDERAL, Agência 4357-013, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento a requisição acima sujeita-se às penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68.

Atenciosamente,


SANDRO CAVALCANTI ROLLO
Juiz(a) de Direito

Ao Ilustríssimo(a) Sr.(a)
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
SANTA CASA DE MISERICÓRIA
Ilhabela/SP

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00001021-5

Nome destinatário:	ADELINO PEREIRA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 583,44
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA

Data de débito:	08/12/2016
Data/hora da operação:	08/12/2016 11:41:32

Código da operação:	00160738
Chave de segurança:	T0JG99XJQ70P9P8M

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

Juízo de Direito da Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da Comarca de São Sebastião
Rua Benedito dos Anjos Sampaio, 29 - Barra Velha - Ilhabela/SP - CEP: 11630-000 - Tel:
(12) 3895-8734

Processo nº 0001234-04.2013.8.26.0247

Ordem nº 495/2013

Ação: Divórcio Consensual

Ofício nº 000444/2013

Requerente: ADELINO PEREIRA DOS SANTOS e outro

(FAVOR MENCIONAR ESTAS REFERÊNCIAS NA RESPOSTA)

ASSISTÊNCIA JUDICIÁRIA

Ilhabela, 22 de julho de 2013

Ilustríssimo(a) Senhor(a),

Com o presente extrato dos autos supra mencionados, requiro a Vossa Senhoria as providências necessárias no sentido de serem efetuados descontos mensais, a título de alimentos, a partir do recebimento deste, na folha de pagamento da Sr(a) MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS, RG 36.256.528-4, CPF 297.838.808-02, da quantia equivalente a R\$ 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais) ou 66,3% do salário mínimo vigente.

Referida importância deverá ser paga ao(a) Sr(a) ADELINO PEREIRA DOS SANTOS, RG 28914899-6, CPF 037174036-30, mediante depósito em conta poupança nº 1021-5, Banco Caixa Econômica Federal, Agência 3334, operação 13, ou outra que lhe venha a ser diretamente informada.

O não atendimento à requisição acima sujeita-se as penas do art. 22 da Lei nº 5.478/68;

Atenciosamente,


CARLOS EDUARDO MENDES
Juiz(a) de Direito

CERTIDÃO
Certifico ser autêntica a assinatura do(a) Dr(a) CARLOS EDUARDO MENDES, M(a) Juiz(a) de Direito da
Vara Única do Foro Distrital de Ilhabela da Comarca de São Sebastião-SP,
Ilhabela, 22 de julho de 2013.
REGINA APOLUQUDES ASSUNÇÃO
Escrivã de Diretoria

Ao Ilustríssimo(a) Sr(a),
Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos do(a)
CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA
NESTA

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0386 / 00000003863-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELAIR MELAO
CPF/CNPJ:	038.920.578-85
Valor:	R\$ 3.818,49
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:31:37
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00123568
Chave de segurança:	5JYQLA3YFQYL5YH3

SAC 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: 11/2016

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

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

FUNCIONÁRIO: 0736 - ELAIR MELAO

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

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

DATA DE EMISSÃO: 23/12/2016

HORA DE EMISSÃO: 11:38:21

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 3.947,79	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 27,08	R\$ 0,00	
245	REEMBOLSO	0,00	R\$ 80,00	R\$ 0,00	
270	Diferença Dissídio 10/2016	0,00	R\$ 358,89	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 496,07	
510	IRRF	22,50	R\$ 0,00	R\$ 266,95	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 07/12/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 4.589,76	(-) R\$ 771,27	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 3.818,49		
Salário Base:	3947,79	Base FGTS...:	4509,76	Base IRRF...:	4013,69
Base INSS...:	4509,76	FGTS Mês....:	360,78	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 / 00020325-7

Nome destinatário:	MARCELO SANTANA PINHEIRO
Valor:	R\$ 6.171,85
Identificação da operação:	MARCELO SANTANA PINHEIRO

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 10:20:05

Código da operação:	00179890
Chave de segurança:	MC15G8G2S8YM13G5

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 11/2016

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

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

FUNCIONÁRIO: 0548 - MARCELO SANTANA PINHEIRO

C.P.F.....: 139.311.498-97

C.B.O.: 3131-05 - Eletrotecnico

DATA DE EMISSÃO: 23/12/2016

HORA DE EMISSÃO: 11:38:42

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%	4,00	R\$ 452,50	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Periculosi	4,00	R\$ 179,01	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	60,00	R\$ 2.941,22	R\$ 0,00	
270	Diferença Dissídio 10/2016	0,00	R\$ 352,59	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 570,88	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.335,41	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 776,80	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 104,22	
Data de Pagamento: 07/12/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 8.967,41	(-) R\$ 2.795,56	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.171,85		
Salário Base:	3878,53	Base FGTS...:	8967,41	Base IRRF...:	8017,35
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês....:	717,39	Ded. Depen...:	379,18

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	1741 / 00000012055-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
CPF/CNPJ:	974.465.806-15
Valor:	R\$ 1.524,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINE NASCIMENTO BRAGA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 10:30:53
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00123428
Chave de segurança:	Q9H73WKPK1055N1A

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

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 11/2016

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0269 - KARINE NASCIMENTO BRAGA
 C.P.F.....: 974.465.806-15

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

DATA DE EMISSÃO: 23/12/2016

HORA DE EMISSÃO: 11:38:54

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	12,00	R\$ 842,76	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	9,00	R\$ 284,43	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	3,20	R\$ 43,76	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	3,20	R\$ 27,08	R\$ 0,00	
206	PRODUÇÃO	0,00	R\$ 217,00	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 57,87	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 07/12/2016		TOTALS =>	(+) R\$ 1.591,03	(-) R\$ 66,12	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.524,91		
Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	1591,03	Base IRRF...:	1533,16
Base INSS...:	526,07	FGTS Mês....:	127,28	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 / 00022188-3

Nome destinatário:	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA
Valor:	R\$ 1.021,70
Identificação da operação:	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 10:16:51

Código da operação:	00178592
Chave de segurança:	SC87XE61922YS9W0

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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

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

FUNCIONÁRIO: 0599 - DAIANA OLIVEIRA VIEIRA

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

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

DATA DE EMISSÃO: 23/12/2016

HORA DE EMISSÃO: 11:39:05

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.224,66	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	R\$ 23,19	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 27,08	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	12,30	R\$ 150,75	R\$ 0,00	
270	Diferença Dissídio 10/2016	0,00	R\$ 111,33	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 154,17	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 6,12	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 106,62	
702	EMPRESTIMO BRADESCO	0,00	R\$ 0,00	R\$ 313,34	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,61	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,45	
Data de Pagamento: 07/12/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.713,01	(-) R\$ 691,31	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.021,70		
Salário Base:	1224,66	Base FGTS...:	1713,01	Base IRRF...:	1558,84
Base INSS...:	1713,01	FGTS Mês....:	137,04	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 / 00021892-0

Nome destinatário:	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
Valor:	R\$ 2.296,17
Identificação da operação:	ALEXANDRE MENDES CARVALHO

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 10:16:06

Código da operação:	00177841
Chave de segurança:	6T5UV73GACPF551A

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 11/2016

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0550 - ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO
 C.P.F.....: 287.973.528-96

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

DATA DE EMISSÃO: 23/12/2016

HORA DE EMISSÃO: 11:39:25

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.766,13	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 88,00	R\$ 0,00	
24	Adicional Noturno	2,25	R\$ 8,94	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	R\$ 68,34	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Noturno	4,00	R\$ 1,38	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 13,54	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	27,25	R\$ 444,22	R\$ 0,00	
270	Diferença Dissídio 10/2016	0,00	R\$ 160,56	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 229,60	
510	IRRF	7,50	R\$ 0,00	R\$ 17,09	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 07/12/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.551,11	(-) R\$ 254,94	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 2.296,17		
Salário Base:	1766,13	Base FGTS...:	2551,11	Base IRRF...:	2131,92
Base INSS...:	2551,11	FGTS Mês....:	204,09	Ded. Depen...:	189,59

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00002355-4

Nome destinatário:	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO
Valor:	R\$ 4.727,44
Identificação da operação:	DJALMA NASCIMENTO CARVALH

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 10:17:17

Código da operação:	00179269
Chave de segurança:	JLGAMS7JRMF3NUXA

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 11/2016

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 FUNCIONÁRIO: 0525 - DJALMA NASCIMENTO CARVALHO
 C.P.F.....: 413.624.548-34

C.B.O.: 3131-20 - Tecnico de manutencao II

DATA DE EMISSÃO: 23/12/2016

HORA DE EMISSÃO: 11:40:13

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 2.770,38	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	10,00	R\$ 88,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Horas Extras 75%	4,00	R\$ 115,44	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 13,54	R\$ 0,00	
173	Horas Extras 75%	30,00	R\$ 750,33	R\$ 0,00	
201	Gratificacao	0,00	R\$ 572,45	R\$ 0,00	
254	Ferias Indenizadas	0,00	R\$ 1.679,01	R\$ 0,00	
270	Diferença Dissídio 10/2016	0,00	R\$ 251,85	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 570,88	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 637,79	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 223,28	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 73,36	
Data de Pagamento: 07/12/2016		TOTALS =>	(+) R\$ 6.241,00	(-) R\$ 1.513,56	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 4.727,44		
Salário Base:	2770,38	Base FGTS...:	6241,00	Base IRRF...:	5480,53
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês...:	499,28	Ded. Depen...:	189,59

CONVÊNIO
 EI 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 / 00022101-8

Nome destinatário:	MARCELA SILVA DAS VIRGENS
Valor:	R\$ 1.495,09

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 16:29:31

Código da operação:	00571511
Chave de segurança:	7XZJNEAJ733S29G2

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

Ficha Financeira de Pagamento

Competência: 11/2016

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: 23/12/2016

HORA DE EMISSÃO: 11:40:41

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	30,00	R\$ 1.755,04	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	4,00	R\$ 27,08	R\$ 0,00	
221	AUXILIO CRECHE	0,00	R\$ 302,50	R\$ 0,00	
270	Diferença Dissídio 10/2016	0,00	R\$ 113,71	R\$ 0,00	
500	INSS	9,00	R\$ 0,00	R\$ 186,46	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
701	FARMA ILHA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 91,00	
705	EMPRESTIMO CAIXA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 334,93	
716	SOS FARMA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,60	
717	ILHA ÓTICA	0,00	R\$ 0,00	R\$ 54,00	
Data de Pagamento: 07/12/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 2.374,33	(-) R\$ 879,24	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.495,09		
Salário Base:	1755,04	Base FGTS...:	2071,83	Base IRRF...:	1885,37
Base INSS...:	2071,83	FGTS Mês....:	165,75	Ded. Depen...:	0,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Conta destino:	0530 / 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\$ 10.777,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADA ROMILDA HORVATH
Histórico:	

Data / Hora da operação:	13/12/2016 - 10:37:41
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00121818
Chave de segurança:	58A9N7EZW9LFKPUY

SAC CAIXA: 0800 726 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: 11/2016

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: 23/12/2016

HORA DE EMISSÃO: 11:40:58

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
1	Salário	200,00	R\$ 14.046,00	R\$ 0,00	
22	Adicional Insalubridade	20,00	R\$ 176,00	R\$ 0,00	
30	DSR Sobre Adicional Insalubrid	26,67	R\$ 27,08	R\$ 0,00	
500	INSS	11,00	R\$ 0,00	R\$ 570,88	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 2.892,15	
552	Contribuição Confederativa	0,50	R\$ 0,00	R\$ 8,25	
Data de Pagamento: 07/12/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 14.249,08	(-) R\$ 3.471,28	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 10.777,80		
Salário Base:	70,23	Base FGTS...:	14249,08	Base IRRF...:	13678,20
Base INSS...:	5189,82	FGTS Mês...:	1139,93	Ded. Depen...:	0,00

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00022615-0

Nome destinatário:	FERNANDA VALETA FUMAGALLI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 12.930,95
Identificação da operação:	RESCISAO FERNANDA VALETTA

Data de débito:	01/12/2016
Data/hora da operação:	01/12/2016

Código da operação:	00517849
Chave de segurança:	E1631C8MKMFMJTGX

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Folha: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 50.320.605/0001-38	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA			
03 Endereço (Logradouro, 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 20683489555	11 Nome FERNANDA VALETA FUMAGALLI			
12 Endereço (logradouro, n°, andar, apartamento) RUA FRANCISCO GOMES DA SILVA PRADO, 71			13 Bairro SACO DO INDAIA	
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (n°, série, UF) 00063277-00285-SP	18 CPF 352.489.328-74
19 Data de Nascimento 27/01/1986	20 Nome da mãe ANA DIRCE VALETA FUMAGALLI			

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\$ 3.188,11	24 Data da admissão 10/12/2014	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2016	26 Data de Afastamento 30/11/2016	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021150025907		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30 dias de Sal. (Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 2.959,00	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 176,00	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 75% - 76,44 Horas	R\$ 2.096,85	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58.1 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 322,59
58.2 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 27,08	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R\$ 0,00
61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R\$ 2.896,38
64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00	65 Férias Proporcionais 0/12 avos	R\$ 0,00	66 Férias Vencidas 10/12/2015 a 09/12/2016	R\$ 3.188,20
68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 1.149,82	69 Aviso Prévio Indenizado (33 Dias)	R\$ 3.483,49	70 13º Salário Indenizado	R\$ 263,31
71 Férias Indenizadas 1/12 avos	R\$ 261,25	95.1 Outras Verbas Diferença Dissídio 10/2016	R\$ 269,00		
				Total Bruto	17.092,97

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 1.433,00
103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 0,00
112 Previdência Social	R\$ 570,88	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 318,60	114 IRRF	R\$ 1.292,02
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 71,36	114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos Contribuição Confederativa	R\$ 8,25
115.2 Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 467,91				
				Total das Deduções	4.162,02
				Valor Líquido	12.930,95

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de recolhimento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** STA CASA DE MISERICORDIA**Conta de débito:** 3334 / 003 / 00000316-5**Representação numérica do código de barras:**

858900000476 236102392017 612093446545 028032060521

Identificador: 34465402803206052**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 09/12/2016**Valor recolhido:** 4.723,61**Identificação da operação:** GRRF FERNANDA VALETTA**Data/hora da operação:** 09/12/2016 16:01:34**Data de Débito:** 09/12/2016**Código da operação:** 00520327**Chave de segurança:** EN811UC25RNP4H5E**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/12/2016 15:13:59

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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 1
11- Identificador 34465402803206052		12- Total a Recolher 4.723,61	
13- Data de Validade = 09/12/2016			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000476	236102392017	612093446545	028032060521
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 09/12/2016 15:13:59

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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 1
11- Identificador 34465402803206052		12- Total a Recolher 4.723,61	
13- Data de Validade = 09/12/2016			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000476	236102392017	612093446545	028032060521
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



**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 / 00006502-8

Nome destinatário:	IZAIRA BARROS SILVA
Valor:	R\$ 3.430,68
Identificação da operação:	RESCISAO

Data de débito:	22/12/2016
Data/hora da operação:	22/12/2016 12:58:09

Código da operação:	00346490
Chave de segurança:	YRHQTEW4NLJ1AG13

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

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

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 12848140269		11 Nome IZAIRA BARROS SILVA			
12 Endereço (Logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CEARA, 136			13 Bairro BARRA VELHA		
14 Município ILHABELA	15 UF SP	16 CEP 11630-000	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00053974-00247-SP	18 CPF 287.822.618-65	
19 Data de Nascimento 02/03/1977	20 Nome da mãe MARIA DO SOCORRO BEZERRA DE BARROS				

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\$ 1.539,07	24 Data da admissão 14/04/2016	25 Data do Aviso Prévio 15/11/2016	26 Data de Afastamento 14/12/2016	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 14 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 571,51	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 176,00	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58.1 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 29,33
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 8/12 avos	R\$ 933,77	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcional 8/12 avos	R\$ 955,02	66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 318,34
69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	70 13º Salário Indenizado	R\$ 0,00	71 Férias Indenizadas	R\$ 0,00
95.1 Outras Verbas Indenização ART.479 CLT	R\$ 1.224,66				
				Total Bruto	4.208,63

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 227,16
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\$ 62,15	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 74,70	114 IRRF	R\$ 17,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos FARMA ILHA	R\$ 31,82
115.2 Outros Descontos EMPRESTIMO CAIXA	R\$ 365,12				
				Total das Deduções	777,95
				Valor Líquido	3.430,68

**CONVÊNIO
FI MUNICIPAL Nº 56/2001**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 013 / 00007015-3

Nome destinatário:	ADRIANA SILVA G ALBUQUERQUE
Valor:	R\$ 12.960,59
Identificação da operação:	RESCISAO

Data de débito:	09/12/2016
Data/hora da operação:	09/12/2016 13:40:52

Código da operação:	00270307
Chave de segurança:	JSEXJFSY5PTLFX9K

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

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

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

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 12414651875		11 Nome ADRIANA SILVA GOMES DE ALBUQUERQUE		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA FARIA LIMA, 2260 CASA				13 Bairro REINO
14 Município IACANGA	15 UF SP	16 CEP 11630-00	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 00080467-00120-	18 CPF 141.568.248-88
19 Data de Nascimento 20/01/1972	20 Nome da mãe MARIA DA SILVA PINTO DE ALBUQUERQUE			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento SJ2 - Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração do Mês Anterior ao Afastamento R\$ 2.517,66	24 Data da admissão 17/10/2003	25 Data do Aviso Prévio 30/11/2016	26 Data de Afastamento 30/11/2016	27 Cód. afastamento SJ2
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) FGTS 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 021150025907	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 58.195.058/0001-18 - SINDICATOS DOS TRABALHADORES E			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30 dias de Sal.(Liq. sem Faltas acresc. de DSR)	R\$ 2.529,36	51 Comissão	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adicional de Insalubridade	R\$ 176,00	54 Adicional de Periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional Noturno	R\$ 0,00
56 Horas Extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58.1 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 27,08
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, & 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R\$ 1.803,57	64 13º Salário Exercícios Anteriores	R\$ 0,00
65 Férias Proporcionais 8/12 avos	R\$ 1.825,03	66 Férias Vencidas	R\$ 0,00	68 Terço Constitucional de Férias	R\$ 760,43
69 Aviso Prévio Indenizado (69 Dias)	R\$ 6.222,33	70 13º Salário Indenizado	R\$ 450,90	71 Férias Indenizadas 2/12 avos	R\$ 456,26
95.1 Outras Verbas Diferença Dissídio 10/2016	R\$ 229,94				
				Total Bruto	14.480,90

DEDUÇÕES

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 375,43
103 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 0,00
112 Previdência Social	R\$ 570,88	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 162,32	114 IRRF	R\$ 389,32
114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 14,11	114.4 IRRF sobre Férias	R\$ 0,00	115.10 outros Descontos Contribuição Confederativa	R\$ 8,25
				Total das Deduções	1.520,31
				Valor Líquido	12.960,59

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de recolhimento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** STA CASA DE MISERICORDIA**Conta de débito:** 3334 / 003 / 00000316-5**Representação numérica do código de barras:**

858100001150 858602392015 612093446499 106032060543

Identificador: 34464910603206054**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 09/12/2016**Valor recolhido:** 11.585,86**Identificação da operação:** GRRF ADRIANA SILVA GOMES**Data/hora da operação:** 09/12/2016 15:58:44**Data de Débito:** 09/12/2016**Código da operação:** 00520301**Chave de segurança:** FEQJ3JVWNKC17QNQ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001****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:	0018 / 00000641872-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CRESIO ROMEU PEREIRA
CPF/CNPJ:	196.776.346-15
Valor:	R\$ 1.348,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESIO ROMEU PEREIRA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/12/2016 - 12:02:15
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00140132
Chave de segurança:	JMRL4RPAETNVASPE

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

EMPRESA....: 1 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 C.N.P.J....: 50.320.605/0001-38
 AUTÔNOMO...: 0001 - CRESIO ROMEU PEREIRA
 C.P.F.....: 196.776.346-15

C.B.O.: 4110-05 - AUTONOMO

DATA DE EMISSÃO: 23/12/2016
 HORA DE EMISSÃO: 12:07:11

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$ 1.685,52	R\$ 0,00	
500	INSS	20,00	R\$ 0,00	R\$ 337,10	
Data de Pagamento: 30/11/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 1.685,52	(-) R\$ 337,10	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 1.348,42		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRE...:	1348,42
Base INSS...:	1685,52	FGTS Mês....:	0,00	Ded. Depen...:	0,00

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021177-2

Nome destinatário:	CYBELE CARNEIRO PEREIRA
Valor:	R\$ 6.743,34
Identificação da operação:	SALARIO

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 12:03:40

Código da operação:	00271237
Chave de segurança:	JGKVEHLXJ5EGSWC

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

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

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

AUTÔNOMO....: 0005 - CYBELE CARNEIRO PEREIRA

C.P.F.....: 313.976.706-49

C.B.O.: 2231-15 - Medico clinico

DATA DE EMISSÃO: 23/12/2016

HORA DE EMISSÃO: 12:07:25

COD	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	PROVENTOS	DESCONTOS	
300	REMUNERACAO DE AUTONOMO	0,00	R\$ 9.140,00	R\$ 0,00	
500	INSS	20,00	R\$ 0,00	R\$ 1.037,96	
510	IRRF	27,50	R\$ 0,00	R\$ 1.358,70	
Data de Pagamento: 30/11/2016		TOTAIS =>	(+) R\$ 9.140,00	(-) R\$ 2.396,66	
		LÍQUIDO =>	(=) R\$ 6.743,34		
Salário Base:	0,00	Base FGTS...:	0,00	Base IRRF...:	8102,04
Base INSS....:	5189,82	FGTS Mês....:	0,00	Ded. Depen...:	0,00



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	0225 / 00000172460-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	UNIODONTO
CPF/CNPJ:	73.162.760/0001-79
Valor:	R\$ 1.794,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	UNIODONTO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:39:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125777
Chave de segurança:	GC25VJGQ1XKK2U1N

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

TOTAL EVENTO 706-UNIODONTO EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	51,27
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	34,18
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0703800/00060-	34,18
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	51,27
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	34,18
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	17,09
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	17,09
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	17,09
000117	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	12432659076	517420-Vigia	000.010	0082750/00237-	68,36
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	17,09
000147	FLAVIO LEITE PANNACE	12541398516	724405-OFFICIAL CALDE	000.022	0081653/00131-SP	17,09
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	17,09
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	68,36
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	68,36
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	85,45
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	34,18
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	34,18
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	17,09
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	102,54
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	17,09
000273	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	12856847937	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0001155/00184-SP	51,27
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	17,09
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	17,09
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	85,45
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	34,18
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	34,18
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	17,09
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	51,27
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	34,18
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	51,27
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	102,54
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	34,18
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	17,09
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	68,36
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0099012/00276-SP	17,09
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	34,18
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	51,27
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	34,18
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322205-Tecnico de en	000.010	0059973/00120-SP	51,27
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	34,18
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	51,27
000768	CAMILA BERNAL ESTEVES	12736341254	223605-Fisioterapeut	000.010	0022207/00216-SP	17,09
000784	MARIZIA DA SILVA	12710166935	252405-Assessor de r	000.008	0061191/00217-SP	34,18
000800	VANESSA MARQUES BATISTA SILVA	20490657049	322230-Auxiliar de e	000.010	0000769/00346-	51,27
					TOTAL DA PAGINA :	1.794,45
					TOTAL DA EMPRESA :	1.794,45

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000013782-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DROGARIA FARMA ILHA LTDA
CPF/CNPJ:	07.583.717/0001-52
Valor:	R\$ 19.250,30
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FARMA ILHA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:39:10
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125692
Chave de segurança:	606F79HV35JVJTLV

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

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	62,52
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.012	0037525/00382-	82,64
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	113,16
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	11,94
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	172,07
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	113,44
000041	NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	10832591448	782310-MOTORISTA	000.017	0061622/00391-	133,06
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	106,53
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	172,09
000051	MARCIA FEIO SILVA	12032205582	223505-Enfermeiro 2	000.009	0021671/00031-	14,71
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0703800/00060-	111,32
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	100,78
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	136,80
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	120,36
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	118,68
000079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.011	0089773/00229-	115,54
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	111,50
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.019	0057084/00097-SP	106,05
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	262,81
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	61,59
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	62,95
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	38,24
000104	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	12410939629	782310-MOTORISTA	000.017	0032834/00142-	28,45
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	87,49
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	178,89
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	40,95
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	114,05
000116	DULCIMARA DA SILVA TORRES	12432658738	411005-Auxiliar Admi	000.006	0060573/00142-	41,65
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	165,33
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	161,95
000135	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.011	0003498/00142-SP	27,95
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	205,17
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	322230-Auxiliar de e	000.010	0028508/00200-	32,90
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	131,29
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	69,56
000159	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	12604260249	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0060786/00217-	32,86
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 2	000.010	0024503/00195-	378,47
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	144,41
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	515135-Conduor de V	000.017	0008868/00217-	29,70
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	16,37
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	138,23
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322205-Tecnico de en	000.010	0089543/00261-	156,85
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	45,95
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	29,20
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	148,81
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	183,48
					TOTAL DA PAGINA :	4.918,74

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0004331/00276-	154,80
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	110,74
000200	JOAO CARLOS BARROS	12751281240	782310-MOTORISTA	000.017	0034516/00237-	102,02
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	105,01
000206	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	88,70
000208	MARA CELI REIS DE LIMA	12757016174	223545-GERENTE DE EN	000.010	0098587/00227-	20,76
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	74,62
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	160,60
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	108,36
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	150,55
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	40,82
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.025	0043293/00276-	104,48
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	117,09
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	160,45
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	50,25
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	180,57
000232	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e	000.010	0067361/00276-	51,93
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.005	0047483/00160-SP	88,99
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	229,16
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira I	000.010	0088047/00237-	79,35
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	72,80
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	140,76
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	49,45
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-ENFERMEIRA 2	000.010	0008492/00270-	476,88
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	33,96
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	18,34
000264	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX.ADMINISTR	000.005	0026566/00627-SP	51,89
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	164,17
000271	THIAGO BALTAZAR JACINTO	12853551255	142205-ENCARREGADO D	000.008	0003502/00276-	13,83
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	72,70
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	228,00
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	110,90
000288	MIRIA DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	180,69
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	36,75
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	68,40
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	12,90
000297	CATIENE GOMES FIGUEIREDO	12926970228	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0029263/00330-	39,38
000298	ANA DANIELLE MENDES SULPINO	12927398250	322230-Auxiliar de e	000.010	0066872/00029-	5,90
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	85,25
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro 1	000.010	0060103/00318-	127,76
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	113,65
000303	JOELIA SILVA QUEIROZ	12945462267	322205-Tecnico de en	000.010	0036450/00062-	30,96
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	111,25
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	66,48
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	18,36
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	68,40
					TOTAL DA PAGINA :	4.579,06

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00003

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	180,18
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	118,29
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	127,17
000346	ADRIANA SANTOS DA COSTA	16134197026	422105-Recepcionista	000.001	0027865/00029-	102,40
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	56,50
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	111,17
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	32,00
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0015044/00313-	11,25
000358	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	113,70
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0020555/00083-	112,25
000363	MARCIA VERONICA FERRACINI	17019672440	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0089558/00059-	60,95
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	175,71
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	75,82
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	182,81
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.025	0074201/00184-	99,34
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	140,89
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	92,04
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	96,13
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	50,20
000402	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	20105666968	322230-Auxiliar de e	000.011	0037471/00295-SP	11,22
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	163,30
000406	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	20105672690	411005-AUX. ADM. II	000.007	0089755/00313-	102,40
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	113,80
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	25,49
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	134,75
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST	000.009	0072966/00237-	58,22
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	180,47
000428	FRANCISCA VIANA DA SILVA	20649687455	422105-Recepcionista	000.010	0013757/00313-	19,00
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	42,75
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	93,36
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	104,90
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	67,80
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	128,90
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	180,66
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	180,58
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	24,35
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	128,56
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	35,36
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252405-Assessor de R	000.008	0066594/00330-	174,77
000455	ALINE VIEIRA SANTOS	20698867364	515105-AGENTE SOCIAL	000.005	0043411/00276-	33,12
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	169,72
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	40,90
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	179,58
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	179,50
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	40,00
000474	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	20945383988	322205-Tecnico de en	000.003	0091875/00295-	53,38
					TOTAL DA PAGINA :	4.605,64

CONVÊNIO
 EM MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00004

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	105,56
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	49,37
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	62,72
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0014417/00018-PE	59,85
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	73,75
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	72,15
000501	HELENA FERRI DE BARROS	12804978259	223208-DENTISTA	000.005	0058889/00272-SP	107,31
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	74,63
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	82,90
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	86,20
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.010	0095386/00346-	145,15
000516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.009	0059580/00276-SP	40,28
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	96,02
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	176,41
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	104,58
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	93,17
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	167,46
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	11,75
000561	JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	11998625391	223505-Enfermeiro 2	000.010	0022560/00380-SP	173,18
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	84,16
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	118,06
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	29,72
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e	000.012	0001393/00154-	17,26
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.010	0066405/00330-SP	91,00
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	106,62
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	76,96
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.006	0737931/00400-SP	111,32
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0060696/00217-SP	110,74
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	24,50
000627	FERNANDO VIEIRA PAIVA	12391433680	515135-Conductor de V	000.017	0050282/00097-SP	11,50
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de l	000.010	0037470/00295-SP	27,45
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	44,10
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	76,66
000664	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0006528/00019-AL	47,51
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	110,60
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	124,45
000680	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	16753083082	411005-AUXILIAR ADMI	000.010	0023974/00346-SP	110,12
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.010	0089816/00313-SP	68,95
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	78,88
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.001	0048758/00406-SP	93,40
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	111,02
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	88,11
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0036748/00346-SP	111,06
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	39,74
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0021156/00081-PE	65,75
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	108,51
					TOTAL DA PAGINA :	3.870,59

CONVÊNIO
 EI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 701-FARMA ILHA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00005

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	89,20
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	88,37
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0093785/00188-SP	152,16
000752	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE JESUS	12387054867	322230-Auxiliar de E	000.006	0081595/00121-SP	116,16
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	13368224815	322230-Auxiliar de E	000.025	0051382/00295-SP	24,11
000770	WILLIANS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.010	0073329/00295-SP	129,23
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00028-BA	20,50
000780	IZAIRA BARROS SILVA	12848140269	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0053974/00247-SP	66,32
000802	TANIA REGINA CASTEGLIONI	12543846621	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0003165/00156-	14,98
000805	GILMAR RIBEIRO DO AMPARO JUNIOR	12919584245	517420-Vigia	000.009	0084913/00276-	94,29
000809	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	12519835100	517420-Vigia	000.008	0077278/00160-	101,77
000812	SUZANA DE SOUZA SANTOS	12558969228	513505-Auxiliar de C	000.010	0007086/00217-	52,75
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.001	0012684/00313-SP	108,82
000827	EDILEUZA MARIA PEREIRA SANTOS	20052982054	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0060235/00237-SP	32,50
000831	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	20486405634	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0011629/00410-SP	99,60
000834	MONICA DOS REIS PINHO	20670712390	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0044616/00313-SP	85,51
					TOTAL DA PAGINA :	1.276,27
					TOTAL DA EMPRESA :	19.250,30



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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\$ 15.956,93
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CRESSEM
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:38:31
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125615
Chave de segurança:	2J7YALKJV82X6J8A

SAC CAIXA: 0800 726 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 NOVEMBRO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	63,20
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	140,14
000032	MARCOS DE OLIVEIRA	10771637257	322605-Tecnico de im	000.010	0026542/00496-	535,28
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	221,86
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0703800/00060-	84,91
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	304,10
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	108,95
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	152,64
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	63,20
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	123,58
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	39,43
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	425,53
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	63,20
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	123,58
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	375,86
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	286,96
000185	MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	39,43
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	103,56
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	225,31
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	226,55
000230	NEIF ELIAS AZAR	12789020231	413115-Auxiliar de f	000.010	0078762/00276-SP	535,28
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	278,56
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	150,12
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	174,39
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	244,43
000271	THIAGO BALTAZAR JACINTO	12853551255	142205-ENCARREGADO D	000.008	0003502/00276-	63,20
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	2.310,39
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	219,54
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	188,69
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	315,52
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	174,39
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	123,58
000303	JOELIA SILVA QUEIROZ	12945462267	322205-Tecnico de en	000.010	0036450/00062-	535,28
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	232,16
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	395,11
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	386,47
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	268,24
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	152,64
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0020555/00083-	161,49
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	727,44
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	174,39
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	63,20
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	123,58
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	123,84
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	178,86
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	133,93
					TOTAL DA PAGINA :	12.141,99

CONVÊNIO
EI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 709-CRESSEM EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	94,48
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	152,64
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	171,08
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	39,43
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	223,18
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0014417/00018-PE	91,11
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.010	0095386/00346-	257,25
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	48,65
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	223,27
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	106,30
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0060696/00217-SP	94,48
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	709,27
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	603,47
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	461,73
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.010	0089816/00313-SP	94,48
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	75,64
000687	FATIMA APARECIDA DA SILVA	12289374018	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0059119/00040-SP	63,20
000726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	152,64
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0021156/00081-PE	152,64
					TOTAL DA PAGINA :	3.814,94
					TOTAL DA EMPRESA :	15.956,93

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 BRADESCO S/A
Conta destino:	1013 / 00000016518-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	STA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	50.320.605/0001-38
Valor:	R\$ 8.136,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	110 - Transferência Entre Contas de Mesma Titularidade
Identificação da operação:	CONV. EMPREST. BRADESCO
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:37:48
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125533
Chave de segurança:	Q7C6FK753TMYGYEF

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 702-EMPRESTIMO BRADESCO EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.012	0037525/00382-	317,70
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	320,32
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	700,34
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	902,21
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	180,33
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	335,38
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	373,52
000283	MICHELLE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	69,50
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	262,45
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	296,29
000358	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	305,22
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	602,01
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	1.507,85
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.025	0074201/00184-	389,31
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	298,59
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	313,03
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	318,60
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	313,34
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	330,36
					TOTAL DA PAGINA :	8.136,35
					TOTAL DA EMPRESA :	8.136,35

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\$ 628,13
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SEGURO ABS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/12/2016 - 11:37:11
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125446
Chave de segurança:	ASLCL1H96L2TN8H8

SAC CAIXA: 0800 726 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:	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\$ 1.055,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ILHA OTICA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	13/12/2016 - 16:39:22
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00167529
Chave de segurança:	81L08S7UTC7E8E2L

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

CONVÊNIO
1.EI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 717-ILHA OTICA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	111,00
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322205-Tecnico de en	000.001	0038910/00200-	84,00
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	77,00
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	114,00
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	55,00
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	84,00
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	63,00
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	95,00
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmaceutico	000.013	0063468/00032-SP	50,00
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.010	0066405/00330-SP	54,00
000788	GABRIEL MENEZES DO NASCIMENTO	13414511710	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0000509/00974-	78,00
000801	QUELI ALMEIDA SANTOS	20777649947	322230-Auxiliar de e	000.007	0020817/00381-	100,00
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.001	0012684/00313-SP	90,00
					TOTAL DA PAGINA :	1.055,00
					TOTAL DA EMPRESA :	1.055,00

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

CNPJ/MF 50.320.605/0001-38 – UTIL.PUB.FED nº 93081 – 08/08/86

ESTADUAL nº 10/84 – MUNICIPAL nº 38 de 28/01/75

Rua Pe. Bronislau Cherech, nº 15 – Centro – ILHABELA – SP CEP 11630-000

Ofício 015/2016

Ilhabela SP, 09 de Dezembro de 2016.

De SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ILHABELA

Para CAIXA ECONOMICA FEDERAL – AG: 3334-0

Assunto: **DÉBITO AUTORIZADO (PAGAMENTO DE CONSIGNADO CAIXA)**

Prezado. GERENTE

Venho por meio de este autorizar o débito da quantia de **R\$ 178.683,85 (cento e setenta e oito mil seiscientos e oitenta e três e oitenta e cinco centavos)**. Este valor será debitado na **conta de nº 316-5** para pagamento do empréstimo consignado CAIXA. Sem mais para o momento, subscrevo-me.



MONICA KURACHINA

Provedora



ALDA MARIA LIMA AREUDO

Tesoureira

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
===== SIAPX =====

! NOME : SANTA CASA ILHABELA ! VENC: 01/12/2016 ! PAG: 015/014 !

! EMISSAO:04/11/2016 ! CONTA CORRENTE: 3334.003.00000167-7 ! NR.EXTRATO: 063-9 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR	! ENCARGOS (+)	! EXCLUSOES (-)	! VALOR PAGO	!
! 196.733,98	!	! 18.050,13	! 178.683,85	!

----- AUTENTICACAO -----

!
!
!

CEF33341212161650225000690 178.686,85RD1004

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000004	ANTONIO LAZARO LEMES	10105325705	517420-Vigia	000.011	0096576/00153-	477,57
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	161,39
000015	JOAO BATISTA DE SANTANA	10550615021	517420-Vigia	000.002	0098476/00632-	254,01
000016	LUIS ADALBERTO 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 A DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheiro	000.010	0065089/00295-	469,83
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
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	290,99
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-	380,47
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	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	0086486/00003-	383,79
000041	NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	10832591448	782310-MOTORISTA	000.017	0061622/00391-	508,06
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-Auxiliar de e	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 RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	376,76
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	590,79
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0703800/00060-	373,09
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-	534,85
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	199,85
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	000.011	0089773/00229-	395,42
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	000.019	0057084/00097-SP	288,15
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	860,75
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-	876,36
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	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	311,01
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	363,69
000104	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	12410939629	782310-MOTORISTA	000.017	0032834/00142-	405,49
000105	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.010	0032819/00142-	371,70
				TOTAL DA PAGINA :		20.657,29

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00002

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000106	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	593,87
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-	381,25
000115	NATANAEAL 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	311,24
000122	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0075778/00024-PE	405,22
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	547,52
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	472,79
000130	MARIA ALMITA BATISTA COSTA	12479752021	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0047246/00160-	230,96
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
000135	ILIANDRÁ CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.011	0003498/00142-SP	383,00
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	454,71
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
000147	FLAVIO LEITE PANNACE	12541398516	724405-OFICIAL CALDE	000.022	0081653/00131-SP	763,35
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-Farmacutico	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	322230-Auxiliar de e	000.010	0028508/00200-	640,19
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00200-	665,46
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322235-AUXILIAR ENFE	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	541,95
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	578,22
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 2	000.010	0024503/00195-	1.049,79
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	345,02
000168	SAMUEL DE SOUZA SANTOS	12648005260	515135-Conductor de V	000.017	0008868/00217-	401,10
000172	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	296,58
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-	783,17
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
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322205-Tecnico de en	000.010	0089543/00261-	1.133,04
000184	MARILENE CLEMENTINO	12695136252	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0033205/00255-	356,93
000185	MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	251,00
000186	MONICA LUIZ DE ANDRADE	12704355268	322205-Tecnico de en	000.025	0052779/00255-	478,19
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	670,86
000188	LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	12710046859	715210-Técnico 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-	596,13
				TOTAL DA PAGINA :		24.207,83

CONVÊNIO
 1.EI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00003

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	536,09
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	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0004331/00276-	447,91
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	761,51
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	333,73
000200	JOAO CARLOS BARROS	12751281240	782310-MOTORISTA	000.017	0034516/00237-	508,08
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	295,85
000202	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	PRYSILLA LADISLAU CARNEIRO	12755263239	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0012743/00276-	1.149,47
000206	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	447,64
000207	RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLIVEIRA BORGES	12755718260	215120-Coordenador I	000.015	0086644/00255-	440,02
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	497,98
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	722,97
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322230-Auxiliar de e	000.010	0087753/00255-	650,96
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	364,81
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	366,29
000215	DEUSDEDITE 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	000.025	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	000.002	0007203/00276-SP	359,80
000227	ROSANA MAURA GONCALVES	12782508247	223620-Terapeuta ocu	000.023	0025645/00330-	670,92
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	439,72
000230	NEIF ELIAS AZAR	12789020231	413115-Auxiliar de f	000.010	0078762/00276-SP	602,14
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	000.005	0047483/00160-SP	326,97
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	370,92
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.024	0043379/00276-	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-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	200,73
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	560,39
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira I	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-	501,81
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-ENFERMEIRA 2	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-TECNICO LABOR	000.008	0000801/00276-	312,33
					TOTAL DA PAGINA :	24.507,94

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00004

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	515210-AUXILIAR DE F	000.005	0012730/00276-SP	61,97
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	631,40
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAÚ	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
000271	THIAGO BALTAZAR JACINTO	12853551255	142205-ENCARREGADO D	000.008	0003502/00276-	1.179,40
000272	JOSE DENYLSON DA SILVA	12855290238	411010-AUX. ADMISTRA	000.010	0085858/00295-	351,10
000273	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	12856847937	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0001155/00184-SP	338,56
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
000282	ROGERTIO ALVES DA SILVA	12876363854	223115-MEDICO	000.010	0053691/00134-	4.196,69
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
000288	MIRIA 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
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	478,93
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	538,58
000294	JESSICA TENORIO 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	322230-Auxiliar de e	000.010	0066872/00029-	625,86
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-	341,83
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	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	365,83
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	1.766,81
000308	GIL DA CUNHA PINNA NETO	12960263261	223208-DENTISTA	000.007	0004459/00346-	1.809,08
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-AUXILIAR MANU	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-	1.419,31
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	336,12
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	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	198,60
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	334,79
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
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	292,50
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	376,15
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
					TOTAL DA PAGINA :	31.792,53

CONVÊNIO
 Nº MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00005

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0015044/00313-	536,59
000356	VALQUIRIA DE OLIVEIRA SOUZA	16550272085	322205-Tecnico de en	000.010	0008090/00346-	650,19
000357	NEIDE DE CASTRO AMORIM	16595075203	322230-Auxiliar de e	000.010	0606600/00330-	604,57
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0020555/00083-	294,07
000369	JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	17036146964	422205-Telefonista	000.010	0050171/00030-	309,94
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	588,48
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	471,15
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.025	0074201/00184-	633,66
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322205-Tecnico de en	000.001	0038910/00200-	502,22
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	379,15
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	589,22
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	385,03
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	499,36
000397	GISELENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	277,73
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.012	0082128/00110-	440,77
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	470,69
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	540,16
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	539,46
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	474,52
000409	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	1.481,36
000410	CAMILA COELHO ARAUJO	20309313753	223405-FARMACEUTICA	000.010	0021754/00237-	740,00
000412	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	20322687653	322230-Auxiliar de e	000.010	0057965/00237-	467,57
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	1.688,90
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0086437/00295-	323,13
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	531,27
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	1.483,16
000420	ELIS REGINA SIMONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST	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-	471,18
000427	DANIEL DE JESUS SILVA	20649686904	413115-Auxiliar de f	000.010	0089902/00313-SP	327,24
000428	FRANCISCA VIANA DA SILVA	20649687455	422105-Recepcionista	000.010	0013757/00313-	345,83
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-	770,36
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035114/00330-SP	516,97
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.025	0022476/00404-	350,93
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	504,05
000445	GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	20670719611	223505-ENFERMEIRO 2	000.008	0079261/00255-	1.906,77
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	593,68
000447	HOELITON TENORIO DE JESUS	20670721330	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0010351/00255-SP	366,62
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	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	720,78
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	285,73
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	544,91
					TOTAL DA PAGINA :	26.815,75

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00006

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	440,00
000461	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	20698872724	223610-FONOAUDIOLOGA	000.023	0033938/00334-	1.216,66
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-	567,62
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	0013068/00003-	313,43
000472	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
000474	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	20945383988	322205-Tecnico de en	000.003	0091875/00295-	526,81
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-	97,10
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	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	000.009	0014417/00018-PE	381,04
000491	WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	12323761996	517420-Vigia	000.011	0097679/00097-SP	269,96
000492	LETICIA APARECIDA RODRIGUES DAMBROS	12598142251	763125-AUXILIAR DE S	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-	350,29
000509	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	410,00
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	000.010	0095386/00346-	548,95
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	529,69
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	406,26
000525	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO	10395778406	313120-Tecnico de ma	000.022	0074028/00048-SP	223,28
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	401,00
000533	ALAILTON BARBOSA DE LIRA	12466090726	515105-DEZINSETISADO	000.015	0007792/00040-PE	372,00
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0099012/00276-SP	326,92
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	236,31
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	243,51
000540	JOSELMA SANTOS DA SILVA	13632230896	322230-Auxiliar de e	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	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	503,27
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.025	0012007/00200-SP	319,79
000553	MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	13010320220	515215-Auxiliar de l	000.013	0091636/00295-SP	314,25
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
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	199,79
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmacutico	000.013	0063468/00032-SP	598,86
000573	MARTA DE LUNA SILVA	12797108266	322205-Tecnico de en	000.010	0056251/00276-SP	447,79
				TOTAL DA PAGINA :		21.575,86

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00007

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
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-	449,73
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.010	0066405/00330-SP	334,93
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	0068986/00113-	260,54
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	385,95
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.006	0737931/00400-SP	360,39
000620	MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	12832263242	513220-Cozinheira	000.010	0084430/00015-MA	373,28
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	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-	457,89
000626	LUCAS HENRIQUE BRASILINO	20682955048	911305-Auxiliar de M	000.022	0097141/00353-SP	399,43
000628	KAREN RICCI LIMA	13191772811	322230-Auxiliar de e	000.010	0005426/00195-	476,51
000635	CELSO 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
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
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de l	000.010	0037470/00295-SP	303,95
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	491,84
000664	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0006528/00019-AL	382,13
000665	FERNANDA VALETA FUMAGALLI	20683489555	223405-FARMACEUTICO	000.001	0063277/00285-SP	467,91
000668	DANIELA GOES DE ABREU	12505807371	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0071523/00155-SP	609,29
000672	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	20072597326	322230-AUXILIAR DE E	000.011	0053710/00217-SP	538,42
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	524,82
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	348,25
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.001	0048758/00406-SP	314,97
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	422105-RECEPCIONISTA	000.019	0028111/03661-SP	366,43
000701	CARLOS SOUZA BATISTA	10623139445	517420-VIGIA	000.010	0093998/00350-SP	328,09
000708	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	16595280141	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0091850/00295-SP	299,82
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0036748/00346-SP	356,59
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	507,80
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	567,00
000724	AMANDA MACHADO COSTA	13334760986	223115-MEDICA	000.004	1080631/00050-MG	1.288,41
000725	MARCOS MARTINS DOS SANTOS	12971454225	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0037171/00033-SP	530,15
					TOTAL DA PAGINA :	19.265,90

CONVÊNIO
 Nº MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 705-EMPRESTIMO CAIXA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00008

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	504,34
000731	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-FISIOTERAPEUT	000.023	0091460/00253-SP	895,42
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0021156/00081-PE	350,42
000738	NATALIA BANDEIRA E SILVA	13335521608	223115-MEDICA	000.005	0046760/00167-RJ	1.591,41
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	360,06
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	498,10
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	384,64
000756	JEAN POL BERNARD	20670722051	517420-Vigia	000.010	0074298/00374-SP	360,19
000763	PAULO VITOR XAVIER MATOS	16548745362	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0004447/00346-	436,27
000765	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNCIATA	26744767877	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0072950/00040-	300,91
000770	WILLIANS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.010	0073329/00295-SP	319,49
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00028-BA	507,24
000780	IZAIRA BARROS SILVA	12848140269	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0053974/00247-SP	365,12
000785	COSME FERNANDES PINTO	12679298936	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0059756/00039-	366,60
000788	GABRIEL MENEZES DO NASCIMENTO	13414511710	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0000509/00974-	313,29
000801	QUELI ALMEIDA SANTOS	20777649947	322230-Auxiliar de e	000.007	0020817/00381-	529,64
000809	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	12519835100	517420-Vigia	000.008	0077278/00160-	150,46
					TOTAL DA PAGINA :	9.860,75
					TOTAL DA EMPRESA :	178.683,85

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000002961-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINDICATO DOS TRABALHADORES EM SAUDE DE
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 585,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MENSALIDADE SINDICAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/12/2016 - 15:20:21
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00162905
Chave de segurança:	R3H1EJM1JGAEFLR7

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 710-MENSALIDADE SINDICAL EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	17,36
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	32,50
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	17,36
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	32,50
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	32,50
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	32,50
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	32,50
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00200-	49,86
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	32,50
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	17,36
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	17,36
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	32,50
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	32,50
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	32,50
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	32,50
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	32,50
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	32,50
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	32,50
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	32,50
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	32,50
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	32,50
000588	VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	14676069444	324115-Tecnico em ra	000.010	0041383/00088-	17,36
000796	REGIANE FRANCO DE SANTANA	12730163265	322230-Auxiliar de e	000.014	0004207/00266-	32,50
					TOTAL DA PAGINA :	689,16
					TOTAL DA EMPRESA :	689,16

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000002961-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINDICATO DOS TRABALHADORES EM SAUDE DE
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 739,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONTRIBUICAO SINDICAL
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/12/2016 - 15:17:24
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00162310
Chave de segurança:	HC71E3WR5K4V0VW6

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 550-CONTRIBUICAO SINDICAL EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000845	TEREZA RAQUEL SOARES DO PRADO	13119137935	251510-PSICOLOGO	000.023	0001757/00291-SP	91,92
000859	ANDERSON DE SOUZA LIMA JUNIOR	20632382842	517420-Vigia	000.008	0086770/00346-SP	40,82
000860	VALDECI SILVA DOS REIS	12591940241	782310-MOTORISTA	000.017	0084754/00142-SP	58,87
000861	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	13153818826	322230-Auxiliar de e	000.010	0061902/00366-SP	58,50
000862	TALITA VIEIRA DOS SANTOS SILVA	20731843686	322230-Auxiliar de e	000.010	0058055/00295-SP	58,50
000863	RAQUEL DE JESUS	20212802598	322230-Auxiliar de e	000.010	0029983/00346-SP	58,50
000864	ADRIANE PITTA RIVERO RODRIGUES	13046365895	223115-Medico clinic	000.008	0086912/00013-SP	214,50
000865	FABIANA SILVANA SILVA	13195772816	322230-Auxiliar de e	000.014	0077321/00222-SP	58,50
000866	MANOEL FERREIRA LUCAS	11986480075	517420-Vigia	000.008	0053331/00050-CE	40,82
000867	FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	20423389704	322230-Auxiliar de e	000.010	0033195/00255-SP	58,50
					TOTAL DA PAGINA :	739,43
					TOTAL DA EMPRESA :	739,43

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	3145 / 00000002961-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINDICATO DOS TRABALHADORES EM SAUDE DE
CPF/CNPJ:	58.195.058/0001-18
Valor:	R\$ 4.755,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONFEDERATIVA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/12/2016 - 15:14:34
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00161982
Chave de segurança:	ZKR75CUCUGCL1P77

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000001	NEWTON LUIZ MONTEIRO DE BARROS	10018765782	223110-MEDICO	000.010	0028648/00314-	8,25
000003	ELI BORGES DO REGO	10071203432	724405-CALDEREIRO	000.022	0021415/00184-SP	6,12
000004	ANTONIO LAZARO LEMES	10105325705	517420-Vigia	000.011	0096576/00153-	6,12
000005	ANAMARIA YAECO HIRAKAWA	10112472998	223115-MEDICO	000.010	0067117/00604-	8,25
000007	PAULO EDUARDO LANDE DOS SANTOS	10288921663	223107-MEDICO VASCUL	000.013	0009854/00321-	8,25
000011	ELISEU DA COSTA	10412118138	782310-MOTORISTA	000.017	0648770/00333-	8,25
000012	CECILIO VITAL DA SILVA	10424932943	715210-Pedreiro	000.022	0545530/00175-	8,25
000014	MILTRO CORDEIRO DA SILVA	10429617329	782310-MOTORISTA	000.017	0096851/00528-	8,25
000015	JOAO BATISTA DE SANTANA	10550615021	517420-Vigia	000.002	0098476/00632-	6,12
000016	LUIS ADALBERTO VITOR DE OLIVEIRA	10562003115	515210-AUX. DE FARMA	000.002	0093063/00334-	7,02
000017	ALVARO AMPARO DE AZEVEDO	10609563545	301110-TECNICO LABOR	000.010	0023008/00318-	8,25
000018	SILVIA CRISTINA GOMES MIRANDA	10611314948	422115-RECEPCIONISTA	000.011	0044997/00366-SP	6,33
000019	MARIA DE LOURDES A DOS SANTOS	10623116631	513220-Cozinheiro	000.010	0065089/00295-	7,31
000020	JOSE MISAEAL DA SILVA	10623138813	513220-AUXILIAR DE C	000.010	0045278/00385-	6,12
000021	ELIANA DA SILVA REIS	10633042037	516210-Cuidador	000.012	0037525/00382-	6,90
000022	SONIA MARIA TOLEDANO ROMERO	10659104269	223115-MEDICO	000.007	0034209/00143-	8,25
000023	APARECIDA JOSE DA CRUZ	10674228836	322205-Tecnico de en	000.010	0034320/00371-	8,25
000025	IONE DONIZETE NAVES	10702525569	763125-AUXILIAR DE S	000.002	0019012/00031-	6,23
000026	NELSON VECINO	10715460827	322205-Tecnico de en	000.010	0046497/00494-	8,25
000027	ROSANGELA ASCENCIO DE OLIVEIRA CARDIAL	10740712508	251510-PSICOLOGA	000.013	0569300/00468-	8,25
000028	JOSE ANTONIO SIMOES	10742290031	223115-MEDICO	000.001	0055255/00491-	8,25
000029	SEBASTIAO BENEDITO GONCALVES	10742404983	911305- AUXILIAR DE	000.022	0096617/00378-SP	6,23
000031	CONCEIÇÃO MEDEIROS DE AGUIAR	10755001092	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0091531/00184-	6,12
000032	MARCOS DE OLIVEIRA	10771637257	322605-Tecnico de im	000.010	0026542/00496-	8,25
000033	LUIZ ANTONIO BALDIVIESO SCHEMY	10771963030	223115-MEDICO	000.013	0060693/00444-	8,25
000034	MARIA ALICE DE OLIVEIRA SILVA	10773993425	322230-Auxiliar de e	000.014	0065714/00497-	8,25
000035	ADEMIR DOS SANTOS REIS	10773993824	911305-TECNICO MANUT	000.022	0068294/00498-	8,25
000037	FATIMA APARECIDA CASTRO SIMOES	10790604377	223505-ENFERMEIRA 2	000.008	0088749/00528-SP	8,25
000038	REGINALDO TEIXEIRA FILHO	10800736025	515135-CONDUTOR DE V	000.017	0030728/00044-	8,25
000039	JOSE FERNANDES DE ARAUJO	10805607592	517420-Vigia	000.014	0086486/00003-	6,12
000041	NATAN SOARES DE FIGUEIREDO	10832591448	782310-MOTORISTA	000.017	0061622/00391-	8,25
000042	MARLY SALES GALVAO PEREIRA	10832853868	411005-Auxiliar de e	000.019	0014417/00570-	6,77
000043	NILDETE DE FREITAS OLIVEIRA	10848125190	411005-AUX. ADMINIST	000.001	0095230/00570-	6,77
000044	DEIA DOS SANTOS SILVA DE JESUS	10848126839	411005-Auxiliar Admi	000.002	0095244/00570-	7,38
000045	MARIA DAS GRACAS BOECHAT	10852589619	223505-ENFERMEIRA 2	000.007	0090503/00003-	8,25
000046	IRACI MARIA RODRIGUES FERREIRA DE FREITAS	10860087341	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0013149/00575-SP	6,12
000048	REGINA CELIA GOMES GUIMARAES	10890474130	322230-Auxiliar de e	000.009	0051237/00633-	8,25
000051	MARCIA FEIO SILVA	12032205582	223505-Enfermeiro 2	000.009	0021671/00031-	8,25
000052	MARIA ANGELA GOMES GALEMBECK	12033311610	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0703800/00060-	6,12
000054	NILDA APARECIDA MACENO	12058803339	322205-AUXILIAR ENFE	000.002	0052921/00035-	8,25
000057	NEIDE DAS DORES DO NASCIMENTO PRADO	12080901240	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0079040/00016-	8,25
000058	IVANILDA DE SOUZA COSTA	12087278611	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0085204/00090-SP	6,33
000059	ADILSON EMIDIO DOS SANTOS	12099343995	324115-TECNICO RADIO	000.010	0059152/00040-	8,14
000061	MARIA GERALDA MENDES PEIXOTO MARTINS	12116194336	422105-RECEPCIONISTA	000.006	0021745/00077-	6,33
000062	BENEDITO ALCANTARA DE JESUS	12124620063	517420-Vigia	000.010	0794540/00016-	6,12
000064	VALTER PEIXOTO SILVA	12129091441	324115-Tecnico em ra	000.010	0026009/00002-	8,14
				TOTAL DA PAGINA :		342,96

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000065	CARMEM LUCIA MACHADO DE SOUZA	12131461153	322230-Auxiliar de e	000.011	0032562/00052-SP	8,25
000066	VICENTE FAUSTINO DA SILVA	12143525062	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0050993/00059-SP	6,23
000067	ISAURA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	12143886677	422105-ENCARREGADA R	000.010	0020504/00083-SP	8,25
000068	ALICE APARECIDA DO AMARAL	12144006999	411005-Auxiliar Admi	000.021	0080854/00462-	7,38
000070	LENI DE OLIVEIRA ALVES	12170649907	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0089564/00059-	6,33
000071	JOSE GERALDO DOS SANTOS	12185796501	519935-Lavador	000.017	0061038/00007-	6,23
000072	LUIZ TERUO MINAMI	12189179264	223115-MEDICO	000.010	0016148/00635-	8,25
000074	VERA LUCIA LOPES GARCIA SIMION	12199165363	322205-Tecnico de en	000.010	0041484/00016-	8,25
000076	CARLOS ALBERTO MAKNAVICIUS	12225950247	223115-MEDICO	000.010	0087904/00063-	8,25
000078	DILSON KENY GRELLMANN	12244604480	223115-MEDICO	000.010	0095790/00078-	8,25
000079	ARAUJO LIMA DE JESUS	12252260876	411005-AUX. ADMINIST	000.011	0089773/00229-	6,77
000080	IZABEL CRISTINA O DOS SANTOS	12252321638	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0021583/00083-SP	6,33
000084	JOSEFA JOSEILDE GONCALVES DA SILVA	12289647642	514225-AUX. SERVIÇOS	000.019	0057084/00097-SP	6,12
000085	CLAUDIO ANEZIO DE SIQUEIRA	12293071423	515210-AUXILIAR DE F	000.003	0089598/00059-SP	7,02
000087	LUIZ CARLOS SILVA TINDOU	12301817247	322230-Auxiliar de e	000.010	0090661/00058-	8,25
000088	PEDRO DO NASCIMENTO SOUZA	12318805239	324115-Tecnico em ra	000.010	0042125/00025-	8,14
000091	JOSELITA SILVA SOUZA	12358836798	322205-Tecnico de en	000.009	0031628/00015-	8,25
000093	ANGELA LUIZA BODINI GUEDES	12374556648	410105-COORDENADOR I	000.020	0020573/00003-	8,25
000094	EUNICE GOMES DE MATTOS	12375456477	351605-Tecnico em se	000.008	0042533/00120-	8,25
000095	VANDERLEI FERREIRA DE OLIVEIRA	12375457163	517420-Vigia	000.021	0028429/00120-	6,12
000096	CLAUDIO SOARES DOS SANTOS	12381550609	414105-AUX. DE ALMOX	000.018	0042882/00120-	6,30
000097	MARIA GORETE BENTO	12387960493	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0023703/00044-	8,25
000098	CECILIA DEL C BLANCO RUBIO	12387965223	322415-Atendente de	000.001	0018347/00128-	8,25
000099	KATIA NASCIMENTO DOS SANTOS FERRAZ	12398982256	322230-Auxiliar de e	000.010	0025510/00054-	8,25
000100	DARLEIDE GARCIA DE SOUSA	12400207773	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0091017/00120-	6,33
000101	GERSONITA SILVA MACHADO	12400207811	322230-Auxiliar de e	000.021	0067616/00034-	8,25
000102	SILVANA WENCESLAU DE JESUS	12400208699	422105-RECEPCIONISTA	000.009	0091453/00120-	6,33
000103	ALDA DOS SANTOS SILVA	12409126547	514225-AUX. SERVIÇOS	000.009	0078067/00059-	6,12
000104	WERLEN TEIXEIRA DE OLIVEIRA	12410939629	782310-MOTORISTA	000.017	0032834/00142-	8,25
000105	ENEAS CLEMENTINO DOS SANTOS	12410940090	517420-Vigia	000.010	0032819/00142-	6,12
000106	MARIA DE FATIMA COSTA DOS SANTOS	12410977016	322235-Auxiliar de e	000.003	0041509/00142-	8,25
000109	EDITE BATISTA SILVA	12414652502	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0096375/00097-	6,12
000111	GILMARA PINHEIRO DOS SANTOS	12414653797	322230-Auxiliar de e	000.010	0042876/00120-	8,25
000113	ROSANGELA ALVES	12422208268	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0017950/00128-	6,33
000114	REGIANE NUNES DA SILVA	12430946329	513220-AUX. DE COZIN	000.010	0330000/00142-	6,12
000115	NATANAEL DA SILVA	12430947309	782310-MOTORISTA	000.017	0016080/00018-	8,25
000116	DULCIMARA DA SILVA TORRES	12432658738	411005-Auxiliar Admi	000.006	0060573/00142-	7,38
000117	ADENILSON DE OLIVEIRA SANTOS	12432659076	517420-Vigia	000.010	0082750/00237-	6,12
000118	ANATALIA SANTOS DE CARVALHO	12442444331	322205-Tecnico de en	000.006	0085305/00142-	8,25
000119	CLEYDE DE JESUS ALVES	12442444854	411005-AUX. ADMINIST	000.010	0085357/00142-SP	8,25
000122	DANIEL LUIZ DE OLIVEIRA	12455366393	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0075778/00024-PE	6,12
000124	MARGARETE LEDO DE OLIVEIRA SILVA	12457522171	322230-Auxiliar de e	000.010	0028281/00120-	8,25
000127	FERNANDO DE SOUZA	12463069904	322230-Auxiliar de e	000.010	0055917/00204-	8,25
000128	JUCELIA MARIA MODESTO RODRIGUES	12466111073	322205-Tecnico de en	000.010	0016571/00030-	8,25
000130	MARIA ALMITA BATISTA COSTA	12479752021	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0047246/00160-	6,12
000132	EDSON MOREIRA DA SILVA	12485955206	919205-MECANICO	000.017	0772980/00160-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	340,18

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000133	WILLIAM FERNANDES VIANA	12488473156	322230-Auxiliar de e	000.010	0060503/00142-	8,25
000135	ILIANDRA CRISTINA OLIVEIRA DOS SANTOS	12493066822	322205-Tecnico de en	000.011	0003498/00142-SP	8,25
000140	SERGIO GONCALVES CARMELIO	12515347675	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0058982/00184-	6,23
000141	CRISTIANE LOPES DA COSTA	12515696769	322230-Auxiliar de e	000.010	0008872/00170-	8,25
000142	MARINEZ DE SOUSA SILVA	12523067163	514225-AUXILIAR SERV	000.010	0098167/00016-	6,12
000144	EDNEUZA PEREIRA DO NASCIMENTO	12525558830	513220-COZINHEIRA	000.010	0096049/00184-	7,31
000145	ELOIDI LORAIN SCHWEIG MATTJIE WASIAK	12526546968	322205-Tecnico de en	000.010	0089771/00045-	8,25
000146	NAIR SIMOES DOS SANTOS	12541398486	322230-Auxiliar de e	000.010	0804463/00120-	8,25
000147	FLAVIO LEITE PANNACE	12541398516	724405-OFICIAL CALDE	000.022	0081653/00131-SP	8,25
000148	ELIZABETH SIMOES DOS SANTOS	12541399091	411005-Auxiliar Admi	000.010	0089243/00097-	8,25
000149	WILTON ROBERTO NEVES	12541540177	223405-Farmaceutico	000.010	0075693/00105-	8,25
000150	MARISA DOS SANTOS BATISTA	12545735339	322205-Tecnico de en	000.001	0012000/00200-	8,25
000151	ROSINALVA NASCIMENTO SILVA	12546922760	322230-Auxiliar de e	000.010	0028508/00200-	8,25
000152	ALFREDO DOS SANTOS ROSMANINHO	12549511982	223115-MEDICO	000.010	0060502/00085-	8,25
000153	PEDRO PAULO DE SOUZA	12552258168	324115-Tecnico em ra	000.010	0038918/00200-	8,14
000155	MARIA CELESTE DOS REIS PINHO	12552260081	513220-COZINHEIRA	000.010	0038935/00200-	7,31
000156	GRAZIELA APARECIDA DROBINICH NUNES	12562336250	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0062436/00175-	8,25
000157	AGUIDA LUCIA SAMPAIO DE OLIVEIRA	12583613245	322205-Tecnico de en	000.010	0060906/00142-	8,25
000158	JULIANA DE AGUIAR AYRES	12591924254	324115-Tecnico em ra	000.010	0041391/00200-	8,14
000159	SUELEN CONCEICAO MONTEIRO	12604260249	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0060786/00217-	8,25
000160	VALDILENE MARIA DA SILVA	12610340232	322230-Auxiliar de e	000.012	0046196/00012-	8,25
000162	JOSE GIVANILDO DE SOUSA	12623042251	517420-Vigia	000.009	0000936/00237-SP	6,12
000163	MIRIAM DE O SILVA CARVALHO	12623341267	322230-Auxiliar de e	000.010	0070812/00087-	8,25
000164	CLAUDIA DIAS SEQUINE	12624470818	223505-Enfermeiro 2	000.010	0024503/00195-	8,25
000165	MARCELLY TAVARES SILVA	12633057251	322230-Auxiliar de e	000.007	0040199/00184-	8,25
000168	SAMUEL DE SOUSA SANTOS	12648005260	515135-Conductor de V	000.017	0008868/00217-	8,25
000169	MARIA DE FATIMA ANTONIO DE ANDRADE	12651087779	324115-Tecnico em ra	000.010	0009692/00184-	8,14
000172	ELIZEU XAVIER DE ANDRADE	12657502239	517420-Vigia	000.009	0060533/00237-	6,12
000173	ROSANGELA SILVEIRA DOS REIS	12667814225	322230-Auxiliar de e	000.010	0053788/00217-	8,25
000174	SIDNEI DE SOUZA AQUINO	12669430254	322205-Tecnico de en	000.010	0088046/00237-	8,25
000175	GIOVANA DE OLIVEIRA SILVA HOYER	12676319223	223710-Nutricionista	000.023	0050512/00229-	8,25
000176	SILMARA APARECIDA PEREIRA	12682696238	322235-AUXILIAR ENFE	000.010	0000992/00237-	8,25
000177	SUELI MACHADO DA SILVA MENDES	12684902242	322230-Auxiliar de e	000.010	0074406/00184-	8,25
000178	CLIVIA MARCENA LISBOA	12686836220	322230-Auxiliar de e	000.021	0036554/00069-	8,25
000179	EDILTON MACHADO FIEL	12687469264	515135-Conductor de V	000.017	0054166/00056-	8,25
000180	WILLIAM SILVEIRA DOS SANTOS	12687476260	322230-Auxiliar de e	000.010	0018350/00237-	8,25
000181	TATIANA ROGERIA DA SILVA	12689935262	322230-Auxiliar de e	000.010	0067386/00276-	8,25
000183	JUCILENE BARBOSA NASCIMENTO JESUS	12690309256	322205-Tecnico de en	000.010	0089543/00261-	8,25
000184	MARILENE CLEMENTINO	12695136252	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0033205/00255-	6,33
000185	MARLENE FERREIRA SENA E SANTOS	12695378256	322230-Auxiliar de e	000.010	0026055/00255-	8,25
000186	MONICA LUIZ DE ANDRADE	12704355268	322205-Tecnico de en	000.025	0052779/00255-	8,25
000187	TARCISIA IRINEIA DA SILVA	12705330854	322205-Tecnico de en	000.010	0053378/00195-	8,25
000188	LUIZ CARLOS MOURA DA SILVA	12710046859	715210-Técnico de Ma	000.022	0017079/00237-SP	8,25
000189	FABRICIA APARECIDA CUNHA	12711985247	514225-AUX.SERVIÇOS	000.006	0062923/00255-SP	6,12
000191	MARIANA DE OLIVEIRA SILVA SANTOS	12714866249	322205-Tecnico de en	000.010	0062948/00255-	8,25
000192	JOCILENE ETELVINA DA SILVA	12719308228	322230-Auxiliar de e	000.010	0539880/00018-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	364,83

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00004

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000193	CAROLINA RAFAEL	12725101931	322230-Auxiliar de e	000.004	0073437/00255-	8,25
000194	JOSELI DE AMORIM SILVA SOUZA	12729319222	215120-COORDENADOR I	000.014	0018343/00237-	8,25
000196	SIMONE EMIDIO DOS SANTOS MOURA	12731520932	223710-TECNICA EM NU	000.004	0068649/00169-	8,25
000197	SARANDA REIS DE ALMEIDA	12741843246	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0004331/00276-	8,25
000198	GISELE APARECIDA LEITE COSTA	12742424255	223505-ENFERMEIRA 2	000.021	0016165/00255-	8,25
000199	DANIELA PEREIRA DOS SANTOS	12743653223	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0060537/00237-	6,33
000200	JOAO CARLOS BARROS	12751281240	782310-MOTORISTA	000.017	0034516/00237-	8,25
000201	CECILIA DE OLIVEIRA MACIEL DA SILVA	12751825259	513205-COZINHEIRA	000.020	0000861/00276-	7,31
000202	FERNANDA CRISTINA DE JESUS GUIBERTO	12752889234	322230-Auxiliar de e	000.010	0016048/00276-	8,25
000203	KATIA DO NASCIMENTO SANTANA	12753318249	322205-Tecnico de en	000.021	0089740/00059-	8,25
000205	PRYSILLA LADISLAU CARNEIRO	12755263239	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0012743/00276-	8,25
000206	ROSILDA DOS SANTOS DA SILVA ROCHA	12755275253	322230-Auxiliar de e	000.010	0028514/00200-	8,25
000207	RICARDO AUGUSTO BARIONI DE OLIVEIRA BORGES	12755718260	215120-Coordenador I	000.015	0086644/00255-	8,25
000208	MARA CELI REIS DE LIMA	12757016174	223545-GERENTE DE EN	000.010	0098587/00227-	8,25
000209	ANTONIA DONIZETI MAXIMIANO DIAS	12758414262	322230-Auxiliar de e	000.010	0032557/00276-	8,25
000210	MARILAN RODRIGUES DE OLIVEIRA	12759672249	322230-Auxiliar de e	000.010	0002464/00120-	8,25
000211	VIVIAN CRISTINA DE SOUZA BARIONI	12759742239	322230-Auxiliar de e	000.010	0087753/00255-	8,25
000213	VANIA CRISTINA DOS SANTOS	12763157248	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0043358/00276-	6,33
000214	ALINE DA SILVA OLIVEIRA	12764839229	422205-Telefonista	000.010	0070104/00255-	6,33
000215	DEUSDEDITE BISPO S DE JESUS	12765923231	322205-Tecnico de en	000.014	0079104/00064-	8,25
000217	PATRICIA BARBOSA MOLINARI	12768389260	223605-Fisioterapeut	000.009	0006301/00200-	8,25
000218	IRANISE LUDOVICO DE LIMA	12768526268	322415-Atendente de	000.003	0060488/00237-	8,25
000219	ADA ROMILDA HORVATH FERREIRA	12778125258	223106-MÉDICA CARDIO	000.009	0058543/00304-	8,25
000220	ANGELA MARIA DE CASTRO AMORIM	12778464230	515105-EDUCADORA DE	000.008	0043375/00276-	8,25
000221	ANGELA DA LUZ GONCALVES	12779159261	422115-RECEPCIONISTA	000.025	0043293/00276-	6,33
000222	JOSIANE DOS SANTOS SOUZA	12779897262	322415-Atendente de	000.005	0081420/00255-SP	8,25
000223	DEUSMIRO MARIA PEREIRA	12780244234	322230-Auxiliar de e	000.010	0004316/00276-	8,25
000224	JACQUELINE APARECIDA BRANCO LUCAS TAVOLARO	12781175252	322230-Auxiliar de e	000.006	0060570/00255-	8,25
000225	ALESSANDRA DOS SANTOS	12781308244	422105-RECEPCIONISTA	000.021	0056875/00097-	6,33
000226	GLAUCIA DE OLIVEIRA ALVES	12781726259	322415-Atendente de	000.002	0007203/00276-SP	8,25
000227	ROSANA MAURA GONCALVES	12782508247	223620-Terapeuta ocu	000.023	0025645/00330-	8,25
000229	CARLA SOUZA PETINATTI	12788976234	322205-Técnico de En	000.010	0043444/00276-	8,25
000230	NEIF ELIAS AZAR	12789020231	413115-Auxiliar de f	000.010	0078762/00276-SP	8,25
000231	NIVALDA SANTANA BEIRAO	12789237249	514225-AUX. SERVIÇOS	000.007	0041980/00142-SP	6,12
000232	VALDA LUIZA DA SILVA	12789283240	322230-Auxiliar de e	000.010	0067361/00276-	8,25
000233	MARLUCIA CAETANO DE SOUSA	12790226247	514225-AUX. SERVIÇOS	000.005	0047483/00160-SP	6,12
000234	ROBERTA MORAES SANTOS	12790260259	251520-PSICOLOGA	000.014	0060455/00237-	8,25
000235	MAYRA CRISTINA DE MOURA PANNACE	12791196260	322205-Tecnico de en	000.007	0078748/00276-	8,25
000236	MARINETE FERREIRA GOMES	12791971221	411005-Gerente de PS	000.003	0067341/00276-	8,25
000238	TATIANE DA SILVA REIS	12795013225	515210-Auxiliar de f	000.024	0043379/00276-	7,02
000239	FRANCISCO NUNES DA SILVA FILHO	12796699252	515135-Conductor de V	000.017	0021695/00184-	8,25
000241	SUZANA CRISTINA RAFAEL DE SOUZA OLIVEIRA	12797674245	322225-Instrumentado	000.010	0096126/00276-	8,25
000242	SHEILA APARECIDA FERREIRA SOUZA	12797689269	322205-Tecnico de en	000.010	0021122/00255-	8,25
000243	LETICIA LEITE ANDRADE MARGARIDO	12797751266	322205-Tecnico de en	000.012	0032515/00276-	8,25
000244	HERBERT HACHBART DOS SANTOS	12799119222	715210-Pedreiro	000.022	0095691/00027-SP	8,28
000246	VALDENICE SANTANA PINHEIRO	12799553267	223505-Enfermeira I	000.010	0088047/00237-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	363,50

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00005

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000249	PEDRO PAULO RODRIGUES DOS SANTOS	12809498255	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0038968/00200-	8,25
000250	ANA PAULA DE ALMEIDA PINTO	12813017258	223115-MEDICO	000.010	0044357/00248-	8,25
000251	GESIELDA SILVA DE LIMA	12813481221	322230-Auxiliar de e	000.010	0063758/00276-	8,25
000252	MARIA AUGUSTA GOMES CARDOSO	12813908098	514225-AUX. SERVIÇOS	000.001	0020106/00159-	6,12
000254	LUIZ AUGUSTO DIAS	12819547348	322230-Auxiliar de e	000.010	0058630/00184-	8,25
000255	GISELE ANTUNES DE CASTRO	12819861239	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0084903/00276-	6,33
000257	EMANUELLA LUCAS DOS SANTOS	12823239261	322230-Auxiliar de e	000.010	0079192/00272-	8,25
000258	AMANDA DE OLIVEIRA JESUS	12825744222	223605-Fisioterapeut	000.013	0037482/00295-	8,25
000259	FLAVIA JUNQUEIRA DA FONSECA	12827718237	223545-ENFERMEIRA 2	000.010	0008492/00270-	8,25
000260	MONICA NASCIMENTO RODRIGUES	12830178256	322205-Tecnico de en	000.010	0038047/00276-	8,25
000261	WIGHINA ROBERTA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	12831302252	311105-TECNICO LABOR	000.008	0000801/00276-	8,25
000262	MICHELE CORINA DE JESUS VALE	12832516256	515210-AUXILIAR DE F	000.005	0012730/00276-SP	7,02
000263	WAGNER MARCEL LOPES	12833483777	313310-Tecnico de re	000.008	0074787/00205-	8,25
000264	LUCIA MARIA FELIX GARCEZ NASCIMENTO	12837956238	411005-AUX.ADMINISTR	000.005	0026566/00627-SP	7,38
000265	MARIA IMACULADA DOS SANTOS	12840658269	515105-AGENTE DE SAÚ	000.003	0096365/00097-SP	6,30
000266	MARISTELA SANTOS DE CARVALHO	12840662266	322230-Auxiliar de e	000.010	0003327/00237-	8,25
000267	ALESSANDRA DOS SANTOS REIS	12840900248	322205-Tecnico de en	000.011	0011696/00200-	8,25
000268	RICARDO DE ANGELO STORTI	12843105260	223115-MEDICO	000.010	0073343/00295-	8,25
000269	KARINE NASCIMENTO BRAGA	12849809251	223115-MEDICA	000.010	0067297/00293-	8,25
000271	THIAGO BALTAZAR JACINTO	12853551255	142205-ENCARREGADO D	000.008	0003502/00276-	8,25
000272	JOSE DENYLSON DA SILVA	12855290238	411010-AUX. ADMISTRA	000.010	0085858/00295-	8,25
000273	ADALBERTO DOMINGOS MENDES	12856847937	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0001155/00184-SP	6,12
000275	ANA PAULA DE JESUS SANTOS	12859758226	223620-Terapeuta ocu	000.014	0051194/00295-	8,25
000276	FRANCIANE DA SILVA REIS	12860133234	223208-DENTISTA	000.012	0012024/00313-	8,25
000279	MARCO ANTONIO GENOVA	12863078269	223115-MEDICO RADIOL	000.010	0012685/00313-	8,25
000280	GRAIQ DESIMONE DE OLIVEIRA	12864599254	782310-MOTORISTA	000.017	0021987/00160-	8,25
000282	ROGERIO ALVES DA SILVA	12876363854	223115-MEDICO	000.010	0053691/00134-	8,25
000283	MICHELE CRISTINE DIAS SOUZA	12877857249	223605-Fisioterapeut	000.023	0003397/00313-	8,25
000284	FABIANA SCHIRATO DE OLIVEIRA	12888413223	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0019472/00169-	8,25
000285	ALINA CRISTINA GOES	12889230246	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0056319/00313-	6,12
000288	MIRIA DE JESUS	12896301269	322230-Auxiliar de e	000.002	0033947/00313-	8,25
000289	ELIONALVA RODRIGUES OLIVEIRA	12908313245	223505-Enfermeiro I	000.010	0056213/00313-	8,25
000290	GISELE DA SILVA SOUZA	12909007261	422105-Recepcionista	000.010	0071271/00313-	6,33
000291	JESSE VECINO	12918605257	322230-Auxiliar de e	000.002	0086557/00272-	8,25
000292	LUCIENE DOS SANTOS PEREIRA	12919070268	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0098981/00276-	6,33
000293	CLEILZA DE SOUZA CARNEIRO	12919616260	322230-Auxiliar de e	000.021	0060142/00313-	8,25
000294	JESSICA TENORIO DE JESUS	12922893229	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035440/00276-	6,12
000295	ANDRE DOS SANTOS SILVA	12924627240	322605-Tecnico de im	000.010	0025657/00330-	8,25
000297	CATIENE GOMES FIGUEIREDO	12926970228	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0029263/00330-	8,25
000298	ANA DANIELLE MENDES Sulpino	12927398250	322230-Auxiliar de e	000.010	0066872/00029-	8,25
000299	JANAINA APARECIDA EMIDIO DOS SANTOS MORAIS	12927506231	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0079815/00313-	6,33
000300	JOAO RIBEIRO NETO	12938523248	782310-MOTORISTA	000.017	0027725/00252-	8,25
000301	MANUELA DE MOURA	12938939223	223505-Enfermeiro 1	000.010	0060103/00318-	8,25
000302	EVELYN VALERIA PINTO DE SOUZA	12942654238	322420-Atendente de	000.021	0091435/00295-	8,25
000303	JOELIA SILVA QUEIROZ	12945462267	322205-Tecnico de en	000.010	0036450/00062-	8,25
000304	REJANE SOUZA DA SILVA	12948789232	322230-Auxiliar de e	000.010	0064891/00251-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	359,25

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000305	VILMA CARLA DA SILVA SANTOS	12953051777	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0039346/00255-	6,33
000306	RODRIGO GARGANTINI SOARES	12955273262	223208-DENTISTA	000.021	0029814/00285-	8,25
000308	GIL DA CUNHA PINNA NETO	12960263261	223208-DENTISTA	000.007	0004459/00346-	8,25
000309	ETEVALDO BERNARDO DA SILVA	12960271256	911305-AUXILIAR MANU	000.022	0060900/00035-	8,25
000312	VANESSA BATISTA DO VALE	12972739258	422105-RECEPCIONISTA	000.002	0036675/00346-	6,33
000315	ANA LUCIA MOREIRA DOS SANTOS PEDRO	12976332233	322415-Atendente de	000.005	0037669/00293-SP	8,25
000316	GUSTAVO GUIMARAES MARQUEZANI	12979993818	322205-Tecnico de en	000.010	0064836/00222-	8,25
000319	CARLOS EDUARDO PESTANA	12989481240	223505-ENFERMEIRO 2	000.010	0066518/00330-	8,25
000321	ELISANGELA ROSA DA SILVA	12994036268	513220-COZINHEIRA	000.010	0023362/00276-	7,31
000322	MARIA APARECIDA VIEIRA DA SILVA	12996588225	422110-RECEPCIONISTA	000.010	0160830/00330-	6,33
000324	BARBARA REIS CORREA	13024859259	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0079658/00293-	8,25
000325	ANNA FLAVIA DE SOUZA FAZZINI	13025296126	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	3944144/00020-	8,25
000326	NEUSA SABINO DOS SANTOS	13025515251	422115-RECEPCIONISTA	000.002	0032402/00110-	6,33
000328	ANA BEATRIZ DE ALMEIDA BERROCOBU BUOSI	13031795228	223115-MEDICO	000.010	0053124/00393-SP	8,25
000329	VIVIAN SANTANA MOLINARI DE OLIVEIRA	13032879247	223605-Fisioterapeut	000.009	0056235/00387-	8,25
000332	VICTOR EMMANOEL LEME NASCIMENTO	13048467261	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0239390/00346-	6,12
000335	IVAN BORGES JEREMIAS DO REGO	13095337859	322230-Auxiliar de e	000.010	0000800/00276-	8,25
000337	DANIELLE BOUHID BERTOLINI	13143199899	223115-MEDICO	000.010	0067643/00291-	8,25
000339	CINTIA FERREIRA DA SILVA	13300203855	322230-Auxiliar de e	000.021	0077486/00222-	8,25
000342	BRUNA EVANGELISTA DA SILVA	16030258789	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0098652/00388-	6,33
000345	DANILO WILLY SAMPAIO DE JESUS	16117166231	223405-TECNICO DE FA	000.010	0085134/00276-	8,25
000346	ADRIANA SANTOS DA COSTA	16134197026	422105-Recepcionista	000.001	0027865/00029-	6,33
000349	MARIA DE LOURDES NOBRE	16403294750	514225-AUX SERVIÇOS	000.012	0045360/00346-	6,12
000351	ZILDA DE OLIVEIRA RODRIGUES	12699982263	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0050968/00255-	6,12
000352	WALLACE DE JESUS AMPARO	16532330311	223505-ENFERMEIRO 2	000.005	0030188/00346-	8,25
000353	RAQUEL MARTINS DOS SANTOS	16538735224	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0093762/00136-	6,12
000354	SIMONE DA SILVA PEIXOTO	16547050042	514225-AUX. SERVIÇOS	000.012	0069841/00029-CE	6,12
000355	PAULO RICARDO MORAIS DA SILVA	16548750315	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0015044/00313-	6,12
000357	NEIDE DE CASTRO AMORIM	16595075203	322230-Auxiliar de e	000.010	0060600/00330-	8,25
000358	VANIA GONCALVES SANTOS DE OLIVEIRA	16678599374	422105-Recepcionista	000.010	0073338/00295-SP	6,33
000359	DAGMAR RIBEIRO DE SOUZA	17000597885	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0020555/00083-	6,33
000362	KAZUKO UEHARA MORATO	17013956137	223115-MÉDICO	000.011	0976820/00524-	8,25
000363	MARCIA VERONICA FERRACINI	17019672440	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0089558/00059-	6,33
000364	LUIZA HELENA DO CARMO SANTOS SILVA	17019673994	322230-Auxiliar de e	000.010	0095228/00027-	8,25
000368	REGINA CELIA D PETERMANN	17030997997	223605-Fisioterapeut	000.009	0064934/00067-	5,17
000369	JOELICE ALVES BRITO COSTA MOREIRA	17036146964	422205-Telefonista	000.010	0050171/00030-	6,33
000370	ANA MARGARETH VIANA	17036724852	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0036370/00063-	8,25
000372	ANTONIO CARLOS CARDOSO GALANTE	17050929415	223208-DENTISTA	000.005	0008969/00029-	8,25
000373	ROSEMEIRE DE ALMEIDA VIEIRA ARAUJO	17051027016	322205-Tecnico de en	000.002	0000946/00184-	8,25
000374	ROSANA MARIA DE JESUS	17051027083	322205-Tecnico de en	000.017	0021956/00160-	8,25
000375	ELISANDRA ANTONIA DA SILVA	17051027555	223505-ENFERMEIRO 2	000.025	0074201/00184-	8,25
000376	TANIA REGINA DOS SANTOS	17055064307	322205-Tecnico de en	000.001	0038910/00200-	8,25
000377	VALERIA DE MELO	17055064323	223272-DENTISTA	000.003	0040215/00030-	8,25
000378	GISELA DE OLIVEIRA SILVA BRUDER	17055064390	223610-FONOAUDIOLOGO	000.009	0007061/00217-	5,84
000379	ALEXANDRE BICUDO MASCHIO	17055064439	223115-MEDICO	000.010	0017641/00077-	8,25
000380	HELOISA BAZANELLI NEGRISOLI	17055064447	223115-Medico	000.010	0012040/00200-	3,89
					TOTAL DA PAGINA :	336,73

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00007

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000383	HENRIQUE CAVALLI TORRES	18004284545	223208-DENTISTA - Co	000.001	0089029/00048-SP	8,25
000384	EDUARDO DOS SANTOS ROSMANINHO	18012021787	123105-Diretor admin	000.010	0858820/00387-	8,25
000385	MARISTELLA TURATO GATTASS ORRO	19000197778	223505-ENFERMEIRA 2	000.006	0095557/00218-	8,25
000386	CARLA BRASIL DE OLIVEIRA	19002185564	251510-PSICOLOGA	000.009	0030194/00346-	8,25
000387	DULCILEIA PINHEIRO DE JESUS	12758418268	515105-EDUCADORA DE	000.008	0004337/00276-SP	8,25
000388	ANDREA TOBIAS DA CUNHA	19004845286	322230-Auxiliar de e	000.004	0016454/00253-	8,25
000390	ALEXANDRE YUZO MINAMIHARA	19023377055	223115- MEDICO PSIQU	000.014	0059954/00346-	8,25
000391	NOEMI PETARNELLA	19035285053	131210-GERENTE DE PS	000.014	0094920/00346-	8,25
000392	KARINA DE SOUZA BALLARIO	20053001812	223505-ENFERMEIRA 2	000.006	0006955/00295-	8,25
000393	GERLINDA SANTOS OLIVEIRA	20062482445	514225-AUX. SERVIÇOS	000.014	0072968/00237-	6,12
000395	LUIZ URBANO FERREIRA NUNES	20062486270	517420-Vigia	000.010	0012645/00313-	6,12
000396	EDIVANIA PEREIRA DE ARAUJO	20072588041	514225-AUX.SERVIÇOS	000.010	0955380/00313-	6,12
000397	GISLENE ALVES DA SILVA	20072588653	514225-AUX. SERVIÇOS	000.010	0076750/00313-	6,12
000398	ROZILDA PEREIRA DE ANDRADE	20072590240	223505-Enfermeiro I	000.012	0082128/00110-	8,25
000399	RICARDO DOS SANTOS BRAGA	20072590747	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035078/00330-SP	6,12
000400	EDNA OLIVEIRA DEMETRIO	20072592553	322230-Auxiliar de e	000.010	0089751/00313-	8,25
000401	DIANA MARIA ROSA DE JESUS	20072595099	322230-Auxiliar de e	000.010	0037170/00295-	8,25
000402	JOSILENE FERREIRA DA SILVA	20105666968	322230-Auxiliar de e	000.011	0037471/00295-SP	8,25
000404	MICHELE ANTONIA DA SILVA FERNANDES	20105668707	322230-Auxiliar de e	000.011	0028940/00295-	8,25
000406	CAROLINE DOS SANTOS LEITE	20105672690	411005-AUX. ADM. II	000.007	0089755/00313-	6,77
000407	JOAO PAULO SILVA	20105673204	123105-COORDENADOR I	000.015	0037445/00295-	6,77
000408	ADRIANO BAPTISTA MAZER	20161294345	223115-MEDICO OTORRI	000.010	0076276/00341-	8,25
000409	JAIME ISRAEL DOS SANTOS	20309287353	223505-ENFERMEIRO 2	000.014	0095135/00299-	8,25
000410	CAMILA COELHO ARAUJO	20309313753	223405-FARMACEUTICA	000.010	0021754/00237-	8,25
000412	MARCIA SILVA BRITO DE OLIVEIRA	20322687653	322230-Auxiliar de e	000.010	0057965/00237-	8,25
000413	JOSUE QUERINO LEAL	20356826664	860105-Supervisor de	000.010	0004581/00346-	8,25
000415	SIMONE PINHEIRO DA SILVA	20356833946	411005-AUX. ADMINIST	000.008	0086437/00295-	8,25
000416	ANA CAROLINA DOS SANTOS OLIVEIRA	20356834918	322420-ATENDENTE C.	000.002	0080750/00330-	8,25
000418	IZAURA SOUZA PAULINO DOS REIS	20356836163	223505-ENFERMEIRA 2	000.010	0053363/02765-	8,25
000419	ALINE SILVA DE JESUS	20356837798	223505-ENFERMEIRA 2	000.002	0089807/00313-	8,25
000420	ELIS REGINA SIMIONATO	20362147048	411005-AUX. ADMINIST	000.009	0072966/00237-	6,77
000423	MARCELA BASTOS CANDIDO	20618407280	422115-Recepcionista	000.021	0044661/00313-	6,33
000426	MARIA APARECIDA DE CAMPOS REIS	20632386414	322230-Auxiliar de e	000.001	0072090/00334-	8,25
000427	DANIEL DE JESUS SILVA	20649686904	413115-Auxiliar de f	000.010	0089902/00313-SP	8,25
000428	FRANCISCA VIANA DA SILVA	20649687455	422105-Recepcionista	000.010	0013757/00313-	6,33
000430	NATALIA DE SOUZA SANTOS	20649688745	322230-Auxiliar de e	000.010	0043436/00276-	8,25
000431	WALACE NATALICIO ALVES	20649690499	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0091845/00295-SP	6,12
000432	CAROLINA DO VALE CALADO	20649691320	322415-Atendente de	000.012	0029818/00346-SP	8,25
000433	JAMILE DO VALE OLIVEIRA	20649696160	511210-ENCARREGADO D	000.008	0035043/00330-	8,25
000435	MARIA DA SOLIDADE FONSECA	20649702500	422115-RECEPCIONISTA	000.010	0093105/00701-MG	6,33
000437	CARLOS EDUARDO TADEU DO NASCIMENTO	20649703515	322205-Tecnico de en	000.010	0085913/00295-	8,25
000438	MARIA CELIA ALVES DOS SANTOS	20670709365	322225-Instrumentado	000.010	0060337/00237-	8,25
000439	MARCIO DE ALBUQUERQUE SILVA	20670710258	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035114/00330-SP	6,12
000441	EDICLAUDIA SANTANA BEIRAO	20670710398	322230-Auxiliar de e	000.002	0037486/00295-	8,25
000443	ILMA GONCALVES DOS SANTOS	20670714865	514225-AUX. SERVIÇOS	000.025	0022476/00404-	6,12
000444	SUZANA OLIVEIRA ROCHA	20670718674	322205-Tecnico de en	000.010	0025684/00330-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	352,26

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00008

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000445	GERSON MARGARIDO DOS SANTOS	20670719611	223505-ENFERMEIRO 2	000.008	0079261/00255-	8,25
000446	PATRICIA DE SOUZA BALBINO	20670720695	322205-AUXILIAR ENFE	000.010	0016074/00276-	8,25
000447	HOELITON TENORIO DE JESUS	20670721330	422105-RECEPCIONISTA	000.012	0010351/00255-SP	6,33
000448	NICOLE BERNARD	20670722094	322230-Auxiliar de e	000.010	0086796/00246-	8,25
000449	JOSE JONATHAN DE OLIVEIRA VICENTE	20670724372	515210-AUXILIAR DE F	000.010	0036477/00366-	7,02
000450	JULIANA DO CARMO OLIVEIRA	20670725522	322230-Auxiliar de e	000.010	0051188/00295-	8,25
000451	MARCELA DO SOUTO FINK	20670727584	223115-MEDICA PSIQUI	000.014	0051291/00295-	8,25
000452	CINTIA MORAES GRACIANO DE MENEZES	20670730267	322205-Tecnico de en	000.006	0060965/00380-SP	8,25
000453	DIEGO MEDEIROS LOMBARDI	20670731328	252405-Assessor de R	000.008	0066594/00330-	8,25
000454	FATIMA VIEIRA SANTOS	20698867348	322230-Auxiliar de e	000.010	0089449/00027-	8,25
000455	ALINE VIEIRA SANTOS	20698867364	515105-AGENTE SOCIAL	000.005	0043411/00276-	8,25
000456	KATIANE DE FREITAS GARCIA	20698870500	322230-Auxiliar de e	000.010	0010377/00255-	8,25
000458	DIOGO JULIANO DIAS DE SA	20698871779	411005-Auxiliar Admi	000.019	0004571/00346-	8,25
000461	MARCELLA KELLERMAN OLIVEIRA	20698872724	223610-FONOAUDIOLOGA	000.023	0033938/00334-	8,25
000462	FABIO VICENTE DE ALMEIDA	20698874662	354205-Comprador	000.008	0060972/00330-	8,25
000463	GABRIELA DOS REIS WENCESLAU	20698874859	322230-Auxiliar de e	000.010	0004490/00346-	8,25
000465	FABIANA DELFINO DOS SANTOS	20698876797	322230-Auxiliar de e	000.007	0066421/00330-	8,25
000468	ROBERTA DO NASCIMENTO AMORIM	20930068127	514225-AUX. SERVIÇOS	000.011	0012005/00200-SP	6,12
000470	MARIA DA CONCEICAO MENDES ALMEIDA	20945301833	322415-AUXILIAR DE C	000.009	0013068/00003-	6,30
000472	DURVAL AMARAL PEREIRA	20945346209	517420-Vigia	000.010	0021845/00160-	6,12
000473	KATIANE DE JESUS SIRINO	20945362476	223505-ENFERMEIRA 2	000.011	0051195/00295-	8,25
000474	GRAZIELI ALEXANDRE DOS REIS	20945383988	322205-Tecnico de en	000.003	0091875/00295-	8,25
000475	CRISTIANE DOS SANTOS SOUZA	20945394475	322230-Auxiliar de e	000.010	0012613/00313-SP	8,25
000478	JOSE ADAILDO RODRIGUES DE SOUZA	20947986809	911305-AUXILIAR DE M	000.022	0013764/00313-SP	7,04
000480	FRANCISCO DESIMONE DE OLIVEIRA	20990824505	324115-TECNICO RADIO	000.010	0035036/00330-	8,14
000481	JUVINA MARIA DA SILVA	21008400280	514225-AUX. DE SERVI	000.008	0008810/00346-	6,12
000482	YARA OLIVEIRA DE SOUZA SILVA ARAUJO	21008401562	251605-Assistente so	000.010	0020648/00330-	8,25
000483	SANDRO BELLUZO VECC	12804855157	223110-MEDICO	000.010	0028870/00292-SP	8,25
000487	ADRIANA SILVA GOMES DE ALBUQUERQUE	12414651875	322205-Tecnico de en	000.019	0080467/00120-	8,25
000488	MARIA DE LOURDES DOS SANTOS XAVIER	10889942061	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0026517/00627-SP	6,12
000489	MARINEIDE CARLOS DA SILVA	12830723254	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0014417/00018-PE	6,12
000491	WALDELI SANTOS DE OLIVEIRA	12323761996	517420-Vigia	000.011	0097679/00097-SP	6,12
000498	ANDRE CAMPOS ALVIM	20356829426	517420-Vigia	000.021	0013793/00313-SP	6,12
000499	MARLY FERREIRA SENA DOS SANTOS	12734916233	322230-Auxiliar de e	000.010	0091062/00101-SP	8,25
000500	ELIAS NUNES DOS ANJOS	20670711874	515210-Auxiliar de f	000.010	0037418/00295-SP	7,02
000501	HELENA FERRI DE BARROS	12804978259	223208-DENTISTA	000.005	0058889/00272-SP	8,25
000502	ARIANE CRISTINA DO NASCIMENTO	20649689342	322415-Atendente de	000.007	0089910/00313-SP	8,25
000504	LAILA APARECIDA DA SILVA	20649700680	514225-Auxiliar de S	000.014	0073288/00295-SP	6,12
000508	MARIA NAIR DOS SANTOS	16352127046	514225-Auxiliar de S	000.010	0099040/00276-	6,12
000509	MARCELO JOSE VIEIRA	12918575250	716610-Pintor de obr	000.022	0085804/00295-SP	8,25
000512	SAMUEL NUNES DOS ANJOS	12797149264	517420-Vigia	000.008	0097509/00255-SP	6,12
000515	PEDRO ANTONIO JOAQUIM FILHO	20649687560	313220-Técnico de In	000.010	0095386/00346-	12,65
000516	CLAUDIO JUNIOR SALOMAO DE OLIVEIRA	16875937671	223605-Fisioterapeut	000.009	0059580/00276-SP	13,79
000517	CATARINA DE FREITAS GARCIA	20072595145	322230-Auxiliar de e	000.010	0014218/00295-	9,94
000518	LINEIA BENTO DO AMARAL	13066105090	223545-Enfermeira II	000.010	0030799/00352-SP	26,32
000519	VALQUIRIA APARECIDA JERONIMO LIMA	12811374258	322230-Auxiliar de e	000.010	0006915/00295-SP	9,94
					TOTAL DA PAGINA :	381,94

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00009

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000522	DOMINGOS FERNANDES DE JESUS	10554342313	517420-Vigia	000.012	0087680/00348-	6,12
000525	DJALMA NASCIMENTO CARVALHO	10395778406	313120-Tecnico de ma	000.022	0074028/00048-SP	8,25
000526	PEDRO PAULO MORAIS DOS SANTOS	20649687277	515105-DESINSETIZADO	000.015	0033987/00366-SP	6,12
000530	WENDEL DOS SANTOS PLACIDO	20649696187	515105-DEZINSETISADO	000.015	0051212/00295-SP	6,12
000532	DAILA LOPES	10768973802	322230-Auxiliar de e	000.009	0031709/00527-SP	8,25
000533	ALAILTON BARBOSA DE LIRA	12466090726	515105-DEZINSETISADO	000.015	0007792/00040-PE	6,12
000534	FABIO ROCHA	12378469383	223208-DENTISTA	000.006	0008652/00117-SP	8,25
000535	LILIANE ALVES MEIRA	12804038248	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0099012/00276-SP	6,12
000536	GEOVANA FRANCISCON	15272162149	223115-MEDICA	000.012	0083240/00361-SP	8,25
000537	GABRIEL DOS SANTOS	11496427402	911305-AUXILIAR DE M	000.022	0064970/00366-	8,25
000538	LUCAS SANTOS OLIVEIRA	20692159244	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0000840/00034-SP	6,12
000539	ANTONIO ROBERTO DOS SANTOS JUNIOR	20649688532	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0036798/00346-SP	6,12
000540	JOSELMA SANTOS DA SILVA	13632230896	322230-Auxiliar de e	000.010	0050747/00056-BA	8,25
000541	LUIZ FELIPE PANSERA SPIRITUS	13774451817	251510-Psicologo	000.012	0064436/00256-	8,25
000542	RAFAEL RODRIGUES MIGUEL	20052982828	515105-DEZINSETISADO	000.015	0033941/00313-SP	6,12
000548	MARCELO SANTANA PINHEIRO	20698869561	313105-Eletrotecnico	000.022	0033181/00255-SP	8,25
000549	THAMIRES FERREIRA GOMES	20072594114	411005-AUX. ADMINIST	000.013	0066486/00330-SP	6,77
000550	ALEXANDRE MENDES DE CARVALHO	12546924097	782310-MOTORISTA	000.017	0028529/00200-SP	8,25
000551	LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SILVA	12503244108	322230-AUX. ENFERMAG	000.013	0077269/00160-SP	8,25
000552	VEREDIANA DE SOUZA MORAES	12545734588	521130-AUX. FARMACIA	000.025	0012007/00200-SP	7,02
000553	MARCELI DOS SANTOS GRISANTE	13010320220	515215-Auxiliar de l	000.013	0091636/00295-SP	7,90
000554	LINDINALVA ROCHA BARBOZA	10837094779	301105-Tecnico em la	000.013	0020350/00443-	12,76
000555	DAIANE CRISTINA DOS SANTOS XAVIER	13053659254	422105-Recepcionista	000.013	0044685/00313-SP	6,33
000556	SUELY RIBEIRO SANTIAGO	20649693498	515210-Auxiliar de f	000.024	0012666/00313-SP	7,02
000561	JULIA AMARAL MARTINEZ GARCIA	11998625391	223505-Enfermeiro 2	000.010	0022560/00380-SP	8,25
000562	MATHEUS BITTAR DE MELO	19029594554	223115-MÉDICO	000.006	0071483/00335-SP	8,25
000565	MARIA DO ROSARIO LIMA GOMES	12727758261	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0026440/00009-	6,12
000566	EDNEIDE MARIA NUNES	11629144520	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0060417/00237-SP	6,33
000567	RAFAEL SILVA REIS	20649689652	515210-Auxiliar de f	000.010	0066402/00330-SP	7,02
000568	RAQUEL SILVEIRA SANTOS VIEIRA DE MEDEIROS	20670709055	322230-Auxiliar de e	000.010	0028933/00295-	8,25
000571	ROSANA SOARES DA CUNHA	12193368017	223405-Farmacutico	000.013	0063468/00032-SP	8,25
000573	MARTA DE LUNA SILVA	12797108266	322205-Tecnico de en	000.010	0056251/00276-SP	8,25
000574	TIAGO JOSE DO VALE	14871808838	782310-Motorista	000.017	0070179/00255-SP	8,25
000575	DEISE NOGUEIRA FERREIRA BRANDÃO	12493066865	422105-Recepcionista	000.013	0089452/00160-SP	6,33
000576	SONEIDE DE JESUS	12841765239	223505-Enfermeiro 2	000.010	0003235/00237-	8,25
000577	NATALIA MOREIRA FELICIONI	20669842871	223545-Enfermeiro ob	000.010	0033235/00151-MG	8,25
000578	ANGELICA DOS SANTOS VIEIRA SOUZA	16117073624	763125-AUXILIAR DE S	000.013	0057802/00346-SP	6,12
000579	JOSE ADEILTON DA SILVA	12453645635	516210-Cuidador	000.020	0038584/00038-BA	6,90
000583	GABRIEL REIS OLIVEIRA	12580574966	411005-Auxiliar Admi	000.008	0014898/00412-	7,38
000586	PRISCILLA GARCEZ DA LUZ AGUILA SARTORI	19047176750	223115-MÉDICA	000.005	0018753/00025-	8,25
000587	ELENA SARA PAGLIARI SILVA	14265348609	763125-AUXILIAR DE S	000.019	0014495/00347-SP	6,12
000588	VALDIOMAR FELIX DE SOUZA	14676069444	324115-Tecnico em ra	000.010	0041383/00088-	8,14
000589	IRAILSON DIONISIO DE SOUZA	17019672343	517420-Vigia	000.003	0091618/00059-	6,12
000591	ELIVELTON DE SOUZA ROCHA	21008400612	322230-Auxiliar de e	000.012	0001393/00154-	8,25
000592	MARCELA SILVA DAS VIRGENS	20698871302	322230-Auxiliar de e	000.010	0066405/00330-SP	8,25
000593	GLADIS ZANELLA	10645887002	322125-TERAPEUTA HOL	000.010	0071744/00419-SP	6,93
					TOTAL DA PAGINA :	343,52

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00010

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000594	DENISE GUARDIEIRO CARDOZO	12686204275	223208-DENTISTA	000.025	0029028/00017-DF	8,25
000595	SUEMI ALVES XAVIER	12340751359	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0066509/00330-	6,12
000597	JERBSON MASSARANDUBA DE BRITO	12686951232	313220-Tecnico de in	000.008	0002451/00255-	8,25
000599	DAIANA OLIVEIRA VIEIRA	16117153970	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0012628/00313-	6,12
000600	EIDE LUIZA COSTA SILVA CARVALHO VIEIRA	12498822285	322205-Tecnico de en	000.005	0073174/00037-BA	8,25
000602	PATRICIA MATIAS DE LIMA	20632384055	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0049447/00330-SP	6,12
000605	JONAS DE SOUZA SANTOS	20964354432	515105-DESINSETIZADO	000.015	0088111/00255-	6,12
000606	FERNANDO GOMES DE ALMEIDA	12503244477	515105-DESINSETIZADO	000.015	0001180/00184-SP	6,12
000608	RAQUEL DO VALE MIRANDA LIMA	12997211125	223710-Nutricionista	000.010	1200701/00020-MG	8,25
000610	WAGNER VIEIRA	12143526158	782310-Motorista	000.017	0034416/00040-	8,25
000611	ADIANE SOARES SANTOS	20670731131	322230-Auxiliar de e	000.010	0058091/00295-SP	8,78
000612	VERALDINA SILVA MACHADO SENA	13028244267	322230-Auxiliar de e	000.010	0015368/00159-MG	8,25
000614	ANDRE LUIZ MARTINS DE LIMA	13014000255	515210-Auxiliar de f	000.010	0070173/00255-	7,02
000615	MIRTES GRAZIELA DOS SANTOS	12373232075	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0068986/00113-	6,12
000616	REGINA SOARES PEREIRA	20670549635	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008158/00136-	6,12
000618	NADIR FERREIRA SENA	12361086079	517420-Vigia	000.001	0004406/00053-	6,12
000619	PRISCILLA SAMPAIO DE JESUS	16755397831	422105-Recepcionista	000.006	0737931/00400-SP	6,33
000620	MARIA DO BOM PARTO LIMA GOMES	12832263242	513220-Cozinheira	000.010	0084430/00015-MA	7,31
000622	JUCINEIDE OLIVEIRA DE JESUS	12753265226	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0060696/00217-SP	6,12
000623	TAIS SOARES ROCHA	13100306499	411005-Auxiliar Admi	000.005	0037070/00330-SP	7,38
000624	JUCILENE BARBOSA MENDES	11964966277	763125-AUXILIAR DE S	000.007	0010753/00043-PE	6,12
000625	SABRINA DOS SANTOS	20947986604	322415-Atendente de	000.002	0052143/00276-	8,25
000626	LUCAS HENRIQUE BRASILINO	20682955048	911305-Auxiliar de M	000.022	0097141/00353-SP	6,23
000627	FERNANDO VIEIRA PAIVA	12391433680	515135-Conductor de v	000.017	0050282/00097-SP	8,25
000628	KAREN RICCI LIMA	13191772811	322230-Auxiliar de e	000.010	0005426/00195-	8,25
000631	MARGARETE VICENCIA DA SILVA	20632383822	322230-Auxiliar de e	000.004	0091893/00295-	8,25
000632	MARIA EVA EUSTAQUIO MOUSINHO SANTOS	12541580063	515210-Auxiliar de f	000.024	0048679/80011-	7,02
000633	WILLIAM ELIAS DE SOUZA	21008402054	782310-MOTORISTA	000.017	0024623/00289-	8,25
000634	IGOR ATAIDE KANNO	11972837804	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0012005/00313-SP	6,12
000635	CELSO ALEXANDRE PEREIRA	12730619269	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0088102/00255-SP	6,12
000636	MAICOM HENRIQUE CALDAS DOS SANTOS SANTANA	13371881775	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0043882/00311-SP	6,12
000637	SILAS DE SOUZA SANTOS	13726897924	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0020840/00381-SP	6,12
000640	RUTHE MONÇÃO LIMA	20105665368	322230-Auxiliar de e	000.010	0000887/00346-	8,25
000642	FLAVIO CARNEIRO BREVE	12542214575	782305-Motorista	000.017	0041496/00196-SP	8,25
000643	DANIEL JOSE LEMES SOARES	13407311272	223115-Medico	000.006	1592026/00001-	8,25
000646	CRISCIANE DE OLIVEIRA SILVA	12473679527	223505-Enfermeira I	000.010	0047493/00160-	8,25
000647	ROSANA APARECIDA NUNES DA SILVA	12409128485	322205-Tecnico de en	000.010	0059973/00120-SP	8,25
000649	GLEUSON WAGNER CARDOSO ROCHA	12690031118	1425-GERENTE DE T.I	000.008	0073034/00086-MG	8,25
000651	VICTOR HUGO AMORIM AUZIER	16595290848	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0037151/00408-SP	6,12
000652	MARCOS ROBERTO DA SILVA AGUIAR	20919912693	515105-DEZINSETIZADO	000.015	0058280/00366-SP	6,12
000654	DOMICIO PEREIRA DE SOUZA	16117192615	516345-Auxiliar de l	000.010	0037470/00295-SP	6,12
000655	JULIANA PAULA MOREIRA AZOCAR	12936090239	322230-Auxiliar de e	000.010	0045342/00262-SP	8,25
000656	ELISA MARIA MATTJIE	12881182269	223505-Enfermeira	000.010	0044617/00313-SP	8,25
000658	SAMUEL FREIRES BEZERRA	20670721314	782310-MOTORISTA	000.017	0052148/00276-SP	8,25
000661	BARBARA MURBACH	11576896930	223405-FARMACEUTICA	000.018	0000822/00346-SP	8,25
000662	BENEDITO DE PAULA GARCEZ	26764651912	515105-DESINSETIZADO	000.015	0091658/00405-SP	6,12
					TOTAL DA PAGINA :	333,48

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL N° 56/2001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000663	EDINEUSA MACHADO BRAGA	16134136906	422105-Recepcionista	000.019	0003097/00067-BA	6,33
000664	ERICK JOSE DA SILVA	20656777685	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0006528/00019-AL	6,12
000665	FERNANDA VALETA FUMAGALLI	20683489555	223405-FARMACEUTICO	000.001	0063277/00285-SP	8,25
000667	LEONELA DE OLIVEIRA POMBO	20632381846	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0067340/00276-SP	8,25
000668	DANIELA GOES DE ABREU	12505807371	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0071523/00155-SP	8,25
000672	ALESSANDRA SOUZA DOS SANTOS	20072597326	322230-AUXILIAR DE E	000.011	0053710/00217-SP	8,25
000674	RENATA GOIS PEREIRA	12569188893	322230-Auxiliar de e	000.010	0081005/00184-SP	8,25
000675	LUIZ FERNANDO HARUO MINAMIHARA	13127750497	223115-Medico clinic	000.010	1693461/00010-PR	8,25
000676	CRISTINA PINTO FRANÇA FERREIRA	20105669827	322230-AUXILIAR DE E	000.004	0085345/00276-SP	8,25
000677	SANDRO ALMEIDA DOS SANTOS	12699577253	515105-DESINSETIZADO	000.015	0042316/00255-SP	6,12
000678	VERA LUCIA DOS SANTOS RODRIGUES DE OLIVEIRA	12473123278	322230-AUXILIAR DE E	000.005	0085920/00149-	8,25
000679	ELIETE ALVES RUFINO DE MELO	20127968827	422105-RECEPCIONISTA	000.013	0058305/00018-PE	6,33
000680	JUSSARA KATRINY SOUZA E SILVA	16753083082	411005-AUXILIAR ADMI	000.010	0023974/00346-SP	8,25
000682	SAMARA FERREIRA DE OLIVEIRA	12994016259	515120-VISITADOR SAN	000.007	0004674/00346-SP	6,12
000683	MARIANA DOS REIS WENCESLAU	20698874840	223405-FARMACEUTICA	000.010	0089816/00313-SP	8,25
000684	CAIO MARCELO GARCEZ SILVA	12949509233	515215-Auxiliar de l	000.013	0066472/00330-SP	7,90
000685	EVA MARIA RODRIGUES	20925304683	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0047348/00160-SP	6,12
000687	FATIMA APARECIDA DA SILVA	12289374018	422105-RECEPCIONISTA	000.010	0059119/00040-SP	6,33
000690	EDINILVA SOARES DE SOUZA SANTOS	12796615229	322230-AUXILIAR DE E	000.021	0085180/00276-SP	8,25
000691	THAIS BATISTA DA CRUZ	11999388628	322230-AUXILIAR DE E	000.001	0048758/00406-SP	8,25
000694	MARIA SUELI FLORIANO	17032364649	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028964/00114-PR	6,12
000697	SANDRA CRISTINA AGUIAR	12684138224	322415-Atendente de	000.006	0026054/00255-SP	8,25
000698	DAYANE SANTOS FERRAZ	20632385809	422105-RECEPCIONISTA	000.019	0028111/03661-SP	6,33
000701	CARLOS SOUZA BATISTA	10623139445	517420-VIGIA	000.010	0093998/00350-SP	6,12
000702	WALTER DUARTE DE SOUZA JUNIOR	20105668804	313220-Técnico de In	000.008	0056287/00276-SP	8,25
000704	ANDRE LUIS LOUZADA RODRIGUES DE CAMPOS	12841390650	221201-BIOMÉDICO	000.013	0000148/00255-SP	8,25
000708	VERA LUCIA DE JESUS SANTOS	16595280141	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0091850/00295-SP	6,12
000709	VANESSA DA CONCEIÇÃO FREIRE	20072593932	422105-RECEPCIONISTA	000.005	0004511/00346-SP	6,33
000710	MARIA DE JESUS RODRIGUES SILVA	20052985533	513505-AUXILIAR DE C	000.010	0060997/00330-SP	6,12
000712	JUCILENE SOUZA SANTOS CURSINO	20632385140	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0036748/00346-SP	6,12
000713	MARCELO HENRIQUE RABELO	12805097256	221105-BIOLOGO	000.013	0096417/00272-SP	8,25
000714	MARIO SERGIO SANTOS SERRA	16364944044	782310-MOTORISTA	000.017	0013800/00313-SP	8,25
000715	EDYMAR CRUZ SANTOS DO VALE	20951752272	782310-MOTORISTA	000.017	6740435/00010-BA	8,25
000716	TISSIANA SE VICENTIN	12641111146	223115-MEDICA	000.002	0090517/00205-SP	8,25
000717	RAFAEL CARLOS SILVA DE OLIVEIRA	19032195223	142105-GERENTE ADMIN	000.013	0036635/00346-SP	8,25
000718	MARCELO RATSON FERREIRA DE SOUZA	11985681930	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0007842/00291-SP	8,25
000719	CAMILA GARCEZ	16246918299	223405-Farmaceutico	000.005	0079026/00272-SP	8,25
000721	ANA PAULA MARTINS RODRIGUES	12936148261	223405-FARMACEUTICA	000.006	0079578/00237-SP	8,25
000722	ADRIANA REGINA SOUZA PETARNELLA	12243748446	411005-AUXILIAR ADMI	000.007	0011262/00077-SP	7,38
000724	AMANDA MACHADO COSTA	13334760986	223115-MEDICA	000.004	1080631/00050-MG	8,25
000725	MARCOS MARTINS DOS SANTOS	12971454225	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0037171/00033-SP	8,25
000726	EDUARDO PEDROSO DE ALMEIDA	20356831900	782305-Motorista	000.017	0066476/00330-SP	8,25
000727	ANDRESSA ROBERTA SOUZA DOS SANTOS	26754591070	223605-FISIOTERAPEUT	000.023	0060967/00437-SP	8,25
000729	CATARINA DA SILVA	16887719879	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0095041/00346-SP	8,25
000730	LUCAS DE SOUZA GARCEZ	20356836139	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0086800/00346-SP	8,25
000731	HENRIQUE WENCESLAU DE JESUS	20052981902	223605-FISIOTERAPEUT	000.023	0091460/00253-SP	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	349,51

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00012

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000732	RAQUEL FERREIRA DA SILVA	16890666756	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0021156/00081-PE	6,12
000734	JOSEFA MARIA DOS SANTOS	12748419237	322230-AUXILIAR DE E	000.003	0026087/00255-SP	8,25
000736	ELAIR MELAO	10886752393	223505-ENFERMEIRA I	000.007	0001139/00536-SP	8,25
000737	AMELIA MACHADO DE OLIVEIRA	13956273124	223208-DENTISTA	000.007	0032007/00439-SP	8,25
000738	NATALIA BANDEIRA E SILVA	13335521608	223115-MEDICA	000.005	0046760/00167-RJ	8,25
000739	FELIPE ARIEL MORAES TORRES	13155829787	422105- RECEPTIONIST	000.013	0022428/00383-SP	6,33
000740	ANDERSON GOMES DOS SANTOS	26768684297	516345-AUXILIAR DE L	000.010	0048760/00406-SP	6,12
000743	JURACI ALVES DA SILVA	12068514453	517420-VIGIA	000.010	0049403/00142-SP	6,12
000744	DANILO CAMILO DOS SANTOS	20698866163	517420-VIGIA	000.010	0006931/00295-SP	6,12
000745	LARISSA CRISTINA AGUIAR OLIVEIRA DOS SANTOS	21289730735	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0080232/00428-SP	8,25
000746	CARLOS AUGUSTO PEREIRA PINTO	20149860158	2241E1-EDUCADOR FISI	000.023	0039569/00314-SP	22,74
000747	FERNANDO ASSIS DO NASCIMENTO	17036458923	515105-DESINSETIZADO	000.015	0057061/00097-SP	6,12
000748	AECIO SIDNEY NASCIMENTO SANTOS	20356837860	515105-DESINSETIZADO	000.015	0040565/00366-SP	6,12
000749	MYRIAN GOBERSZTEJN	12500971327	322230-AUXILIAR DE E	000.010	0093785/00188-SP	8,25
000750	LUIZ MARIO	10647834127	517420-Vigia	000.014	0046502/00361-SP	6,18
000751	TERESINHA MARIA RATZINGER BIANCHET	12484118939	322230-Enfermeira I	000.012	0096801/00020-PA	8,25
000752	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS DE JESUS	12387054867	322230-Auxiliar de E	000.006	0081595/00121-SP	8,25
000753	ALINE CRISTINA DE OLIVEIRA DOS SANTOS GARCIA	23368224815	322230-Auxiliar de E	000.025	0051382/00295-SP	8,25
000754	SANDRA BRAGA ROCHA	20670726707	322230-Auxiliar de E	000.006	0057541/00039-CE	8,25
000755	JOAO PEDRO DE CARVALHO SILVA	20649685614	623020-Tratador de a	000.019	0083300/00393-SP	6,23
000756	JEAN POL BERNARD	20670722051	517420-Vigia	000.010	0074298/00374-SP	6,12
000759	ZAIRA BARBOZA	13138454894	322230-Auxiliar de e	000.014	0062791/00281-	8,25
000760	IRACI DE JESUS VIEIRA CASA	20670721837	322230-Auxiliar de e	000.006	0035856/00119-	8,25
000761	VALESKA CONCEIÇÃO FREIRE	13156233357	411005-Auxiliar Admi	000.021	0079513/00404-SP	6,33
000762	RENATO MARTINEZ MELLO	13625847891	221201-Biomédico	000.013	0082054/00272-SP	8,25
000763	PAULO VITOR XAVIER MATOS	16548745362	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0004447/00346-	6,12
000764	EDER TADEU MOZAT	20777647987	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0061541/00400-SP	6,12
000765	DANRLEY DE ALMEIDA PINHEIRO ANUNCIATA	26744767877	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0072950/00040-	6,12
000766	RIGNALDO MELLO FRANCISCO	13115704851	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0057075/00242-SP	6,12
000767	TIAGO BERNARDO ALVES DA SILVA	20698876223	515105-DESINSSETIZAD	000.015	0035075/00330-SP	6,12
000768	CAMILA BERNAL ESTEVES	12736341254	223605-Fisioterapeut	000.010	0022207/00216-SP	8,25
000769	DEBORA DE OLIVEIRA FREITAS	20632381749	411005-Auxiliar Admi	000.023	0056346/00313-SP	6,33
000770	WILLIANS DE AMORIM SILVA	20062485479	351605-Tecnico em se	000.010	0073329/00295-SP	8,25
000771	ADEILTON AMERICO DE OLIVEIRA	17025383552	782310-Motorista	000.017	0017737/00028-BA	8,25
000780	IZAIRA BARROS SILVA	12848140269	763125-AUXILIAR DE S	000.009	0053974/00247-SP	6,12
000781	THAWANA FERREIRA GOMES	19052001378	763125-AUXILIAR DE S	000.021	0068487/00415-SP	6,12
000782	DAYSE MAIRA DA CRUZ SOUZA	20105668987	411005-Auxiliar Admi	000.008	0095386/00330-	6,33
000783	DAVID SIQUEIRA MARTINS	16014127632	221201-Biomédico	000.013	0051331/00152-MG	8,25
000784	MARIZIA DA SILVA	12710166935	252405-Assessor de r	000.008	0061191/00217-SP	8,25
000785	COSME FERNANDES PINTO	12679298936	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0059756/00039-	6,12
000786	WALFREDO JOSE DO NASCIMENTO	20632383377	517420-Vigia	000.009	0006454/00064-BA	6,12
000787	BRUNO CARVALHO CUELLO	16024094370	782310-MOTORISTA	000.019	0070748/00313-	8,25
000788	GABRIEL MENEZES DO NASCIMENTO	13414511710	422105-RECEPTIONISTA	000.013	0000509/00974-	6,33
000789	MARCIO CAMILO	12765930254	782310-MOTORISTA	000.017	0082726/00237-	8,25
000790	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS NASCIMENTO	12462393856	422105-RECEPTIONISTA	000.013	0007963/00160-	6,33
000791	FERNANDO SILVA JUNIOR	12541838656	411005-Auxiliar Admi	000.014	0096063/00184-	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	344,30

CONVÊNIO
 Nº MUNICIPAL Nº 56/2001

TOTAL EVENTO 552-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA EM NOVEMBRO/2016

Folha: 00013

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016
 50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000792	OSMAR BRAGA DA SILVA	12930376246	782310-MOTORISTA	000.017	0027710/00330-	8,25
000793	MARIANA LIMA GUIMARÃES	14400587378	221201-Biomédico	000.013	0373359/00408-	8,25
000794	VALDIR ANTUNES DE MOURA	12328852507	223405-FARMACEUTICO	000.006	0056998/00097-	8,25
000796	REGIANE FRANCO DE SANTANA	12730163265	322230-Auxiliar de e	000.014	0004207/00266-	8,25
000797	VANESSA MARIA MATTOS MIRANDA DE OLIVEIRA	15159296410	322230-Auxiliar de e	000.005	0098236/00224-	8,25
000798	ALDEIDES ALVES GREGO MACHADO	12364115436	322230-Auxiliar de e	000.010	0046050/00088-	8,25
000799	BRUNA DA SILVA NASCIMENTO	21292884713	322230-Auxiliar de e	000.005	0020817/00381-	8,25
000800	VANESSA MARQUES BATISTA SILVA	20490657049	322230-Auxiliar de e	000.010	0000769/00346-	8,25
000801	QUELI ALMEIDA SANTOS	20777649947	322230-Auxiliar de e	000.007	0020817/00381-	8,25
000802	TANIA REGINA CASTEGLIONI	12543846621	763125-AUXILIAR DE S	000.003	0003165/00156-	6,12
000803	MARIA DA SILVA	12648834232	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0028488/00120-	6,12
000804	TEREZINHA MARIA SANTOS DA SILVA	11359775590	763125-AUXILIAR DE S	000.008	0063113/00024-	6,12
000805	GILMAR RIBEIRO DO AMPARO JUNIOR	12919584245	517420-Vigia	000.009	0084913/00276-	6,12
000806	SUELY BARBOSA SANTOS SILVA	20925328051	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0025635/00330-	6,12
000807	SUELI APARECIDA DOS SANTOS	12123735576	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0074627/00008-	6,12
000808	ERIVALDO GONÇALVES PINTO	10768941315	517420-Vigia	000.001	0099624/00528-	6,12
000809	DILSON JORGE VIEIRA DE CARVALHO	12519835100	517420-Vigia	000.008	0077278/00160-	6,12
000810	ALEXANDRE ALCANTARA DE SOUZA ARANHA	12963719711	223115-Medico clinic	000.005	7469500/00001-	8,25
000811	ELIZANGELA FONTES DE JESUS SANTOS	20649686963	411010-Auxiliar Admi	000.008	0036619/00346-	8,25
000812	SUZANA DE SOUZA SANTOS	12558969228	513505-Auxiliar de C	000.010	0007086/00217-	6,12
000813	RITA DE CASSIA MENDES DA SILVA DE MOURA	12200593661	223405-Farmacêutico	000.002	0041939/00049-	8,25
000814	JOSIAS TOMÉ DA SILVA	12132237931	771105-Marceneiro	000.010	0077362/00016-	8,25
000815	JOSE IVANILDO FERREIRA DA SILVA	12429703612	517420-Vigia	000.002	0010650/00018-	6,12
000816	EUCLIDES MENDES DOS SANTOS	12605346236	715210-Pedreiro	000.022	0060748/00217-BA	8,25
000817	NAYARA ANDRADE ROCHA	20670720512	411005-Auxiliar Admi	000.019	0069587/00417-SP	5,77
000818	LUIZ GUSTAVO DE FREITAS	12685060237	715210-Pedreiro	000.022	0002438/00255-SP	8,28
000819	BRUNO SANTOS SILVA	20356830246	715210-Pedreiro	000.022	0013771/00313-SP	8,25
000820	ADELSON LUCAS DA SILVA	14703231189	715210-Pedreiro	000.022	0033611/00040-PE	8,25
000821	PAOLA ROBERTA DA SILVA CALIXTO	20356828888	422105-RECEPCIONISTA	000.001	0012684/00313-SP	6,33
000822	TIAGO PAULO DE OLIVEIRA	12821121255	782310-MOTORISTA	000.017	0029459/00276-SP	8,25
000823	FAGNER MILLER OLIVEIRA FARIA	20352919919	782310-MOTORISTA	000.017	0024457/00383-SP	8,25
000824	ALONSO SABINO DA SILVA	12546922167	782310-MOTORISTA	000.017	0012045/00200-SP	8,25
000825	ROSILENE RIBEIRO DOS SANTOS ALVES VELOSO	16665372511	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0008825/00291-BA	6,12
000826	CLEONILDA ANTONIA DA SILVA	12289647340	411005-AUXILIAR ADMI	000.002	0044545/00094-SP	6,33
000827	EDILEUZA MARIA PEREIRA SANTOS	20052982054	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0060235/00237-SP	6,12
000828	RAMON FERREIRA DE FREITAS	20356829957	517420-VIGIA	000.025	0012642/00313-SP	6,12
000829	TANIA CAMPOS DE CASTRO	12381254074	324115-Tecnico em ra	000.010	0009958/00063-RJ	8,14
000830	TEREZA DO LIVRAMENTO LEITE SILVA	17019674478	422105-RECEPCIONISTA	000.014	0056440/00410-SP	6,33
000831	TATIANA AGUIAR DE ANDRADE	20486405634	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0011629/00410-SP	6,12
000832	PATRICIA TEIXEIRA DOS SANTOS	20698867283	422105-RECEPCIONISTA	000.025	0065052/00295-SP	6,33
000833	RICARDO NOVAES VALCARCEL	12541398605	517420-Vigia	000.025	0011042/00160-SP	6,12
000834	MONICA DOS REIS PINHO	20670712390	763125-AUXILIAR DE S	000.025	0044616/00313-SP	6,12
000835	CAMILA GEORGIA SANTOS DA SILVA	13377347851	322230-Auxiliar de e	000.025	0014179/00290-SP	8,25
000836	GABRIELA SANTOS E SILVA	20213077943	515105-AGENTE SOCIAL	000.005	0061144/00437-	6,30
000837	DAMIANA MARIA BERNARDO DA SILVA	12061688677	763125-AUXILIAR DE S	000.005	0006937/00010-PE	6,12
000838	ELAINE FIRMINO DA SILVA CASTRO	12741100251	411005-Auxiliar Admi	000.014	0053831/00217-SP	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	331,10

CONVÊNIO
 LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

0001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ILHABELA
 RUA PADRE BRONISLAU CHERECK , 15
 CENTRO - ILHABELA - SP - 11630-000

23/12/2016

50.320.605/0001-38

COD.	NOME	PIS/PASEP	CBO - FUNCAO	C.CUSTO	CTPS	VALOR
000839	MARIO SILVA DE ARAUJO	16379483978	517420-Vigia	000.025	0049489/00330-SP	6,12
000840	MARCELO MARINS BARBARA DA SILVA	26792618290	411005-Auxiliar Admi	000.014	0050546/00445-SP	8,25
000841	PATRICIA RUAS MENDES DA SILVA	12687553222	223405-Farmaceutica	000.025	0085899/00184-SP	8,25
000842	ROBERTA DA CUNHA	16572601154	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0066547/00330-PE	6,12
000843	CLAUDIA DA SILVA PEREIRA	20934559699	763125-AUXILIAR DE S	000.010	0061752/00229-SP	6,12
000844	JOSE FRANCISCO CALADO FILHO	12051337294	517420-Vigia	000.010	0040341/00629-SP	6,12
000845	TEREZA RAQUEL SOARES DO PRADO	13119137935	251510-PSICOLOGO	000.023	0001757/00291-SP	8,25
000846	CINTIA REGINA SANTOS DOS SANTOS	12627756232	223620-Terapeuta ocu	000.014	0040138/00184-SP	8,25
000847	FERNANDA OLIVEIRA SANTOS VIDAL	13112269852	411005-Auxiliar Admi	000.019	0080399/00260-SP	6,33
000848	EUMIDES PEREIRA DA SILVA	20698870047	763125-AUXILIAR DE S	000.014	0079615/00435-SP	6,12
000849	WDSSIA RUBEGHINA FIGUEIREDO DE OLIVEIRA	13798928931	251520-Psicologo	000.009	0043839/00266-PB	8,25
000850	FLAVIA MARIA DOS SANTOS LOPES COSTA	12860222245	223620-Terapeuta ocu	000.009	0035484/00276-SP	8,25
000851	ALEXANDRE BONIFACIO DOS SANTOS	20072597318	517420-Vigia	000.008	0007062/00217-SP	6,12
000852	RICARDO DE SOUZA BARBOSA	20670718895	517420-Vigia	000.008	0000872/00346-SP	6,12
000853	ALEXSANDRO ALBUQUERQUE DA SILVA	21292894263	517420-Vigia	000.008	0006632/00081-PE	6,12
000854	MATEUS DE OLIVEIRA PESTANA	20052982356	223405-Farmaceutico	000.008	0065048/00295-SP	8,25
000855	DAYANE DA SILVA REIS	20649689598	422105-Recepcionista	000.010	0076713/00313-SP	6,33
000856	LUCILA FIDIK VALENTIM	12043205473	251520-Psicologo	000.023	0010418/00006-SP	8,25
000857	PAULO CESAR RIGUETTI	12630939938	324115-Tecnico em ra	000.010	0073325/00197-SP	8,14
000858	MARCIO BATISTA DE OLIVEIRA	20072592677	517420-Vigia	000.010	0023879/00346-SP	6,12
000859	ANDERSON DE SOUZA LIMA JUNIOR	20632382842	517420-Vigia	000.008	0086770/00346-SP	6,12
000860	VALDECI SILVA DOS REIS	12591940241	782310-MOTORISTA	000.017	0084754/00142-SP	8,25
000861	ALEXANDRA APARECIDA OLIVEIRA DOS SANTOS	13153818826	322230-Auxiliar de e	000.010	0061902/00366-SP	8,25
000862	TALITA VIEIRA DOS SANTOS SILVA	20731843686	322230-Auxiliar de e	000.010	0058055/00295-SP	8,25
000863	RAQUEL DE JESUS	20212802598	322230-Auxiliar de e	000.010	0029983/00346-SP	8,25
000864	ADRIANE PITTA RIVERO RODRIGUES	13046365895	223115-Medico clinic	000.008	0086912/00013-SP	8,25
000865	FABIANA SILVANA SILVA	13195772816	322230-Auxiliar de e	000.014	0077321/00222-SP	8,25
000866	MANOEL FERREIRA LUCAS	11986480075	517420-Vigia	000.008	0053331/00050-CE	6,12
000867	FABIOLA VIEIRA MOURA DA SILVA	20423389704	322230-Auxiliar de e	000.010	0033195/00255-SP	8,25
					TOTAL DA PAGINA :	211,87
					TOTAL DA EMPRESA :	4.755,43

**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 / 00021582-4

Nome destinatário:	CONCEICAO MEDEIROS DE AGUIAR
Valor:	R\$ 1.124,66
Identificação da operação:	ADIANTAMENTO

Data de débito:	07/12/2016
Data/hora da operação:	07/12/2016 16:54:49

Código da operação:	00574431
Chave de segurança:	4YV3RLFQUAG3J590

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

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

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

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 / 00006625-3

Nome destinatário:	TIAGO PAULO DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 2.530,97
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	09/12/2016
Data/hora da operação:	09/12/2016 13:37:32

Código da operação:	00268646
Chave de segurança:	ZQQUFQS5TREZL9WN

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

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

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

**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 / 00021139-0

Nome destinatário:	MARISTELA S CARVALHO SANTOS
Valor:	R\$ 3.475,73
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	09/12/2016
Data/hora da operação:	09/12/2016 13:38:03

Código da operação:	00268924
Chave de segurança:	G34ZFGPSSEPVWF93

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

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

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

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 / 00022379-7

Nome destinatário:	IGOR ATAIDE KANNO
Valor:	R\$ 477,35
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	09/12/2016
Data/hora da operação:	09/12/2016 13:38:33

Código da operação:	00269180
Chave de segurança:	F3XUQ4WHZ3SH7T20

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

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

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

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 / 00021575-1

Nome destinatário:	ADRIANA SANTOS DA COSTA
Valor:	R\$ 369,09
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	09/12/2016
Data/hora da operação:	09/12/2016 13:39:52

Código da operação:	00269984
Chave de segurança:	1Y8Z9WVPV0X3LGFZ

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

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	STA CASA DE MISERICORDIA
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
Conta destino:	3334 / 001 / 00021037-7

Nome destinatário:	EDILTON MACHADO FIEL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.892,72
Identificação da operação:	DIFERENCA SALARIAL

Data de débito:	09/12/2016
Data/hora da operação:	09/12/2016

Código da operação:	00366095
Chave de segurança:	CUYFXXH4430WW0SM

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

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

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3334 / 003 / 00000316-5
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 / 00001004543-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HENRIQUE CAVALI TORRES
CPF/CNPJ:	031.959.788-14
Valor:	R\$ 2.399,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COBERTURA ODONTOLOGICA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	20/12/2016 - 12:01:03
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00149561
Chave de segurança:	JATWKAU4TV9FRWKO

SAC CAIXA: 0800 726 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 MISERICORDIA
ILHABELA**

OUTUBRO/2016

DATA	Despesa de Refeição	Total	Combustivel	Total	Pedagio	Total	Outros	Total
01/10/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$ 40,00						
01/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
01/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 42,00						
01/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 19,00						
02/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	Tres Irmãos Mutton & Cia Ltda	R\$ 20,00						
03/10/2016			Boreli Center Petro	R\$ 206,00				
03/10/2016	Tres Irmãos Mutton & Cia Ltda	R\$ 20,00						
03/10/2016	Athena Gabriel Vaz ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Athena Gabriel Vaz ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 41,00						
03/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 19,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 15,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Simone de Cassia Lares Freitas ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016			Auto Posto Riviera Ind	R\$ 50,04				
04/10/2016			Rede de Postos Sete Es	R\$ 70,00				
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 27,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 68,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 36,00						
04/10/2016	Padaria e Confeitaria Botafogo Ltda EPP	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 37,00						
04/10/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	Bar e Lanches 274 Ltda ME	R\$ 15,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
05/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 17,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 29,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00						
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
05/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
05/10/2016	Benedito Cicero Vitor Taubate ME	R\$ 40,00						

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
ILHABELA**

OUTUBRO/2016

DATA	Despesa de Refeição	Total	Combustivel	Total	Pedagio	Total	Outros	Total
01/10/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$ 40,00						
01/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
01/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 42,00						
01/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 19,00						
02/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	Tres Irmãos Mutton & Cia Ltda	R\$ 20,00						
03/10/2016			Boreli Center Petro	R\$ 206,00				
03/10/2016	Tres Irmãos Mutton & Cia Ltda	R\$ 20,00						
03/10/2016	Athena Gabriel Vaz ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Athena Gabriel Vaz ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 41,00						
03/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 19,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 15,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Simone de Cassia Lares Freitas ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016			Auto Posto Riviera Ind	R\$ 50,04				
04/10/2016			Rede de Postos Sete Es	R\$ 70,00				
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 27,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 68,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 36,00						
04/10/2016	Padaria e Confeitaria Botafogo Ltda EPP	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 37,00						
04/10/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	Bar e Lanches 274 Ltda ME	R\$ 15,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
05/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 17,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 29,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00						
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
05/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
05/10/2016	Benedito Cicero Vitor Taubate ME	R\$ 40,00						

05/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00					
05/10/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
05/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00					
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
06/10/2016					DERSA S Seba	R\$ 17,80	
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 16,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Lanchonete D'Ouro Ltda ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 20,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 62,00					
06/10/2016	Lanchonete Cartago Ltda ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
07/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

05/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00					
05/10/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
05/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00					
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
06/10/2016					DERSA S Seba	R\$ 17,80	
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 16,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Lanchonete D'Ouro Ltda ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 20,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 62,00					
06/10/2016	Lanchonete Cartago Ltda ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
07/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

07/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 28,00					
07/10/2016					DERSA S Seba	R\$ 17,80	
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
07/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					
07/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 12,00					
07/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 40,00					
07/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 40,00					
07/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
07/10/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$ 40,00					
07/10/2016	Benedito Donizeti de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00					
07/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 40,00					
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
07/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 44,00					
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
07/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					
08/10/2016	José Helio Gonçalves dos Santos ME	R\$ 40,00					
08/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
08/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
08/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
09/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
09/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
10/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
10/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 51,00					
10/10/2016	Vieira e Santana Lancheonete Ltda ME	R\$ 40,00					
10/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 24,00					
10/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
10/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
10/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 42,00					
10/10/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 40,00					
10/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 38,00					
10/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 34,00					

10/10/2016					DERSA S Seba	R\$	17,60		
10/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
10/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$	40,00						
10/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
10/10/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$	40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	34,00						
10/10/2016	Lanchonete Cartago Ltda ME	R\$	40,00						
10/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	28,00						
10/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$	40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	38,00						
10/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	42,00						
10/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$	40,00						
10/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	47,00						
10/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	55,00						
11/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
11/10/2016	La Parmeggiani e Lanchonete Lt ME	R\$	40,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
11/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	60,00						
11/10/2016	Lanchonete Valente Ltda ME	R\$	20,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
11/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
11/10/2016	Rosangela Borges Bacha de Ponres ME	R\$	40,11						
11/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	24,00						
11/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
11/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
11/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						

11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
12/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
12/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	36,00						
12/10/2016	G da Silva Bastos ME	R\$	40,00						
12/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
12/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
12/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
12/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$	40,00						
13/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
13/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	24,00						
13/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	15,00						
13/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	40,00						
13/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
13/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Cleber R G de Campos Lanchonete ME	R\$	40,00						
13/10/2016	G da Silva Bastos ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Cleber R G de Campos Lanchonete ME	R\$	40,00						
13/10/2016	G da Silva Bastos ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Lanchonete novo Horizonte Ltda	R\$	40,00						
13/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
14/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
14/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
14/10/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$	40,00						
14/10/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$	40,00						
14/0/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	29,00						
14/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
14/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
14/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	40,00						

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
ILHABELA**

OUTUBRO/2016

DATA	Despesa de Refeição	Total	Combustivel	Total	Pedagio	Total	Outros	Total
01/10/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$ 40,00						
01/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
01/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 42,00						
01/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 19,00						
02/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	Tres Irmãos Mutton & Cia Ltda	R\$ 20,00						
03/10/2016			Boreli Center Petro	R\$ 206,00				
03/10/2016	Tres Irmãos Mutton & Cia Ltda	R\$ 20,00						
03/10/2016	Athena Gabriel Vaz ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Athena Gabriel Vaz ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 41,00						
03/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 19,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 15,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Simone de Cassia Lares Freitas ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL N° 56/2001**

03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016			Auto Posto Riviera Ind	R\$ 50,04				
04/10/2016			Rede de Postos Sete Es	R\$ 70,00				
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 27,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 68,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 36,00						
04/10/2016	Padaria e Confeitaria Botafogo Ltda EPP	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 37,00						
04/10/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	Bar e Lanches 274 Ltda ME	R\$ 15,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
05/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 17,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 29,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00						
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
05/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
05/10/2016	Benedito Cicero Vitor Taubate ME	R\$ 40,00						

**SANTA CASA DE MISERICORDIA
ILHABELA**

OUTUBRO/2016

DATA	Despesa de Refeição	Total	Combustivel	Total	Pedagio	Total	Outros	Total
01/10/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$ 40,00						
01/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
01/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 42,00						
01/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
01/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 19,00						
02/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	Tres Irmãos Mutton & Cia Ltda	R\$ 20,00						
03/10/2016			Boreli Center Petro	R\$ 206,00				
03/10/2016	Tres Irmãos Mutton & Cia Ltda	R\$ 20,00						
03/10/2016	Athena Gabriel Vaz ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Athena Gabriel Vaz ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 41,00						
03/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 19,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 15,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
03/10/2016	Simone de Cassia Lares Freitas ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						

**CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001**

03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
03/10/2016	N W Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016			Auto Posto Riviera Ind	R\$ 50,04				
04/10/2016			Rede de Postos Sete Es	R\$ 70,00				
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 27,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 68,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 36,00						
04/10/2016	Padaria e Confeitaria Botafogo Ltda EPP	R\$ 40,00						
04/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 37,00						
04/10/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	Bar e Lanches 274 Ltda ME	R\$ 15,00						
04/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
04/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
04/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
05/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 17,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 29,00						
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00						
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
05/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
05/10/2016	Benedito Cicero Vitor Taubate ME	R\$ 40,00						

05/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00					
05/10/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
05/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00					
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
06/10/2016					DERSA S Seba	R\$ 17,80	
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 16,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Lanchonete D'Ouro Ltda ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 20,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 62,00					
06/10/2016	Lanchonete Cartago Ltda ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
07/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

05/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00					
05/10/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
05/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
05/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00					
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
05/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
06/10/2016					DERSA S Seba	R\$ 17,80	
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 16,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Lanchonete D'Ouro Ltda ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 20,00					
06/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00					
06/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 62,00					
06/10/2016	Lanchonete Cartago Ltda ME	R\$ 40,00					
06/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
07/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

07/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 28,00						
07/10/2016					DERSA S Seba	R\$ 17,80		
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
07/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
07/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 12,00						
07/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 40,00						
07/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 40,00						
07/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
07/10/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$ 40,00						
07/10/2016	Benedito Donizeti de Faria Lancheonete ME	R\$ 40,00						
07/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 40,00						
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
07/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 44,00						
07/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
07/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00						
08/10/2016	José Helio Gonçalves dos Santos ME	R\$ 40,00						
08/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
08/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
08/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
09/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
09/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
10/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 51,00						
10/10/2016	Vieira e Santana Lancheonete Ltda ME	R\$ 40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 24,00						
10/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
10/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 42,00						
10/10/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 38,00						
10/10/2016	N W D Felix Lancheonete ME	R\$ 34,00						

10/10/2016					DERSA S Seba	R\$	17,60		
10/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
10/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$	40,00						
10/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
10/10/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$	40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	34,00						
10/10/2016	Lanchonete Cartago Ltda ME	R\$	40,00						
10/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	28,00						
10/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$	40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	38,00						
10/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	42,00						
10/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$	40,00						
10/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
10/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	47,00						
10/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	55,00						
11/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
11/10/2016	La Parmeggiani e Lanchonete Lt ME	R\$	40,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
11/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	60,00						
11/10/2016	Lanchonete Valente Ltda ME	R\$	20,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
11/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
11/10/2016	Rosangela Borges Bacha de Ponres ME	R\$	40,11						
11/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	24,00						
11/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
11/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
11/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						

11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
11/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
12/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
12/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	36,00						
12/10/2016	G da Silva Bastos ME	R\$	40,00						
12/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
12/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
12/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
12/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Maria de Fatima Silva Botão Restaurante ME	R\$	40,00						
13/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
13/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	24,00						
13/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	15,00						
13/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	40,00						
13/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
13/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Cleber R G de Campos Lanchonete ME	R\$	40,00						
13/10/2016	G da Silva Bastos ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Cleber R G de Campos Lanchonete ME	R\$	40,00						
13/10/2016	G da Silva Bastos ME	R\$	40,00						
13/10/2016	Lanchonete novo Horizonte Ltda	R\$	40,00						
13/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
14/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
14/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$	40,00						
14/10/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$	40,00						
14/10/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$	40,00						
14/0/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	29,00						
14/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
14/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
14/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	40,00						

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

14/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
14/10/2016	Lanchonete Cartago Ltda ME	R\$ 40,00						
14/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
14/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$ 40,00						
14/10/2016	Maria Mercia Agostinho ME	R\$ 40,00						
14/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$ 40,00						
14/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 17,00						
14/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
15/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
15/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 32,00						
15/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
15/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$ 40,00						
15/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 34,00						
15/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 39,00						
15/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 36,00						
15/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
15/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$ 40,00						
15/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00						
15/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
15/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
16/10/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 40,00						
17/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$ 40,00						
17/10/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$ 40,00						
17/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
17/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
17/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$ 40,00						
17/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
17/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$ 40,00						
17/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
17/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$ 40,00						
17/10/2016	Ingrid Lancheteria Ltda ME	R\$ 20,06						
17/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 20,00						
17/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						

14/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
14/10/2016	Lanchonete Cartago Ltda ME	R\$ 40,00						
14/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
14/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$ 40,00						
14/10/2016	Maria Mercia Agostinho ME	R\$ 40,00						
14/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$ 40,00						
14/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 17,00						
14/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
15/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
15/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 32,00						
15/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
15/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$ 40,00						
15/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 34,00						
15/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 39,00						
15/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 36,00						
15/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
15/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$ 40,00						
15/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 12,00						
15/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
15/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
16/10/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 40,00						
17/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$ 40,00						
17/10/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$ 40,00						
17/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
17/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
17/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$ 40,00						
17/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
17/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$ 40,00						
17/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
17/10/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$ 40,00						
17/10/2016	Ingrid Lancheteria Ltda ME	R\$ 20,06						
17/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 20,00						
17/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						

17/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
18/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
18/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
18/10/2016	Lanchonete Sergraf Ltda ME	R\$ 40,00					
18/10/2016					DERSA S Seba	R\$ 17,80	
18/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
18/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
18/10/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 20,00					
18/10/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 20,00					
18/10/2016	Padaria e Confeitaria Botafogo Ltda EPP	R\$ 40,00					
18/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
18/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
18/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
18/10/2016	Lanchonete Cartago Ltda ME	R\$ 40,00					
18/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
18/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
17/10/2016	J C de Souza & M A de Souza Ltda ME	R\$ 40,00					
18/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
18/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00					
19/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
19/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 20,00					
19/10/2016	Nhack Comercial de Alimentos Ltda EPP	R\$ 39,00					
19/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 17,00					
19/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
19/10/2016					DERSA S Seba	R\$ 17,80	
19/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
19/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
19/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 17,00					
20/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
19/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$ 40,00					
19/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00					
19/10/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$ 40,00					
19/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 30,00					

19/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
19/10/2016	Maria Helena dos Santos S Restaurante ME	R\$	40,00						
19/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
19/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
19/10/2016	Lanches Puerta Del Sol Ltda ME	R\$	40,00						
19/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
20/10/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$	40,00						
20/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
20/10/2016	Comp's Refeição	R\$	40,00						
20/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
20/10/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$	40,00						
20/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
20/10/2016	Ruth Guimarães São Sebastião ME	R\$	40,00						
20/10/2016	Ruth Guimarães São Sebastião ME	R\$	40,00						
20/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
20/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
20/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
20/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
20/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
20/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
20/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
21/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
21/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
21/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$	40,00						
21/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$	40,00						
21/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$	40,00						
21/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$	40,00						
21/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
21/10/2016	Lanches Cardim Ltda EPP	R\$	40,00						
21/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
21/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$	40,00						
21/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	40,00						
21/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						

21/10/2016	Restaurante Tortulha Grill Ltda ME	R\$ 40,00						
21/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 18,00						
21/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
22/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
22/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
24/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
24/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
24/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
24/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
24/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$ 40,00						
24/10/2016					DERSA S Seba	R\$ 17,80		
24/10/2016	Padaria e Confeitaria Botafogo Ltda EPP	R\$ 40,00						
24/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
24/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
24/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$ 40,00						
24/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$ 40,00						
24/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
24/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 44,00						
24/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
24/10/2016	Lanchonete novo Horizonte Ltda	R\$ 40,00						
24/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
24/10/2016	Bar e Restaurante da Praça Ltda ME	R\$ 40,00						
24/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$ 40,00						
25/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
25/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
25/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
25/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
25/10/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 40,00						
25/10/2016	Benedito de Moura Filho	R\$ 15,00						
25/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
25/10/2016	Frutaria e Restaurante Alpha Mall Ltda EPP	R\$ 26,73						
25/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
25/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

25/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
25/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
25/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
25/10/2016	Bare Lanches Matriz do Bras Ltda ME	R\$	40,00						
25/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
25/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
25/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
25/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
25/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
25/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
25/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
25/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
26/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	40,00						
26/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	39,00						
26/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$	40,00						
26/10/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$	40,00						
26/10/2016	Lanchonete Catargo Ltda ME	R\$	40,00						
26/10/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$	40,00						
26/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$	40,00						
26/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$	40,00						
26/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
26/10/2016	Vila Mania Café Bar Ltda ME	R\$	40,00						
26/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$	40,00						
26/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
26/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$	40,00						
26/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$	40,00						
26/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
26/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
27/10/2016						DERSA S Seba	R\$	17,80	
27/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
27/10/2016	La Parmeggiani e Lanchonete Lt ME	R\$	40,00						
27/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
27/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$	40,00						
27/10/2016	Lanchonete novo Horizonte Ltda	R\$	40,00						

27/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
27/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
27/10/2016	C R de C Silva Restaurante Me	R\$ 40,00						
27/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
27/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
28/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
28/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$ 40,00						
28/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$ 40,00						
28/10/2016	La Parmeggiani e Lanchorante Lt ME	R\$ 40,00						
28/10/2016	Lanchonete Vai que Cola Ltda EPP	R\$ 40,00						
28/10/2016	Benedito Donizete de Faria Lanchonete ME	R\$ 40,00						
28/10/2016	Izabel Alves de Sousa Lima ME	R\$ 40,00						
28/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
28/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
28/10/2016	Bar e Lanches 274 Ltda ME	R\$ 40,00						
28/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
29/09/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
29/09/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
29/09/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
29/09/2016	Ricardo Henrique Teixeira ME	R\$ 40,00						
30/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
30/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
30/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
30/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
31/10/2016	Maia e Maia Restaurante e Lanchonete Ltda	R\$ 39,95						
31/10/2016					DERSA S Seba	R\$ 17,80		
31/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						
31/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
31/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00						
31/10/2016					DERSA S Seba	R\$ 17,80		
31/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 16,00						
31/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 24,00						
31/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00						

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001

31/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
31/10/2016	NHACK Com de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					
31/10/2016	Sergia Claudia de Oliveira ME	R\$ 40,00					
31/10/2016	NHACK Com de Alimentos Ltda EPP	R\$ 40,00					
31/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
31/10/2016	Benedito Donizete de Farias Lanchonete ME	R\$ 40,00					
31/10/2016	Lanchonete Cartago Ltda ME	R\$ 40,00					
31/10/2016	Andrade & Faria Restaurante e Lanch Ltda	R\$ 40,00					
31/10/2016	Benedito Donizete de Farias Lanchonete ME	R\$ 40,00					
31/10/2016	N W D Felix Lanchonete ME	R\$ 40,00					
	TOTAL	R\$ 14.893,85		R\$ 326,04		R\$ 160,00	R\$ -
	Valor Adiantado		SETEMBRO	R\$ 3.840,61	OUTUBRO	R\$ 21.200,00	R\$ 25.040,61
	Valor Gasto						R\$ 15.379,89
	Valor a Depositar						R\$ 9.660,72

CONVÊNIO
LEI MUNICIPAL Nº 56/2001