

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 31/03/2020 11:58:52
Competência da NFS-e: 03/2020
Número / Série: 53 / E
Código de Verificação: Z2m210v30

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 05.382.991/0001-38
Nome/Razão Social: ZAGATTO SERVICOS MEDICOS SS LTDA
Endereço: LAURENT MARTINS 479 APTO 253 BLOCO A JARDIM ESPLANADA
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12242-431
Telefone:
Inscrição Municipal: 325802
E-mail: acjcontabilidade.processos@hotmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM
Município: SOROCABA /
UF: SP
CEP: 18047-626
Telefone:
Inscrição Municipal:
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de FEVEREIRO/2020."

Dados Bancários
Bradesco
Ag: 858
c/c: 0004794-5

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.050,00	0,00	0,00	4.050,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	60,75	26,33	121,50	0,00	40,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.050,00	249,08	0,00	3.800,92

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	858/4794-5
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ZAGATTO SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	05.382.991/0001-38
Valor a ser transferido:	R\$ 3.800,92
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.810,42
Identificação da operação:	ZAGATTO NF 53

Data de débito:	01/04/2020
Data/hora da operação:	01/04/2020

Código da operação:	00042900
Chave de segurança:	FHLA5JYUS21TZZNR

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



AMABILE RIBEIRO 43431203841

RUA MONTE AZUL, 798 - - CHACARAS REUNIDAS, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12238350 - Fone/Fax: 1241090013

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.016

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0231 0323 8200 0169 5500 1000 0000 1610 4620 0045

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

135200149051977 - 21/02/2020 12:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADIQ. DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645931588119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

31.032.382/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

21/02/2020

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 -

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DE ENTRADA/SAIDA

21/02/2020

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAIDA

13:00

FATURA

/ Num.: 07790.00116 12000.000500 03615.235433 1 81890000012520 / V. Orig.: 125,20 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 125,20

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	125,20
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	125,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

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
MAD1070	CARIMBO MANUAL MADEIRA 10X70MM	96110000	0400	5102	PC	1,0000	13,5000	13,50					
E20	CARIMBO AUTOMATICO 14X38MM	96110000	0400	5102	PC	1,0000	13,5000	13,50					
MAD4060	CARIMBO MANUAL MADEIRA 40X60MM	96110000	0400	5102	PC	1,0000	30,8000	30,80					
MAD4050	CARIMBO MANUAL MADEIRA 40X50MM	96110000	0400	5102	PC	1,0000	27,5000	27,50					
							25,9000	25,90					

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
343739			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

banco
inter

|077-9|

Recibo do Pagador

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER						Vencimento 09/03/2020
Endereço do Beneficiário AV CONTORNO 7777 LOURDES 30.110-051 Belo Horizonte/MG						Agência/Código Beneficiário 00019/000000027
Data Documento 21/02/2020	Nº Documento 52230866	Espécie Documento OU	Accite NAO	Data Processamento 21/02/2020	Nosso Número 00019/112/0036152354-3	
Uso do Banco 0000005	Carteira IB PF	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 125,20	
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento.						(-) Desconto/Abatimento
Ouvidoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM 18.047-626 SOROCABA/SP						CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62
Sacador/Avalista AMABILE RIBEIRO 43431203841						CNPJ/CPF: 31.032.382/0001-69

Autenticação Mecânica

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

banco
inter

|077-9|

Ficha de Caixa

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER						Vencimento 09/03/2020
Data Documento 21/02/2020						Agência/Código Beneficiário 00019/000000027
Nº Documento 52230866						Nosso Número 00019/112/0036152354-3
Espécie Documento OU						(=) Valor do Documento 125,20
Accite NAO						(-) Desconto/Abatimento
Data Processamento 21/02/2020						(-) Outras Deduções
Uso do Banco 0000005						(+) Mora/Multa
Carteira IB PF						(+) Outros Acréscimos
Espécie REAL						(=) Valor Cobrado
Quantidade						
Valor X						
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento.						
Ouvidoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99						
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS AMABILE RIBEIRO 43431203841						
Sacador/Avalista AMABILE RIBEIRO 43431203841						

Autenticação Mecânica

banco
inter

|077-9|

07790.00116 12000.000500 03615.235433 1 81890000012520

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 09/03/2020
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER						Agência/Código Beneficiário 00019/000000027
Data Documento 21/02/2020						Nosso Número 00019/112/0036152354-3
Nº Documento 52230866						(=) Valor do Documento 125,20
Espécie Documento OU						(-) Desconto/Abatimento
Accite NAO						(-) Outras Deduções
Data Processamento 21/02/2020						(+) Mora/Multa
Uso do Banco 0000005						(+) Outros Acréscimos
Carteira IB PF						(=) Valor Cobrado
Espécie REAL						
Quantidade						
Valor X						
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento.						
Ouvidoria: 0800 940 7772 / SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99						
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM 18.047-626 SOROCABA/SP						CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62
Sacador/Avalista AMABILE RIBEIRO 43431203841						CNPJ/CPF: 31.032.382/0001-69

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12000.000500 03953.759770 1 82200000012520
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
Nome/Razão Social:	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CPF/CNPJ:	00.416.968/0001-01
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	AMABILE RIBEIRO 43431203841
CPF/CNPJ:	31.032.382/0001-69
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CPF/CNPJ:	00.416.968/0001-01
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	09/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	01/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	125,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	125,20
Valor Pago (R\$):	125,20
Identificação do Pagamento:	AMABILE NF16

Data/hora da operação:	01/04/2020 15:59:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	092714725
Chave de segurança:	6PFLZ5UFSF4RCXW8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 11/03/2020 16:24:07
Competência da NFS-e: 03/2020
Número / Série: 23 / E
Código de Verificação: WkaSVYkTP

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 23.196.806/0001-00
Nome/Razão Social: BARROS SERVICOS DE AUDITORIA E MEDICOS LTDA
Endereço: AV CIDADE JARDIM 2740 APTO 151 BOSQUE DOS EUCALIPTOS
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12233-002
Telefone: Inscrição Municipal: 328301
E-mail: ana@ocmc.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: EMYGDIA CAMPOLIM PARQUE CAMPOLIM
Município: SOROCABA /
UF: SAO
CEP: 18047-626
Telefone: (15) 33576-906
Inscrição Municipal:
E-mail: antonio.pereira@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de FEVEREIRO/2020.
Dra. Keyla Barros
Banco Santander - 033
Ag: 0959
C/c: 01004059-6
Barros Serviços de auditoria e médicos LTDA

Valor aproximado dos tributos: 16,97%

"Empresa optante pelo simples nacional"

DECLARAMOS, SOB A PENA DA LEI, PARA FINS DA DISPENSA DE RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ART.219 DO DECRETO NUMERO 3.048, DE 6 DE MAIO DE 1999 C.C ART.120 , INCISO III DA INSTITUIÇÃO NORMATIVA RFB NUMERO 971, DE 13/11/2009, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSIONAIS REGULAMENTADO POR LEGISLAÇÃO FEDERAL , SENDO OS MESMOS SÓCIOS CIVIS , SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.250,00	0,00	0,00	6.250,00	2,00	125,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.250,00	0,00	0,00	6.250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0959 / 00013000818-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BARROS SERVICOS DE AUDITORIA E MEDICOS
CPF/CNPJ:	23.196.806/0001-00
Valor:	R\$ 6.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BARROS NF 23
Histórico:	

Data / Hora da operação:	01/04/2020 11:03:14
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00152434
Chave de segurança:	0ERLK7UP3A53XRJ0

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 09.268.215/0021-06		02 Razão Social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua João Batista do Nascimento 319					04 Bairro Campo dos Alemães
05 Município São José dos Campos		06 UF SP	07 CEP 12239-310	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 207872645544		11 Nome MICHELE CHAGAS DE FIGUEIREDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Ramiro Augusto de Araújo 361					13 Bairro Campos de São José
14 Município São José dos Campos		15 UF SP	16 CEP 12226-680	17 C T P S (nº, série, UF) 050109 / 00353 / SP	18 CPF 401.353.778-89
19 Data de Nascimento 11/09/1990	20 Nome da Mãe ANETE CHAGAS FIGUEIREDO				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.831,70	24 Data de Admissão 06/02/2020	25 Data do Aviso Prévio 13/03/2020	26 Data de Afastamento 13/03/2020	27 Cód. Afastamento RA1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 912021150025883	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SIND. DOS EMPREGS. EM ESTABS. DE SERVS. DE SAÚDE				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 13/dias Salário (líquido de 9/faltas e DSR)	153,66	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	90,57	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	152,64	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	152,64	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	50,88
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95.30 REEMBOLSO VALE TRANSPORTE	135,20				
ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020					
TOTAL BRUTO					735,59
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	216,36	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	18,31	112.2 Previdência Social - 13º Salário	11,44	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			TOTAL DEDUÇÕES	
					246,11
VALOR LÍQUIDO					489,48

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2902 / 013 / 00031101-5**Nome destinatário:** MICHELE CHAGAS DE FIGUEIREDO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 489,48**Data de débito:** 01/04/2020**Data/hora da operação:** 01/04/2020 10:00:38**Código da operação:** 011000**Chave de segurança:** RQ487019CAFF0270**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

RECEBEMOS DE ALL Comércio Descartáveis Odonto,Médico e Hospitalar LTDA ME OS PRODUTOS-SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.002.089
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

ALL Comércio Descartáveis Odonto,Médico e Hospitalar LTDA ME Rua David Raphael, 375 - - Vila Geny, Lorena, SP - CEP: 12604200 - Fone/Fax: 1296597522	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.089 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0317 7832 0500 0193 5500 1000 0020 8910 0967 0010 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200243080173 - 25/03/2020 00:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 420094166115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 17.783.205/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0001-62	25/03/2020
ENDEREÇO RUA EMYGEDIA CAMPOLIM, 131 -	BAIRRO/DISTRITO PQ CAMPOLIM	CEP 18047-626	DATA DE ENTRADA SAÍDA 25/03/2020
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX 11974461248	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA SAÍDA 00:21

FATURA
/ Num.: A / V. Orig.: 847,33 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 847,33

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 847,33	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 847,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
118	ALGODAO HIDROF 500GR	30051090	0500	5405	PCT	30,0000	11,1400	334,20					
118	CAMPO OPERATÓRIO 23X25 C/50	30059090	0500	5405	PCT	5,0000	33,1600	165,80					
85	CAMPO FENESTRADO ESTÉRIL 50X50	30059090	0500	5405	PCT	45,0000	4,8500	218,25					
138	ATADURA CREPE 15X1,8 C/12	30059090	2500	5405	PCT	7,0000	10,4400	73,08					
1	LUVA CIRURGICA 7,5	40151900	2500	5405	PCT	40,0000	1,4000	56,00					

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENCIMENTO: 02/04/2020 R\$ 847,33	RESERVADO AO FISCO

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	250/56607-2
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ALL COMERCIO DESCARTAVEIS
CPF/CNPJ destinatário:	17.783.205/0001-93
Valor a ser transferido:	R\$ 847,33
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 856,83
Identificação da operação:	ALL NF 2089

Data de débito:	02/04/2020
Data/hora da operação:	02/04/2020

Código da operação:	00083512
Chave de segurança:	VPSLW52LM53LXCV4

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

RECEBEMOS DE SVK TECNOLOGIA E COMERCIO LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº: 576

SÉRIE: 1

SVK TECNOLOGIA E COMERCIO LTDA ME

Av. ALVARO RAMOS, 2108 - QUARTA PARADA
São Paulo - SP
CEP: 03330-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº: 576
Série: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0410 2548 3300 0132 5500 1000 0005 7614 5661 2967

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200266474694 02/04/2020 14:32:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148240590111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

10.254.833/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA EMISSÃO

02/04/2020 14:14:39

ENDEREÇO

Rua Emygdia Campolim, 131

BAIRRO / DISTRITO

Parque Campolim

CEP

18047-626

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / PARCELA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 6.997,80

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 6.997,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Cliente Retira

FRETE POR CONTA

1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LIQUIDO

0,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
Cpu Core i5	Cpu Core i5 Dell i5 3ª geração 4gb hd Trib. aprox.: R\$ 269,64 Estadual e R\$ 302,45 Federal	84715010	0102	5102	UN	3	749,0000	2.247,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Monitor	Lcd LED 19" Widescreen Trib. aprox.: R\$ 221,49 Estadual e R\$ 184,94 Federal	85287200	0102	5102	UN	5	246,1000	1.230,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Notebook	NOTEBOOK Dell 3440 i3 memoria 4GB HD Trib. aprox.: R\$ 154,08 Estadual e R\$ 171,16 Federal	84713012	0102	5102	UN	1	1284,0000	1.284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Notebook	NOTEBOOK Lenovo T440 i5 4gb hd Trib. aprox.: R\$ 154,08 Estadual e R\$ 171,16 Federal	84713012	0102	5102	UN	1	1284,0000	1.284,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Notebook	NOTEBOOK Gateway NE57007B i5 4gb hd Trib. aprox.: R\$ 114,28 Estadual e R\$ 126,94 Federal	84713012	0102	5102	UN	1	952,3000	952,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

38140500

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações complementares de interesse do Contribuinte:
Equipamentos para UPA campo dos Alemães São José dos Campos
Trib. aprox. R\$ 913,57 Estadual e R\$ 956,65 Federal

RESERVADO AO FISCO

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	436/13002813-7
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	SVK TECNOLOGIA E COM LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	10.254.833/0001-32
Valor a ser transferido:	R\$ 4.000,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 4.009,50
Identificação da operação:	SKV NF576

Data de débito:	02/04/2020
Data/hora da operação:	02/04/2020

Código da operação:	00083719
Chave de segurança:	CGUWZ203R2V8FMWA

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	436/13002813-7
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	SVK TECNOLOGIA E COM LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	10.254.833/0001-32
Valor a ser transferido:	R\$ 2.997,80
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.007,30
Identificação da operação:	SVK NF576

Data de débito:	02/04/2020
Data/hora da operação:	02/04/2020

Código da operação:	00083859
Chave de segurança:	93JFSP151FH26P71

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/04/2020 09:56:30

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
9 / E

Código de Verificação
eor8tfuN5

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
23.960.369/0001-41

Nome/Razão Social:

ANGELO GIGLIO MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: ANTILHAS 75 VILA RUBI

Inscrição Municipal:

329588

E-mail:

CONTATO@CAOLL.COM.BR

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12245-571

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

antonio.pereira@incs.org.br

Município:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18047-626

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de FEVEREIRO/2020.

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

861010201 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A

Serviço:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	2,00	50,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	37,50	16,25	75,00	0,00	25,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.500,00	153,75	0,00	2.346,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0175 / 00000096291-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANGELO GIGLIO MACHADO SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ:	23.960.369/0001-41
Valor:	R\$ 2.346,25
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANGELO NF9
Histórico:	

Data / Hora da operação:	03/04/2020 16:42:13
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00166800
Chave de segurança:	0299WJJLL7KW7C0X

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/03/2020 16:25:03

Competência da NFS-e
03/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
12 / E

Código de Verificação
YEMr8SBxA

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
12.509.561/0001-08

Nome/Razão Social:
JOSE LEITE VAZ DE ANDRADE 76496279420
Endereço: SÃO JOSÉ 1013 SALA 17 CENTRO

Inscrição Municipal:
351993
E-mail:
tapecariajosevaz@hotmail.com

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12209-621

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:
E-mail:
viviane.miranda@incs.org.br

Município:
SOROCABA /

UF: CEP: Telefone:
SP 18047-626 (15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Reforma geral de:
02 poltronas no valor de R\$ 250,00 cada (total de R\$ 500,00)
07 cadeiras no valor de R\$ 40,00 cada (total de R\$ 280,00)
02 consertos da maca R\$50,00 cada (total de R\$100,00)

Sendo total de R\$ 880,00

OBS. O SERVIÇO FOI PRESTADO NA UPA DO BAIRRO CAMPO DOS ALEMÃES EM SJC.
CONTRATO 34/2020

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
952910501 - REPARAÇÃO DE ARTIGOS DO MOBILIÁRIO - TAPEÇARIA E ESTOFAMENTOS

Serviço:
1411 - TAPECARIA E REFORMA DE ESTOFAMENTOS EM GERAL.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
880,00	0,00	0,00	880,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
880,00	0,00	0,00	880,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:
Regra especial:

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	888/83546-3
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JOSE LEITE VAZ DE ANDRADE
CPF/CNPJ destinatário:	12.509.561/0001-08
Valor a ser transferido:	R\$ 880,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 889,50
Identificação da operação:	JOSE NF12

Data de débito:	06/04/2020
Data/hora da operação:	06/04/2020

Código da operação:	00115959
Chave de segurança:	XVL4L8NW63EWQ9T9

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 02/04/2020 18:07:28
Competência da NFS-e: 04/2020
Número / Série: 13 / E
Código de Verificação: 3jDrCZrXE

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 12.509.561/0001-08
Nome/Razão Social: JOSE LEITE VAZ DE ANDRADE 76496279420
Endereço: SÃO JOSÉ 1013 SALA 17 CENTRO
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12209-621
Telefone:
Inscrição Municipal: 351993
E-mail: tapecariajosevaz@hotmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM PARQUE CAMPOLIM
Município: SOROCABA /
UF: SP
CEP: 18047-626
Telefone: (15) 30352-779
Inscrição Municipal:
E-mail: viviane.miranda@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A REFORMA GERAL DE :
03 CADEIRAS DE ACOMPANHANTE NO VALOR DE R\$ 195,00 CADA.
02 BRAÇOS NO VALOR DE R\$ 40,00.

OBS. O SERVIÇO FOI PRESTADO NA UP A DO BAIRRO CAMPO DOS ALEMÃES EM SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
CONTRATO 34/2020

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO BRADESCO
AG.0888
C/C 083.546-3

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
952910501 - REPARAÇÃO DE ARTIGOS DO MOBILIÁRIO - TAPEÇARIA E ESTOFAMENTOS
Serviço:
1411 - TAPECARIA E REFORMA DE ESTOFAMENTOS EM GERAL.
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
625,00	0,00	0,00	625,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
625,00	0,00	0,00	625,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	888/83546-3
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JOSE LEITE VAZ DE ANDRADE
CPF/CNPJ destinatário:	12.509.561/0001-08
Valor a ser transferido:	R\$ 625,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 634,50
Identificação da operação:	JOSE NF13

Data de débito:	06/04/2020
Data/hora da operação:	06/04/2020

Código da operação:	00119968
Chave de segurança:	AFL1SLCQFTG5HVGP

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



A. R. ALEXANDRE ACESSÓRIOS - ME

NOTA FISCAL MODELO 1

Tel.: (12) 3943-6292

SAÍDA ENTRADA

0155

Rua Carvalho de Araújo, 32 - Vila Maria
CEP 12209-370 - São José dos Campos - SP

CNPJ 08.350.419/0001-85
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.493.330.111

- 1ª Via - Branca - Dest./Remet.
- 2ª Via - Verde - Fixa
- 3ª Via - Rosa - Fisco/Destino
- 4ª Via - Azul - Fisco/Origem

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

00/00/00

DATA DA EMISSÃO

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

HORA DA SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO *Venda* CFOP INSCR. EST. DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL *INCS - INSTITUTO NACIONAL CIÊNCIAS SAÚDE* CNPJ / CPF *09.268.215/0001-62*
ENDEREÇO *Emygdia Cambolim 131 Sorocaba* BAIRRO / DISTRITO *Sorocaba* CEP *18047-620*
MUNICÍPIO *Sorocaba* FONE / FAX *(15) 30352779* UF *SP* INSCRIÇÃO ESTADUAL *-*

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO/PEDIDO

à vista

DADOS DO PRODUTO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	SIT. TRIB.	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
	<i>peunia fudocepo sovau</i>			<i>10</i>	<i>68,00</i>	<i>680,00</i>	
	<i>Banco ITAÚ</i>						
	<i>Ag 0250 C/C 03269-2</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>680,00</i>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				<i>680,00</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	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, II - NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL IPI.	

GRÁFICA PAULISTA S. J. CAMPOS LTDA. - ME - AV/23 DE MAIO,628 - TEL. 3941-5829 - S. J. CAMPOS - SP CNPJ 00.608.268/0001-00 - I.E 645.226.625.113 - 3X50X4 DE 101 À 250 - AIDF 413.491.366.711 - 02/11

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	250/63269-2
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	A R ALEXANDRE ACESSORIOS ME
CPF/CNPJ destinatário:	08.350.419/0001-85
Valor a ser transferido:	R\$ 680,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 689,50
Identificação da operação:	AR NF 155

Data de débito:	06/04/2020
Data/hora da operação:	06/04/2020

Código da operação:	00120457
Chave de segurança:	0TN7XTFF9F9CPX7N

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2020 10:14:15

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
19 / E

Código de Verificação
g9wf3UAJb

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
17.515.539/0001-86

Nome/Razão Social:
MICHEL WILLIAM DOS SANTOS SOUZA 38585897805
Endereço: PEDRA DO SINO 120 JARDIM ALTOS DE SANTANA

Inscrição Municipal:
328814
E-mail:
eder@leitecursino.com.br

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP:
SP 12214-210

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:
E-mail:
fiscal.upacampo@incs.org.br

Município:
SOROCABA /

UF: CEP:
SP 18047-626

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

25,00 x 62 = 1.550,00
30,00 x 08 = 240,00
35,00 x 03 = 105,00

VALOR TOTAL DE R\$ 1.895,00

* VENCIMENTO PARA A DATA 10/04/2020

BANCO INTER - CONTA MEI - (PJ)
CONTA AGÊNCIA CÓDIGO
5383053-9 0001 453

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
493020100 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL

Serviço:
1602 - OUTROS SERVICOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.895,00	0,00	0,00	1.895,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.895,00	0,00	0,00	1.895,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:
Regra especial:

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	1/5383053-9
Tipo:	DOC E

Banco:	077-BANCO INTER S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MICHEL WILLIAM DOS SANTOS SOUZA
CPF/CNPJ destinatário:	17.515.539/0001-86
Valor a ser transferido:	R\$ 1.895,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.904,50
Identificação da operação:	MICHEL NF 19

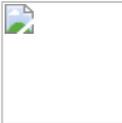
Data de débito:	06/04/2020
Data/hora da operação:	06/04/2020

Código da operação:	00120603
Chave de segurança:	LEPCA1Y96YACN8C3

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000731	
	Data e Hora de Emissão 02/04/2020 16:49:26	
	Código de Verificação d23ed96d	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
	Nome/Razão Social: FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME CPF/CNPJ: 22.962.315/0001-52 Endereço: AVENIDA PARANA, Nº3079 - 3089 - VILA MARIA DOS PRAZERES - CEP:18105-002 Município: SOROCABA
	Inscrição Municipal : 000341092 UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, Nº131 - PARQUE CAMPOLIM - CEP:18047-626 Município: SOROCABA	
UF: SP	E-mail: aline.costa@incs.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
 SERVIÇOS DE LAVANDERIA
 UPA CAMPO DOS ALEMÃES
 SERVIÇOS REFERENTE 03/2020
 NOTA FIXADA EM R\$15.000,00

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1	15000,00	15.000,00
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020 </div>				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *
--	----------------------------------	-----------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2020**
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**
 Prestador optante Simples Nacional
 CNAE: **960170100 - LAVANDERIAS**
 Serviço: **1410 - Tinturaria e lavanderia.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
 Incidência: **SOROCABA/SP**
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.89691 84100.000003 00015.701014 1 82190001500000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME
Nome/Razão Social:	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME
CPF/CNPJ:	22.962.315/0001-52
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME
CPF/CNPJ:	22.962.315/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	08/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	15.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	15.000,00
Valor Pago (R\$):	15.000,00
Identificação do Pagamento:	FLEX CLEAN NF 731

Data/hora da operação:	06/04/2020 16:07:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097142679
Chave de segurança:	K6TJUAYPZZ04VMYX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/03/2020 08:06:17

Competência da NFS-e
03/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
229 / E

Código de Verificação
zCi6j1qvC

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
23.937.334/0001-91

Nome/Razão Social:

DANIEL SILVESTRE VILLAR 29818950879

Endereço: DOS COMERCIANTES 382 JARDIM VALPARAÍBA

Inscrição Municipal:

329490

E-mail:

contatoflhaviva@gmail.com

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12221-840

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município:

SOROCABA /

UF:

SP

CEP:

18047-626

Telefone:

(15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

manutenção de jardim

pagamento via boleto

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

813030000 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

Serviço:

0711 - DECORAÇÃO E JARDINAGEM, INCLUSIVE CORTE E PODA DE ARVORES.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

-

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
750,00	0,00	0,00	750,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
750,00	0,00	0,00	750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.77274 08900.000004 00093.501013 7 82170000075000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DANIEL SILVESTRE VILLAR 29818950879
Nome/Razão Social:	DANIEL SILVESTRE VILLAR 29818950879
CPF/CNPJ:	23.937.334/0001-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DANIEL SILVESTRE VILLAR 29818950879
CPF/CNPJ:	23.937.334/0001-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	06/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	750,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	750,00
Valor Pago (R\$):	750,00
Identificação do Pagamento:	DANIEL NF229

Data/hora da operação:	06/04/2020 16:38:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097202962
Chave de segurança:	TZPXURXR6W09PVM7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DELTA HIGIENE LTDA - DELTA
 TV MONTE ALEGRE, 664 - JD REBELATO
 06710-550 COTIA - SP
 FONE: (11) 4617-8700

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
000.032.980
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0208 8945 4100 0112 5500 1000 0329 8010 0053 9202

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 C/ SUBST TRIBUTARIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200132668158 17/02/2020 10:35:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.205.571.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 08.894.541/0001-12

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD (001089)		09.268.215/0001-62	17/02/2020
ENDEREÇO RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131		BAIRRO / DISTRITO PQ CAMPOLIM	CEP 18047-626
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX (15) 3357-6906	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA 32980/001 05/04/2020 2.779,20

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 2.779,20		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 810,63	TOTAL DA NOTA 2.779,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL DELTA HIGIENE LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP
ENDEREÇO TV MONTE ALEGRE 664 KM 21 - JD REBELATO			MUNICÍPIO COTIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.205.571.117		CNPJ 08.894.541/0001-12
QUANTIDADE 65	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00065	PESO BRUTO 194,300	PESO LÍQUIDO 194,300	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
020237	P.H.R.100% CEL. 8 X 300M - DELTA	48181000	060	5405	FD	20	40,50	810,00	0,00	0,00		179,82
020285	P.T.B.100% CEL. 6 X 200 24G - DELTA	48182000	060	5405	FD	1575	64,50	967,50	0,00	0,00		350,33
040212	SL INFECC. 0,75X1,05 100L - 2,2 KG ABNT	39232190	060	5405	UN	10	44,35	443,50	0,00	0,00		124,18
040129	SL LEITOSO 0,55X0,55 20L - 0,5 KG C/100	39232190	060	5405	FD	10	8,82	88,20	0,00	0,00		24,70
040235	SL PRETO 0,70X0,90 100L - 2,0 KG C/100	39232190	060	5405	FD	10	47,00	470,00	0,00	0,00		131,60

CONFERIR OS MATERIAIS NO
 ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

LOCAL DE ENTREGA:

* RUA JOÃO BATISTA
 DO NASCIMENTO, 359
 CAMPO DOS ALMORÉIS
 S.-J. CAMPOS - SP

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS COBRADO ANT POR SUBST TRIB (DEC 45490/00 ART 313K DO RICMS/SP) Trib aprox R\$: 310.37 Federal, 500.26 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67cQ	RESERVADO AO FISCO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09123 00092.030253 32587.920003 7 82160000277920
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DELTA HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	DELTA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	08.894.541/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NACIONAL DE CIENCI
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	05/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.779,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.779,20
Valor Pago (R\$):	2.779,20
Identificação do Pagamento:	DELTA NF32980

Data/hora da operação:	06/04/2020 13:26:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097848335
Chave de segurança:	C16SSKPT9GLJJ4VV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	07/04/2020	18:06	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	783Q.2359.1415.6054799-I		297607
	Número RPS	Série RPS	Data RPS	
	0000340883	3U	07/04/2020	

Prestador de Serviços	SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.			
	ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56 Inscrição Municipal 4.50869-9 Telefone e-mail			

Nome Tomador de Serviços		CPF/CNPJ			
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S		09.268.215/0001-62			
Endereço		Complemento			
R EMYGDIA CAMPOLIM, 131		CASA			
CEP	Bairro	Cidade	UF		
18047-626	PARQUE CAMPOLIM	SOROCABA	SP		
E-mail					
ALINE.COSTA@INCS.ORG.BR					
Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	171208215	2,00	77,40	77,40

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES					
136 ALIMENTAÇÃO EMV 26446.62 TX ANTECIPAÇÃO CRÉDITO 77.40 \ TX ENTREGA 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 GESTAO COBRANCA 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$1.16 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 07/04/2020 Nro Pedido.: 21924778/20					
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020</p> </div>					

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 26.446,62	Observações	ISSQN devido a: BARUERI-SP
---------------------------------------	----------------------	-------------	-----------------------------------

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA	26.524,02
----------------------------	------------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
340883	R\$ 26.524,02	-----
Valor por Extenso		
vinte e seis mil quinhentos e vinte e quatro reais e dois centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade
	783Q.2359.1415.6054799-I

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	297607	
Local	Data	Assinatura
.....

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
54	ADRIANA APARECIDA DE PAULA	190.726.468-00	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
130	ADRIANA DOS SANTOS PRADO	271.506.438-17	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
135	ALESSANDRA DE SOUZA MARQUES	150.072.498-07	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
83	ALEXANDRA OLIVEIRA PAZ	221.190.888-88	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
127	ALICE FERNANDA DANTAS ROSA	453.221.238-30	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
29	ALIDIANA BILAC MARIANO	089.804.716-10	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
35	ALLVARO CRISTIANO OLIVEIRA DA CUNHA	089.722.386-19	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
47	AMANA ELIAN DE SOUZA DE OLIVEIRA		CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
91	AMANDA BASTOS DA CUNHA		CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
114	AMANDA DOS REIS SANTOS	412.602.758-09	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
3	ANA LIDIA SILVA SOUSA	364.657.778-94	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
51	ANA MARIA MENEZES BARBOSA	032.508.877-22	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
65	ANA PAULA CUSTODIO BRATANHA BERNARDO	068.122.256-57	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	113,33	113,33
62	ANA PAULA DE FATIMA PAIS	422.978.438-44	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	113,33	113,33

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Relatório de Detalhes do Pedido

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
58	ANA PAULA DE MELO E SILVA			948.100.286-15	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
124	ANDREA SILVA VIEIRA			090.653.457-79	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
92	ANDREIA LUCIA DA COSTA			034.986.676-70	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
80	ANGELO CARLOS MELO			278.104.918-22	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
42	AUREA LUCIA UCHOAS ALVES			516.573.686-53	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
106	BRUNO GIOVANNI RIBEIRO DOS SANTOS			389.805.358-05	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
96	CACILDA CONCEICAO DUARTE			929.388.685-53	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
75	CARLA TAIANE DE JESUS SANTOS			467.624.108-98	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS							200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
43	CLAUDIA ANDREZA VIEIRA BORBA		9		CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS							200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
8	CLAUDIMARA PEREIRA MACHADO			224.589.378-61	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
115	CLESIA TEIXEIRA DA SILVA			316.541.238-38	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
86	CLODOALDO DOS REIS			183.856.588-40	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
13	CRISTIANE DAMASCENO NASCIMENTO DA SILVA			360.792.168-76	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	153,33	153,33

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Relatório de Detalhes do Pedido

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
116	CRISTIANO RODRIGUES DOS SANTOS	354.861.768-99	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
112	CRISTIELE DE CASSIA RIOS TAVARES	062.132.596-19	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	133,33	133,33
33	DAIANY HELENA DE SOUZA DIAS	400.337.948-98	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
125	DANIEL OLIVEIRA DA SILVA	226.460.268-62	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
50	DANIELLE FERNANDA DA SILVA	376.837.748-20	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
48	DAYANA DOS SANTOS SIQUEIRA	418.261.508-54	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	106,66	106,66
115	DEISIANE RAMOS VIVEIROS FARIA	403.910.778-05	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
24	DENISE GALVAO DE OLIVEIRA SIQUEIRA	253.109.718-07	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
37	DEVERSON DE OLIVEIRA SANTOS	360.414.208-32	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS							30,00
160	DIANE DA SILVA DINIZ	339.42	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS							36,66
273	DIANE PRISCILA DOMINGUES	366.431.918-40	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
131	DOMINGOS SAVIO RAMOS	183.797.898-06	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
181	EDILMA CELESTINO MOREIRA DOS SANTOS	047.819.128-69	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
274	EDINALVA DE JESUS ALVES	086.587.168-05	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Relatório de Detalhes do Pedido

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
85	EDUARDO RAPHAEL SILVA ALMEIDA			111.672.924-56	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
78	ELIANA APARECIDA MOREIRA			150.108.698-70	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
281	ELIANE ALVES VITORIO			388.918.488-08	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
136	ELISANGELA CRISTINE DOS SANTOS			299.077.148-44	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
304	EMILIA APARECIDA ALVES			248.875.518-43	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
6	ERICK MACKENZIE EVANGELISTA			106.684.267-13	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
61	FABIANA APARECIDA ALMEIDA DE AQUINO			314.463.958-39	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
61	FERNANDA LOPES MARTINS			411.214.528-41	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
77	FLAVIA ROGERIA VIEIRA			215.347.16	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
103	FLAVIO HENRIQUE LUCAS BORGES			338.443.75	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
99	FRANCINE BARBARA DE PAULA			278.255.378-07	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
66	FRANCISCO FELIPE DA SILVA BARROS			054.013.923-89	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
109	GERSON CALSOLARI CATALLANI			282.691.228-31	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Relatório de Detalhes do Pedido

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
140	GIOVANNA PEREIRA DOS SANTOS	214.788.148-10	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
67	GLAUCIETE LOPES DA SILVA	081.027.447-74	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
97	GRAZIELA MANUCIO DA CUNHA	330.606.238-30	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
19	GRAZIELE SANTOS DE SOUSA	220.412.088-05	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
144	GUILHERME AUGUSTO SANTOS SOUZA	468.178.868-64	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
82	HEITOR AUGUSTO PEREIRA	063.743.326-28	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
128	IASMIM VITAL CARVALH		UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço				Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
133	IDILENE RIBEIRO DOSSI DE SOUZA	201.953.108-96	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
93	ISABEL CRISTINA GUIMARÃES	767.612.586-34	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
110	JACKELINE LUIZA AMORIM DE ARAUJO BRANCO	077.586.216-94	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
134	JANDIRA GOMES LISBOA	218.974.318-48	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
70	JENYFFER RODRIGUES SANTANA	672.203.122-53	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
117	JESSICA SUELEN DE MELO PARRA	458.266.488-13	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
101	JOCELAINA DOS SANTOS	354.932.818-48	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Relatório de Detalhes do Pedido

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
20	JOSEANE VILAS BOAS FRANCA			322.098.708-79	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
64	JOYCE PRISCILA DE SOUSA PERETTA			215.213.868-62	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
90	JULIANA VALERIO BARRETO LOPES			286.796.818-65	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
57	JULIO CEZAR ANTUNES LOPES			089.775.666-57	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
141	KARINA BRAGADO BARBATANO			413.048.268-80	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
00000	KARINA DE FREITAS BEF				12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
81	KATIA REGINA DE SOUZ				12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
88	KEDNA BARBOSA DE OLIVEIRA			039.771.934-57	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
14	KELINY MARIA DA SILVA MACEDO			055.204.754-66	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
142	LARISSA ANIDE JAKUBOSKI SILVA			410.557.898-71	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
53	LILIAM JOVIANA LISBOA GETULIO			185.620.878-82	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
34	LUCIMAR BASTOS DO CARMO			326.120.602-00	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
39	LUCINEIA DA SILVA AMERICO			338.512.088-89	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Relatório de Detalhes do Pedido

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
113	LUCINEIA PAIVA BRANCO	072.970.498-08	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	106,66	106,66
18	LUIS EDUARDO FERREIRA ROSA	367.594.128-00	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
52	LUIZ FERNANDO DOMINGOS	050.268.246-92	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
30	LUIZA IOLANDA DE ALMEIDA	032.078.106-24	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
28	MARCIA CRISTINA DIAS DE ASSIS	252.887.358-16	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
105	MARCO ANTONIO GUERRERO	313.936.898-41	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
84	MARCOS ALBERTO DE MEDEIROS		CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
32	MARIA ANGELICA DE SOUZA		CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
98	MARIA ELIZANIA RUFINO DA SILVA	189.109.948-51	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
22	MARIA GILDETE DE SÁ MEDEIROS	162.758.288-62	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
143	MARIANA BRUNO JARA VILLELA	336.579.038-10	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
129	MARISTELA DE FATIMA FERREIRA CORSO	053.297.988-50	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
26	MARIZA ALVES DOS SANTOS	144.742.258-99	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
137	MICHELE CHAGAS DE FIGUEREDO	401.353.778-89	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	FIs/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Relatório de Detalhes do Pedido

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
11	MICHELLE BATISTA SILVA RODRIGUES			040.424.936-10	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
73	NATHALY PRISCILA SODRE FERNANDES			355.666.098-99	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
44	NICOLE SILVEIRA DE OLIVEIRA			473.527.178-38	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
74	NIVIA MARIA NUNES RACHID			722.952.602-72	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
25	PALOMA DE OLIVEIRA GUERRA			299.366.798-06	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
138	PATRICIA CRISTIANE PEREIRA			071.295.048-62	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
138	PATRICIA DOS SANTOS CAMARGO SAI				12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS						200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
107	PERICLES SAMPAIO PORTELLA				12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
69	QUESIA DA SILVA			278.717.908-89	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
31	REGIANA APARECIDA DA CRUZ VICTORIO DE CA			031.047.286-58	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	106,66	106,66
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
68	REGINALDO SOARES			279.682.698-81	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
56	RENATA MARTA OLIVEIRA			216.767.678-60	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
2	RENATO FIRMINO RODRIGUES			393.084.388-90	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Relatório de Detalhes do Pedido

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
108	RITA DE CASSIA MARIA CARNEIRO TOMOTO PAI	325.893.648-06	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	113,33	113,33
21	ROBERTA SANTANA DE BARROS GODOI	223.303.478-39	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
100	ROSANGELA DE FATIMA LEITE	263.341.998-46	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
20	ROSANGELA DE SOUZA	150.221.138-64	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
111	ROSANGELA MENDES	658.288.106-00	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
132	ROSEMEIRE ALVES DE PAULA	220.700.918-13	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
41	SAMUEL AUGUSTO FLAUSINO DE		CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
49	SANDRA CRISTINA DOS SANTOS	071.302.318-07	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
76	SANDRA PEREIRA DOS SANTOS	316.171.498-96	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
59	SIMAO PEDRO MACHILA PURCINO	386.024.258-05	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
1	SONIA MARIA DA SILVA CANDIDO	150.101.098-08	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
12	SORAYA DE PAULA ESTEVAM	340.395.668-74	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
125	SUELEN FLAVIANE BARBOSA	326.244.108-21	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
71	TARCISIO DONIZETTI AMBROSIO	290.784.438-55	12 / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Relatório de Detalhes do Pedido

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
23	TATIANE BEDOIA DO NASCIMENTO			222.491.058-47	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
9	TIAGO DO CARMO DE JESUS			315.813.898-09	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
94	VANESSA HELEN DE CASTRO			450.714.328-46	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
72	VANIA CARLA GERALDO			209.906.248-03	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
126	VERONICA FERNANDA DA SILVA MAIA			311.593.018-67	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
5	VICENTE DE PAULO SOARES JUNIOR			312.604.308-98	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
104	VINICIUS MONTEIRO DE SOUZA			426.886.408-02	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
292	VIVIANE PAULA MARTINS MIRANDA				CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
38	WALDENICE MARIA VICENTE			002.511.928-14	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	106,66	106,66
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
36	WANDER DE SOUZA MACHADO			042.411.368-69	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
7	WANJALUP GREGATE SILVA			262.448.908-84	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
60	WENDER JULIO COELHO DE MELO			121.206.624-36	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
45	WENDI MARIA DOS SANTOS			218.279.278-36	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
89	YASMIN CAROLINE CUSTODIO GERONIMO	435.703.428-08	CAMPO / UPA CAMPO DOS ALEMAES					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	200,00	200,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	136	02/04/2020	09/04/2020	26.446,62
	Total: 1	Total: 136		Total do Pedido:	26.446,62

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

BANK OF AMERICA |755-2|**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 02/04/2020	Vencimento 02/05/2020
Nome Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Nosso Número 2194947-6	N.º do Documento 20/21924778	Valor do documento 26.524,02

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.

Estabelecimento:SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 20/21924778

----- Autenticação Mecânica -----

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 19494.769847 2 82430002652402

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 02/05/2020
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 02/04/2020	N.º do Documento 20/21924778	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 02/04/2020	Nosso Número 2194947-6
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 26.524,02
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.					
Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento.Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(+) Mora/Multa
O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.					(=) Valor Cobrado
Nome Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA CEP:18047-626 SOROCABA - SP CNPJ:09.268.215/0001-62				
Sacador/Avalista	SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000				Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75590.00331 92450.870024 19494.769847 2 82430002652402
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT
Código do Banco:	755
Código do ISPB:	62073200
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	02/05/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	26.524,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	26.524,02
Valor Pago (R\$):	26.524,02
Identificação do Pagamento:	SODEXO

Data/hora da operação:	06/04/2020 13:30:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097853898
Chave de segurança:	OKYALLNYAVZEC9MH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da Nota
00000002447

Data e Hora de Emissão
01/04/2020 11:26

Código de Verificação
S20STBGNR

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 04/2020	Número do RPS: 1966	Município de Prestação do Serviço: Ribeirao Preto/SP	Número da NFSe substituída:	Página 1 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	------------------------------------	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**
 CPF/CNPJ: **11.639.106/0001-56** Inscrição Municipal: **14117701**
 Endereço: **RUA ALICE ALEM SAADI, 855 - NOVA RIBEIRANIA - CEP: 14096-570**
 Complemento: **CONJ 1901** Telefone: **(10)3235-8185**
 Município: **3543402 - Ribeirao Preto/SP** UF: **SP** e-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CPF/CNPJ: **09.268.215/0001-62** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: **RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131, 0 - PRQ. CAMPOLIM - CEP: 18047-626**
 Complemento: Telefone: **(15)3035-2779**
 Município: **3552205 - Sorocaba/SP** UF: **SP** e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal e administrativo, nos termos contratados.

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

Banco do Brasil Ag: 4015-0 Conta Corrente: 17.301-0

Aliquota ISS 4,07 %

Vencimento: 07/04/2020

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Código do Serviço: **17.14 - Advocacia.**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (RS)	COFINS (RS)	IR (RS)	INSS (RS)	CSLL (RS)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços	10.000,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	10.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	esário e Empresa de Pequeno Porte (ME E	(=) Base de Cálculo	10.000,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	4,07
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	10.000,00	Opção Simples Nacional	(=) Valor ISS	0,00
		Incentivador Cultural		
		Sim Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = RS 10.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Número da Nota	00000002447	Data e Hora de Emissã	01/04/2020 11:26	Código de Verificaçã	S20STBGNR	Página	2 / 2	Competência:	04/2020	Número do RPS:	1966	Município de Prestação do Serviço:	Ribeirao Preto/SP	Número da NFSe substituída:	Página	Número da Nota	00000002447
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																	
<p style="text-align: center;">PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO PRETO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</p>																	
<p>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</p>																	
<p style="text-align: right;">Recebemos de CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFS-e) ao lado. Emissão: 01/04/20 - Tomador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - Total: 10.000,00</p>																	
<p style="text-align: right;">DATA: _____ Identificação e Assinatura do Recebedor: _____</p>																	



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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4015 / 00000017301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R\$ 10.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CORREA RIBEIRO NF 24
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/04/2020 13:29:26
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00114258
Chave de segurança:	4ZQES4LVQGXRU0T3

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



PREFEITURA DE CABREUVA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
101595JARB

Nº Nota (Nova Versão)
50

Data de Emissão
06/ABR/2020
08:35:31

Competência
04/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MED CABREUVA PRESTADORA DE SERVIÇOS PLANTONISTAS**
CNPJ/CPF: **23.359.100/0001-04** Inscrição Municipal: **81461** Inscrição Estadual:
Endereço: **AVENIDA CABREUVA , 208** CEP: **13.318-000**
Complemento: **APTO 24 F** Bairro: **JACARE**
Município: **CABREUVA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **camila@deltaassessoria.com.br** Telefone: **(11)2236-5024**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
CNPJ/CPF: **09.268.215/0001-62** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Endereço: **RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131** CEP: **18.047-626**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **PARQUE CAMPOLIM**
Município: **SOROCABA** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **CAMILA@DELTAASSESSORIA.COM.BR** Telefone: **1122365024**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Campo dos Alemães - SJC

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 92.850,00

Local da Prestação de Serviço: **SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: **4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE**

Valor do INSS Retido (R\$) 0,00	Valor do IRRF Retido (R\$) 1.392,75	Valor do CSLL Retido (R\$) 928,50	Valor do PIS Retido (R\$) 603,53	Valor do COFINS Retido (R\$) 2.785,50	
Vlr Deduções (R\$)	Vlr. Desc. Incondicional 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 92.850,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 1.857,00	Valor Líquido da Nota (R\$) 87.139,72

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Cabreúva na Internet, no Endereço:
<https://www.cabreuva.sp.gov.br/> clique no link **NF-e**
RECEBEMOS DO(A) MED CABREUVA PRESTADORA DE SERVIÇOS PLANTONISTAS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

101595JARB

Número da Nota:

50

Local

Data

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3191 / 00000010760-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED CABREUVA PRESTADORA
CPF/CNPJ:	23.359.100/0001-04
Valor:	R\$ 92.850,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED CABREUVA NF50
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/04/2020 13:33:39
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00115407
Chave de segurança:	Z7PYVAA6ZZ76KGQW

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2020 16:47:41

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
32 / E

Código de Verificação
5yPYNwjl

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
26.213.347/0001-06

Nome/Razão Social:

IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE
Endereço: BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE

Inscrição Municipal:
352637

E-mail:

reparticao@deltaassessoria.com.br

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP:
SP 12230-130

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP:
SP 18047-626

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de remoção prestados em Campo dos Alemães - SJC
Mês de Referência: Março/2020

Dados Bancários:
Banco Santander 033
Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4
IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde
CNPJ 26.213.347/0001-06

Obs: Serviços prestados por Associação

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL

Serviço:
0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
35.108,00	0,00	0,00	35.108,00	2,00	702,16

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
35.108,00	0,00	0,00	35.108,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 00013005476-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 35.108,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	IBGS NF32
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/04/2020 13:39:46
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00117240
Chave de segurança:	PZYEXWWJY3ECJXU7

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



PATRICIA MORAES COSTA PIAYA

FONE: (15) 98148-9999

email: piaya@piaya.com.br

AVENIDA SANTA CRUZ, 167 JD VERA CRUZ - 18050-260 SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533185453

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº

000246

AVENIDA SANTA CRUZ, 167, JD. VERA CRUZ

SOROCABA SP

Inscrição CNPJ / MF 14.666.079/0001-07

Inscrição Estadual 669.995.363.110

Insc. Municipal: 317995

Natureza da Operação:

LOCAÇÃO

Via de transporte:

Data de Emissão:

1/4/2020

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

Município: SOROCABA

Estado SP

CEP 18047-626

Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0001-62

Inscr. Estadual Isento

Inscri. Muni.

Cond. Pagamento: ATÉ 07/04/2020

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	15	BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF SMART	R\$ 500,00	R\$ 7.500,00
	3	OXÍMETRO PROTEC PV 4.000	R\$ 600,00	R\$ 1.800,00
	8	MONITOR MULTIPARAMETRICO R&D MEDIQ RD12	R\$ 1.700,00	R\$ 13.600,00
	2	ELETROCARDIOGRAFO BIONET CARDIOCARE 2.000	R\$ 1.300,00	R\$ 2.600,00
	1	CARDIOVERSOR LIFEMED LIFESHOCK PRO	R\$ 2.500,00	R\$ 2.500,00
	4	VENTILADOR PULMONAR VYARE IX5	R\$ 4.000,00	R\$ 16.000,00
	1	BOMBA DE SERINGA	R\$ 500,00	R\$ 500,00
		LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES DE ACORDO COM CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/03/2020 A 31/03/2020		

VALOR TOTAL

R\$ 44.500,00

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO : BANCO 756 SICOOB AGÊNCIA 5052 C/C 203.988-5

LOCAÇÕES REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO 034/2020, ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP.

EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) CAMPO DOS ALEMÃES, SITUADA NA RUA JOÃO BATISTA DO NASCIMENTO, 359 - BAIRRO CAMPO DOS ALEMÃES - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP CEP 12.239-310.

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000246

_____/_____/_____
Data

Carimbo/ Assinatura

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 45.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PIAYA NF246
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/04/2020 13:41:41
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00117828
Chave de segurança:	PWCR16XW1FSUM4U6

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
147



Data e Hora da Emissão	01/04/2020 15:04:21	Competência	1/4/2020	Código de Verificação	LZ24RGP7A
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI EIRELI - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	00.345.654/0001-57	Inscrição Municipal	29123	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	AV. JOSE AUGUSTO PICKARDT ,55 - ITU NOVO CENTRO CEP: 13303-527				
Complemento:	SALA 08	Telefone:	33576906	e-mail:	ESCRITORIOCENTRALTATUI@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0001-62	Inscrição Municipal		Município	SOROCABA - SP
Endereço e CEP	RUA EMYGDIA CAMPOLIM ,131 - PARQUE CAMPOLIM CEP: 18047-626				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	amanda.dias@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS DE GESTÃO E LOGÍSTICA EM FARMÁCIA E ALMOXARIFADO , MATERIAIS E MEDICAMENTOS , PARA A UPÁ CAMPO DOS ALEMÃES , NO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS , RELATIVO AO CONTRATO DE GESTÃO NÚMERO 034/2020 DEPENDENTE MÊS DE MARÇO/2020.

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

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\$	85.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	85.500,00
(-) 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	85.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	85.500,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 85.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	INTEGRA NF147
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/04/2020 13:43:53
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00118489
Chave de segurança:	A8U8VWYAVZQGZ8G0

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE GUARATINGUETÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota
2866
Data e Hora de Emissão
06/03/2020 16:02:07
Código de Verificação *
5S0D-HXFG
Série
NE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.023.311/0001-92** Inscrição Municipal: **13001201**
Nome/Razão Social: **SINCROMED EQUIPAMENTOS MANUTENCAO HOSPITALAR**
Endereço: **RUA BERNARDO DE VASCONCELOS 165 - - NOVA GUARÁ - CEP: 12515550**
Município: **GUARATINGUETA** UF: **SP** E-mail: **adm@sincromed.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
CPF/CNPJ: **09.268.215/0001-62** Inscrição Municipal:
Endereço: **R EMYGDIA CAMPOLIM 131 - - PARQUE CAMPOLIM - CEP: 18047626**
Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **antonio.pereira@incs.med.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

14.02 - Assistência técnica.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 06/03/2020, EM GUARATINGUETA - SP

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA DOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO REFERENCIA AO CONTRATO DE GESTAO 034/2020
SERVICOS FORAM PRESTADOS NA UPA CAMPO DOS ALEMAES
VALOR DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: R\$3.174,00
VENCIMENTO: 13/03/2020- BOLETO BANCARIO

Valor do Serviço R\$ 26.450,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 26.450,00	Alíquota (%) 3,72	Valor do ISS (R\$) 983,94
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 26.450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 26.450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 28/11/2017
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 3,72%

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3146 / 00013001596-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINCROMED MANUTANCAO EQUIPAMENTOS HOSP
CPF/CNPJ:	11.023.311/0001-92
Valor:	R\$ 26.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SINCROMED NF2866
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/04/2020 13:50:43
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00120604
Chave de segurança:	53X3KCGVUT28JX6P

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



Paraiso da Grande São Paulo

Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

Avenida República 530 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-8700

Número da NF

00000942

Data e Hora de Emissão

26/03/2020 14:46:39

Código de Verificação

B3A1-2704B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 17.544.568/0001-76 I.M.: 21542001769 I.E.: 616.033.274.116
 Nome / Razão Social: FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME
 Endereço: RUA DOUTOR FERNANDO COSTA, 13 - PISO INFERIOR 1 - CENTRO
 Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000
 E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0001-62 I.M.: I.E.:
 Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA CEP: 18047626
 Município: SOROCABA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO NO MÊS DE MARÇO/2020 NO PERÍODO DE 01/03/2020 À 31/03/2020, REFERENTE A - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, RUA JOÃO BATISTA DO NASCIMENTO, 359 - UPA - CAMPO DOS ALEMÃES - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS ESTADO - SP " PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 034/2020 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS."

PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$ 7.304,53
 RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 9.096,50

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO SICREDI - 748
 AGENCIA. 0710
 CONTA CORRENTE. 47256-2
 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME
 VENCIMENTO: 06/04/2020

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Retenções de Impostos

INSS: R\$ 9096,50 - ISS: R\$ 4500,00 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 90.000,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 76.403,50****Código do Serviço****7-10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS, IMOVEIS, CHAMINES, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGENERES**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	90.000,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
- Base de cálculo de R\$ 90.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 4.500,00
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1977 / 00000052333-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUT LTDA
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Valor:	R\$ 76.403,50
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FACILITTA NF 942
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/04/2020 13:53:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00121478
Chave de segurança:	2YNTCKS7XN1JP5X1

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



Paraiso da Grande São Paulo

Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

Avenida República 530 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-8700

Número da NF

00000943

Data e Hora de Emissão

26/03/2020 14:52:49

Código de Verificação

81B8-BD7FA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 17.544.568/0001-76 I.M.: 21542001769 I.E.: 616.033.274.116
 Nome / Razão Social: FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME
 Endereço: RUA DOUTOR FERNANDO COSTA, 13 - PISO INFERIOR 1 - CENTRO
 Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000
 E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0001-62 I.M.: I.E.:
 Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA CEP: 18047626
 Município: SOROCABA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE CONTROLE DE ACESSO NO MÊS DE MARÇO/2020 NO PERÍODO DE 01/03/2020 À 31/03/2020, REFERENTE A - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, RUA JOÃO BATISTA DO NASCIMENTO, 359 - UPA - CAMPO DOS ALEMÃES - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS ESTADO - SP " PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 034/2020 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS."

PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$ 4.927,06

RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 8.038,02

DADOS BANCÁRIOS

BANCO SICREDI - 748

AGENCIA. 0710

CONTA CORRENTE. 47256-2

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME

VENCIMENTO: 06/04/2020

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Retenções de Impostos

INSS: R\$ 8038,02 - ISS: R\$ 3900,00 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 78.000,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 66.061,98****Código do Serviço**

**7-10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS,
 IMOVEIS, CHAMINES, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGENERES**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	78.000,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
- Base de cálculo de R\$ 78.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 3.900,00
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1977 / 00000052333-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUT LTDA
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Valor:	R\$ 66.061,98
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FACILITTA NF943
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/04/2020 13:55:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00122171
Chave de segurança:	WRC9V1NAP1SW7VU5

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



Paraiso da Grande São Paulo

Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

Avenida República 530 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-8700

Número da NF

00000944

Data e Hora de Emissão

26/03/2020 14:58:05

Código de Verificação

9657-640B9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 17.544.568/0001-76 I.M.: 21542001769 I.E.: 616.033.274.116
 Nome / Razão Social: FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME
 Endereço: RUA DOUTOR FERNANDO COSTA, 13 - PISO INFERIOR 1 - CENTRO
 Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000
 E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0001-62 I.M.: I.E.:
 Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA CEP: 18047626
 Município: SOROCABA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO NO MÊS DE MARÇO/2020 NO PERÍODO DE 01/03/2020 À 31/03/2020, REFERENTE A - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, RUA JOÃO BATISTA DO NASCIMENTO, 359 - UPA - CAMPO DOS ALEMÃES - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS ESTADO - SP " PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 034/2020 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS."

PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$ 234,50

RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 139,21

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO SICREDI - 748
 AGENCIA. 0710
 CONTA CORRENTE. 47256-2
 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME
 VENCIMENTO: 06/04/2020

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Retenções de Impostos

INSS: R\$ 139,21 - ISS: R\$ 75,00 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.500,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.285,79****Código do Serviço**

7-10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS, IMOVEIS, CHAMINES, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGENERES

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.500,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
- Base de cálculo de R\$ 1.500,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 75,00
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1977 / 00000052333-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUT LTDA
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Valor:	R\$ 1.285,79
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FACILITTA NF944
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/04/2020 13:56:49
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00122586
Chave de segurança:	3WAKOG66HLYKNUM7

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



Paraiso da Grande São Paulo

Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

Avenida República 530 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-8700

Número da NF

00000307

Data e Hora de Emissão

01/04/2020 09:52:02

Código de Verificação

8BFA-08E23

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.:

Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO EIRELI - ME

Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO

Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000

E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0001-62 I.M.: I.E.:

Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - CENTRO CEP: 18047626

Município: SOROCABA UF: SP E-mail: antonio.pereira@incs.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO PREVENTIVA MENSAL SPLIT HI WALL, UPA - CAMPOS DOS ALEMÃES - SÃO JOSE DOS CAMPOS - SP

REFERENTE AO MÊS DE MARÇO 2020

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

ITAU

AG 5572

C/C 24833-3

CNPJ 25.035.863/0001-25

CLIMASIM

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 2.300,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 2.300,00****Código do Serviço**

14-1 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJ

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	2.300,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 2.300,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 69,00

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5572 / 00000024833-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMASIM SOLUCOES AR CONDICIONADO
CPF/CNPJ:	25.035.863/0001-25
Valor:	R\$ 2.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLIMASIM NF307
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/04/2020 16:41:24
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00189286
Chave de segurança:	NYU3K03LR1R97YN7

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

MIX
EMBALAGENS

MIX EMBALAGENS EIRELI

LAZARO ANTUNES DE OLIVEIRA, 99
BAIRRO JATAÍ
VOTORANTIM - SP
18117360
Tel: 15 30127883 FAX

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO:
3520 0310 1447 0500 0136 5500 1000 0013 1112 8177 8531

Nº: 1311
Série: 1
Folha: 1 / 2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>
ou no site do Sefaz (Autorizadora)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA PRODUTOS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135200217748576

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
717111720119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ:
10.144.705/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DE EMISSÃO: 16/03/2020
ENDEREÇO: R. EMYGDIA CAMPOLIM, 131	BAIRRO/DISTRITO: CAMPOLIM	CEP: 18047626	DATA DE SAÍDA: 16/03/2020
MUNICÍPIO: SOROCABA	UF: SP	FONE/FAX: 15 3035 2779	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			HORA DE SAÍDA: 18:40

FATURA/DUPLICATA

F0000001311/1 13/04/2020 2.904,20

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICM 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.904,20	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.904,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE: 72	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	B CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
3883	FICHARIO C/ DIV 4 ARGOLAS 26X31,5X4CM ACP BRCO 0000000000234	48201000	0500	5405	UN	3,000	24,45	73,35	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1018	H - COLA BASTAO SCOTCH 3M 20GR 0000000000274	35061090	0500	5405	UN	3,000	6,45	19,35	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4043	H - PASTA CATALOGO PRETA A4 ACP C/50 PLAST 789702720121230	42021210	0102	5102	UN	1,000	11,35	11,35	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3422	H - PASTA TRILHO ON LINE CRISTAL A4 0000000000240	42021210	0500	5405	UN	5,000	2,30	11,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4240	H - PILHA AAA EVEREADY GOLD C/2 0000000000286	85061020	0500	5405	UN	10,000	10,05	100,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3713	H - QUADRO MULTIUSO DELLO CRISTAL FINO COD 0532 0000000000342	39261000	0500	5405	UN	10,000	12,25	122,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

RECEBEMOS DE MIX EMBALAGENS EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº: 000.001.311
		Série: 1
 MIX EMBALAGENS EIRELI LAZARO ANTUNES DE OLIVEIRA, 99 BAIRRO JATAÍ VOTORANTIM - SP 18117360 Tel: 15 30127883 FAX	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 1311 Série: 1 Folha: 2 / 2	 CHAVE DE ACESSO: 3520 0310 1447 0500 0136 5500 1000 0013 1112 8177 8531 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site do Sefaz (Autorizadora)
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200217748576
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 717111720119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:	CNPJ: 10.144.705/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
3030	H - RECADO ADES NOTEFIX 38X50 C/100 0000000000367 ✓	48201000	0500	5405	PCT	5,000	4,90	24,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3031	H - RECADO ADES NOTEFIX 76X76 C/100 0000000000367 ✓	48201000	0500	5405	PCT	5,000	4,95	24,75	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2606	H - SACO PE VARIOS TAMANHOS 1 KG ✓	39232190	0102	5102	KG	4,000	17,80	71,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3852	MARCADOR P/ QUADRO BRQ PRETA RADEX 0000000000241 ✓	96082000	0500	5405	UN	4,000	3,35	13,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1402	PILHA PANASONIC AA C/4 7896067203170 ✓	85061020	0500	5405	PCT	5,000	4,20	21,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2333	SULFITE 4PEL 10X500 FLS 0000000000232 ✓	48053000	0500	5405	CX	15,000	159,90	2.398,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4236	SULFITE COLORIDA C/100 FLS 0000000000232 ✓	48053000	0500	5405	PCT	2,000	6,15	12,30	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

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: Trib aprox R\$: 359,66 Federal e 379,25 Estadual Fonte: IBPT ca7gi3 PED: 2765 Vendedores: MIX 5405: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00 5102: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00	RESERVADO AO FISCO:
--	---------------------

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0995 / 00000032191-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SILVINO DIAS DE SOUSA ME
CPF/CNPJ:	10.144.705/0001-36
Valor:	R\$ 2.904,20
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MIX NF 1311
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/04/2020 16:55:45
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00194644
Chave de segurança:	V9AV80G5RF1E8YWL

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 <p style="text-align: center;">MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS</p>	Nº da Nota - Serie 0000000160 - E				
	Autenticidade 4QL6-C8TV				
<p style="text-align: center;">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p> Data de Emissão:01/04/2020 15:01:41 Competência (Serv.):04/2020					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social.: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 27.340.880/0001-00 IM: 32495 IE: Fone: Endereço.....: DOUTOR ULHOA CINTRA ,490 - cep: 13800061 Município.....: MOGI MIRIM UF: SP Email.....: camila@deltassessoria.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social.: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0001-62 IM: IE: Fone: Endereço.....: RUA EMYGDIA CAMPOLIM,131 - cep: 18047626, PARQUE CAMPOLIM Município.....: Sorocaba UF: SP Email.....: icv.thiago@gmail.com					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviços prestados em tecnologia da informação prestados referente ao mês de março de 2020 na UPA CAMPO DOS ALEMAES, referente ao Contrato de Gestão nº 034/2020 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP					
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020</p> </div>					
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.					
Processo executado por: 201.95.125.223 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br	Situação de Tributação Tributada no Prestador Tributada em Mogi Mirim.				
Código do Serviço 107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
32.500,00	0,00	32.500,00	4,4779%	1.455,32	32.500,00

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0323 / 003 / 00002493-8**Nome destinatário:** INTECC INTELIGENCIA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 32.500,00**Data de débito:** 06/04/2020**Data/hora da operação:** 06/04/2020 12:18:35**Código da operação:** 061218**Chave de segurança:** WU2V1FAJ25QH8LEY**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO - 13800-061 MOGI MIRIM - SP

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº 000006

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

MOGI MIRIM SP

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00

Inscrição Estadual 456.195.956.119

Insc. Municipal: 32495

Natureza da Operação:

LOCAÇÃO

Via de transporte:

Data de Emissão:

1/4/2020

USUARIO FINAL OU DESTINATARIO

Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

Município: SOROCABA

Estado SP CEP 18.047-626

Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0001-62

Inscr. Estadual ISENTA

Inscri. Muni.

Cond. Pagamento:

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM	R\$ 22.000,00	R\$ 22.000,00

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Locação de equipamentos de informática referente ao mês de março de 2020 na UPA CAMPO DOS ALEMAES, referente ao Contrato de Gestão nº 034/2020 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP

VALOR TOTAL

R\$ 22.000,00

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO : BANCO 104 NOME DO BANCO CEF AGÊNCIA 0323 OP 003 C/C 2493-8

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000006

_____/_____/_____
Data

Carimbo/ Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0323 / 003 / 00002493-8**Nome destinatário:** INTECC INTELIGENCIA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 22.000,00**Data de débito:** 06/04/2020**Data/hora da operação:** 06/04/2020 12:19:21**Código da operação:** 061219**Chave de segurança:** 75UTAZUAHMWH89SM**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO - 13800-061 MOGI MIRIM - SP

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº **000008**

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

MOGI MIRIM SP

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00

Inscrição Estadual 456.195.956.119

Insc. Municipal: 32495

Natureza da Operação:

LOCAÇÃO

Via de transporte:

Data de Emissão:

1/4/2020

USUARIO FINAL OU DESTINATARIO

Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

Município: SOROCABA

Estado SP

CEP

18.047-626

Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0001-62

Inscr. Estadual ISENTO

Inscri. Muni.

Cond. Pagamento:

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM	R\$ 1.300,00	R\$ 1.300,00
		Locação de equipamentos de PABX referente ao mês de março de 2020 na UPA CAMPO DOS ALEMAES, referente ao Contrato de Gestão nº 034/2020 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP		
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p>ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020</p></div>				

VALOR TOTAL

R\$ **1.300,00**

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO : BANCO 104 NOME DO BANCO CEF AGÊNCIA 0323 OP 003 C/C 2493-8

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000008

_____/_____/_____
Data

Carimbo/ Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0323 / 003 / 00002493-8**Nome destinatário:** INTECC INTELIGENCIA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.300,00**Data de débito:** 06/04/2020**Data/hora da operação:** 06/04/2020 12:20:40**Código da operação:** 061220**Chave de segurança:** 62VLGVN4N48RCFZ8**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO - 13800-061 MOGI MIRIM - SP

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº **000007**

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

MOGI MIRIM SP

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00

Inscrição Estadual 456.195.956.119

Insc. Municipal: 32495

Natureza da Operação:

LOCAÇÃO

Via de transporte:

Data de Emissão:

1/4/2020

USUARIO FINAL OU DESTINATARIO

Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

Município: SOROCABA

Estado SP **CEP** 18.047-626

Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0001-62

Inscr. Estadual ISENTA

Inscri. Muni.

Cond. Pagamento:

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00

Locação de equipamentos de monitoramento por câmeras referente ao mês de março de 2020 na UPA CAMPO DOS ALEMAES, referente ao Contrato de Gestão nº 034/2020 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

VALOR TOTAL

R\$ 5.000,00

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO : BANCO 104 NOME DO BANCO CEF AGÊNCIA 0323 OP 003 C/C 2493-8

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000007

_____/_____/_____
Data

Carimbo/ Assinatura

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0323 / 003 / 00002493-8**Nome destinatário:** INTECC INTELIGENCIA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 5.000,00**Data de débito:** 06/04/2020**Data/hora da operação:** 06/04/2020 12:20:01**Código da operação:** 061220**Chave de segurança:** 451R6P3X925ZT991**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

RECEBEMOS DE Freitas e Reis Restaurante Ltda EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.261
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 4

 Freitas e Reis Restaurante Ltda EPP Rua Professor Everardo Miranda Passos, 43 - - Vila Rubi, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12245604 - Fone/Fax: 39132056	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.261 SÉRIE: 4 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0416 5806 4000 0158 5500 4000 0002 6110 0097 0905 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645383066115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 16.580.640/0001-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 01/04/2020
ENDEREÇO Av. Alfredo Ignacio Penido, 255 - conj. 2001, box 1020	BAIRRO/DISTRITO Jd. Aquarius	CEP 12246-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

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 89.813,20	
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 89.813,20

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	Café da manhã	21069090	090	5101	un	2.635,0000	3,0000	7.905,00	0,00	0,00		0,00	
10	Garrafa de café	21069090	090	5101	un	651,0000	4,8000	3.124,80	0,00	0,00		0,00	
02	Refeições	21069090	090	5101	un	2.759,0000	13,0000	35.867,00	0,00	0,00		0,00	
14	Sopa	21069090	090	5101	un	1.116,0000	13,0000	14.508,00	0,00	0,00		0,00	
06	Lanche da tarde	21069090	090	5101	un	713,0000	4,8000	3.422,40	0,00	0,00		0,00	
02	Refeições	21069090	090	5101	un	1.922,0000	13,0000	24.986,00	0,00	0,00		0,00	

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Serviços de alimentacao prestados ao INCS Instituto Nacional de Ciencias da Saude, relativos ao mes de Março/2020 no UPA Campo dos Alemães.	RESERVADO AO FISCO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1400 / 003 / 00002303-7**Nome destinatário:** FREITAS E REIS RESTAURANTE LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 89.813,20**Data de débito:** 06/04/2020**Data/hora da operação:** 06/04/2020 13:38:28**Código da operação:** 061338**Chave de segurança:** F8G1ZZ3NEZC6RT0T**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	240/26364-0
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	FERNANDA LEO MANCEBO SOARES
CPF/CNPJ destinatário:	463.369.598-30
Valor a ser transferido:	R\$ 705,97
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 715,47
Identificação da operação:	FERNANDA SOARES

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00023572
Chave de segurança:	Z5F3L87CZG0JVCF0

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020
--

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	8189/15749-8
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	LILAM JOVIANA LISBOA GETULIO
CPF/CNPJ destinatário:	185.620.878-82
Valor a ser transferido:	R\$ 2.105,94
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.115,44
Identificação da operação:	LILIAM GETULIO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00023800
Chave de segurança:	GNAVXYKS9U3ARHQ3

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	8894/1000036-2
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	LUIZA IOLANDA DE ALMEIDA
CPF/CNPJ destinatário:	032.078.106-24
Valor a ser transferido:	R\$ 2.058,73
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.068,23
Identificação da operação:	LUIZA DE ALMEIDA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00023952
Chave de segurança:	Z4TX7NTYJ67J5R33

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	6968-0/350407-7
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	GERSON CALSOLARI CATALLANI
CPF/CNPJ destinatário:	282.691.228-31
Valor a ser transferido:	R\$ 3.083,13
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.092,63
Identificação da operação:	GERSON CATALLANI

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00027320
Chave de segurança:	MVKC30J428E0G6N9

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	16/1022797-9
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	DAIANY HELENA DE SOUZA DIAS
CPF/CNPJ destinatário:	400.337.948-98
Valor a ser transferido:	R\$ 4.599,78
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 4.609,28
Identificação da operação:	DAIANY DIAS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00027451
Chave de segurança:	U1XANWAEWFX343J2

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020
--

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	93/1061305-2
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	EDINALVA DE JESUS ALVES
CPF/CNPJ destinatário:	086.587.168-05
Valor a ser transferido:	R\$ 2.203,30
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.212,80
Identificação da operação:	EDINALVA ALVES

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00027683
Chave de segurança:	0VE6G127L8ZXZRUL

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	3733/57644-9
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	FLAVIA ROGERIA VIEIRA
CPF/CNPJ destinatário:	215.347.168-07
Valor a ser transferido:	R\$ 2.333,72
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.343,22
Identificação da operação:	FLAVIA VIEIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00028156
Chave de segurança:	3V5HMC1SLRMJLM6E

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	3733/1047478-7
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	FLAVIO HENRIQUE LUCAS BORGES
CPF/CNPJ destinatário:	338.443.758-64
Valor a ser transferido:	R\$ 2.023,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.032,50
Identificação da operação:	FLAVIO BORGES

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00028223
Chave de segurança:	075QAH6CWR1859EZ

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	2021/1021358-5
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.	
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente	
Nome destinatário:	GLAUCIETE LOPES DA SILVA	
CPF/CNPJ destinatário:	081.027.447-74	
Valor a ser transferido:	R\$ 2.330,55	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50	
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.340,05	
Identificação da operação:	GLAUCIETE DA SILVA	

Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00028276
Chave de segurança:	XJVAC021ZSANRLTV

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	53/1035359-2
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JULIANA VALERIO BARRETO LOPES
CPF/CNPJ destinatário:	286.796.818-65
Valor a ser transferido:	R\$ 2.389,37
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.398,87
Identificação da operação:	JULIANA LOPES

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00028335
Chave de segurança:	UPJZN3WR90TPQ9NR

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	16/1032235-9
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	KATIA REGINA DE SOUZA OLIVEIRA
CPF/CNPJ destinatário:	217.918.798-02
Valor a ser transferido:	R\$ 1.571,40
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.580,90
Identificação da operação:	KATIA OLIVEIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00028514
Chave de segurança:	SWJLPPL3YTFV091V

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	111/1028682-2
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	NATHALY PRISCILA SODRE FERNANDES
CPF/CNPJ destinatário:	355.666.098-99
Valor a ser transferido:	R\$ 1.839,17
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.848,67
Identificação da operação:	NATHALY FERNANDES

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00028745
Chave de segurança:	RQHH522X3U44ZLA4

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	93/2016387-3
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	NICOLE SILVESTRE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ destinatário:	473.527.178-38
Valor a ser transferido:	R\$ 1.816,51
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.826,01
Identificação da operação:	NICOLE DE OLIVEIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

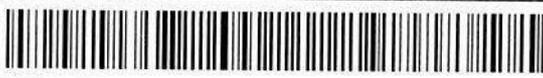
Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00029003
Chave de segurança:	NORXE5WPWSEXULWN

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

RECEBEMOS DE FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 838,00	NF-e Nº: 000.003.254 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI R JOAO MARTINS CLARO, 62 FCMed JARDIM MARIA DO CARMO SOROCABA SP TEL/FAX: 1532343490 CEP: 18081160	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.003.254 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1	
	CHAVE DE ACESSO 3520 0322 7165 5300 0188 5500 3000 0032 5410 3939 7814	
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200231093292 - 20/03/2020 07:43:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669910386110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DA EMISSÃO 20/03/2020
ENDEREÇO Rua Emygdia Campolim, 131		BAIRRO/DISTRITO PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047-626
MUNICÍPIO SOROCABA		FONE/FAX (15) 3035-2779	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 07:59:40

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	20/04/2020	838,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 838,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 153,45	VALOR TOTAL DA NOTA 838,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
EPX-C1003-BS	CABO PACIENTE 10 VIAS COMPATIVEL BIONET CARDIOCARE 2000	90189099	0 102	5102	UN	1,0000	515,0000	515,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,43
ECA-01	CONJUNTO DE ELETRODO CARDIOCLIP ADULTO (4 UNID.)	90189099	0 102	5102	UN	1,0000	145,0000	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,87
EPX EPA-01-LF	CONJUNTO ELETRODO PRECORDIAL SILIC LATEX FREE(PCTE C/ 6 UNIDADES)	90189099	0 102	5102	UN	1,0000	145,0000	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,87
3	PAPEL P/ BIONET CARDIOCARE 216 X 30	48022010	0 102	5102	UN	1,0000	33,0000	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,28

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
= 6A098E)

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ZDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. BEMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,54% CONFORME ART. 23 LC 123. PED:5985 ORC:186e8 DADOS PARA DEPOSITO - BANCO SANTANDER AG: 0062 CC: 13008890-7 FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI Tributos a proximos: Total R\$ 153,45 (18,31%) - R\$ 56,85 (6,78 %) Federais e R\$ 96,60 (11,53 %) Estaduais (LEI n. 12.741/2012 - FONTE IBPT Chave	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	62/13008890-7
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ destinatário:	22.716.553/0001-88
Valor a ser transferido:	R\$ 838,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 847,50
Identificação da operação:	FCMED NF3254

Data de débito:	07/04/2020
Data/hora da operação:	07/04/2020

Código da operação:	00043627
Chave de segurança:	MJ8QJK64JS7K4GC3

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



DELTA HIGIENE LTDA - DELTA
TV MONTE ALEGRE, 664 - JD REBELATO
06710-550 COTIA - SP
FONE: (11) 4617-8700

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.033.585
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0308 8945 4100 0112 5500 1000 0335 8510 0054 6155

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 NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200238556719 23/03/2020 14:25:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.205.571.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.894.541/0001-12

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (001089)		09.268.215/0001-62	23/03/2020
ENDEREÇO RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131	BAIRRO / DISTRITO PQ CAMPOLIM	CEP 18047-626	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX (15) 3357-6906	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		
33585/001	03/05/2020	10.955,90

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CALC ICMS 777,20	VALOR ICMS 139,90	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 10.955,90		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 3.605,68	TOTAL DA NOTA 10.955,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL DELTA HIGIENE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 08.894.541/0001-12
ENDEREÇO TV MONTE ALEGRE 664 KM 21 - JD REBELATO		MUNICÍPIO COTIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.205.571.117		
QUANTIDADE 409	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00409	PESO BRUTO 795,630	PESO LIQUIDO 795,450	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
010732	ALCOOL GEL 809ML - AUDAX/TRILHA	22071090	000	5102	UN	36	16,20	583,20	583,20	104,98	18,00	173,04
020026	COPO DESC 180ML - MASSIMO	39241000	060	5405	CX	18	66,50	1.197,00	0,00	0,00		374,54
020305	LENCOL HOSPITALAR 6 X 70 X 50 - DELTA	48189090	060	5405	FD	20	58,21	1.164,20	0,00	0,00		421,56
020237	P.H.R. 100% CEL. 8 X 300M - DELTA	48181000	060	5405	FD	35	43,50	1.522,50	0,00	0,00		338,00
020285	P.T.B. 100% CEL. 6 X 200 24G - DELTA	48182000	060	5405	FD	50	64,50	3.225,00	0,00	0,00		1.167,77
010388	SAB. ERVA DOCE 800 ML - AUDAX/TRILHA	34013000	060	5405	UN	180	9,54	1.717,20	0,00	0,00		696,15
040217	SL AZUL 0,60X0,70 60L - 0,8 KG C/100	39232190	060	5405	FD	5	14,11	70,55	0,00	0,00	18,00	19,75
040253	SL AZUL 0,70X0,90 100L - 2,0 KG C/100	39232190	000	5102	FD	5	30,00	150,00	150,00	27,00	18,00	42,00
040244	SL CINZA 0,70X0,90 100L - 2,0 KG C/100	39232190	060	5405	FD	5	35,28	176,40	0,00	0,00		49,39
040212	SL INFEC. 0,75X1,05 100L - 2,2 KG ABNT	39232190	060	5405	UN	15	45,50	682,50	0,00	0,00		191,10
040129	SL LEITOSO 0,55X0,55 20L - 0,5 KG C/100	39232190	060	5405	FD	10	8,82	88,20	0,00	0,00		24,70
040166	SL LEITOSO 0,60X0,70 60L - 0,8 KG C/100	39232190	060	5405	FD	15	14,11	211,65	0,00	0,00		59,26
040256	SL PRETO 0,60X0,70 60L - 0,8 KG C/100	39232190	060	5405	FD	10	12,35	123,50	0,00	0,00		34,58
060079	TOUCA DESCARTAVEL BC TNT C/100	65069100	000	5102	CX	5	8,80	44,00	44,00	7,92	18,00	13,84

**CONFÉRIR OS MATERIAIS NO
ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS COBRADO ANT POR SUBST TRIB (DEC 45490/00 ART 313K DO RICMS/SP) ENTREGA CAMPO DOS ALEMAES Trib aprox R\$: 1668.62 Federal, 1937.08 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	RESERVADO AO FISCO

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02741.718015 11101.024179 1 82440001095590
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DELTA HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	DELTA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	08.894.541/0001-12
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DELTA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	08.894.541/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS . INST NACIONAL DE CIENCIAS DA S
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	03/05/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	07/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	10.955,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.955,90
Valor Pago (R\$):	10.955,90
Identificação do Pagamento:	DELTA NF33585

Data/hora da operação:	07/04/2020 12:59:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098417554
Chave de segurança:	4AFA62511Z48ENNV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Número da Nota

202010741

Data e Hora de Emissão

15/03/2020 02:07:05

Código de Verificação

59113070

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA

CPF/CNPJ: 87.389.086/0001-74

Endereço: RUA RUI BARBOSA, 118 TÉRREO - VILA JARDIM AMÉRICA

Município/UF: CACHOEIRINHA / RS

Inscrição Municipal: 136317

CEP: 94.920-510

E-mail: nfse@prorad.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PARQUE CAMPOLIM

Município/UF: SOROCABA / SP

Cod. Client: Ent. Q676

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: ISENTO

CEP: 18.047-626

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de Dosimetria Pessoal

Quantidade de dosímetros utilizados no período de 15/02/2020 a 14/03/2020

8 dosímetro(s) de Tórax. Preço unitário: R\$ 16,00

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Boleto Bancário
Realizar pagamento até: 10/04/2020

CNAE Fiscal: 8640202

Item da Lista de Serviço: 4.02

Natureza da Operação: 52

Município da Prestação de Serviço: CACHOEIRINHA/RS

VALOR NOTA FISCAL (PAGAR O VALOR LÍQUIDO DA NOTA)

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor líquido da Nota
R\$ 128,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	R\$ 0,00 (=)	R\$ 128,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Deduções	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
R\$ 128,00	(-) R\$ 0,00	(-) R\$ 0,00	(=) R\$ 128,00	(x) 2,50 % (=)	R\$ 3,20

OBSERVAÇÕES

CONFORME LEI Nº 13.137/2015

Retenções: PIS/PASEP: R\$0,00 COFINS: R\$0,00 IR: R\$0,00 CSLL: R\$0,00 INSS: R\$0,00

TOTAL APROXIMADO DE IMPOSTOS, LEI Nº 12.741/2012: R\$19,89 (15,54%)

FONTE: IBPT – www.ibpt.org.br

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Banco Postal					Vencimento 10/04/2020
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 1979/0000004/3
Data Documento 15/03/2020	Nº Documento 00010198522	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/03/2020	Nosso Número 09/00010198522-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 128,00
Sacado: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 /PARQUE CAMPOLIM SOROCABA/SP 18.047-626					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui

23791.97904 90001.019851 22000.000400 6 82210000012800

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Banco Postal					Vencimento 10/04/2020
Cedente PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA					Agência/Código Cedente 1979/0000004/3
Data Documento 15/03/2020	Nº Documento 00010198522	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/03/2020	Nosso Número 09/00010198522-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 128,00
Instruções: VALOR REF. A NFS e N. 202010741 APÓS 10/04/2020 MULTA R\$ 2,56 MORA DIA/COM.PERMANENC R\$ 0,04					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 /PARQUE CAMPOLIM SOROCABA/SP 18.047-626					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23791.97904 90001.019851 22000.000400 6 82210000012800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO
Nome/Razão Social:	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO
CPF/CNPJ:	87.389.086/0001-74
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO
CPF/CNPJ:	87.389.086/0001-74
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	10/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	07/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	128,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	128,00
Valor Pago (R\$):	128,00
Identificação do Pagamento:	PRO RAD NF10741

Data/hora da operação:	07/04/2020 14:38:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	098525255
Chave de segurança:	Z70JVUGQQ4AQFSW2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0093 / 00002010353-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SORAYA DE PAULA ESTEVAM
CPF/CNPJ:	340.395.668-74
Valor:	R\$ 1.585,17
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SORAYA ESTEVAM
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 14:48:02
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00103005
Chave de segurança:	NTZNUM983PKSULPT

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0395 / 00000071145-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JULIANO VIEIRA DE CAMARGO
CPF/CNPJ:	293.019.318-26
Valor:	R\$ 2.148,75
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JULIANO DE CAMARGO
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 14:49:37
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00103402
Chave de segurança:	CA9KZU5ZYU26WKG1

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

01.11.12



GALERIA COMERCIO DE VARIEDADES LTDA
RUA DIOGO ALVARES CORREIA, no. 145 - - SERPA
CEP: 07133-600 - Caieiras/SP
Fone: 13982180989

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída
Nº. 000.000.169
SÉRIE001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0424 5624 5400 0114 5500 1000 0001 6910 0026 5821

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200263675832 01/04/2020 16:01:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 239122215117	INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO	CNPJ 24.562.454/0001-14	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	DATA DA EMISSÃO 01/04/2020
ENDEREÇO RUA EMYGDIA CAMPOLIM , no. 131 -		BAIRRO-DISTRITO PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047-662
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX 1533576906	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DPLICATA		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/04/2020	
		HORA DE SAÍDA 15:53:44	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 34.785,00	
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 34.785,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Emitente 2 - Terceiros 1 - Destinatário 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE SOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCF/ESH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UN.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ ELÁSTICO CX C:50	63079010	0102	5102	cx	30	260,00	7.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	MASCARA N95 FIT2 SEM VALVULA	90192010	0102	5102	un	1500	15,00	22.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ALCOOL GEL 430G RIOQUÍMICA	30049099	0102	5102	un	150	29,90	4.485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DADOS BANCARIOS AGENCIA 0821 CONTA 13001611-2 SANTANDER JURIDICA <i>VFA -> CAMPOS DOS MEIARES - DOMINICADIA RUA JOÃO BATISTA, 359 - SÃO J. CAMPOS CAMPO DOS ACIÓREAS</i>	

Recebemos de GALERIA COMERCIO DE VARIEDADES LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada a lado.		Emiido por Start Emissor de Nota Fiscal
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 000.000.169 SÉRIE 001

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0821 / 00013001611-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GALERIA COMERCIO DE VARIEDADE LTDA
CPF/CNPJ:	24.562.454/0001-14
Valor:	R\$ 34.785,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GALERIA NF 169
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/04/2020 14:52:15
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00104093
Chave de segurança:	0QJXAAVUU1PGYFF5

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20200401u30651803000177	Número da Nota 00000097			
	Data e Hora de Emissão 01/04/2020 12:56:58			
	Código de Verificação 5SIF-UCPB			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 30.651.803/0001-77 Inscrição Municipal: 5.992.232-0 Nome/Razão Social: DELTA SOLUCOES CONTABEIS EIRELI Endereço: R ARPUI 99, ANDAR 1 - CASA VERDE - CEP: 02514-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 - PARQUE CAMPOLIM - CEP: 18047-626 Município: Sorocaba UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS REFERENTE ADM PESSOAL E RH - UPA CAMPO DOS ALEMÃES SJC - MARÇO 2020				
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020</p> </div>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.252,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.				
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;				

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0762 / 00000021444-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DELTA SOLUCOES CONTABEIS LTDA
CPF/CNPJ:	30.651.803/0001-77
Valor:	R\$ 7.252,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DELTA NF97
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/04/2020 09:13:03
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00130456
Chave de segurança:	HX9R4SSXCATC57WW

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP 32669-712 - 3134394300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº. 0533790 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3120 0467 7291 7800 0220 5500 1000 5337 9011 3913 1147

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
131203632665293 01/04/2020 19:44:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800021

INSCR EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
813016120116

CNPJ
67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

01/04/2020

ENDEREÇO

REMYGDIA CAMPOLIM 131

BAIRRO / DISTRITO

PQ CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/04/2020

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

1533576906

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0533790/1	01/04/2020	2.534,25						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.534,25	172,11	0,00	0,00	2.534,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.534,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-2

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

5,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,21730

PESO BRUTO

44,855

PESO LÍQUIDO

44,855

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
024092	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARPACK) L. C013AA0058 Q. 60,0000 F. 28/02/20 V. 28/02/2025	48191000	000	6108	PC	60,00	7,62	457,20	457,20	54,86	0,00	1,00	0,00
011610	FITA MICROPOROSA 25MM X 10MTS (3M) L. 326983 Q. 45,0000 F. 28/02/20 V. 28/02/2022, nFCI: DE1EF6D7-ABF4-40CA-BB61-E644F91794A5	30051090	500	6108	RO	45,00	4,65	209,25	209,25	25,11	0,00	1,00	0,00
028784	CATETER INTRAV. PERIF. DE SEGURANCA 16G (BD) L. 00 43940 Q. 50,0000 F. 28/02/20 V. 30/09/2022, nFCI: EBBF79F9-CD3A-44CB-A851-1514B927DCD0	90183924	800	6108	PC	50,00	3,64	182,00	182,00	7,28	0,00	1,00	0,00
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L. 1906127 Q. 1.700,0000 F. 30/06/19 V. 30/05/2024 L. 1910143 Q. 300,0000 F. 30/11/19 V. 30/10/2024	90183999	200	6108	PC	2.000,00	0,734	1.468,00	1.468,00	58,72	0,00	1,00	0,00
029564	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0 (LATEX SAO ROQUE) L. 04 5203 Q. 200,0000 F. 28/02/20 V. 28/02/2023	40151100	000	6108	PR	200,00	1,089	217,80	217,80	26,14	0,00	1,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 62932942000750-R JOAO BATISTA DO NASCIMENTO 359 Bairro/Distrito: CAMPO DOS ALEMAES Município: SAO JOSE DOS CAMPOS CEP: 12239-310 UF: SP País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 02/04/2020 Pedido: 1591571 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1591571 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE CONTROLE DO CANCER Endereço: R JOAO BATISTA DO NASCIMENTO 359 Bairro/Distrito: CAMPO DOS ALEMAES Município: SAO JOSE DOS CAMPOS CEP: 12239310 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 10384 Nome Fantasia: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 284,06 | LOCAL DE ENTREGA: R JOAO BATISTA DO NASCIMENTO 359 Bairro/Distrito: CAMPO DOS ALEMAES Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COML. CIRURGICA RIOCLARENSE
CPF/CNPJ:	67.729.178/0001-49
Valor:	R\$ 2.534,25
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RIOCLARENSE NF533790
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/04/2020 09:20:22
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00132223
Chave de segurança:	UQ1XNWGMR94LMUYJ

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Identificação do emitente
RIOCLARENSE
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
 CEP 32669-712 - 314394300

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0533786 FL 1 / 2
 SÉRIE 1


 CHAVE DE ACESSO
3120 0467 7291 7800 0220 5500 1000 5337 8619 4252 88*2
 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
131203632655427 01/04/2020 19:28:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0629965800021** INSCR EST SUBS TRIBUTARIO: **813016120116** CNPJ: **67.729.178/0002-20**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** CNPJ / CPF: **09.268.215/0001-62** DATA DA EMISSÃO: **01/04/2020**
 ENDEREÇO: **R EMYGDIA CAMPOLIM 131** BAIRRO / DISTRITO: **PQ CAMPOLIM** CEP: **18047-626** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **01/04/2020**
 MUNICÍPIO: **SOROCABA** FONE / FAX: **1533576906** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0629965800021** HORA DE SAÍDA: **19:28:37**

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0533786/1	01/04/2020	19.287,14							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	19.287,14	VALOR DO ICMS	2.314,46	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	19.287,14
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	19.287,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ: **01.125.797/0008-92**
 ENDEREÇO: **AV APIO CARDOSO 3115** MUNICÍPIO: **CONTAGEM** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0620929840177**
 QUANTIDADE: **107,00** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NÚMERO: **2,21205** PESO BRUTO: **756,912** PESO LÍQUIDO: **756,912**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
024778	AGUA PARA INJECAO 250ML S FECHADO (EUROFARMA) L: 648836 Q: 60,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021	30049099	000	6108	FR	60,00	2,5333	152,00	152,00	18,24	0,00	1,00	0,00
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (HIPOLABO R) (ITEM GENERICO) L: H-002/20 Q: 600,0000 F: 30/01/20 V: 30/12/2021, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB491126	30049099	500	6108	AP	600,00	1,5379	922,74	922,74	110,73	0,00	1,00	0,00
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUIMICO) L: 008857 Q: 350,0000 F: 30/12/19 V: 30/11/2022, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D-1500846756	30042059	500	6108	FA	350,00	10,82	3.787,00	3.787,00	454,44	0,00	1,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 19120612 Q: 850,0000 F: 30/12/19 V: 30/12/2022	30049039	000	6108	FA	850,00	3,08	2.618,00	2.618,00	314,16	0,00	1,00	0,00
021280	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (SANTISA) L: 11502620 Q: 1.400,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2022	30039099	000	6108	AP	1.400,00	0,70	980,00	980,00	117,60	0,00	1,00	0,00
021456	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S FECHADO BOLSA (EURO FARMA) L: 647655 Q: 40,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021 L: 654389 Q: 920,0000 F: 30/12/19 V: 30/12/2021 L: 664136 Q: 520,0000 F: 28/02/20 V: 28/02/2022	30049099	000	6108	BO	1.480,00	2,44	3.611,20	3.611,20	433,34	0,00	1,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	1282010014	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 62932942000750-R JOAO BATISTA DO NASCIMENTO 359 Bairro/Distrito: CAMPO DOS ALEMAES Município: SAO JOSE DOS CAMPOS CEP: 12239-310 UF: SP País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 02/04/2020 Pedido: 1591607 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1591607 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1043977 ** AE: 121715.1 ** AAS: 0342/2019 Validade: 08/07/2020 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO DE CONTROLE DO CANCER Endereço: R JOAO BATISTA DO NASCIMENTO 359 Bairro/Distrito: CAMPO DOS ALEMAES Município: SAO JOSE DOS CAMPOS CEP: 12239310 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 10384 Nome Fantasia: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 342,67 LOCAL DE ENTREGA: R JOAO BATISTA DO NASCIMENTO 359 Bairro/Distrito: CAMPO DOS ALEMAES Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5119 / 00000700000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COML. CIRURGICA RIOCLARENSE
CPF/CNPJ:	67.729.178/0001-49
Valor:	R\$ 19.287,14
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RIOCLARENSE NF 53378
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/04/2020 09:22:55
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00132784
Chave de segurança:	S4UNN48PRHTUNXES

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	4317 / 00000002592-5	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	ADRIANA DOS SANTOS PRADO	PAGAMENTO DE SALÁRIO
CPF/CNPJ:	271.506.438-17	
Valor:	R\$ 3.306,96	
Valor da tarifa:	R\$ 9,50	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	ADRIANA PRADO	
Histórico:		

Data / Hora da operação:	07/04/2020 09:37:04
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00135776
Chave de segurança:	MYGVGWXT5XS8ZUXT

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	7440 / 00000018283-5	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	ANA PAULA DE MELO E SILVA	PAGAMENTO DE SALÁRIO
CPF/CNPJ:	948.100.286-15	
Valor:	R\$ 2.201,64	
Valor da tarifa:	R\$ 9,50	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	ANA PAULA SILVA	
Histórico:		

Data / Hora da operação:	07/04/2020 09:39:09
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00136248
Chave de segurança:	VN4LP2UCMUHLCXEC

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3197 / 00000041172-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KARINA BRAGADO BARBATANO
CPF/CNPJ:	413.048.268-80
Valor:	R\$ 2.931,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARINA BARBATANO
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 09:42:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00137060
Chave de segurança:	P3FSFLRFWLRQKWT3

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE GUARATINGUETÁ**
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota
2877

Data e Hora de Emissão
01/04/2020 06:57:35

Código de Verificação *
TYTP-81L3

Série
NE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **11.023.311/0001-92** Inscrição Municipal: **13001201**
Nome/Razão Social: **SINCROMED EQUIPAMENTOS MANUTENCAO HOSPITALAR**
Endereço: **RUA BERNARDO DE VASCONCELOS 165 - - NOVA GUARÁ - CEP: 12515550**
Município: **GUARATINGUETA** UF: **SP** E-mail: **adm@sincromed.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
CPF/CNPJ: **09.268.215/0001-62** Inscrição Municipal:
Endereço: **R EMYGDIA CAMPOLIM 131 - - PARQUE CAMPOLIM - CEP: 18047626**
Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **antonio.pereira@incs.med.br**

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

14.02 - Assistência técnica.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 01/04/2020, EM GUARATINGUETA - SP

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA DOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES REFERENTE AO MÊS DE MARÇO REFERENCIA AO CONTRATO DE GESTAO 034/2020
SERVICOS FORAM PRESTADOS NA UPA CAMPO DOS ALEMAES
VALOR DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: R\$3.174,00
VENCIMENTO: 10/04/2020- BOLETO BANCARIO

Valor do Serviço R\$ 26.450,00		Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 26.450,00	Alíquota (%) 3,00	Valor do ISS (R\$) 793,50
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 26.450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 26.450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 28/11/2017
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 3,72%

*A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura.

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3146 / 00013001596-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUT HOSPITAL
CPF/CNPJ:	11.023.311/0001-92
Valor:	R\$ 26.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SINCROMED NF2877
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/04/2020 16:37:50
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00137998
Chave de segurança:	EWVYAU4WCW89R868

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	6473 / 00000026711-7	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	MARIANA BRUNO JARA VILELA	PAGAMENTO DE SALÁRIO
CPF/CNPJ:	336.579.038-10	
Valor:	R\$ 2.411,42	
Valor da tarifa:	R\$ 9,50	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	MARIANA VILELA	
Histórico:		

Data / Hora da operação:	07/04/2020 09:49:48
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00138430
Chave de segurança:	MW9P0LEJ2FEEKGP4

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	0240 / 00000009058-9	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	MARIZA ALVES DOS SANTOS	PAGAMENTO DE SALÁRIO
CPF/CNPJ:	144.742.258-99	
Valor:	R\$ 2.105,94	
Valor da tarifa:	R\$ 9,50	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	MARIZA DOS SANTOS	
Histórico:		

Data / Hora da operação:	07/04/2020 09:50:56
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00138652
Chave de segurança:	Y9571ESMW0ZU0V90

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8894 / 00000013407-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SONIA MARIA SILVA CANDIDO
CPF/CNPJ:	150.101.098-08
Valor:	R\$ 1.069,14
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SONIA CANDIDO
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 09:52:44
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00139013
Chave de segurança:	5S8RQ75QF8YYY1NR

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4393 / 00001017160-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCINE BARBARA DE PAULA
CPF/CNPJ:	278.255.378-07
Valor:	R\$ 2.960,04
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FRANCINE DE PAULA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 09:54:15
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00139351
Chave de segurança:	ECG93V7H3K8Z3THM

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4393 / 00001017770-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCEMIR PEREIRA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	288.202.618-80
Valor:	R\$ 564,78
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LUCEMIR DE OLIVEIRA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 09:55:38
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00139676
Chave de segurança:	X2AQPPK3PSX6PR9X

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00031795106-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SAMUEL AUGUSTO FLAUSINO DE SOUZA
CPF/CNPJ:	488.961.058-89
Valor:	R\$ 1.399,51
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SAMUEL DE SOUZA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 09:59:03
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00140398
Chave de segurança:	MR6UUX6KH4GK3AAW

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5702 / 00000017191-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALLVARO CRISTIANO OLIVEIRA DA CUNHA
CPF/CNPJ:	089.722.386-19
Valor:	R\$ 3.499,65
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALLVARO DA CUNHA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 10:21:51
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00145537
Chave de segurança:	G1Q6LE8CEG32Z6VX

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1213 / 00000050356-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA PAULA MARTINELLI
CPF/CNPJ:	313.225.378-28
Valor:	R\$ 705,97
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA PAULA MARTINELLI
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 10:23:20
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00145886
Chave de segurança:	K3LNXXAXM7N3NV0Y

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	3443 / 00000061206-5	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	DEISIANE RAMOS VIVEIROS FARIA	PAGAMENTO DE SALÁRIO
CPF/CNPJ:	403.910.778-05	
Valor:	R\$ 2.262,04	
Valor da tarifa:	R\$ 9,50	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	DEISIANE FARIA	
Histórico:		

Data / Hora da operação:	07/04/2020 10:24:29
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00146127
Chave de segurança:	QM9068S8644R5N2U

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0142 / 00001052968-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEVERSON DE OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ:	360.414.208-32
Valor:	R\$ 3.026,69
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DEVERSON SANTOS
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 10:29:38
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00147238
Chave de segurança:	A9AHQ0ZZ9MW4L6RK

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0093 / 00001060664-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANGELA MENDES
CPF/CNPJ:	658.288.106-00
Valor:	R\$ 2.203,30
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ROSANGELA MENDES
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 10:47:10
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00151510
Chave de segurança:	1NW416MSZ6GKV174

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0548 / 00000095766-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALEXANDRA OLIVEIRA PAZ
CPF/CNPJ:	221.190.888-88
Valor:	R\$ 1.418,49
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALEXANDRA PAZ
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 10:49:27
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00152153
Chave de segurança:	VJG15SVH80JWS1YQ

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2911 / 00000026581-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FRANCISCO FELIPE DA SILVA BARROS
CPF/CNPJ:	054.013.923-89
Valor:	R\$ 2.147,36
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FRANCISCO BARROS
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 10:50:42
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00152421
Chave de segurança:	FQG6C6XSCCZP7FFL

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1070 / 00000036646-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	HEITOR AUGUSTO PEREIRA
CPF/CNPJ:	063.743.326-28
Valor:	R\$ 4.756,05
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	HEITOR PEREIRA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 10:52:48
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00152902
Chave de segurança:	Y0Y3CTKGUAG93EQ7

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0395 / 00000098576-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JANDIRA GOMES LISBOA
CPF/CNPJ:	218.974.318-48
Valor:	R\$ 1.682,53
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JANDIRA LISBOA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 10:54:02
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00153209
Chave de segurança:	NS8HHM560F6K09T6

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2911 / 00000029033-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIO CESAR NICOLAU
CPF/CNPJ:	315.158.528-06
Valor:	R\$ 225,92
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LUCIO NICOLAU
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 10:56:50
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00153886
Chave de segurança:	90L8Q6PQ7K3T237Y

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2911 / 00000027253-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELLE BATISTA SILVA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	040.424.936-10
Valor:	R\$ 1.682,53
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MICHELLE RODRIGUES
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 10:57:58
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00154150
Chave de segurança:	0AQHA0UKWZN7AJ86

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2911 / 00000029072-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SIMAO PEDRO MACHILA PURCINO
CPF/CNPJ:	386.024.258-05
Valor:	R\$ 1.679,76
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SIMAO PURCINO
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 10:59:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00154415
Chave de segurança:	1X4GLFP4VUT3Z290

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2911 / 00000027615-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	TARCISIO DONIZETTI AMBROSIO
CPF/CNPJ:	290.784.438-55
Valor:	R\$ 1.682,53
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TARCISIO AMBROSIO
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 11:00:43
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00154731
Chave de segurança:	F9WKRMMYKF6V02EF

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1326 / 00000007443-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANIA CARLA GERALDO
CPF/CNPJ:	209.906.248-03
Valor:	R\$ 2.151,49
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	VANIA GERALDO
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 11:01:56
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00155046
Chave de segurança:	50AZVMQ96N4XKKC4

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2911 / 00000027035-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WANJALUP GREGATE SILVA
CPF/CNPJ:	262.448.908-84
Valor:	R\$ 2.960,04
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	WANJALUP SILVA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 11:03:26
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00155414
Chave de segurança:	W1J83VMT14FM0G1V

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1070 / 00000028722-2
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	YASMIN CAROLINE CUSTODIO
CPF/CNPJ:	435.703.428-08
Valor:	R\$ 2.389,37
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	YASMIN CAROLINE
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/04/2020 11:25:14
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00160813
Chave de segurança:	LKHHRU9KW1LEPWT3

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU
DEPARTAMENTO DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e
PRAÇA DA BANDEIRA, N.º 10 - CENTRO - MIRACATU - CEP: 11.850-000
E-mail: tributos@miracatu.sp.gov.br

Número da NF

00000475

Data e Hora de Emissão

01/04/2020 10:57:06

Código de Verificação

8164-DB4C5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 03.626.100/0001-16 I.M.: 30365 I.E.:
Nome / Razão Social: ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
Endereço: AV. DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA, 310 - CENTRO
Município: MIRACATU UF: SP CEP: 11850000
E-mail: fiscal@coppicon.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 08.894.541/0001-12 I.M.: I.E.:
Nome / Razão Social: INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - CEP:
Município: SOROCABA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES LABORATORIAIS EM ATENDIMENTO A UPA CAMPO DOS ALEMÃES.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 13818,75 (16,75%). FONTE IBPT.

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 82.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 82.500,00

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	82.500,00	3,00%	2.475,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: Sede do Prestador.

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISIS LABORATORIO SOCIEDADE
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 82.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANALISIS NF475
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/04/2020 13:23:26
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00184169
Chave de segurança:	836QV1PF18PWPSVQ

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	0225 / 00000398002-2	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	JULIO CESAR ANTUNES	PAGAMENTO DE SALÁRIO
CPF/CNPJ:	089.775.666-57	
Valor:	R\$ 1.682,53	
Valor da tarifa:	R\$ 9,50	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	JULIO CEZAR	
Histórico:		

Data / Hora da operação:	08/04/2020 17:00:37
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00160587
Chave de segurança:	HNMNQJPCCK93KVUFM

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0360 / 013 / 00209035-0**Nome destinatário:** ADRIANA APARECIDA DE PAULA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 3.315,76**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 09:58:25**Código da operação:** 080958**Chave de segurança:** 0VV3EEM1JXXN70JW**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2902 / 013 / 00018697-0**Nome destinatário:** ALESSANDRA DE SOUZA MARQUES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.682,53**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 10:01:01**Código da operação:** 081001**Chave de segurança:** WH470XJTGy67Q1Y4**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 00058822-0**Nome destinatário:** ALICE FERNANDA DANTAS ROSA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.105,94**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 10:03:34**Código da operação:** 081003**Chave de segurança:** 66QXPQ20YS9XTKG2**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0176 / 001 / 00030386-7**Nome destinatário:** ALIDIANA BILAC MARIANO**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 3.791,59**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 10:04:33**Código da operação:** 081004**Chave de segurança:** RM8NRXANR5WCMF1V**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 4081 / 013 / 00020519-7**Nome destinatário:** AMANA ELIAN DE SOUZA OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 3.639,43**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 10:06:08**Código da operação:** 081006**Chave de segurança:** ZJY3Y7NMRNXL7TAM**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2935 / 013 / 00011189-0**Nome destinatário:** AMANDA BASTOS DA CUNHA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.333,72**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 10:13:37**Código da operação:** 081013**Chave de segurança:** 3KY2US0QG791NM87**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2143 / 001 / 00031764-2**Nome destinatário:** AMANDA DOS REIS SANTOS**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.481,93**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 10:14:25**Código da operação:** 081014**Chave de segurança:** QLZCFJ0G1KZXC03Z**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 00027871-9**Nome destinatário:** ANA LIDIA SILVA SOUSA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.585,17**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 10:15:49**Código da operação:** 081015**Chave de segurança:** PUM5FTAVHYJJK44G**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 3013 / 013 / 00033034-6**Nome destinatário:** ANA MARIA MENEZES BARBOSA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.585,17**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:25:23**Código da operação:** 081525**Chave de segurança:** YCT62Y9TXHM4TSZN**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 013 / 00106452-7**Nome destinatário:** ANA PAULA DE FATIMA PAIS**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.504,88**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:26:36**Código da operação:** 081526**Chave de segurança:** 4N1T19VN2Q5KH32U**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0152 / 013 / 00024143-0**Nome destinatário:** ANDREIA LUCIA DA COSTA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.431,08**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:27:45**Código da operação:** 081527**Chave de segurança:** R79HW6WPGNEWGL6P**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 4847 / 013 / 00002691-1**Nome destinatário:** ANDREIA SILVA VIEIRA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.580,85**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:28:42**Código da operação:** 081528**Chave de segurança:** 68RZMACXWXTRNFC5**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 4229 / 001 / 00021717-9**Nome destinatário:** ANGELO CARLOS MELO**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.936,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:29:34**Código da operação:** 081529**Chave de segurança:** X5S2E2GC5KTQHKNT**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 013 / 00094173-7**Nome destinatário:** AUREA LUCIA UCHOAS ALVES**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.478,70**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:30:16**Código da operação:** 081530**Chave de segurança:** NTA9QKNNPKTF3V3K**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 00083506-5**Nome destinatário:** CACILDA CONCEICAO DUARTE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.839,17**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:31:48**Código da operação:** 081531**Chave de segurança:** 5YATCLZ2LPK9PNC8**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0375 / 013 / 00023356-2**Nome destinatário:** BRUNO GIOVANNI R DOS SANTOS**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.868,44**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:31:08**Código da operação:** 081531**Chave de segurança:** YA76EWT7MMQ55K26**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2935 / 013 / 00044628-0**Nome destinatário:** CARLA T DE J SANTOS**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.333,72**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:32:35**Código da operação:** 081532**Chave de segurança:** E8SCFPGGQ8LMMVXP**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0408 / 013 / 00567632-0**Nome destinatário:** CLAUDIA ANDREZA VIEIRA BORBA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.313,36**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:33:20**Código da operação:** 081533**Chave de segurança:** XEJAF890TPER8HLH**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 013 / 00024014-3**Nome destinatário:** CLAUDIMARA PEREIRA MACHADO**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.682,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:34:02**Código da operação:** 081534**Chave de segurança:** K4J6G6FGZ3WZ368E**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 3013 / 013 / 00010572-5**Nome destinatário:** CLESIA T DA SILVA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.893,16**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:34:43**Código da operação:** 081534**Chave de segurança:** WA1781RVXQSCWW00**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2902 / 013 / 00053414-6**Nome destinatário:** CLODOALDO DOS REIS**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.839,17**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:35:23**Código da operação:** 081535**Chave de segurança:** 76GNKT18F810Q9MS**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0314 / 001 / 00096112-0**Nome destinatário:** CRISTIANO RODRIGUES DOS SANTOS**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.873,92**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:36:07**Código da operação:** 081536**Chave de segurança:** NP71FA02TGSVAMVP**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2143 / 013 / 00026641-3**Nome destinatário:** DANIEL OLIVEIRA DA SILVA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.244,72**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:36:50**Código da operação:** 081536**Chave de segurança:** 5EYLSZ2SEL5HVYWF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2902 / 013 / 00041357-8**Nome destinatário:** DANIELLE FERNANDA DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.085,44**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:37:33**Código da operação:** 081537**Chave de segurança:** G7P719C7EVRA8R4W**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 4228 / 013 / 00001923-5**Nome destinatário:** DENISE GALVAO DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 3.533,32**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:38:20**Código da operação:** 081538**Chave de segurança:** T1WN7XX6LH2CG31M**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 00063258-0**Nome destinatário:** DIANE PRISCILA DOMINGUES**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.323,74**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:39:25**Código da operação:** 081539**Chave de segurança:** 34T9V7Y3A6XX5RVL**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 00074604-6**Nome destinatário:** DOMINGOS SAVIO RAMOS**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.960,04**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:40:17**Código da operação:** 081540**Chave de segurança:** F63P84XCWRQ4PL0Q**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 3600 / 013 / 00013941-8**Nome destinatário:** EDUARDO R. SILVA ALMEIDA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.916,19**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:41:48**Código da operação:** 081541**Chave de segurança:** 6CUVC41R3YW6PPNF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0314 / 013 / 00151811-8**Nome destinatário:** EDILMA CELESTINA MOREIRA DOS SAN**Quantidade de vezes:** **PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.936,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:41:03**Código da operação:** 081541**Chave de segurança:** 0906TCTF545GF3V6**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 00034925-0**Nome destinatário:** ELIANA APARECIDA MOREIRA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.403,59**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:42:29**Código da operação:** 081542**Chave de segurança:** P25PMZL9A447MFZC**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 001 / 00135181-5**Nome destinatário:** ELIANE ALVES VITORIO**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.472,06**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:43:16**Código da operação:** 081543**Chave de segurança:** F2K1N1AYY6PC7R5Z**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 013 / 00102846-6**Nome destinatário:** ELISANGELA CRISTINE DOS SANTOS**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.161,89**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:44:03**Código da operação:** 081544**Chave de segurança:** 0Z48SJS4H1YNAS71**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2935 / 001 / 00000455-0**Nome destinatário:** EMILIA APARECIDA ALVES**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 3.443,62**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:44:44**Código da operação:** 081544**Chave de segurança:** 2US0C1C4TR07Q822**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2143 / 001 / 00027139-1**Nome destinatário:** ERICK MACKENZIE EVANGELISTA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.585,17**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:45:21**Código da operação:** 081545**Chave de segurança:** XT9ZMFVR46J3RS1E**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0295 / 013 / 00022390-2**Nome destinatário:** FERNANDA LOPES MARTINS**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.585,17**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:46:59**Código da operação:** 081546**Chave de segurança:** MQ29KQ4ZYUMP98GS**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 013 / 00014283-4**Nome destinatário:** GIOVANNA PEREIRA DOS SANTOS**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.527,12**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:48:55**Código da operação:** 081548**Chave de segurança:** T6LMACGPSCAM37TK**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 013 / 00102712-5**Nome destinatário:** FRANCISLENE CARVALHO M SILVA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 880,49**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:48:10**Código da operação:** 081548**Chave de segurança:** S23QQ785ELZXR0ZR**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0300 / 001 / 00020269-9**Nome destinatário:** GRAZIELA MANUCIO DA CUNHA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 3.551,82**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:49:43**Código da operação:** 081549**Chave de segurança:** CJF9L6TTAXYT337H**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 3013 / 013 / 00017157-4**Nome destinatário:** WENDI MARIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:** **PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.120,16**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 15:57:43**Código da operação:** 081557**Chave de segurança:** 3SRTL1SSE8J6PP1C**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 00011168-7**Nome destinatário:** GRAZIELE SANTOS DE SOUSA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.682,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:00:49**Código da operação:** 081600**Chave de segurança:** W8WS47KFTQKZ8SAT**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2935 / 013 / 00046213-7**Nome destinatário:** GUILHERME AUGUSTO S SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.293,44**Data de débito:** 08/04/2020**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:01:38**Código da operação:** 081601**Chave de segurança:** KY8SVREV3E80K42L**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 00075082-5**Nome destinatário:** IASMIM VITAL CARVALHO**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.445,30**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:02:21**Código da operação:** 081602**Chave de segurança:** S7CZ75AS4K8NCA9E**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2935 / 013 / 00046132-7**Nome destinatário:** IDILENE RIBEIRO DOSSI DE SOUZA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.682,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:03:16**Código da operação:** 081603**Chave de segurança:** LER8LV8QJJ3LUL70**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 013 / 00128109-9**Nome destinatário:** ISABEL CRISTINA GUIMARAES**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.682,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:06:21**Código da operação:** 081606**Chave de segurança:** LC6Z6K35LWUPMFV0**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 013 / 00129647-9**Nome destinatário:** JACKELINE LUIZA A ARAUJO BRANCO**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.868,44**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:06:59**Código da operação:** 081606**Chave de segurança:** AGLZUW34RC8QK08N**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2935 / 013 / 00037075-5**Nome destinatário:** JENYFFEER RODRIGUES SANTANA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.839,17**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:07:55**Código da operação:** 081607**Chave de segurança:** 18GS0ZS1ECUGEJ5Q**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 4068 / 013 / 00040583-7**Nome destinatário:** JESSICA S DE M PARRA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 3.146,28**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:08:38**Código da operação:** 081608**Chave de segurança:** 4S19Y7GX4MRLQ4R4**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2898 / 013 / 00029876-0**Nome destinatário:** JOCELAINE DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 3.335,40**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:09:19**Código da operação:** 081609**Chave de segurança:** ZSYKFH9JSAAXGL14**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 001 / 00058035-8**Nome destinatário:** JOSEANE VILAS BOAS FRANCA RODRIG**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.960,04**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:10:05**Código da operação:** 081610**Chave de segurança:** UH42MFN6WXNW241V**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 3600 / 013 / 00005741-1**Nome destinatário:** JOYCE PRISCILA DE SOUSA PERETTA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.739,20**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:10:51**Código da operação:** 081610**Chave de segurança:** REXCJY3LPGCKRCQN**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0314 / 013 / 00158291-6**Nome destinatário:** KEDNA BARBOSA DE OLIVEIRA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.347,94**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:12:37**Código da operação:** 081612**Chave de segurança:** XL60P741LJ75WT5R**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0867 / 013 / 00043696-4**Nome destinatário:** KELINY MARIA DA SILVA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.105,94**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:13:32**Código da operação:** 081613**Chave de segurança:** LAC0K9WTU2HJ1CXV**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2935 / 001 / 00030016-8**Nome destinatário:** LARISSA ANIDE JAKUBOSKI SILVA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.781,66**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:14:55**Código da operação:** 081614**Chave de segurança:** 8LK02SLTAUGYZF60**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 013 / 00130171-5**Nome destinatário:** LUCIMAR BASTOS DO CARMO**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.244,72**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:15:31**Código da operação:** 081615**Chave de segurança:** 5WWMSRA4SEETVSC8**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2902 / 013 / 00052590-2**Nome destinatário:** LUIS EDUARDO F ROSA MORI**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.061,50**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:17:06**Código da operação:** 081617**Chave de segurança:** 58HQE769M45XS9GF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 013 / 00064579-8**Nome destinatário:** MARCIA CRISTINA DIAS DE ASSIS**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.258,94**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:18:53**Código da operação:** 081618**Chave de segurança:** 5QRU2W7KLRPTJ9S5**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 013 / 00135037-6**Nome destinatário:** LUIZ FERNANDO DOMINGOS**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.174,99**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:18:14**Código da operação:** 081618**Chave de segurança:** 0HGEU2N5ZVPTUJU7**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 4068 / 001 / 00021187-7**Nome destinatário:** MARCO ANTONIO GUERRERO**Quantidade de vezes:** **PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 3.332,70**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:19:31**Código da operação:** 081619**Chave de segurança:** TUXY7STFZCXSNPS2**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0152 / 013 / 00073288-4**Nome destinatário:** MARIA ANGELICA DE SOUZA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.585,17**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:20:55**Código da operação:** 081620**Chave de segurança:** FAVN5XLFRCZT87L**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 4091 / 013 / 00048892-4**Nome destinatário:** MARCOS ALBERTO DE MEDEIROS ANDRA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.375,15**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:20:09**Código da operação:** 081620**Chave de segurança:** 3T0KJ0CLSAJ1TXTG**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1388 / 013 / 00004876-9**Nome destinatário:** MARIA ELIZANIA RUFINO DA SILVA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.893,16**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:21:39**Código da operação:** 081621**Chave de segurança:** RHFEWT5XELE95V2T**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 001 / 00060066-9**Nome destinatário:** MARIA GILDETE DE SA MEDEIROS**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.064,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:22:19**Código da operação:** 081622**Chave de segurança:** EN2PY10WL5MYLFL5**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 00085406-0**Nome destinatário:** MARISTELA DE FATIMA F CORSO**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.191,02**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:23:02**Código da operação:** 081623**Chave de segurança:** V36GFE1FW9XLQXXC**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 013 / 00137424-0**Nome destinatário:** NIVIA MARIA N RACHID**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.839,17**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:23:42**Código da operação:** 081623**Chave de segurança:** SLM53XNC6U71UTG5**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 80000335-8**Nome destinatário:** PALOMA DE OLIVEIRA E SILVA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.682,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:25:01**Código da operação:** 081625**Chave de segurança:** ZGEY5VE53XY6KHNO**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 00045459-2**Nome destinatário:** PATRICIA CRISTIANE PEREIRA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.682,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:25:39**Código da operação:** 081625**Chave de segurança:** LYARGLPXGXWHX7EY**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 4229 / 013 / 00011065-3**Nome destinatário:** PATRICIA DOS SANTOS C SANTIAGO**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.682,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:26:25**Código da operação:** 081626**Chave de segurança:** YKRKV29RSEL0R5UZ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2143 / 013 / 00053343-8**Nome destinatário:** PERICLES SAMPAIO PORTELLA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.483,78**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:27:54**Código da operação:** 081627**Chave de segurança:** Q318K3L3YSTWSP29**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2143 / 001 / 00027810-8**Nome destinatário:** QUESIA DA SILVA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.936,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:28:37**Código da operação:** 081628**Chave de segurança:** JM7WUQ2VSJ0SVT4C**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1400 / 001 / 00023326-4**Nome destinatário:** REGINALDO SOARES**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.682,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:29:42**Código da operação:** 081629**Chave de segurança:** FKQ6VPRZANGHZPNN**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 4091 / 013 / 00032201-5**Nome destinatário:** RENATO FIRMINO RODRIGUES**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.931,60**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:30:23**Código da operação:** 081630**Chave de segurança:** N60R4ZFP36LA7KPP**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2935 / 013 / 00020974-1**Nome destinatário:** ROBERTA SANTANA DE BARROS GODOI**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.585,17**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:31:11**Código da operação:** 081631**Chave de segurança:** 5JWMEYFVUEKVA92M**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 4229 / 001 / 00022522-8**Nome destinatário:** ROSANGELA DE FATIMA LEITE**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.850,50**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:39:16**Código da operação:** 081639**Chave de segurança:** 3J9CFQAHQYHT8KWN**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 00195404-1**Nome destinatário:** ROSANGELA DE SOUZA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.147,36**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:40:31**Código da operação:** 081640**Chave de segurança:** CKFXFEZF8TUYS7ZF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 3600 / 023 / 00000176-6**Nome destinatário:** ROSEMEIRE A DE PAULA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.339,51**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:41:09**Código da operação:** 081641**Chave de segurança:** T5UV9Y10V0Y3ALNJ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2143 / 013 / 00054546-0**Nome destinatário:** SANDRA CRISTINA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.105,94**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:45:42**Código da operação:** 081645**Chave de segurança:** ALA9LJ26967F4856**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 04087626-9**Nome destinatário:** SANDRA PEREIRA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.403,90**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:46:25**Código da operação:** 081646**Chave de segurança:** L3W5UW795UJW6578**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 00047062-8**Nome destinatário:** SUELLEN FLAVIANE BARBOSA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.899,47**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:48:40**Código da operação:** 081648**Chave de segurança:** QYY9NMAQRNU4SH03**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 04036663-5**Nome destinatário:** TATIANE BEDOIA DO NASCIMENTO**Quantidade de vezes:** **PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.120,16**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:48:06**Código da operação:** 081648**Chave de segurança:** MAULC12K4ZEUZ27Y**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 04035103-4**Nome destinatário:** TATIANE FRANCISCA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 414,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:49:28**Código da operação:** 081649**Chave de segurança:** KHTZLHVJW79H452U**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1388 / 013 / 00005741-5**Nome destinatário:** VANESSA HELEN DE CASTRO**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.333,72**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:50:42**Código da operação:** 081650**Chave de segurança:** XAU04VTRE4YGP22L**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1400 / 013 / 00020787-9**Nome destinatário:** TIAGO DO CARMOS DE JESUS**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.147,36**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:50:07**Código da operação:** 081650**Chave de segurança:** 16S2RW87UR3YY8ZQ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 0351 / 013 / 00024387-7**Nome destinatário:** VANETE PINHEIRO SOBRAL**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 56,49**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:51:23**Código da operação:** 081651**Chave de segurança:** K32PCXNEAQ3CM5EA**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2869 / 013 / 00025062-0**Nome destinatário:** VERONICA FERNANDA DA SILVA MAIA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.191,87**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:52:27**Código da operação:** 081652**Chave de segurança:** EQ419YP28TWE44T1**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2143 / 001 / 00031760-0**Nome destinatário:** VINICIUS MONTEIRO DE SOUZA**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 2.218,03**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:53:43**Código da operação:** 081653**Chave de segurança:** 3RTK4E459QWPEEJL**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1634 / 001 / 00045310-0**Nome destinatário:** VICENTE DE PAULO SOARES JUNIOR**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 3.551,82**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:53:09**Código da operação:** 081653**Chave de segurança:** 4ENXUZ9LT1YVV8C8**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 1400 / 001 / 00030979-1**Nome destinatário:** VIVIANE PAULA MARTINS MIRANDA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 5.069,17**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:54:26**Código da operação:** 081654**Chave de segurança:** EWAUG5H0TPGYNPP7**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 2902 / 013 / 00033494-5**Nome destinatário:** WANDER DE SOUZA MACHADO**Quantidade de vezes:****PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 1.585,17**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:55:09**Código da operação:** 081655**Chave de segurança:** 47J2E2YRM02S03P0**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8**Conta destino:** 3496 / 013 / 00064502-6**Nome destinatário:** WENDER J C DE MELO**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.682,53**Data de débito:** 08/04/2020**Data/hora da operação:** 08/04/2020 16:55:54**Código da operação:** 081655**Chave de segurança:** T5FWH4TKCPCFH980**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000030 - E

Autenticidade
FWN7-ZSNJ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:03/04/2020 08:50:42

Competência (Serv.):04/2020



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: L B VILELA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 24.121.239/0001-88 IM: 30862 IE: Fone:

Endereço.....: RUA JOAQUIM BUENO DE OLIVEIRA,607 - cep: 13803094

Município.....: Mogi Mirim UF: SP

Email.....: infosegmogimirim@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0001-62 IM: IE: Fone:

Endereço.....: RUA EMYGDIA CAMPOLIM,131 - cep: 18047626, PARQUE CAMPOLIM

Município.....: Sorocaba UF: SP

Email.....: icv.thiago@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de manutenção em motor eletrônico portão pivo em São José dos Campos - Upa campo dos alemães.

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Informações Complementares

Dados para depósito - Banco Bradesco - Agência 1187 Conta Corrente 11261-5 - L B Vilela ME

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 177.76.83.98

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de poço

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.320,00	0,00	1.320,00	2,0025%	26,43	1.320,00



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	1187-8/11261-5
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	L B VILELA ME
CPF/CNPJ destinatário:	24.121.239/0001-88
Valor a ser transferido:	R\$ 1.320,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.329,50
Identificação da operação:	L B NF30

Data de débito:	09/04/2020
Data/hora da operação:	09/04/2020

Código da operação:	00022063
Chave de segurança:	UY0T5ZWCY8WAPXZM

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GAVETEIRO COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
AV. PREFEITO JOAO VILALLOBO QUEROZ, 1794
JARDIM BELVAL - 06422-122
BAURERI - SP Fone/Fax: 1141304477

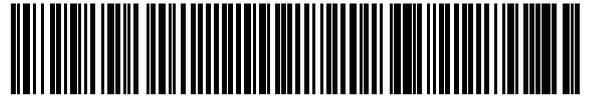
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.256.160
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0316 6312 3300 0122 5500 1000 2561 6011 0000 4155

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

135200250863497 - 27/03/2020 14:37:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206505649111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.631.233/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(112811/01) INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

27/03/2020

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/03/2020

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

11974461248

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:32:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/03/2020
Valor R\$ 4.083,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67,37	4.083,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	554,90	310,32	4.083,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

53.113.791/0001-22

ENDEREÇO

RUA SILVA AIROSA, 180

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

145845311111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

390,764

PESO LÍQUIDO

390,675

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0000700041	PORTA LAPIS/CLIPS E LEMBRETE MILENNIUM CRISTAL 740.3 - ACRIMET	39261000	041	5922	UN	3,0000	16,9000	50,70	0,00	0,00		0,00	
0043500003	CALCULADORA 12 DIGITOS SOLAR ZT811 - ZETA	84701000	041	5922	UN	1,0000	15,2700	15,27	0,00	0,00		0,00	
0046500268	SACO PLASTICO VIRGEM CRISTAL PE 15X20CM 0.10 C/ 5KG - SAFIRA	39232110	041	5922	PT	1,0000	91,4500	91,45	0,00	0,00		0,00	
0046500288	SACO PLASTICO PE 10X15 0,10 C/ COLA HOT MELT C/1000 - SAFIRA	39232190	041	5922	PT	4,0000	46,0300	184,12	0,00	0,00		0,00	
0011600184	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL 0534.H - DELLO	39261000	041	5922	UN	10,0000	5,4700	54,70	0,00	0,00		0,00	
0010900013	ENVELOPE PLASTICO OFICIO 4 FUROS 0.20MM PCT C/100 GROSSO 088-100 - DAC	39232990	041	5922	PT	4,0000	28,8300	115,32	0,00	0,00		0,00	
0097800002	SACO PLASTICO PP 25X35CM 0.06 C/5 KG - SAFIRA	39232910	041	5922	FD	1,0000	97,5300	97,53	0,00	0,00		0,00	
0029300043	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO V BOARD MASTER PRETO IUN - PILOT	96082000	041	5922	UN	1,0000	6,9800	6,98	0,00	0,00		0,00	
0034500024	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 1/4 104FLS 5887-5 - SAO DOMINGOS	48201000	041	5922	UN	5,0000	8,3200	41,60	0,00	0,00		0,00	
0009000006	PASTA AZ OFICIO LE REGISTRADORA PVC BRANCO 1114-0- CHIES	48203000	041	59								0,00	
0046500271	SACO PLASTICO VIRGEM PEBD 35X45CM 0.15 C/5 KG - SAFIRA	39232190	041	59								0,00	
0009200074	GRAMPEADOR M-6 26/6 P/20 FLS - CIS	84729040	041	59								0,00	
0030700004	ARQUIVO MORTO NOVA ONDA FACIL AZUL REF 0407-POLIBRAS	39231090	041	59								0,00	
0004200058	CLIPS 2/0 GALVANIZADO LINHA LEVE C/720UN - BACCHI	83059000	041	59								0,00	
0004200008	CLIPS 2/0 GALVANIZADO CX C/500G - BACCHI	83059000	041	5922	CX	2,0000	7,4000	14,80	0,00	0,00		0,00	
0004200012	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO CX C/5000 - BACCHI	83052000	041	5922	CX	2,0000	3,9000	7,80	0,00	0,00		0,00	
0013200005	PILHA ALCALINA PEQUENA AA C/2 - DURACELL	85061019	041	5922	PC	5,0000	7,0700	35,35	0,00	0,00		0,00	
0013200010	PILHA ALCALINA PALITO AAA 3+1 - DURACELL	85061019	041	5922	PC	5,0000	11,6900	58,45	0,00	0,00		0,00	
0013200012	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 3+1 - DURACELL	85061019	041	5922	PC	5,0000	10,5000	52,50	0,00	0,00		0,00	
0031300003	COLA EM BASTAO 40G - PRITT	35061090	041	5922	UN	1,0000	9,7800	9,78	0,00	0,00		0,00	
0029400005	ETIQUETA A4356 C/100FLS - PIMACO	48219000	041	5922	PC	4,0000	42,9000	171,60	0,00	0,00		0,00	
0029400117	ETIQUETA A4363 C/1400 - PIMACO	48219000	041	5922	PC	4,0000	49,3100	197,24	0,00	0,00		0,00	
0033100005	PAPEL SULFITE A4 210MMX297MM 75G PCT C/500FLS - REPORT	48025610	041	5922	PT	150,0000	17,4900	2.623,50	0,00	0,00		0,00	

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nota Fiscal de Simples Faturamento, emitida nos termos do artigo 129 do RICMS/SP End: Rua Jose de Alencar,00359,00359 Centro Sao Jose dos Campos SP CEP: 12209530 | Dias uteis para entrega: SEG,TER,QUA,QUI,SEX | Horário de Entrega : Das 08:00 Ate 18:00 | Pedido de venda: 285198 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 541,87 (13.27%) Federal e R\$ 13.01 (0.32%) Estadual Fonte: IBPT . Email do Destinatário: compras1@integralgosaude.com.br

RESERVADO AO FISCO

GAVETEIRO COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
 AV. PREFEITO JOAO VILALLOBO QUEROZ, 1794
 JARDIM BELVAL - 06422-122
 BAURERI - SP Fone/Fax: 1141304477

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.256.160
Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0316 6312 3300 0122 5500 1000 2561 6011 0000 4155

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

135200250863497 - 27/03/2020 14:37:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206505649111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.631.233/0001-22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0010900024	PASTA L A4 CRISTAL PCT C/10 - DAC	42021210	041	5922	PC	1,0000	4,4000	4,40	0,00	0,00		0,00	
0035000053	ENVELOPE KRAFT NATURAL SKN 332 229MMX324MM 80G CX C/100 - SCRITY	48171000	041	5922	CX	1,0000	17,7500	17,75	0,00	0,00		0,00	
0090800007	TESOURA MULTIUSO CABO EMBORRACHADO 21CM TE2102 - BRW	82130000	041	5922	UN	3,0000	4,1200	12,36	0,00	0,00		0,00	
0010900019	PASTA CATALOGO OFICIO PVC PRETA C/100 ENV FINOS C/VISOR 192 - DAC	42021210	041	5922	UN	1,0000	13,8000	13,80	0,00	0,00		0,00	

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS INSTITUTO NACIONAL

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8

Conta destino: 6350/1800-7

Tipo: DOC E

Banco: 237-BANCO BRADESCO S/A

Finalidade: 02-Pagamento de Aluguel/Condomínio

Nome destinatário: GAVETEIRO COMERCIO IMPORTACAO

CPF/CNPJ destinatário: 16.631.233/0001-22

Valor a ser transferido: R\$ 4.083,14

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50

Valor total a ser debitado: R\$ 4.092,64

Identificação da operação: NEI NF256160

Data de débito: 09/04/2020

Data/hora da operação: 09/04/2020

Código da operação: 00040074

Chave de segurança: 68E09MR4WQYW1EQ5

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	1070 / 00000028722-2	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	YASMIN CAROLINE CUSTODIO	PAGAMENTO DE SALÁRIO
CPF/CNPJ:	435.703.428-08	
Valor:	R\$ 2.389,37	
Valor da tarifa:	R\$ 9,50	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	YASMIN CAROLINE	
Histórico:		

Data / Hora da operação:	09/04/2020 08:24:06
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00115389
Chave de segurança:	R05XHZRS25JEX33G

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

RECEBEMOS DE B. D. BARBOSA EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº2708 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 26/03	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Francine Lima</i>	

 <p>B. D. BARBOSA EIRELI Rua Antonio de Oliveira Portes, 443 Centro - 12525-000 Potim - SP 1230135668</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>2708</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3520 0327 8926 1900 0104 5500 1000 0027 0816 5654 3103</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200246834493 26/03/2020 09:30:47</p>
	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 757017103115</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 27.892.619/0001-04</p>

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</p> <p>ENDEREÇO Rua Emygdia Campolim, 131</p> <p>MUNICÍPIO Sorocaba</p>		<p>BAIRRO / DISTRITO Parque Campolim</p> <p>UF SP</p>	<p>CNPJ / CPF 09.268.215/0001-62</p> <p>CEP 18047-626</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 27.892.619/0001-04</p>	<p>DATA EMISSÃO 26/03/2020</p> <p>DATA ENTRADA / SAÍDA 26/03/2020</p> <p>HORA ENTRADA / SAÍDA 09:24:20</p>
--	--	---	---	---

<p>FATURA / DUPLICATA</p> <p>001 26/03/2020 64.475,21</p>		<p>CALCULO DO IMPOSTO</p> <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CALCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.</td> <td>VALOR DO ICMS SUBST.</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>64.475,21</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR TOTAL DO IPI</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>64.475,21</td> </tr> </table>		BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	64.475,21	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					VALOR TOTAL DA NOTA					64.475,21
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																													
0,00	0,00	0,00	0,00	64.475,21																													
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI																													
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																													
				VALOR TOTAL DA NOTA																													
				64.475,21																													

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p>ENDEREÇO</p>		<p>FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE</p> <p>MUNICÍPIO</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p> <p>UF</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>CNPJ / CPF</p>
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
1541FR	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML	30049059	0400	5405	qt	200	1,8200	364,00	0,00	0,00	0,00	0	0
131	ACIDO ASCORBICO 100 MG INJ 5 ML	30049099	0400	5405	qt	120	0,8700	104,40	0,00	0,00	0,00	0	0
52540FDF	AGUA DESTILADA 250 ML	30049029	0400	5405	qt	180	3,0500	549,00	0,00	0,00	0,00	0	0
121431E2S	BENZILPEN (BEPEBEN) 1.200.000UI 50FR	30049099	0400	5405	qt	1200	10,8400	13.008,00	0,00	0,00	0,00	0	0
24DSD1	BUDESONIDA 32MCG	30049099	0400	5405	qt	10	22,1600	221,60	0,00	0,00	0,00	0	0
11495	CAPTOPRIL 25 MG	30049019	0400	5405	qt	120	0,0800	9,60	0,00	0,00	0,00	0	0
MH,LMKNCBFXVC	CEFALEXINA 250 MG	30042052	0400	5405	qt	150	19,7200	2.958,00	0,00	0,00	0,00	0	0
410114	CEFTRIAXONA 1GR	30044990	0400	5405	qt	800	16,2200	12.976,00	0,00	0,00	0,00	0	0
65554	CETOPROFENO 100MG	30049099	0400	5405	qt	1000	4,6800	4.680,00	0,00	0,00	0,00	0	0
AFGHJHGDFS	DICLOFENACO SODICO 75 MG 3ML	30049099	0400	5405	qt	1000	0,9800	980,00	0,00	0,00	0,00	0	0
14	DIPIRONA SODICA 500 MG 2ML	30049099	0400	5405	qt	2760	0,8400	2.318,40	0,00	0,00	0,00	0	0
6847VFE	ENOXAPARINA 20 MG	30049099	0400	5405	qt	10	20,1000	201,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1564	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100 MG	30049099	0400	5405	qt	600	3,8700	2.322,00	0,00	0,00	0,00	0	0
47527676	HIDROCORTISONA 500 MG	30049099	0400	5405	qt	500	5,9900	2.995,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SYNVISC2GV	INSULINA HUMANA NPH 100UI	30043100	0400	5405	qt	3	24,7600	74,28	0,00	0,00	0,00	0	0
TV4FC	INSULINA HUMANA REGULAR	30043100	0400	5405	qt	3	24,7600	74,28	0,00	0,00	0,00	0	0
V,PISJC	LIDOCAINA 2%	30049043	0400	5405	qt	50	9,6400	482,00	0,00	0,00	0,00	0	0

<p>CALCULO DO ISSQN</p> <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000</p>		<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CALCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN 0,00</p>
--	--	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>B. D. BARBOSA EIRELI - EPP - BANCO 237 BRADESCO - AGENCIA 1976 - CONTA 0005410-0 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1976 / 00000005410-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	B D BARBOSA EIRELI
CPF/CNPJ:	27.892.619/0001-04
Valor:	R\$ 64.475,21
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	B D NF2708
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/04/2020 10:37:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00146486
Chave de segurança:	3536A9PETJ0G092V

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8489 / 00000015749-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LILIAN JOVIANA LISBOA
CPF/CNPJ:	185.620.878-82
Valor:	R\$ 2.105,94
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LILIAN JOVIANA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	09/04/2020 12:24:05
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00161208
Chave de segurança:	1J7QW8L13GSC21Y

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	3733 / 00001057644-9	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	FLAVIA ROGERIA VIEIRA	
CPF/CNPJ:	215.347.168-07	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 2.333,72	
Valor da tarifa:	R\$ 9,50	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	FLAVIA ROGERIA	
Histórico:		

Data / Hora da operação:	09/04/2020 12:26:10
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00161461
Chave de segurança:	XFXPOYFRKT9L7HT9

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	431-6/112792-6
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PATRICIA NOE DOS REIS
CPF/CNPJ destinatário:	104.575.907-42
Valor a ser transferido:	R\$ 518,15
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 527,65
Identificação da operação:	PATRICIA NOE

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	13/04/2020
Data/hora da operação:	10/04/2020

Código da operação:	00011341
Chave de segurança:	RTAL7HKPN49PVF7E

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 24/04/2020 08:37:13
Competência da NFS-e: 04/2020
Número / Série: 1122 / E
Código de Verificação: wyqih6uK4

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 02.229.411/0009-36
Nome/Razão Social: TOPMIX ENGENHARIA E TECNOLOGIA DE CONCRETO S/A
Endereço: ADOLPHO GOLL 431 JARDIM JULIANA
Inscrição Municipal: 112622
E-mail: FISCAL@TOPMIX.COM.BR
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12236-842 Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM
Inscrição Municipal:
E-mail:
Município: SOROCABA / BRASIL
UF: SP CEP: 18047-626 Telefone: (15) 33576-906

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

OBRA : RUA JOAO BATISTA DO NASCIMENTO ,359, - UPA CAMPO DOS ALEMAES CONT 342020 - CAMPO DOS ALEMAES - SAO JOSE DOS CAMPOS - CEP 12239-170
SERVICO DE CONCRETAGEM - TEL DE COBRANCA: 2103-1332 CEI: - SERVICO ISENTO DE RETENCAO DOS 4,65% CONFORME LEI NO. 10.833 de 29/12/2003. NAO SUJEITO A RETENCAO DE 11%
DE INSS, CONFORME ART.143. INCISO IV DA IN RFB No. 971 de 13/11/2009. EXECUCAO, POR ADM, EMPREITADA OU SUBEMP. OBRA CIVIL.
RPS: 13200 - VALOR: 1.085,00- VALOR LIQUIDO: 1.085,00- VENCIMENTO:22.04.2020
MATERIAL: 485,86 - BASE CALC ISS: 599,14 - ALIQ ISS: 3,00 - ISS RETIDO NAO

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 439919902 - SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PARA CONSTRUÇÃO NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE - SERVIÇOS DE
Serviço: 0702 - EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREGADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRAULICA
Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Não Incidente
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.085,00	485,86	0,00	599,14	3,00	17,97

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
599,14	0,00	0,00	1.085,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código da Obra: 9100
Número da nota fiscal substituída:
Regra especial:

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
24/04/2020 08:37:13	04/2020	1122 / E	wyqih6uK4

ANEXO MAPA DE DEDUÇÕES

Tipo Dedução	CPF / CNPJ Prestador	Número da NF	Valor Total NF	Valor Dedução
Material	02.229.411/0009-36	43800	485,86	485,86

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	3484-3/316500-0
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	TOPMIX ENGENHARIA E CONCRETO
CPF/CNPJ destinatário:	02.229.411/0001-89
Valor a ser transferido:	R\$ 1.085,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.094,50
Identificação da operação:	TOPMIX

Data de débito:	13/04/2020
Data/hora da operação:	13/04/2020

Código da operação:	00121941
Chave de segurança:	GJAS9QWQJXZ0X9U0

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/03/2020 15:02:14

Competência da NFS-e
03/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
61 / E

Código de Verificação
rv9VmnakJ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.784.415/0001-85
Nome/Razão Social:
ALPHA ELETRO ENGENHARIA EIRELI ME
Endereço: RIO BUQUIRA 441 ALTOS DA VILA PAIVA

Inscrição Municipal:
340634
E-mail:
christian@aliancanet.com

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12213-072

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social:
NCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:
E-mail:

Município:
SOROCABA /

UF: CEP: Telefone:
SP 18047-626

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Fornecimento de mão de obra e equipamentos para adequação de painel de acionamento de bombas da caixa d'água.
Serviço realizado na unidade UPA Campo dos Alemães

Dados Bancários para pagamento
Banco do Brasil
Ag. 175-9
Conta 93690-1
Alpha Eletro Engenharia
CNPJ 29.784.415/0001-85

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
432150000 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA
Serviço:

Município da Incidência do ISSQN
SOROCABA

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
TOMADOR

Exigibilidade do ISSQN
Não Incidente

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
990,97	0,00	0,00	990,97	2,00	19,81

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
19,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
990,97	19,81	0,00	971,16

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código da Obra: 9100
Número da nota fiscal substituída:
Regra especial:



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	175-9/93690-1
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ALPHA ELETRO ENGENHARIA
CPF/CNPJ destinatário:	29.784.415/0001-85
Valor a ser transferido:	R\$ 971,16
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 980,66
Identificação da operação:	ALPHA NF61

Data de débito:	13/04/2020
Data/hora da operação:	13/04/2020

Código da operação:	00164109
Chave de segurança:	W7TF1WJSKNPA68CQ

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



Vapt Vupt
BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS - ME

Avenida Professor Sebastião Paulo de Tol, 323
Vila Industrial - 12220-380
São José dos Campos - SP
Fone/Fax: (12) 3912-8380

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.004.576
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35200409502128000128550010000045761191034744

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

135200277546726 - 07/04/2020 11:15:42

CNPJ

09.502.128/0001-28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645528481112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE

ENDEREÇO

Avenida João Rodolfo Castelli, 245

MUNICÍPIO

São José dos Campos

BAIRRO / DISTRITO

Putim

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

07/04/2020

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA

07/04/2020

UF

FONE / FAX

SP

(12) 3035-2779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:14:31

ATURA / DUPLICATA

Num. 001
'enc. 07/04/2020
'valor R\$ 260,00

Num. Venc. Valor

ÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

260,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
eq 7	GAS LP 45 KG	27111910	0102	5656	KG	1,00	260,0000	260,00	0,00	0,00		0,00	

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

AÇÕES COMPLEMENTARES

prox Tributos Fed R\$34,97(13,45%) Est R\$31,20(12,00%) Fonte: IBPT Lei 12741/2012..GAS:DECRETO.ART.42,MP 8-35/2001 AGUA:DECRETO N°8.442/2015 ART1° referente ao gas entregue no UPA do campo dos alemaes

RESERVADO AO FISCO

XML NO SITE: <http://www.vapnet.com.br/xml>



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00000.127423 72061.280003 6 82250000026000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS
Nome/Razão Social:	BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS
CPF/CNPJ:	09.502.128/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	UPA PUTIM
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	14/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	260,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	260,00
Valor Pago (R\$):	260,00
Identificação do Pagamento:	BRUNA NF4576

Data/hora da operação:	13/04/2020 14:50:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004180792
Chave de segurança:	E8N4ZSLS6UVPWWVT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

**MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA**

Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
2.262/NFEData e Hora de Emissão
01/04/2020 11:07:04Código de Verificação
88AAF3F5346BB7CA8340

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL



CNPJ : 03.433.035/0001-02 IE: IM: 16575
Razão Social: BREVIS CONTROLE AMBIENTAL LTDA
Endereço : Rua Colombia - Num: 71. Bairro: Jardim Caçapava - CEP: 12.286-080
Município : CAÇAPAVA - SP Telefone: 3653-2876
E-mail : brevis@brevisambiental.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 09.268.215/0001-62 IE: IM:
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço : Rua Emygdia Campolim - Num: 131
Bairro : Parque Campolim - CEP: 18.047-626
Município : SOROCABA - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua João Batista do Nascimento - Num: 359
Bairro : Campo dos Alemães - CEP: 12.239-310 Município: São José dos Campos - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO E DESRATIZAÇÃO EXECUTADOS NO UPA CAMPO DOS ALEMÃES - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP.

CONTRATO 34/2020 - PREFEITURA SÃO JOSÉ DOS CAMPOS.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 540,00

Código do Serviço: 07.13 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CON

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	540,00	2,09	11,29	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

INSS	11,00%	TOT. TRIB:				
	59,40	59,40				

VALOR LIQUIDO = R\$ 480,60

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 540,00 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Quinhentos e Quarenta Reais

Recebi(emos) de BREVIS CONTROLE AMBIENTAL LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
2.262/NFE

Emissão

01/04/2020 11:07:04

Código de verificação
88AAF3F5346BB7CA8340**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



| 237-2 |

23790.35005 90092.000000 32000.700404 3 82260000048060

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/04/2020
Beneficiário BREVIS AMBIENTAL CPF/CNPJ: 003.433.035/0001-02 R COLOMBA, 71 - JARDIM CACAPAVA 12286-080 - CACAPAVA - SP					Agência/Código Beneficiário 0350/7004-1
Data do Doc. 01/04/2020	Nº do documento 2262/NFE	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Proces. 01/04/2020	Nosso número 09/00/920000032-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 480,60
Pagador: INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP					
Sacador avalista: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



| 237-2 |

23790.35005 90092.000000 32000.700404 3 82260000048060

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/04/2020
Beneficiário BREVIS AMBIENTAL CPF/CNPJ: 003.433.035/0001-02 R COLOMBA, 71 - - JARDIM CACAPAVA 12286-080 - CACAPAVA - SP					Agência/Código Beneficiário 0350/7004-1
Data do Doc. 01/04/2020	Nº do documento 2262/NFE	Espécie doc. DS	Aceite N	Data Proces. 01/04/2020	Nosso número 09/00/920000032-3
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 480,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO 0,10 APOS 15.04.2020 MULTA 3,00					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP					
Sacador avalista: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.35005 90092.000000 32000.700404 3 82260000048060
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BREVIS AMBIENTAL
Nome/Razão Social:	BREVIS AMBIENTAL
CPF/CNPJ:	03.433.035/0001-02
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BREVIS AMBIENTAL
CPF/CNPJ:	03.433.035/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	15/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	480,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	480,60
Valor Pago (R\$):	480,60
Identificação do Pagamento:	BREVIS NF2262

Data/hora da operação:	13/04/2020 15:47:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004416984
Chave de segurança:	P61N4KTAJ1X1WNHR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	1070 / 00000028782-2	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Nome:	YASMIN CAROLINE CUSTODIO	
CPF/CNPJ:	435.703.428-08	
Valor:	R\$ 2.389,37	
Valor da tarifa:	R\$ 9,50	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	YASMIN CAROLINE	
Histórico:		

Data / Hora da operação:	13/04/2020 10:12:39
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00147656
Chave de segurança:	E5K8N6R4NTNK2AEK

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RANA BALDUINO ABREU, 130
 JORDANESIA - CAJAMAR - SP
 CEP: 07776385 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000.005.776

SÉRIE: 1

Folha 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0425 0676 5700 0105 5500 1000 0057 7616 1007 3023

Consulta de autenticação no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135200278466460 - 07/04/2020 15:08:18-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDECPF/CNPJ
09.268.215/0001-62DATA DA EMISSÃO
07/04/2020ENDEREÇO
RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131BAIRRO/DISTRITO
PARQUE CAMPOLIMCEP
18047-626

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 33165,82 / V. Liq.: 33165,82

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	07/04/2020	33.165,82						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	33.165,82

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	33.165,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
 FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
 CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CPF/CNPJ: 25.067.657/0001-05

ENDEREÇO: RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)
 MUNICÍPIO: CAJAMAR UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 241070102110

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6120	COLETOR PERFURO CORTANTE PAPELÃO 13L - DESCARBOX Lote 4281 Val 03/2025	39269040	040	5102	un	60,00	3,9286	0,000	235,72					
9380	COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL C/ TAMP - CRALPLAST Lote 2003141 Val 07/2022	39269030	040	5102	un	1.000,00	0,5429	0,000	542,90					
5940	LUVA DE PROCEDIMENTO "G" CX C/100 UND - LEMGRUBER Lote PR009J Val 05/2024	40151900	040	5102	cx	20,00	32,7000	0,000	654,00					
9210	ALCOOL 70% 100ML - PROLINK Lote P20030087 Val 03/2022	22072019	040	5102	un	510,00	2,2600	0,000	1.152,60					
2000000020556	AVENTAL MANGA LONGA - TALGE Lote TAEX033 Val 05/2024	62101000	040	5102	ur									
1640	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13F ESTERIL C/10 UND - MEDBRAS Lote 0311 Val 06/2022	30059090	040	5102	ur									
2210	DISPOSITIVO DE SEG. 21G SCALP A VACUO - WILTEX Lote 190117 Val 01/2024	39219012	040	5102	ur									
7860	AGULHA HIPODERMICA 30X8 - SOLIDOR Lote 53219071 Val 07/2024	90183910	040	5102	ur									
2220	SERINGA DE SEG. CLIPE 5ML - SR Lote 4205M4 Val 10/2024	90183119	040	5102	ur									

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: RUA JOAO BATISTA DO NASCIMENTO, Nº 359 - CAMPO DO ALEMAES, SAO JOSE DOS CAMPOS-SP. DADOS BANCARIOS: C.E.F. AGENCIA: 3499, CONTA CORRENTE: 868-8
 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 2.206,79 FEDERAL / R\$ 4.924,39 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COMBR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 6A098E

RESERVADO AO FISCO

FATURAS: A VISTA 07/04/2020 R\$ 33.165,82 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.005.776
 SÉRIE: 1

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

R ANA BALDUINO ABREU, 130
 JORDANESIA - CAJAMAR - SP
 CEP: 07776385 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000.005.776

SÉRIE: 1

Folha 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0425 0676 5700 0105 5500 1000 0057 7616 1007 3023

Consulta de autenticação no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135200278466460 - 07/04/2020 15:08:18-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

25.067.657/0001-05

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 33165,82 / V. Liq.: 33165,82

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7660	SERINGA DE SEG. CLIPE 10ML - SR Lote 4050M4 Val 10/2024	90183119	040	5102	un	4.000,00	0,8000	0,0000	3.200,00					
11210	CATETER INTRAVENOSO DE SEG. 20G - POLYMED Lote 3333619L Val 10/2024	90183924	040	5102	un	100,00	2,4143	0,0000	241,43					
586	CATETER INTRAVENOSO DE SEG. 24G - POLYMED Lote 3333819L Val 10/2024	90183924	040	5102	un	100,00	2,5714	0,0000	257,14					
1810	EQUIPO MACRO GOTAS C/ INJETOR/CLAMP/ LUER SLIP (EMA38) - TKL Lote TKEMA06 Val 08/2024	90189010	040	5102	un	3.600,00	1,2143	0,0000	4.371,48					
1350	CURATIVO STOPPER C/500 UND - AMP Lote 03320 Val 01/2023	30059090	040	5102	un	2,00	14,5714	0,0000	29,14					
2680	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 21G - LORIS Lote 171169 Val 01/2023	90183930	040	5102	un	1.500,00	0,2427	0,0000	364,05					
LUCIA70537	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 C/2 UND - NEWHAND Lote NH148 Val 03/2022	40151100	040	5102	un	80,00	1,7143	0,0000	137,14					
020072	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 C/2 UND - NEWHAND Lote NH140 Val 10/2022	40151100	040	5102	un	20,00	1,7143	0,0000	34,29					
5940	LUVA DE PROCEDIMENTO "M" CX C/100 UND - LEMGRUBER Lote PR008J Val 09/2024	40151900	040	5102	cx	90,00	32,7000	0,0000	2.943,00					
2830	LUVA DE PROCEDIMENTO "P" CX C/100 UND - LEMGRUBER Lote PR004K Val 02/2025	40151900	040	5102	cx	300,00	32,7000	0,0000	9.810,00					
SONALEN12173	SONDA GASTRICA LEVINE N.20 - MEDSONDA Lote 51468 Val 07/2022	90183921	040	5102	un	10,00	1,7143	0,0000	17,14					
15030	SONDA URETRAL N. 04 - MEDSONDA Lote 51372 Val 07/2022	90183921	040	5102	un	10,00	0,6429	0,0000	6,43					
8050	TIRA P/ TESTE DE GLICEMIA - ONCALLPLUS Lote 1290445 Val 08/2021	30021900	040	5102	un	800,00	0,7143	0,0000	571,44					
12530	TOUCA DESC. C/ ELASTICO SANFONADA - DESCARPACK Lote STEFAA0079 Val 04/2024	63079010	040	5102	un	900,00	0,2000	0,0000	180,00					
2500	TUBO VACUO K3 EDTA 4ML "ROXO" - INJEX Lote 836/20 Val 08/2021	90183999	040	5102	un	1.100,00	0,5429	0,0000	597,19					
50203-2	FRALDA GERIATRICA "M" - SLIM Lote 13897 Val 11/2024	96190000	040	5102	pkt	6,00	11,1429	0,0000	66,86					

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4698 / 00000019617-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
CPF/CNPJ:	25.067.657/0001-05
Valor:	R\$ 33.165,82
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MEDICAL NF5776
Histórico:	

Data / Hora da operação:	13/04/2020 15:43:09
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00194918
Chave de segurança:	6LLH6CFJTXZTNGKM

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	1-9/5797510-8
Tipo:	DOC E

Banco:	077-BANCO INTER S/A	
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente	
Nome destinatário:	FABIANA AP ALMEIDA AQUINO	
CPF/CNPJ destinatário:	314.463.958-39	
Valor a ser transferido:	R\$ 2.120,47	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50	
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.129,97	
Identificação da operação:	FABIANA AQUINO	

Data de débito:	14/04/2020
Data/hora da operação:	14/04/2020

Código da operação:	00036630
Chave de segurança:	49WUMN9Q1W4F9F8J

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



DELTA HIGIENE LTDA - DELTA
 TV MONTE ALEGRE, 664 - JD REBELATO
 06710-550 COTIA - SP
 FONE: (11) 4617-8700

01.09.20

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

000.033.290
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0308 8945 4100 0112 5500 1000 0332 9010 0054 2323

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 NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200182760156 05/03/2020 11:00:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.205.571.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT	CNPJ 08.894.541/0001-12

DESTINATARIO

NOME / RAZAO SOCIAL INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD (001089)		CNPJ 09.268.215/0001-62	DATA DA EMISSAO 05/03/2020
ENDEREÇO RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131		BAIRRO / DISTRITO PQ CAMPOLIM	CEP 18047-626
MUNICIPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX (15) 3357-6906	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

33290/001 10/04/2020 11.320,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 1.269,60	VALOR ICMS 228,53	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 11.320,60
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 3.562,77	TOTAL DA NOTA 11.320,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL DELTA HIGIENE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 08.894.541/0001-12
ENDEREÇO TV MONTE ALEGRE 664 KM 21 - JD REBELATO		MUNICIPIO COTIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.205.571.117		
QUANTIDADE 390	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00390	PESO BRUTO 770,760	PESO LIQUIDO 770,600	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX TRIBUTOS
010732	ALCOOL GEL 800ML - AUDAX/TRILHA	22071090	000	5102	UN	60	13,66	819,60	819,60	147,53	18,00	243,18
020026	COPO DESC 180ML - MASSIMO	39241000	060	5405	CX	16	66,50	1.064,00	0,00	0,00		332,93
010478	DET. NEUTRO GOLD 5 L - AUDAX	34022000	060	5405	BB	3	32,00	96,00	0,00	0,00		32,22
020305	LENCOL HOSPITALAR 6 X 70 X 50 - DELTA	48189090	060	5405	FD	20	58,21	1.164,20	0,00	0,00		421,56
020237	P.H.R.100% CEL. 8 X 300M - DELTA	48181000	060	5405	FD	30	43,50	1.305,00	0,00	0,00		289,71
020285	P.T.B.100% CEL. 6 X 200 24G - DELTA	48182000	060	5405	FD	36	64,50	2.322,00	0,00	0,00		840,80
020210	P.T.L.100% CEL.23 X 21 C/1000 20 G	48182000	060	5405	FD	60	11,50	690,00	0,00	0,00		249,85
010388	SAB ERVA DOCE 800 ML - AUDAX/TRILHA	34013000	060	5405	UN	60	9,54	572,40	0,00	0,00		232,05
040217	SL AZUL 0.60X0.70 60L - 0.8 KG C/100	39232190	060	5405	FD	15	14,11	211,65	0,00	0,00		59,26
040253	SL AZUL 0.70X0.90 100L - 2,0 KG C/100	39232190	000	5102	FD	15	30,00	450,00	450,00	81,00	18,00	126,00
040213	SL INFEC. 0.63X0.80 50L - 1,2 KG ABNT	39232190	060	5405	UN	15	31,75	476,25	0,00	0,00		133,35
040212	SL INFEC. 0.75X1.05 100L - 2,2 KG ABNT	39232190	060	5405	UN	15	48,50	727,50	0,00	0,00		203,70
040256	SL PRETO 0.60X0.70 60L - 0.8 KG C/100	39232190	060	5405	FD	20	12,35	247,00	0,00	0,00		69,16
040235	SL PRETO 0.70X0.90 100L - 2,0 KG C/100	39232190	060	5405	FD	25	47,00	1.175,00	0,00	0,00		329,00

**CONFERIR OS MATERIAIS NO
ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES.**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS COBRADO ANT POR SUBST TRIB (DEC 45490/00 ART 313K DO RICMS/SP)
 CAMPO DOS ALEMAES
 Trib aprox R\$: 1574,24 Federal, 1988,54 Estadual e 0,00 Municipal.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ

RESERVADO AO FISCO

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	42297.01604 00075.482125 91459.194121 5 82210001132060
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DELTA HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	DELTA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	08.894.541/0001-12
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DELTA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	08.894.541/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	10/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	14/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	11.320,60
Juros (R\$):	75,44
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	226,41
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	11.622,45
Valor Pago (R\$):	11.622,45
Identificação do Pagamento:	DELTA NF 333290

Data/hora da operação:	14/04/2020 09:26:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	005155061
Chave de segurança:	4XTP86A5GZRN88LP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.41805 90098.000004 08000.249204 1 82270000053520
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VALE GERADORES
Nome/Razão Social:	VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA
CPF/CNPJ:	31.297.134/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	VALE GERADORES
CPF/CNPJ:	31.297.134/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	16/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	14/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	535,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	535,20
Valor Pago (R\$):	535,20
Identificação do Pagamento:	VALE NF 219

Data/hora da operação:	14/04/2020 09:36:20
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	005169641
Chave de segurança:	AG9YWEN7CFQTTVHT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

RECEBEMOS DE PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 21.689,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA-SP

NF-e
Nº. 000.000.289
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PATRICIA MORAES COSTA PIAYA

AVENIDA SANTA CRUZ, 167
JD VERA CRUZ - 18050-260
SOROCABA - SP Fone/Fax: 1533185453

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.289
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0414 6660 7900 0107 5500 1000 0002 8918 6286 4240

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 PARA NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200278898962 - 07/04/2020 16:50:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669995363110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.666.079/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

07/04/2020

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/04/2020

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

1533576906

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:31:13

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	20/04/2020	Venc.	06/05/2020	Venc.	20/05/2020
Valor	R\$ 7.229,67	Valor	R\$ 7.229,67	Valor	R\$ 7.229,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
21.689,00	3.904,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,00	21.689,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.695,69	650,67	21.689,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11000000045137	EQUIPO SMART P	90183929	000	5102	UN	700,0000	17,0000	11.900,00	11.900,00	2.142,00		18,00	
11000000045383	EQUIPO SMART FOTO	90183929	000	5102	UN	100,0000	21,4700	2.147,00	2.147,00	386,46		18,00	
10002599	EQUIPO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL	90183929	000	5102	UN	100,0000	17,5000	1.750,00	1.750,00	315,00		18,00	
150-U	SENSOR SPO2 INF TIPO Y (INFANTIL) - PONTA CLIP	90181980	000	5102	UN	6,0000	357,0000	2.142,00	2.142,00	385,56		18,00	
11000000045384	BRACADEIRA C/ MANGUITO ADULTO (G) 1 VIA	90189095	000	5102	UN	5,0000	60,0000	300,00	300,00	54,00		18,00	
11000000045128	BOBINA PARA CARDIOVERSOR LIFETOUGH	48022010	000	5102	UN	23,0000	10,0000	230,00	230,00	41,40		18,00	
11000000045344	FRASCO ASPIRADOR PARA REDE DE AR COMPRIMIDO 400ML	90192010	000	5102	UN	6,0000	125,0000	750,00	750,00	135,00		18,00	
3753	CONJUNTO NEBULIZAÇÃO PVC AD O2 120MM	90192010	000	5102	UN	5,0000	192,0000	960,00	960,00	172,80		18,00	
3754	CONJUNTO NEBULIZAÇÃO PVC INF O2 120MM	90192010	000	5102	UN	5,0000	192,0000	960,00	960,00	172,80		18,00	
11000000045303	INCUBADORA TESTE BIOLOGICO VAPOR 6 CAV 220V	84198920	000	5102	UN	1,0000	290,0000	290,00	290,00	52,20		18,00	
11000000045171	TERMO HIGROMETRO	90258000	000	5102	UN	2,0000	130,0000	260,00	260,00	46,80		18,00	

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: MATERIAIS ENTREGUES NA UPA CAMPO DOS ALEMAES, LOCALIZADA NA RUA JOAO BATISTA DO NASCIMENTO, 359 - BAIRRO CAMPO DOS ALEMAES - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP 12.239-310. REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO 034/2020, ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS/SP. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGENCIA 5052 C/C 203.988-5 EQUIPO SIMPLES: ENTREGUE NO CAMPO DOS ALEMAES EM 01/02/2020 EQUIPO FOTO: ENTREGUE NO CAMPO DOS ALEMAES EM 01/02/2020 EQUIPO ENTERAL: ENTREGUE NO CAMPO DOS ALEMAES EM 01/02/2020 SENSOR SPO2 TIPO Y: ENTREGUE NO CAMPO DOS ALEMAES EM 01/02/2020 SENSOR DE OXIMETRIA TIPO CLIP ENTREGUE EM 14/02/2020 BRACADEIRA C/ MANGUITO 01 VIA ADULTO TAM G: ENTREGUE EM 01/02/2020 BOBINA CARDIOVERSOR: ENTREGUE 13 UNIDADES EM 01/02/2020 Email do Destinatário: THIAGO.ROCHA@INCS.ORG.BR Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.695,69

RESERVADO AO FISCO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 65.067,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PIAYA NF289
Histórico:	

Data / Hora da operação:	14/04/2020 09:30:45
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00127704
Chave de segurança:	YY3X6J4CJXAQE4E1

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1529 / 00000079296-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ATLANTISMED SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	36.692.334/0001-10
Valor:	R\$ 99.657,44
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ATLANTISMED NF2
Histórico:	

Data / Hora da operação:	15/04/2020 16:11:02
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00159210
Chave de segurança:	NFCPVCLYF8VHR32X

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 13/04/2020 16:22:03
Competência da NFS-e: 04/2020
Número / Série: 2 / E
Código de Verificação: BHpHeX2c3

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 36.692.334/0001-10
Nome/Razão Social: ATLANTISMED SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: GRACA ARANHA 141 JARDIM ESPLANADA
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12242-440
Telefone: 1233229215
Inscrição Municipal: 404546
E-mail: lgscarpel@terra.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM
Município: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18047-626
Telefone: (15) 33576-906
Inscrição Municipal:
E-mail: delta@deltaassessoria.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020.

"Tributo aproximado R\$ 14.282,28 Federal e R\$ 4.141,33 Municipal - Fonte IBPT/FECOMERCIO SP "

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU
AGENCIA 1529
CONTA CORRENTE 79.296-0

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
106.188,00	0,00	0,00	106.188,00	2,00	2.123,76

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	1.592,82	690,22	3.185,64	0,00	1.061,88	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
106.188,00	6.530,56	0,00	99.657,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20200414034618252804	Número da Nota 00000154			
	Data e Hora de Emissão 14/04/2020 15:37:10			
	Código de Verificação E9EG-PBJA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 19.841.610/0001-46 Inscrição Municipal: 4.940.469-5 Nome/Razão Social: CLINICA PROVIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Endereço: R Inácio Mammana 00727, Sala 04 - Vila Vitória Mazzei - CEP: 02409-060 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Emygdia Campolim 131 - Parque Campolim - CEP: 18047-626 Município: Sorocaba UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
serviços medicos prestados referente ao contrato de gestão nº 34/2020 entre a prefeitura de São Joaé dos Campos e o INCS - instituto nacional ciencias da saude relativo ao mes de março de 2020 Banco Itau Unibanco agencia 0384 conta 08188-1				
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020</p> </div>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 210.362,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	3.050,44	2.033,73	6.100,88	1.321,86
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	210.362,50	2,00%	4.207,25	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		R\$ 28.041,32 (13,33%)	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2020;				



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0384 / 00000008188-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	19.841.610/0001-46
Valor:	R\$ 197.425,21
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PROVIDA NF154
Histórico:	

Data / Hora da operação:	15/04/2020 16:32:46
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00166556
Chave de segurança:	67YXKLH9CQ6CPQVH

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
GASOLINA	R\$60,00	14/02/2020
GASOLINA	R\$60,00	17/02/2020
DEPÓSITO	R\$79,90	28/02/2020
DEPÓSITO	R\$59,90	28/02/2020
GASOLINA	R\$50,00	28/02/2020
GASOLINA	R\$50,00	02/03/2020
CASA DE FERRAGENS	R\$265,50	04/03/2020
DEPÓSITO	R\$135,90	05/03/2020
BOM BOM - DIAS DAS MULHERES	R\$55,80	06/03/2020
PAPELARIA	R\$9,00	06/03/2020
PAPELARIA	R\$4,00	06/03/2020
GASOLINA	R\$50,00	06/03/2020
MERCADO DIA	R\$54,50	08/03/2020
CASA DE FERRAGENS	R\$821,60	09/03/2020
VALOR TOTAL	R\$1.756,10	

ADMINISTRAÇÃO

Viviane P. M. Miranda
 Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Gerente Administrativa
 UPA Campo dos Alemães

DATA 10/03/2020

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

POSTO DE SERVIÇOS SANT ANA LT
AVENIDA RUI BARBOSA 1787 Neo Informado SANTANA SÃO JOSÉ DOS CAMPOS 12211105
CNPJ 66.593.492/0001-84 IE 645.025.833.119 IM 115990

Extrato No.053494
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - ISat

CPF/CNPJ consumidor:

#	I	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
1	001	100003	ETANOL COMUM	19,679	LT	3,049	(18,87)	60,00

Subtotal 60,00
TOTAL R\$ 60,00

Cartão de Débito 60,00
Troco R\$ 0,00

Tributos Totais (Lei Fed 12.741/12) R\$ 18,87

Trib aprox R\$8,07 Fed R\$10,80 Est
Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) 6A098E
Caixa TURNO01 17/02/20 09:34:08
Obrigado, volte sempre...

* Valor aproximado dos tributos do item

ISat No. 000563297

17/02/2020 - 10:34:19

35200266593492000184590005632970534949919695



POSTO DE SERVIÇOS SANT ANA LT
AVENIDA RUI BARBOSA 1787 Neo Informado SANTANA SÃO JOSÉ DOS CAMPOS 12211105
CNPJ 66.593.492/0001-84 IE 645.025.833.119 IM 115990

Extrato No.053038
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - ISat

CPF/CNPJ consumidor:

#	I	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
1	008	100003	ETANOL COMUM	19,679	LT	3,049	(18,87)	60,00

Subtotal 60,00
TOTAL R\$ 60,00

Cartão de Débito 60,00
Troco R\$ 0,00

Tributos Totais (Lei Fed 12.741/12) R\$ 18,87

Trib aprox R\$8,07 Fed R\$10,80 Est
Fonte: IBPT/FECOMERCIO (SP) 6A098E
Caixa TURNO01 14/02/20 07:56:02
Obrigado, volte sempre...

* Valor aproximado dos tributos do item

ISat No. 000563297

14/02/2020 - 07:56:12

35200266593492000184590005632970530386001970



ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

E A V DE SOUZA
RUA RUBIÃO JUNIOR, 224 Nao Informado CENTRO SAO
JOSE DOS CAMPOS-SP 12210-180
CNPJ:02.896.485/0001-79 TE:645109726119
EXTRAID No. **004931** do CUPIM FISCAL ELETRONICO - SAT

(CPF/CNPJ) do Consumidor: CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

= COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VL TR R\$)* VL ITEM R\$

001 7202 FONTE NOT 1 UN X 59,900 59,90

TOTAL R\$ 59,90

Cartao de Credito 59,90

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
04.04.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

Vendedor : MARCOS Trib aprox R\$:2,52 Federal,
7,19 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT
[0C3829]

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000.742.420
28/02/2020 - 14:00:39
35200202896485000179590007424200049316737435



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Sistema Athos - <http://www.sistemaathos.com.br>

BASE DO DOCUMENTO FISCAL DE Nº INDICADO E
COMPRIANTE (Nº)

cielo

CASA DO RADIO
CNPJ: 02.896.485/0001-79
SAO JOSE DOS CAMPOS SP

28/02/20 • 13:08
VIA CLIENTE

WWW.CIELO.COM.BR

CREDITO A VISTA

79,90

*****1142
DOC: 486989

MASTERCARD
POS: 78926037

WWW.CIELO.COM.BR

cielo

001 6478 CONVERSOR RCA 1 UN X 79,900 79,90

TOTAL R\$ 79,90

Cartao de Credito 79,90

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
04.04.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE

Vendedor : GUSTAVO Trib aprox R\$:5,83 Federal,
9,59 Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT
[0C3829]

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000.742.420
28/02/2020 - 13:14:25
35200202896485000179590007424200049309915455



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Sistema Athos - <http://www.sistemaathos.com.br>

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

SETE ESTRELAS COMERCIO DE DERIVADOS DE PETROLEO L
AVENIDA FEIRA DE SANTANA, 10 - JARDIM VALE DO SOL, SAO J
OSE DOS CAMPOS - SP
CNPJ: 00256893003156 IE: 645550194112 IN:

Extrato No.339152

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Razão Social/Name: CONSUMIDOR

#| CODI QTDI UNI VL UN RSI (VL TR RS)*| DESC| VL ITEM RS

1 00000000009910 11,7670 LTx4.249 (23,97)* GASOLINA CO
MUM 50,00

TOTAL RS 50,00
Dinheiro 50,00
Troco 0,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

TQ 2 BOMBA 2 BICO 4 EI 945701.67 EF 945713.44

Valor aproximado dos tributos deste cupom RS 23,97

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000.507.084

02/03/2020 - 14:44:24

3520 0300 2568 9300 3156 5900 0507 0843 3915 2086 6771



Consulte o QR CODE pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android).

REDE DE POSTOS SETE ESTRELAS LTDA
REDE SETE ESTRELAS
RUA JOSE DE CAMPOS, 66 - CIDADE MORUMBI, SAO JOSE DOS CA
MPOS - SP
CNPJ: 45694437000291 IE: 645280443110 IN:

Extrato No.557906

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

Razão Social/Name: CONSUMIDOR

#| CODI QTDI UNI VL UN RSI (VL TR RS)*| DESC| VL ITEM RS

1 00000000009910 11,6310 LTx4.299 (23,97)* GASOLINA CO
MUM 50,00

TOTAL RS 50,00
Dinheiro 50,00
Troco 0,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

TQ 3 BOMBA 3 BICO 5 EI 851855.06 EF 851866.69

Valor aproximado dos tributos deste cupom RS 23,97

(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000.325.680

28/02/2020 - 12:18:00

3520 0245 6944 3700 0291 5900 0325 6805 5790 6543 8161



Consulte o QR CODE pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android).

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

ORÇAMENTO

PONTE ALTA
 CNPJ:00028005000122 IE:645.214.487.117
 Carlos Nunes de Paula, 1302 - JARDIM IMPERIAL
 1239661961
 Sao Jose dos Campos - SP

VENDEDOR : 3 - MARCIA HELENA
 05/03/20 15:45:27 Orçamento: 76495

Desc. do Produto	Qtd	Unit	Total
90100100 - CAMPAINHA SE	1	70,00	70,00
M FIO BRASFORT BRASFORT			
013004 - FECHADURA ALIA	2	40,50	81,00
NCA EXTERNA 2600/71 INOX ALIANCA			
02 ITENS QTD VOL. 03			151,00
DESCONTO :			15,10
SUBTOTAL :			135,90
DINHEIRO :			135,90
TROCO :			0,00

DOCUMENTO NAO FISCAL MATERIAL PESADO DESCARGA NA CALCADA

OBRIGADO PELA PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE.

FERRAGEM COELHO

FERRAGENS COELHO LTDA
 RUA AUDEMO VENEZIANI, 328 - Nao Informado
 ALTO DA PONTE - SAO JOSE DOS CAMPOS - 12212-372
 CNPJ:08171377000115 IE:645488017116

EXTRATO N° 000065 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

F/CNPJ Consumidor: CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICA

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R\$|(VLTR RS)*| VL ITEM RS

01 17760 AUTO TRANSFORMADOR SLIM 3 UN X 85,00 255,0
 02 1935 BEIJAMIN 3 UN X 3,500 10,5

TOTAL R\$ 265,50

Cartão de Crédito 265,5

DMS a ser recolhido cor forme LC 123/2006 - Simples Nacional
 4.06.05.04-Comete crime quem sonega

RESERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 Trib aprox RS 3,84 Federal, 10,83 Estadual e 0,00 Municipal
 Fonte: IBPT [6A098E]

Valor Aproximado dos Tributos dos Itens

SAT N°: 000.799.585

04/03/2020 - 13:18:01

3520 0308 1713 7700 0115 5900 0799 5850 0006 5054 5809



Consulte o QR Code pe o aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Sistema Athos
<http://www.sistemaathos.com.br>

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO N° 34/2020**

06/ 3/2020 14:05 Caixa:0108 C00:334832

1 :CF-e
Lo a 8
CONPROVANTE
(0057)
PDU:108 Op: 46197

TENDA ATACADO SA
CNPJ: 01.157.555/0003-76 IE: 645213329115
AVENIDA ANDROMEDA, 200 - Nao Informado
JA DIM SATELITE, SAO JOSE DOS CAMPOS, CEP: 12230-001

Extrato No. 874415
CUPOM FISCAL ELETRONICO SAT

CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

DESCRICAO QTD UN VAL UN VAL ITEM RS

7896019602006 BOMBON LACTA SONHO VALSA 1kg
2,000 pt 27,90 () 55,80

Valor do Debito: 55,80
TOTAL R\$ 55,80

04.06.05.04 - Comete crime quem sonega
SAT No. 000046059
06/03/2020 14:05:00

3520 0301 1575 5500 0376 5900
0046 0598 7441 5138 7921



ONTE: IMPOSTOS IBPT (FONTE IBPT) TRIBUTOS TOTAIS
IDENTES (LEI FEDERAL 12.741/2012) - FEDERAL 7,51
ESTADUAL 10,04 MUNICIPAL 0,00
IPEPUPFQ3UFRKSI9KRTdXKVIIINrRhFudZSD0TLV0pR10o0DA

Valor do CF-e 55,80
TOTAL 55,80
36 ARTAO DEBITO 55,80

50 362 :500382 ClisTef
CIELO-ELO DEBITO
506722*****8281
PDU 57157003 DDC=500382 AUT=393386
VAL R: 55,80 (SiTef)

Lo a 8 PDU:108 Op: 46197

06/ 3/2020 14:05 Caixa:0108 C00:334832
San hus 12R08 4000H2A6A2

Parque

MARIA APARECIDA MENDONCA

Presentes

RUA BACABAL, 902, Nao Informado - PARQUE INDUSTRIAL - SAO JOSE DOS CAMPOS -

CNPJ: 02.284.063/0001-42 IE: 645.263.734.110

Extrato No.002345
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN	VL ITEM RS
001	000000000000050	CAD PERSONALIZADO				
		1,000 UN X 3,00				3,00
002	000000000000051	CAD PERSONALIZADO 2				
		1,000 UN X 4,00				4,00
003	0000000000000513	CHAVEIRO				
		1,000 PC X 2,00				2,00

TOTAL RS 9,00

Dinheiro 9,00
Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox RS: 1,21 Federal e 1,20 Estadual -
Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

SAT No. 000443071
06/03/2020 14:36:18

3520 0302 2840 6300 0142 5900
0443 0710 0234 5359 1672



ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Parque

MARIA APARECIDA MENDONCA

Presentes

RUA BACABAL, 902, Nao Informado - PARQUE INDUSTRIAL - SAO JOSE DOS CAMPOS -

CNPJ: 02.284.063/0001-42 IE: 645.263.734.110

Extrato No.002346

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN	VL ITEM R\$
001	000000000000001	EVA SIMPLES	2,000	UN X 2,00		4,00

TOTAL R\$ 4,00

Dinheiro 4,00
Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R\$: 0,53 Federal e 0,72 Estadual -
Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

SAT No. 000443071
06/03/2020 14:38:51

3520 0302 2840 6300 0142 5900
0443 0710 0234 6061 0792



linx

AUTO POSTO BOSQUE DOS IPES S J CAMPOS LTDA
RUA GISELE MARTINS, 401, Nao Informado, JARDIM MORUMBI, SAO JOSE DOS CAMPOS, 12236-500

CNPJ 12.010.311/0001-10 IE 645591100112

Extrato 145944

CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: Não informado

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)	VL ITEM R\$
001	C1 B16	GASOLINA COMUM	11,908	L X 4,199		(19,22)	50,00

TOTAL R\$ 50,00

Dinheiro 50,00
Troco R\$ 0,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R\$: 0,72 Federal e 12,50 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro 6A098E
FUNC: EMERSON TN:1 PDV:1

SAT No. 000084361
06/03/2020 - 13:29:35

3520 0312 0103 1100 0110 5900 0084 3611 4594 4442 9589



Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

*Valor aproximado dos tributos do item

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

RELATORIO PARA CONFERENCIA
DOCUMENTO NAO FISCAL

Data emissao: 08/03/2020 - 08:28:44
Linha: 5

Item	Cod.	Descricao	QtdeUn	VirUnit	VirTot
001	213407	PAPEL HIG FS 30M	1	Un X 10.90	10.90
002	213407	PAPEL HIG FS 30M	1	Un X 10.90	10.90
003	213407	PAPEL HIG FS 30M	1	Un X 10.90	10.90
004	213407	PAPEL HIG FS 30M	1	Un X 10.90	10.90
005	213407	PAPEL HIG FS 30M	1	Un X 10.90	10.90
TOTAL R\$					54.50
Cartão de Debito					54.50
ARC D					0.00

INFORME SE SOBRE AS VANTAGENS

AO CLUB DIA%

Aguardar a impressao do Cupom fiscal eletronico

DCA OUTRA SUPERMERCADO LTDA
ESTRADA ARTHUR MOREIRA DA SILVA, 51, REST
DENCIAL GAZZO, SAO JOSE DOS CAMPOS999999-SP
CNPJ:27024766000162 IE:645823758113 IN:

Extrato No. 50500
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

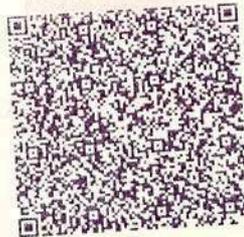
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO
TOTAL R\$ 54.50

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE:
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 1
(2,10(22,20%)
Federal 4,20% Estadual 18,00% Municipal 0,00%
(conforme lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 638871
08/03/2020 - 08:29:20

3520 0327 0247 6600 0162 5900 0638 8710 5050 0363 2654



ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Recebemos de E.A.N. MEGDA FERRAGENS - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
 Emissão: 09/03/2020 Dest/Rem: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 821,60

NF-e
 N° 000.000.993
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

E.A.N. MEGDA FERRAGENS - ME AVENIDA ANDROMEDA, 3189 - Bosque dos Eucaliptos - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12233-000 Fone: (12)3916-4525	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.000.993 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		
			CHAVE DE ACESSO 3520 0396 5845 0300 0120 5500 1000 0009 9312 3367 3129
			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 135200193579193 09/03/2020 15:29:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645196753118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 96.584.503/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0001-62	09/03/2020
ENDEREÇO RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131	BAIRRO / DISTRITO PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047-626	DATA DA SAÍDA 09/03/2020
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:28:55

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	821,60	
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	821,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
2751	CHAVE BOIA MARGIRIUS SUP/INF CB 2001 1,5M	90261029	0500	5405	UN	2,00	37,80	0,00	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16527	BUCHA FIXACAO SFOR C/ANEL 06 C/1000	39269090	0500	5405	UN	6,00	22,90	0,00	137,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16759	CADEADO PADO MESMO SEGREDO-30MM C/4	83011000	0500	5405	UN	1,00	73,80	0,00	73,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18357	COLA INSTANT TEK BOND 793 725 20G OFERTA 2PC 15,00	35061010									0,00	0,00	0,00	0,00
26128	DESENTUPIDOR TUFÃO 10M	82055900									0,00	0,00	0,00	0,00
29823	CABO FLEXIVEL SIL D 6MM ROLO	85441100									0,00	0,00	0,00	0,00
30295	PARAFUSO CHIPBOARD CHATA 4,0 X 40 CENTO	73181500									0,00	0,00	0,00	0,00
30472	MANGUEIRA 1 PONTA VERM B 3/4 C/ 25MT	39173900									0,00	0,00	0,00	0,00
30873	APLICADOR SILICONE CHAPA FOXLUX 4201	84798912									0,00	0,00	0,00	0,00
32986	MOD. CEGO TRAMONTINA	39259090									0,00	0,00	0,00	0,00
33789	LIXA MASSA/MADEIRA NORTON 50 A 80	68052000									0,00	0,00	0,00	0,00
35706	MOD TOM 2P+T 20A VERMELHO TRAMONTINA	85366990									0,00	0,00	0,00	0,00
35848	REGISTRO P/ BEBEDOURO MANG 1/4 HIDROFIT	39174090	0500	5405	UN	1,00	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36088	TRAMONTINA CONECTOR 3/4 ELETRODUTO CINZA	39172300	0500	5405	UN	4,00	1,50	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36092	TRAMONTINA CX CONDULETE 4X2 ELETRODUTO CINZA	39172300	0500	5405	UN	2,00	6,50	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36093	TRAMONTINA ABRACADEIRA 3/4 ELETRODUTO CINZA	39174090	0500	5405	UN	10,00	1,95	0,00	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36098	TRAMONTINA COTOVELO 90 3/4 ELETRODUTO CINZA	39172300	0500	5405	UN	6,00	4,25	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36104	TRAMONTINA LUVA 3/4 LL ELETRODUTO CINZA	39172300	0500	5405	UN	6,00	2,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36108	TRAMONTINA ESPELHO 3 POSTOS MODULAR 4X2 ELETRODUTO CINZA	39172300	0500	5405	UN	2,00	3,90	0,00	7,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36110	ELETROINTER ELETRODUTO CINZA 3/4 SOLDAVEL C/ 3MTS	39172300	0500	5405	UN	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CF(s) de referencia: Trib aprox R\$ 59,20 Federal, 84,72 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT [6A098E]	



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8

Conta destino: 1400 / 001 / 00030979-1

Nome destinatário: VIVIANE PAULA MARTINS MIRANDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 256,10

Data de débito: 15/04/2020

Data/hora da operação: 15/04/2020 12:49:20

Código da operação: 151249

Chave de segurança: 3M9XGG45CKMCNQQ9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
GASOLINA	R\$50,00	10/03/2020
MATERIAL DE CONSTRUÇÃO - TELHAS	R\$119,70	10/03/2020
CASA DE FERRAGENS	R\$423,65	11/03/2020
MATERIAL DE CONSTRUÇÃO - CIMENTOS/AREIA	R\$14,00	12/03/2020
CASA DE FERRAGENS	R\$13,60	12/03/2020
CORREIOS	R\$8,56	12/03/2020
GASOLINA	R\$50,00	13/03/2020
PAPELARIA	R\$31,00	17/03/2020
GASOLINA	R\$50,00	17/03/2020
GASOLINA	R\$50,00	19/03/2020
FARMÁCIA / GAZE	R\$150,00	19/03/2020
CASA DE FERRAGENS	R\$73,15	20/03/2020
MERCADO - ALCOOL	R\$50,00	23/03/2020
MERCADO - PERFLEX	R\$64,74	23/03/2020
VALOR TOTAL	R\$1.148,40	



ADMINISTRAÇÃO CAMPO DOS ALEMÃES

DATA 23/03/2020

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

RUA DO BOSQUE DOS IPES S J CAMPOS LTDA
RUA GISELE MARTINS, 401, Nao Informado, JARDIM
MORUMBI, SAO JOSE DOS CAMPOS, 12236-500

CNPJ 12.010.311/0001-10 IE 645591100112

Extrato 146347
CUPOM FISCAL ELETRENICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: Não informado

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)|#|VL ITEM R\$

001 C1 B01-GASOLINA COMUM 11,908 L X 4,199
(19,22) 50,00

TOTAL R\$ 50,00

50,00
0,00

VALORES DO CONTRIBUINTE
Imposto de RRF: 6,72 Federal e 12,50 Estadual
Tributo de IPTU/Imprescritivo 6A098E
TIN: 1 PDV: 1 ATEND: 16

SAT No. 000084361
10/03/2020 - 09:11:17

3520 0312 0103 1100 0110 5900 0084 3611 4634 7178 0770



o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota
vel na AppStore (Apple) e PlayStore
(Android)

ado dos tributos do item

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Recebemos de E.A.N. MEGDA FERRAGENS - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/03/2020 Dest/Reme: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total 423,65

NF-e
Nº 000.000.99
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

E.A.N. MEGDA FERRAGENS - ME

AVENIDA ANDROMEDA, 3189 - Bosque dos Eucaliptos - SAO
JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12233-000
Fone: (12)3916-4525

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.994
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0396 5845 0300 0120 5500 1000 0009 9419 7466 7288

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lancamento efetuado em decorrência de emissão de documento f

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1352002299130 11/03/2020 15:43:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
645196753118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ
96.584.503/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0001-62	DATA DA EMISSÃO 11/03/2020
ENDEREÇO RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131		BAIRRO / DISTRITO PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047-626
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 11/03/2020
			HORA DA SAÍDA 15:43:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	423,65	
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	423,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS
37900	VEDA ROSCA FIRLON 18MMX50M	39211900	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00
36110	ELETOINTER ELETRODUTO CINZA 3/4 SOLDAVEL C/ 3MTS	39172300	0500	5929	UN	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00
36091	TRAMONTINA CURVA 3/4 ELETRODUTO CINZA	39172300	0500	5929	UN	2,00	8,90	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00	0,00
34892	FIXA TUBO INCA 3/4 ELETRODUTO	39174090	0500	5929	UN	4,00	1,50	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33985	LAMPADA TUBO LED 9W BF	85392190	0500	5929	UN	4,00	16,80	0,00	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00
33431	FITA ISOLANTE 3M SCOTCH 20 MTS	59061000	5500	5929	PC	1,00	23,80	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00
30851	ABRAC P/FLUORESCENTE ACO REDY 20/40	85389090	0500	5929	UN	8,00	1,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30697	TUBO MARROM E PEVESUL 1 1/4 POR METRO	39172300	0500	5929	MT	0,50	12,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29823	CABO FLEXIVEL SIL D 6MM ROLO	85441100	0500	5929	RL	0,50	335,00	0,00	167,50	0,00	0,00	0,00	0,00
28636	COLA PVC TIGRE 175GRS C/ PINCEL	83024200	0500	5929	UN	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00
28295	UNIAO TIGRE LL 40MM MARROM	39174090	0500	5929	UN	1,00	37,50	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00
24826	ADAPTADOR CURTO TIGRE LR 40X1 1/4	39174090	0500	5929	UN	1,00	5,25	0,00	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00
21674	PARAF AUTO BROCANTE 42X13	73181400	0500	5929	UN	8,00	0,15	0,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00
13864	SOQUETE P/FLUORESCENTE C/RABICHO REDY	85366100	0500	5929	UN	8,00	0,75	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13357	RELE FOTO CELULA NAPIE BIVOLT	85366100	0500	5929	UN	1,00	36,50	0,00	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ECF Ref (modelo 2B ECF 000 COO 000832)
CF(s) de referencia 832Trib aprox R\$ 27,28 Federal, 59,24 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT [6A098E]

RESERVADO AO FISCO



AUTO POSTO BOSQUE DOS IPES S J CAMPOS LTDA
 RUA GISELE MARTINS, 401, Nao Informado, JARDIM
 MORUMBI, SAO JOSE DOS CAMPOS, 12236-500

CNPJ 12.010.311/0001-10 IE 645591100112

Extrato 146779
 CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: Não informado

#|COD|DESC|QTD|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)*|VL ITEM R\$

001 C1 B04-GASOLINA COMUM 11,908 L X 4, 199 (19,22) 50,00

TOTAL R\$ 50,00

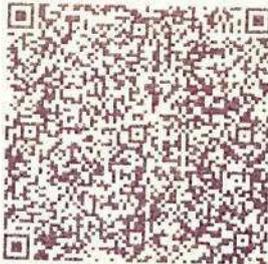
Dinheiro 50,00
 Troco R\$ 0,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 Trib aprox R\$: 6,72 Federal e 12,50 Estadual
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E
 FUNC: ROBERSON TN:2 POV:1 ATEND:23

SAT No. 000084361
 13/03/2020 - 18:00:45

3520 0312 0103 1100 0110 5900 0084 3611 4677 9478 8578



Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

*Valor aproximado dos tributos do item

Parque

MARIA APARECIDA MENDONCA

Presentes

RUA BACABAL, 902, Nao Informado - PARQUE INDUSTRIAL - SAO JOSE DOS CAMPOS -

CNPJ: 02.284.063/0001-42 IE: 645.263.734.110

Extrato No.002405
 CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

| COD | DESC | QTD | UN | VL UN | VL ITEM R\$

001 000000000000050 CAD PERSONALIZADO 9,000 UN X 3,00 27,00

002 000000000000051 CAD PERSONALIZADO 2 1,000 UN X 4,00 4,00

TOTAL R\$ 31,00

Dinheiro 31,00
 Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
 Trib aprox R\$: 4,16 Federal e 3,72 Estadual -
 Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

SAT No. 000443071
 17/03/2020 11:35:15

3520 0302 2840 6300 0142 5900
 0443 0710 0240 5954 7102



ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

REDE DE POSTOS SETE ESTRELAS LTDA
REDE SETE ESTRELAS
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 1475 - JARDIM CALIFORNIA, JACAR
EI - SP

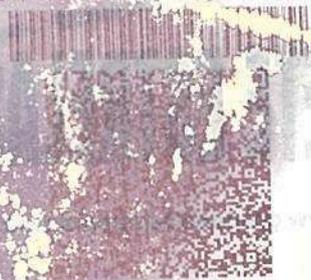
CNPJ: 45694437001697

Extrato No. 877865
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT
Razão Social/None: CONSUMIDOR

#I	CODI	QTDI	UNI	VL	UN TR	RSI	DESCI	VL ITEH	RS	
1	000000000009910	12.5030	LITROS				GASOLINA CO		50,00	
									MUN	50,00
									TOTAL R\$	50,00
									Dinheiro	50,00
									Troco	0,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
TQ 2 BOMBA 2 BICO 1 EI 480513.3 EF 480525.8
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 23,97
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)
*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000.146.218
17/03/2020 - 17:26:24
3520 0345 6944 3700 1697 5900 0146 2188 7683 8397 2657



Consulte o QR CODE pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android).

REDE DE POSTOS SETE ESTRELAS LTDA
REDE SETE ESTRELAS
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 1475 - JARDIM CALIFORNIA, JACAR
EI - SP

CNPJ: 45694437001697 IE: 392075079115 IM:

Extrato No. 877865
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT
Razão Social/None: CONSUMIDOR

#I	CODI	QTDI	UNI	VL	UN TR	RSI	DESCI	VL ITEH	RS	
1	000000000009910	12.5030	LITROS				GASOLINA CO		50,00	
									MUN	50,00
									TOTAL R\$	50,00
									Dinheiro	50,00
									Troco	0,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
TQ 2 BOMBA 2 BICO 1 EI 482342.65 EF 482355.15
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 23,97
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)
*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000.146.218
19/03/2020 - 14:42:35
3520 0345 6944 3700 1697 5900 0146 2188 7786 5631 6798



Consulte o QR CODE pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android).

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Recebemos de SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITAL os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 19/03/2020 - Dest.: SUPER FARMA FERNANDES DROGARIA LTDA - Valor Total: 150,00

NF-e
Nº: 000.001.010
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SÃO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA



RUA ENGENHEIRO PRUDENTE MEIRELES DE MORAIS 726
VILA ADYANA - CEP. 12243-750
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal

Elétrica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000.001.010
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0330 2261 0200 0190 5500 1000 0010 1014 2180 0003

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200228842145

19/03/2020 14:45:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645909839115

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.P.F./C.N.P.J.

30.226.102/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SUPER FARMA FERNANDES DROGARIA LTDA

CNPJ/CPF

26.387.430/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/03/2020

ENDEREÇO

PRACA CARIRI, 52

BAIRRO

CHACARAS REUNIDAS

CEP

12238 - 300

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/03/2020

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

FONE/FAX

(12) 3209-1638

UF

SP

IE

645806134111

HORA DA SAÍDA

14:44:54

FATURA/DUPLICATAS

001010/001
31/03/2020
RS 150,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
353	COMPRESSA DE GAZE HERIKA 13 FIOS ESTERIL PCT C/10 - Lote:1661 Fab.:29/01/2020 Val.: 29/01/2025: 200,00; - Barras: 7898488470384	30059090	060	5405	UN	200,00	0,75	150,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFOP 5405 = R\$150,00; ICMS retido na fonte Conv 110/07 - BC R\$ 108,52 - ICMS retido R\$ 12,34; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

LUCHETTI COM DE MATS P CONSTRUCAO LT
CNPJ: 60.190.885/0001-90 Inscr. Estadual: 645007835114
AVENIDA RUI BARBOSA, N. 651, SANTANA, SAO JOSE DOS
CAMPOS

Extrato No. 006257
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

Codigo	Descricao	Qtde	Un	VI Unit	VI Total
1255	PVC SOLD ADAPT CURTO 075 MM AHANCO	2	PC	13,60	27,20
	desconto item:				-0,90
1270	PVC SOLD BUCHA CURTA 050 X 040 MM AHANCO	2	PC	2,35	4,70
	desconto item:				-0,16
1285	PVC SOLD BUCHA LONGA 075 X 050 MM AHANCO	2	PC	11,90	23,80
	desconto item:				-0,79
1252	PVC SOLD ADAPT CURTO 040 MM AHANCO	1	PC	2,40	2,40
	desconto item:				-0,08
1384	PVC SOLD UNIAO 040 MM AHANCO	1	PC	17,55	17,55
	desconto item:				-0,57

QTD. TOTAL DE ITENS 005
Sub-total 75,65
Descontos 2,50
VALOR TOTAL R\$ 73,15
FORMA DE PAGAMENTO Valor Pago
Cartao de Credito 73,15

OBSERVACOES

Pedido: 293,641
Vendedor: LUIS ALBERTO MOREIRA DOS SANTOS (1014)

Valor aproximado dos tributos do CF-e R\$ 22,50
SAT:
(Lei Federal 12.741/2012)

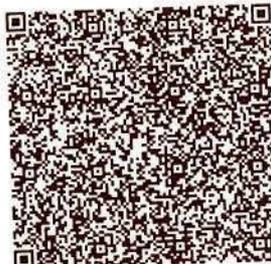
CONSUMIDOR NAO IDENTIFICADO

Numero de Serie do Equipamento: 678073
20/03/2020 15:13:46

3520 0360 1908 8500 0190 5900 0678 0730 0625 7996 2418



ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



MERCADINHO A ERA DO GELO
AVENIDA JOAO DE OLIVEIRA E SILVA 273 Nao Informado CAMPO
DOS ALENHAES SAO JOSE DOS CAMPOS
CNPJ 29.165.463/0001-95 IE 645880609113

Extrato No. 4
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

###ICODIDESC	QTD	UN	VL UN	VL TR	RS	VL ITEM	RS
001 7898951180079	ALCOOL	45%	1,000	UN x 10,00		10,00	
002 7898951180079	ALCOOL	45%	4,000	UN x 10,00		40,00	
TOTAL R\$						50,00	50,00
Cartao de Credito							50,00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
Valor Aproximada dos Tributos: R\$ 0.00 (0,00%) - Fonte
IBPT

Valor aproximada dos tributos deste cupom (conforme Lei
Fed. 12.741/2012) R\$

SAT No. 000.679.736
23/03/2020 - 9:36:28

3520 0329 1654 6300 0195 5900 0679 7360 0000 4302 8168



ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8

Conta destino: 1400 / 001 / 00030979-1

Nome destinatário: VIVIANE PAULA MARTINS MIRANDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.148,40

Data de débito: 15/04/2020

Data/hora da operação: 15/04/2020 12:50:38

Código da operação: 151250

Chave de segurança: VXA5PPA33Z4VQCZY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/04/2020 11:46:25

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
27 / E

Código de Verificação
eKhUd1Ufv

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
22.788.883/0001-89
Nome/Razão Social:
ADVENTLIFE SERVICOS MEDICOS SS LTDA
Endereço: SÃO JOÃO 2400 APTO 22 / TORRE C JARDIM DAS COLINAS
Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

Inscrição Municipal:
327507
E-mail:
acjcontabilidade.processos@hotmail.com

UF: CEP: Telefone:
SP 12242-000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM
Município:
SOROCABA /

Inscrição Municipal:
E-mail:
UF: CEP: Telefone:
SP 18047-626 (15) 33576-906

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de Março/2020 prestado por Dr. Anderson.

Conta Bancária: Banco Bradesco ag. 6012 c.c. 0003548-3

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	45,00	19,50	90,00	0,00	30,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.000,00	184,50	0,00	2.815,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6012 / 00000003548-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADVENTLIFE SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ:	22.788.883/0001-89
Valor:	R\$ 2.815,50
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADVENTLIFE NF 27
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:05:45
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00163182
Chave de segurança:	4X2VKY7F440QPG7J

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 17:45:49

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
13 / E

Código de Verificação
ZafwIwPqI

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
28.496.472/0001-04

Nome/Razão Social:
D B RAM SERVICOS MEDICOS EIRELI

Endereço: DOUTOR NELSON D'AVILA 1125 BLOCO B APTO 908 JARDIM SÃO DIMAS

Inscrição Municipal:
337564

E-mail:
nfe@objetivagestao.com.br

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP:
SP 12245-030

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:
antonio.pereira@incs.org.br

Município:
SOROCABA /

UF: CEP:
SP 18047-626

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao mês de Março/2020 - Dr. Diogo Benain Ramalho.

Depósito em conta bancária
Banco: Santander
Agência: 3310
Conta: 005074-3

"Não incidência da Retenção para a Previdência Social de 11%, conforme prevê o art. 120, inciso III, da Instrução Normativa nº 971, de 13 de Novembro de 2009."

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.250,00	0,00	0,00	6.250,00	2,00	125,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	93,75	40,63	187,50	0,00	62,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.250,00	384,38	0,00	5.865,62

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3310 / 00013005074-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	D B RAM SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ:	28.496.472/0001-04
Valor:	R\$ 5.865,62
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	D B RAM NF13
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:08:11
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00163822
Chave de segurança:	7RVH2MUL7NT3NCJA

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/04/2020 11:27:01

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
46 / E

Código de Verificação
S97SMfJDu

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
26.607.979/0001-54
Nome/Razão Social:
LORENZO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: DAS PEONIAS 105 SALA 13 JARDIM MOTORAMA

Inscrição Municipal:
333751
E-mail:
nfe@objetivagestao.com.br

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12224-110

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:
E-mail:
antonio.pereira@incs.org.br

Município:
SOROCABA /

UF: CEP: Telefone:
SP 18047-626 (15) 33576-906

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao mês de Março/2020.

Depósito em conta bancária
Banco: Bradesco
Agência: 0888-5
Conta: 0016679-0

"Não incidência da Retenção para a Previdência Social de 11%, conforme prevê o art. 120, inciso III, da Instrução Normativa nº 971, de 13 de Novembro de 2009."

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO

CNAE:
863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
8.100,00	0,00	0,00	8.100,00	2,00	162,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	121,50	52,65	243,00	0,00	81,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
8.100,00	498,15	0,00	7.601,85

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0888 / 00000016679-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LORENZO SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ:	26.607.979/0001-54
Valor:	R\$ 7.601,85
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LORENZO NF46
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:09:20
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00164069
Chave de segurança:	G5V6RA7YEM42CH4T

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
94/NFE

Data e Hora de Emissão
13/04/2020 15:26:15

Código de Verificação
AB7F5849E5F19BA7070B

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 10.980.364/0001-39 IE: ISENTA IM: 5427109
Razão Social: MDAL SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Endereço : Rua Voluntário Benedito Sérgio - Num: 940 - R-3 C 74
Bairro : Parque São Cristóvão - CEP: 12.053-000
Município : TAUBATE - SP Telefone: (12)3922-6614
E-mail : p_caroline_st@yahoo.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 09.268.215/0001-62 IE: ISENTA IM:
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço : Rua Emygdia Campolim - Num: 131
Bairro : Parque Campolim - CEP: 18.047-626
Município : SOROCABA - SP
E-mail : antonio.pereira@incs.org.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua Voluntário Benedito Sérgio - Num: 940 - R-3 C 74. Bairro: Parque São Cristóvão - CEP: 12.053-000
Município : TAUBATE - SP

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde , relativos ao Mês de MARÇO/2020

DADOS BANCÁRIOS:

- Banco SICCOB
- Agência: 5032-6
- C/C 2017-6

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.400,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	10.400,00	2,00	208,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	156,00		67,60		312,00		104,00	639,60		

VALOR LIQUIDO = R\$ 9.760,40

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 9.760,40 Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADA) Vencimento: 20/04/2020
Valor por extenso: Nove Mil Setecentos e Sessenta Reais e Quarenta Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 20/05/2020.
- Valor aproximado de Tributos: 1.698,32 (16,33%)

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
94/NFE

Data e Hora de Emissão
13/04/2020 15:26:15

Código de Verificação
AB7F5849E5F19BA7070B

Página 2 / 2

Recebi(emos) de MDAL SERVICOS MEDICOS LTDA ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
94/NFE

Emissão
13/04/2020 15:26:15

Código de verificação
AB7F5849E5F19BA7070B



/ /

Data

Identificação do Recebedor

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000002017-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MDAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	10.980.364/0001-39
Valor:	R\$ 9.760,40
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MDAL NF94
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:10:53
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00164417
Chave de segurança:	9CEA24AYGWF84H08

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 19:04:59

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
8 / E

Código de Verificação
mclV9aWah

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
35.343.619/0001-83

Nome/Razão Social:

D. E. MATOS DOS SANTOS

Endereço: ELZA FERREIRA RAHAL 33 182 JARDIM SAO DIMAS

Inscrição Municipal:

401272

E-mail:

DIRETORIA@INTEGRAVALE.COM.
BR

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12245-340

Telefone:

1239333030

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

ANTONIO.PEREIRA@INCS.ORG.BR

Município:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18047-626

Telefone:

(15) 33576-906

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020, DE 01/03/2020 A 31/03/2020.

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

861010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A

Serviço:

0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
22.750,00	0,00	0,00	22.750,00	2,00	455,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
22.750,00	0,00	0,00	22.750,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3983 / 00013004024-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	D.E MATOS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	35.343.619/0001-83
Valor:	R\$ 22.750,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	D. E NF8
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:12:27
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00164794
Chave de segurança:	5KNK5YKHCKGQ9W3E

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 Prefeitura Municipal de Jacareí Secretaria de Finanças Fone: (12) 3955-9024 - www.jacarei.sp.gov.br				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
Lhs Serviços Médicos e Consultoria Eireli - ME Lhs Serviços Médicos e Consultoria Rua Pedro Laet Lapinha, 221 - Jardim Crystal Park CEP 12311-256 - Jacareí - SP marcosmacielag@hotmail.com Inscrição Municipal 62427 - CPF/CNPJ 28.972.193/0001-61							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Tributado no município		Data de Emissão da NFS-e 15/04/2020 10:49:50		Código de Verificação de Autenticidade EF 63 95			
Número do RPS	Série do RPS		Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal 67		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/jacarei/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62		Inscrição Municipal		Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE			
Endereço Rua Emygdia Campolim			Número 131	Complemento	Bairro Parque Campolim		
CEP 18047-626		Cidade / UF Sorocaba / SP		Telefone (15)3357-6906	e-mail antonio.pereira@incs.org.br		
Local dos Serviços							
São José dos Campos - São Paulo							
Descrição dos Serviços							
Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020.							
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020</p> </div>							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 8610102 - Atividades de Atendimento em Pronto - Socorro e ...				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102	
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 10.000,00		
Informações Complementares							
.							



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7354 / 00000018705-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LHS SERVICOS MEDICOS E CONSULTORIA ME
CPF/CNPJ:	28.972.193/0001-61
Valor:	R\$ 10.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LHS NF67
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:17:14
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00165985
Chave de segurança:	NLL9304E4HS98CP8

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

 Prefeitura Municipal de Jacareí Secretaria de Finanças Fone: (12) 3955-9024 - www.jacarei.sp.gov.br				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
Sol- Servicos Medicos e de Saude Ltda - ME Sol - Saude Ocupacao e Lazer Rua José Bonifácio, 105 - Sala 5 - Centro CEP 12327-190 - Fone (12) 3952-4480 - Jacareí - SP olairjr@gmail.com Inscrição Municipal 59444 - CPF/CNPJ 25.014.916/0001-21						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributado no município		Data de Emissão da NFS-e 13/04/2020 15:31:38		Código de Verificação de Autenticidade C2 CF 26		
Número do RPS Série do RPS		Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal 72		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/jacarei/online						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62		Inscrição Municipal		Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE		
Endereço Rua Emygdia Campolim		Número 131	Complemento		Bairro Parque Campolim	
CEP 18047-626		Cidade / UF Sorocaba / SP		Telefone (15)3357-6906	e-mail antonio.pereira@incs.org.br	
Local dos Serviços						
Jacareí - São Paulo						
Descrição dos Serviços						
"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de MARÇO/2020".						
Banco Sicoob 756 Cooperativa 5052 Conta 3154-2 SOL - Serviços Médicos e de Saúde Ltda CNPJ - 25.014.916/0001-21						
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO N° 34/2020 </div>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 8630503 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita A Consultas			Aliquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503	
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISSQN R\$ 200,00	ISSQN Retido Não
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 9.385,00	
Informações Complementares						
.						



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000003154-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOL SERVICOS MEDICOS E DE SAUDE
CPF/CNPJ:	25.014.916/0001-21
Valor:	R\$ 9.385,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SOL NF72
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:18:06
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00166148
Chave de segurança:	78M3G0Y0RGL9WS6P

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

	Prefeitura Municipal de Jacareí Secretaria de Finanças Fone: (12) 3955-9024 - www.jacarei.sp.gov.br		Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
---	---	--	---

M2N Serviços Médicos Ltda - ME M2N Serviços Médicos Rua Francisca de Freitas Martins, 75 - CASA 655 - Parque Califórnia CEP 12311-240 - Jacareí - SP Inscrição Municipal 62146 - CPF/CNPJ 28.814.392/0001-41
--

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação Tributado no município	Data de Emissão da NFS-e 15/04/2020 10:50:20	Código de Verificação de Autenticidade E1 B3 E7	Número da Nota Fiscal 26
Número do RPS	Serie do RPS	Data de Emissão do RPS	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/jacarei/online			

Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	Inscrição Municipal	Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE	
Endereço Rua Emygdia Campolim	Número 131	Complemento	Bairro Parque Campolim
CEP 18047-626	Cidade / UF Sorocaba / SP	Telefone (15)3357-6906	e-mail antonio.pereira@incs.org.br

Local dos Serviços
São José dos Campos - São Paulo

Descrição dos Serviços
<p>"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 34/2020 entre a PMSJC e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de MARÇO/2020.</p> <p>Dados Bancários: Banco: 341 - Banco Itaú Agência: 8602 Conta Corrente: 17.975-9</p> <p>Declaração(INSS): "Os serviços são prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, desta forma está isenta da retenção do INSS prevista no artigo 118 do inciso XXXIII, conforme estabelece o artigo 120, inciso III, § 2° da IN/RFB n° 971/2009"</p>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 8630503 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita A Consultas	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISSQN R\$ 120,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS R\$ 39,00	COFINS R\$ 180,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 90,00	CSLL R\$ 60,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 5.631,00
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares
.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8602 / 00000017975-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M2N SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	28.814.392/0001-41
Valor:	R\$ 5.631,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	M2N NF26
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:19:35
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00166479
Chave de segurança:	7ZLPX4CR2FY1J286

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 15:15:28

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
45 / E

Código de Verificação
oYz2q6vUj

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
22.443.851/0001-41

Nome/Razão Social:

E. F. DE CARVALHO CLINICA DE OFTALMOLOGIA EIRELI ME
Endereço: MAJOR FRANCISCO DE PAULA ELIAS 248 VILA ADYANA

Inscrição Municipal:
326573

E-mail:

josi.fiscal@caoll.com.br

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP:
SP 12245-320

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

delta@deltaassessoria.com.br

Município:
SOROCABA / BRASIL

UF: CEP:
SP 18047-626

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de Março/2020.

Dados Bancários:
Banco: 756 Sicoob
Agência: 5052
Conta Corrente: 9414-5

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	2,00	100,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	75,00	32,50	150,00	0,00	50,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.000,00	307,50	0,00	4.692,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000009414-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EF DE CARVALHO CLINICA DE OFTALMOLOGISTA
CPF/CNPJ:	22.443.851/0001-41
Valor:	R\$ 4.692,50
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EF NF45
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:20:44
---	---------------------

Código da operação:	00166718
Chave de segurança:	9PRRVC150RK35JXN

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 15:11:42

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
52 / E

Código de Verificação
DbUyXM81b

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
28.671.046/0001-51

Nome/Razão Social:

KARLA DEGANI BABO DI CARLANTONIO AFONSO EIRELI ME
Endereço: OLIVO GOMES 735 BLOCO B APTO 42 SANTANA

Inscrição Municipal:
337943

E-mail:

inovacaoaccountabil@gmail.com

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP:
SP 12211-115

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

DELTA@DELTAASSESSORIA.COM
.BR

Município:
SOROCABA /

UF: CEP:
SP 18047-626

Telefone:
(15) 33576-905

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde (UPA Campo dos Alemães-SJC), relativos ao Mês de MARÇO/2020

Banco Santander
Agencia 0804
C/C 13001083-4

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
865009900 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Serviço:

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
9.250,00	0,00	0,00	9.250,00	2,00	185,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	138,75	60,13	277,50	0,00	92,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
9.250,00	568,88	0,00	8.681,12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0804 / 00000131083-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KARLA DEGANI BABO DI CARLANTONIO EIRELI
CPF/CNPJ:	28.671.046/0001-51
Valor:	R\$ 8.681,12
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARLA NF52
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:22:18
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00167065
Chave de segurança:	HF9VFURN3JWVY805

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 16:29:20

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
17 / E

Código de Verificação
4Yy00wTjy

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
14.621.426/0001-77

Nome/Razão Social:

SIMI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: DOUTOR ADHEMAR DE BARROS 510 AP 401 JARDIM SÃO DIMAS

Inscrição Municipal:

304574

E-mail:

tamires10ster@gmail.com

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12245-010

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18047-626

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020

Banco Santander
Agencia 3310
Conta Juridica 13-005348-5
Bruno Carvalho Simi

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

865009901 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço:

0404 - INSTRUMENTAÇÃO CIRURGICA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
11.250,00	0,00	0,00	11.250,00	2,00	225,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	168,75	73,13	337,50	0,00	112,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
11.250,00	691,88	0,00	10.558,12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0093 / 00002008484-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SIMI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	14.621.426/0001-77
Valor:	R\$ 10.558,12
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SIMI NF17
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:33:04
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00169511
Chave de segurança:	C1MGH7GVTRX6HTSQ

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 15/04/2020 13:55:37
Competência da NFS-e: 04/2020
Número / Série: 12 / E
Código de Verificação: I4pjwdUyr

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.840.580/0002-49
Nome/Razão Social: GUMA SERVICOS MEDICOS E AMBIENTAIS LTDA ME
Endereço: ENGENHEIRO JOÃO FONSECA DOS SANTOS 111 APTO 1203 VILA ADYANA
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12243-620
Telefone:
Inscrição Municipal: 332131
E-mail: altosdesaojose@gmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM
Município: SOROCABA /
UF: SP
CEP: 18047-626
Telefone:
Inscrição Municipal:
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO Nº 34/2020 ENTRE A PREFEITURA DE SAO JOSE DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, RELATIVOS AO MES 03/2020.

DADOS BANCARIOS:
BANCO 033 (SANTANDER).
AG: 0093
C/C: 13007686-5

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 861010201 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A
Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
7.125,00	0,00	0,00	7.125,00	2,00	142,50

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	106,88	46,31	213,75	0,00	71,25	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
7.125,00	438,19	0,00	6.686,81

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0093 / 00013007686-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUMA SERVICOS MEDICOS E AMBIENTAIS LTDA
CPF/CNPJ:	22.840.580/0002-49
Valor:	R\$ 6.686,81
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GUMA NF12
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:35:46
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00170128
Chave de segurança:	XR9FLKTVGP1SUW6X

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 15:26:10

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
27 / E

Código de Verificação
LK9oZxGkD

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
23.196.806/0001-00

Nome/Razão Social:

BARROS SERVICOS DE AUDITORIA E MEDICOS LTDA
Endereço: CIDADE JARDIM 2740 APTO 151 BOSQUE DOS EUCALIPTOS

Inscrição Municipal:

328301

E-mail:

ana@ocmc.com.br

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12233-002

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

antonio.pereira@incs.org.br

Município:

SOROCABA /

UF:

SP

CEP:

18047-626

Telefone:

(15) 33576-906

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020.

Dra. Keyla Barros
Banco Santander - 033
Ag: 0959
C/c: 01004059-6

Barros Serviços de auditoria e médicos LTDA

Valor aproximado dos tributos: 16,97%

"Empresa optante pelo simples nacional"

DECLARAMOS, SOB A PENA DA LEI, PARA FINS DA DISPENSA DE RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ART.219 DO DECRETO NUMERO 3.048, DE 6 DE MAIO DE 1999 C.C ART.120 , INCISO III DA INSTITUIÇÃO NORMATIVA RFB NUMERO 971, DE 13/11/2009, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSIONAIS REGULAMENTADO POR LEGISLAÇÃO FEDERAL , SENDO OS MESMOS SÓCIOS CIVIS , SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.729,17	0,00	0,00	5.729,17	2,00	114,58

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.729,17	0,00	0,00	5.729,17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0959 / 00001004059-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BARROS SERVICOS DE AUDITORIA
CPF/CNPJ:	23.196.806/0001-00
Valor:	R\$ 5.729,17
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BARROS NF24
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:36:24
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00170284
Chave de segurança:	0SSC009FNZQZZ5JK

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/04/2020 09:56:46

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
57 / E

Código de Verificação
rW89UqaZw

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
17.601.207/0001-14

Nome/Razão Social:

ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA

Endereço: ARMANDO DE OLIVEIRA COBRA 35 APARTAMENTO:51; PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

Inscrição Municipal:
308061

E-mail:
acjcontabilidade.fiscal@hotmail.com

UF: CEP: Telefone:
SP 12246-002

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM

Município:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:

E-mail:

UF: CEP: Telefone:
SP 18047-626

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020

Banco 756
Agência 5052
Cooperativo do Brasil Conta corrente: 6234-0

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	37,50	16,25	75,00	0,00	25,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.500,00	153,75	0,00	2.346,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000006234-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ:	17.601.207/0001-14
Valor:	R\$ 2.346,25
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACM NF57
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:37:34
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00170538
Chave de segurança:	RKWCXYE7156L86NY

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/04/2020 10:07:14

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
58 / E

Código de Verificação
kle1Nr5JC

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
17.601.207/0001-14

Nome/Razão Social:

ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA

Endereço: ARMANDO DE OLIVEIRA COBRA 35 APARTAMENTO:51; PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

Inscrição Municipal:
308061

E-mail:
acjcontabilidade.fiscal@hotmail.com

UF: CEP: Telefone:
SP 12246-002

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM

Município:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:

E-mail:

UF: CEP: Telefone:
SP 18047-626

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020

Banco 756
Agência 5052
Cooperativo do Brasil Conta corrente: 6234-0

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	37,50	16,25	75,00	0,00	25,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.500,00	153,75	0,00	2.346,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000006234-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ:	17.601.207/0001-14
Valor:	R\$ 2.346,25
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACM NF58
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:38:47
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00170804
Chave de segurança:	4F2WN8JFYHZTTY4K

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 15/04/2020 10:10:23
Competência da NFS-e: 04/2020
Número / Série: 59 / E
Código de Verificação: u1QLu8E8f

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 17.601.207/0001-14
Nome/Razão Social: ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA
Endereço: ARMANDO DE OLIVEIRA COBRA 35 APARTAMENTO:51; PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12246-002
Telefone:
Inscrição Municipal: 308061
E-mail: acjcontabilidade.fiscal@hotmail.com

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM
Município: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18047-626
Telefone:
Inscrição Municipal:
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020

Banco 756
Agência 5052
Cooperativo do Brasil Conta corrente: 6234-0

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: -
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
854,67	0,00	0,00	854,67		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	12,82	5,56	25,64	0,00	8,55	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
854,67	52,57	0,00	802,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000006234-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ:	17.601.207/0001-14
Valor:	R\$ 802,10
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACM NF59
Histórico:	

Data / Hora da operação:	16/04/2020 12:39:47
---	---------------------

Código da operação:	00171017
Chave de segurança:	2KJ7R221FT7UVFEJ

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



RGI: **08557943/21** No da Conta: **1484085579431** GR CR: **19** Mes de Referência: **ABRIL/20**

End.: R Joao Batista Do Nascimento, 00359 UPA-CP ALE **Folha 1 de 1**
 Campo Dos Alemães - Sao Jose Dos Campos/SP CEP: 12209530
 Cliente: Incs-Instituto Nac De Ciencias Da Saude **Código do Cliente 0000631786**
 Cod. Sabesp: C4.645.54.16.0365.000.000.112.0
 Economias: 0 Fes + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub **Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto**
Tipo de Faturamento: Comum **Hidrometro: Y14L510845**

Apresentacao	Data	Leitura
Leitura Atual	03/04/20	1436
Leitura Anterior	04/03/20	1254
Proxima Leitura	04/05/20	

Consumo
m3
181

Período de Consumo: 30 dias

Condição de Leitura: LEITURA NORMAL



Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3) por Economia	Agua		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Minimo	52,57	52,57	42,04	42,04
11 A 20	10	6,22	62,20	4,94	49,40
21 A 30	10	10,37	103,70	8,30	83,00
31 A 50	20	10,37	207,40	8,30	166,00
Acima de 50	131	13,15	1.722,65	10,48	1.372,88
			2.148,52		1.713,32

VI Agua (Agua * Ft. de Ajust * Econ) $2.148,52 \times 1.00000000 \times 1 = 2.148,52$
 VI Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ) $1.713,32 \times 1.00000000 \times 1 = 1.713,32$
 VI Esgoto (Esgoto * Ft de Poluicao) $1.713,32 \times 0,00 = 0,00$

Total Nao Residencial (Valor Agua + Valor Esgoto) = **3.861,84**
 No valor de esgotos estao computados R\$ 1.713,32 referente a esgotos e R\$ 0,00 referentes a carga poluidora (K = 1,00)

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar:	R\$ *****3.881,15
Agua	2.148,52	Vencimento:	16/04/20
Esgoto	1.713,32		
Tx Regulacao - TRCF	19,31		

No caso de pagamento em atraso
 Sera acrescido de multa de 2%, mais atualizacao monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP

Total a Pagar 3.881,15

Faca a sua parte. Economize Agua.

Avisos ao Cliente

PRECISA DE ATENDIMENTO? - ACESSE NOSSOS CANAIS DIGITAIS.
Até 27/03/20 não acusamos o pagamento da conta referente ao mes 03.

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
FIS/PASEP e COFINS	6,56	3.881,15	254,61

Qualidade da Agua - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 5/17 - Anexo XX	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia Coli
Parametros	091	012	091	091	091
Minimo Exigido	091	013	092	092	092
Amostras Realizadas	092	013	092	092	092
Amostras que atendem ao padrao	092	013	092	092	092

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: R.18- JARDIM SATELITE

Amostras Coletadas em: 0220

Agencia de Atendimento

SAO JOSE DOS CAMPOS - AV S JOAO, 2200 POUPATEMPO
DE SEG A SEX, DAS 09H AS 19H E SAB, DAS 09H AS 15H

SUJEITO A CORTE NO FORNECIMENTO

82620000038 6 81150097148 6 42085579431 9 01631920042 0



VIA SABESP

ATENCAO

2 148408557943101000003881156

NAO RASURE OU PERFURE ESSE CANHOTO



RGI

Mes de Referencia

Vencimento

Total a Pagar

08557943/21

ABRIL/20

16/04/20

R\$ 3.881,15

Codif: 04 645 54.16 0365.000.000.112.0

Autenticacao mecanica de agente autorizado

T23W09L09N001435

Carimbo do caixa no verso

Folha 1 de 1

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 . 00002739-8

Representação numérica do código de barras:	826200000386	811500971486	420855794319	016319200420
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	SABESP CIA SAN BASICO EST SP
Valor:	3.881,15
Identificação da operação:	SABESP

Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00117311
Chave de segurança:	HVKNQ7RLSVSXQ7P6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Recebemos de SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITAL os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 25/03/2020 - Dest.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - Valor Total: 910,80

NF-e
Nº: 000.001.036
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SÃO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA



RUA ENGENHEIRO PRUDENTE MEIRELES DE MORAIS, 726
VILA ADYANA - CEP: 12243-750
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

DANFE

Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.001.036

SÉRIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0330 2261 0200 0190 5500 1000 0010 3619 8700 0000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200243972150

25/03/2020 10:21:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645909839115

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.P.F./C.N.P.J.

30.226.102/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

25/03/2020

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047 - 626

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/03/2020

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(153357) 6906-1533

UF

SP

IE

HORA DA SAÍDA

10:20:2

FATURA/DUPLICATAS

001036/001
01/04/2020
RS 910,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
910,80	163,94	0,00	0,00	202,19	910,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	910,80

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. P.
557	AVENTAL M/LONGA BRANCO PUNHO LATEX C/10 20GR DEJAMARO - Lote:9D08380820 Fab.:07/01/2019 Val.: 07/01/2023: 25,00; - Barras: 2000000031347	62101000	000	5102	UN	25,00	19,80	495,00	0,00	495,00	495,00	89,10	0,00	18,00	0,00	10
578	AVENTAL M/LONGA BRANCO PUNHO LATEX C/10 20GR TALGE - Lote:TAEX033 Fab.:01/05/2019 Val.: 30/05/2024: 21,00; - Barras: 7898946757644	62101000	000	5102	UN	21,00	19,80	415,80	0,00	415,80	415,80	74,84	0,00	18,00	0,00	9

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox R\$ 202,19 Fed 38,25 Est 163,94 Fonte IBPT/empresometro.com.br 5A16F8; CFOP 5102 = R\$910,80; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

 237-2		23792.72103 90085.000009 10010.031002 6 82120000091080			
Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 01/04/2020
Beneficiário SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARM CPF/CNPJ: 030.226.102/0001-90 R ENGENHEIRO PRUDENTE MEBRELES DE MORAIS, 726 - VILA ADYANA 12243-750 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Agência/Código Beneficiário 02721/100310-0
Data do Doc. 25/03/2020	Nº do documento 1036	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 25/03/2020	Nosso número 09/00/850000010-8
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 910,80
Pagador: INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD CNPJ/CPF: 009.268.215/0001-62 EMYGDIA CAMPOLIM 131 PQ CAMPOLIM - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP					
Sacador avalista: Não informado					Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica					

 237-2		23792.72103 90085.000009 10010.031002 6 82120000091080			
Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 01/04/2020
Beneficiário SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARM CPF/CNPJ: 030.226.102/0001-90 R ENGENHEIRO PRUDENTE MEBRELES DE MORAIS, 726 - VILA ADYANA 12243-750 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Agência/Código Beneficiário 02721/100310-0
Data do Doc. 25/03/2020	Nº do documento 1036	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 25/03/2020	Nosso número 09/00/850000010-8
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 910,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** APOS 01.04.2020 MULTA18,21 BOLETO REFERENTE NF 1036 (25/03/2020) BOLETO SUJEITO A PROTESTO APOS 7 DIAS DE VENCIDO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD CNPJ/CPF: 009.268.215/0001-62 EMYGDIA CAMPOLIM 131 PQ CAMPOLIM - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP					
Sacador avalista: Não informado					Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica					
					
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente		Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Duvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.					

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.72103 90085.000009 10010.031002 6 82120000091080
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARM
Nome/Razão Social:	SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARM
CPF/CNPJ:	30.226.102/0001-90
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARM
CPF/CNPJ:	30.226.102/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	01/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	17/04/2020
Valor Nominal do Boletto:	910,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	18,21
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	929,01
Valor Pago (R\$):	929,01
Identificação do Pagamento:	SAO LUCAS NF1036

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Data/hora da operação:	17/04/2020 15:49:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	008405304
Chave de segurança:	E7Y3ZHVZQS409AWX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

cebemos de SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E HOSPITAL os produtos/serviços
 istantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 26/03/2020 - Dest.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 Valor Total: 503,00

NF-e
 Nº: 000.001.045
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SÃO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA

RU A ENGENHEIRO PRUDENTE MEIRELES DE MORAIS, 726
 VILA ADYANA - CEP. 12243-750
 SÃO JOSE DOS CAMPOS - SP

DANFE

Documento Auxiliar
 de Nota Fiscal

Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº: 000.001.045

SÉRIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

135200247390848

Consulta de autenticidade no portal nacional
 da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no
 site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO

venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200247390848

26/03/2020 12:06:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

45909839115

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.P.F./C.N.P.J.

30.226.102/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

NCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

26/03/2020

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047 - 626

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/03/2020

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(153357) 6906-1533

UF

SP

IE

HORA DA SAÍDA

12:05:13

NUMERO DE DUPLICATAS

001045/001
 02/04/2020
 R\$ 503,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	56,34	503,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	503,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
573	ALGODAO HIDROFILO 500GR FAROL - Lote:25019 Fab.:09/12/2019 Val.: 09/12/2024: 8,00; - Barras: 7898093125006	30051090	060	5405	UN	8,00	16,00	128,00	0,00	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,34
353	COMPRESSA DE GAZE HERIKA 13 FIOS ESTERIL PCT C/10 - Lote:1661 Fab.:29/01/2020 Val.: 29/01/2025: 500,00; - Barras: 7898488470384	30059090	060	5405	UN	500,00	0,75	375,00	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42,00

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox R\$ 56,34 Fed 21,13 Est 35,21 Fonte IBPT/empresometro.com.br 5A16F8; CFOP 5405 = R\$503,00; VENCIMENTO 02/04/2020 PAGAMENTO POR BOLETO BANCARIO Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

 237-2				23792.72103 90086.000008 06010.031000 1 82130000050300	
Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.				02/04/2020	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARM CPF/CNPJ: 030.226.102/0001-90 R ENGENHEIRO PRUDENTE MORELES DE MORAIS, 726 - VILA ADYANA 12243-750 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP				02721/100310-0	
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
26/03/2020	1045	DM	N	26/03/2020	09/00/860000006-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R\$			503,00
Pagador:				INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD CNPJ/CPF: 009.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP	
Sacador avalista:				Não informado 	

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

P

 237-2				23792.72103 90086.000008 06010.031000 1 82130000050300	
Local de Pagamento				Vencimento	
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.				02/04/2020	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARM CPF/CNPJ: 030.226.102/0001-90 R ENGENHEIRO PRUDENTE MORELES DE MORAIS, 726 - - VILA ADYANA 12243-750 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP				02721/100310-0	
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso número
26/03/2020	1045	DM	N	26/03/2020	09/00/860000006-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento
	9	R\$			503,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)				(-) Descontos/Abatimentos	
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****				(-) Outras Deduções	
APOS 02.04.2020 MULTA10,06				(+/-) Mora/Multa	
BOLETO REFERENTE NOTA FISCAL 1045 (26/03/2020)				(+/-) Outros Acréscimos	
BOLETO SUJEITO A PROTESTO APOS 7 DIAS DE VENCIDO				(-) Valor Cobrado	
Pagador:				INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD CNPJ/CPF: 009.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP	
Sacador avalista:				Não informado 	

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.72103 90086.000008 06010.031000 1 82280000051306
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARM
Nome/Razão Social:	SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARM
CPF/CNPJ:	30.226.102/0001-90
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SAO LUCAS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARM
CPF/CNPJ:	30.226.102/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUD
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	02/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	17/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	503,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	10,06
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	513,06
Valor Pago (R\$):	513,06
Identificação do Pagamento:	SAO LUCAS NF1045

Data/hora da operação:	17/04/2020 16:36:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	008463445
Chave de segurança:	WPY0485KENC7L498

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF S/ NF 151 - CLINICA PROVIDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.898,25
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.898,25
8560000028-6 98250064011-4 11092682150-2 00117080091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF S/ NF 151 - CLINICA PROVIDA	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.898,25
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	2.898,25
8560000028-6 98250064011-4 11092682150-2 00117080091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.898,25
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.898,25
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00494477		

Identificação da operação:	DARF IR PROVIDA NF 151
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00494477
Chave de segurança:	GZK67SYCUACNAT42

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF s/ NF 40 - LORENZO SERVIÇOS DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	20,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	20,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8565000000-0 20250064011-7 11092682150-2 00117080091-4

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF s/ NF 40 - LORENZO SERVIÇOS DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	20,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	20,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8565000000-0 20250064011-7 11092682150-2 00117080091-4

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



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 20,25
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 20,25
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00494619		

Identificação da operação:	DARF IR LORENZO NF 40
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00494619
Chave de segurança:	GKVNWZU1422PKEGJ

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CSRF S/ NF 151 - CLINICA PROVIDA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.984,58
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.984,58
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85620000089-6 84580064011-0 11092682150-2 00159520091-4

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CSRF S/ NF 151 - CLINICA PROVIDA	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	8.984,58
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	8.984,58
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85620000089-6 84580064011-0 11092682150-2 00159520091-4

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



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 8.984,58
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 8.984,58
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00495375		

Identificação da operação:	DARF CSRF PROVIDA NF 151
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00495375
Chave de segurança:	LEKFZPK52PAU4ZTH

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	281,25
IRRF S/ NF 40 - E F DE CARVALHO DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	281,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000002-2 81250064011-3 11092682150-2 00117080091-4

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	281,25
IRRF S/ NF 40 - E F DE CARVALHO DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	281,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000002-2 81250064011-3 11092682150-2 00117080091-4

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



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 281,25
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 281,25
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00495437		

Identificação da operação:	DARF IR E F NF 40
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00495437
Chave de segurança:	WA96QY8HNAUE0AR4

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF S/ NF 68 - SOL SERVIÇOS MEDICOS DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	168,75
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	168,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000001-7 68750064011-9 11092682150-2 00117080091-4



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF S/ NF 68 - SOL SERVIÇOS MEDICOS DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	168,75
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	168,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000001-7 68750064011-9 11092682150-2 00117080091-4



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 168,75
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 168,75
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00495478		

Identificação da operação:	DARF IR SOL NF 68
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00495478
Chave de segurança:	R5HLM3WYKM0CYF4V

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF S/ NF 46 - ACM SERVIÇOS MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	37,50
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	37,50
8564000000-1 37500064011-6 11092682150-2 00117080091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF S/ NF 46 - ACM SERVIÇOS MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	37,50
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	37,50
8564000000-1 37500064011-6 11092682150-2 00117080091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 37,50
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 37,50
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00495532		

Identificação da operação:	DARF IR ACM NF 46
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00495532
Chave de segurança:	LYZS9GF6QSCAAUY3

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF s/ NF 45 - ACM SERVIÇOS MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	56,25
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	56,25
8562000000-3 56250064011-4 11092682150-2 00117080091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF s/ NF 45 - ACM SERVIÇOS MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	56,25
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	56,25
8562000000-3 56250064011-4 11092682150-2 00117080091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 56,25
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 56,25
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00495570		

Identificação da operação:	DARF IR ACM NF 45
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00495570
Chave de segurança:	KRH8JEALVARE3A2R

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF S/ NF 23 - M2N SERVIÇOS MEDICOS DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	140,63
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	140,63
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8563000001-0 40630064011-6 11092682150-2 00117080091-4



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF S/ NF 23 - M2N SERVIÇOS MEDICOS DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	140,63
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	140,63
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8563000001-0 40630064011-6 11092682150-2 00117080091-4



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 140,63
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 140,63
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00495640		

Identificação da operação:	DARF IR M2N NF 23
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00495640
Chave de segurança:	0780SXJV3NN5542F

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	CSRF S/ NF 68 - SOL SERVIÇOS MEDICOS	
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	523,13
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	523,13

8561000005-3 23130064011-8 11092682150-2 00159520091-4

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	CSRF S/ NF 68 - SOL SERVIÇOS MEDICOS	
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	523,13
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	523,13

8561000005-3 23130064011-8 11092682150-2 00159520091-4

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

cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 523,13
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 523,13
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00495718		

Identificação da operação:	DARF CSRF SOL NF 68
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00495718
Chave de segurança:	74YAFS51ZSJYEL4F

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF s/ NF 52 - JFC ASSISTENCIA	07 VALOR DO PRINCIPAL	58,13
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	58,13
8564000000-1 58130064011-6 11092682150-2 00159520091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF s/ NF 52 - JFC ASSISTENCIA	07 VALOR DO PRINCIPAL	58,13
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	58,13
8564000000-1 58130064011-6 11092682150-2 00159520091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 58,13
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 58,13
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00495750		

Identificação da operação:	DARF CSRF JFC NF 52
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00495750
Chave de segurança:	6M8HRFS2CWHRE673

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF S/ NF 46 - ACM SERVIÇOS MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	116,25
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	116,25
8560000001-3 16250064011-3 11092682150-2 00159520091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF S/ NF 46 - ACM SERVIÇOS MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	116,25
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	116,25
8560000001-3 16250064011-3 11092682150-2 00159520091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 116,25
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 116,25
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00495848		

Identificação da operação:	DARF CSRF ACM NF 46
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00495848
Chave de segurança:	6Z74X7573MV5EJP9

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF s/ NF 45 - ACM SERVIÇOS MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	174,38
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	174,38

8564000001-9 74380064011-7 11092682150-2 00159520091-4

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF s/ NF 45 - ACM SERVIÇOS MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	174,38
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	174,38

8564000001-9 74380064011-7 11092682150-2 00159520091-4

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



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 174,38
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 174,38
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00495905		

Identificação da operação:	DARF CSRF ACM NF 45
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00495905
Chave de segurança:	M7N2JZSGCEU33U9G

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF s/ NF 40 - LORENZO SERVIÇOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	62,78
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	62,78

85600000000-5 62780064011-2 11092682150-2 00159520091-4

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF s/ NF 40 - LORENZO SERVIÇOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	62,78
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	62,78

85600000000-5 62780064011-2 11092682150-2 00159520091-4

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



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 62,78
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 62,78
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00495960		

Identificação da operação:	DARF CSRF LORENZO NF 40
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00495960
Chave de segurança:	TH3NGCQNXXLWS1LJ

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF S/ NF 40 - E F DE CARVALHO	07 VALOR DO PRINCIPAL	871,88
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	871,88

85690000008-9 71880064011-9 11092682150-2 00159520091-4

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF S/ NF 40 - E F DE CARVALHO	07 VALOR DO PRINCIPAL	871,88
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	871,88

85690000008-9 71880064011-9 11092682150-2 00159520091-4

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



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 871,88
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 871,88
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00495997		

Identificação da operação:	DARF CSRF E F NF 40
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00495997
Chave de segurança:	CTQFFVMPAM3NZPT8

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	CSRF S/ NF 23 - M2N SERVIÇOS MEDICOS	
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	435,94
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	435,94
85600000004-7 35940064011-6 11092682150-2 00159520091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	CSRF S/ NF 23 - M2N SERVIÇOS MEDICOS	
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	435,94
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	435,94
85600000004-7 35940064011-6 11092682150-2 00159520091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
INCS INSTITUTO NACIONAL / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 435,94
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 435,94
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00496046		

Identificação da operação:	DARF CSRF M2N NF 23
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00496046
Chave de segurança:	XL3W1UA9MNG311RW

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF S/ NF 23 - ADVENTLIFE	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.624,81
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.624,81

8568000046-0 24810064011-4 11092682150-2 00159520091-4

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



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF S/ NF 23 - ADVENTLIFE	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.624,81
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	4.624,81

8568000046-0 24810064011-4 11092682150-2 00159520091-4

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



cortar nesta linha

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 4.624,81
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 4.624,81
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00496087		

Identificação da operação:	DARF CSRF ADVENTLIFE NF23
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00496087
Chave de segurança:	LH69SWGQ1N731N

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF S/ NF 10 - GUMA SERVIÇOS MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	523,13
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	523,13

8561000005-3 23130064011-8 11092682150-2 00159520091-4

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF S/ NF 10 - GUMA SERVIÇOS MEDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	523,13
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	523,13

8561000005-3 23130064011-8 11092682150-2 00159520091-4

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



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 523,13
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 523,13
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00496123		

Identificação da operação:	DARF CSRF GUMA NF 10
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00496123
Chave de segurança:	RZ4FEVC4USMSYKZ

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	168,75
IRRF S/ NF 10 - GUMA SERVIÇOS MEDICOS DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	168,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000001-7 68750064011-9 11092682150-2 00117080091-4



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	168,75
IRRF S/ NF 10 - GUMA SERVIÇOS MEDICOS DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	168,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8566000001-7 68750064011-9 11092682150-2 00117080091-4



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 168,75
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 168,75
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00496160		

Identificação da operação:	DARF IR GUMA NF 10
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00496160
Chave de segurança:	C4GSZ1PAG834TECM

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.491,87
IRRF s/ NF 23 - ADVENTLIFE DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.491,87
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8568000014-8 91870064011-6 11092682150-2 00117080091-4



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.491,87
IRRF s/ NF 23 - ADVENTLIFE DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.491,87
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8568000014-8 91870064011-6 11092682150-2 00117080091-4



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
INCS / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.491,87
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.491,87
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 00496195		

Identificação da operação:	DARF IR ADVENTLIFE NF23
Data de débito:	17/04/2020
Data/hora da operação:	17/04/2020

Código da operação:	00496195
Chave de segurança:	WT3CUA6Y79EQL6LU

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2020	
			5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0001-62	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.268.215/0001-62 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA SP CEP 18047-626		6 - VALOR DO INSS	31.815,28	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	31.815,28	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305	
			4 - COMPETÊNCIA	03/2020	
			5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0001-62	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 09.268.215/0001-62 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA SP CEP 18047-626		6 - VALOR DO INSS	31.815,28	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		20/04/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	31.815,28	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	03/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAU -	05- IDENTIFICADOR	09268215000162
	06- VALOR DO INSS	31.815,28
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	31.815,28
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 893054

Identificação da operação:	PAGAMENTO GPS
Data/hora da operação:	17/04/2020 09:46:39

Código da operação:	00893054
Chave de segurança:	UG2FXN9V8MZRAWRP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	02/2020
			5 - IDENTIFICADOR	17.544.568/0001-76
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 17.544.568/0001-76 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO EIRELI R FERNANDO COSTA 13 SANTA ISABEL SP CEP 07500-000		6 - VALOR DO INSS	8.038,02
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/04/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	770,04
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	8.808,06
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	02/2020
			5 - IDENTIFICADOR	17.544.568/0001-76
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 17.544.568/0001-76 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO EIRELI R FERNANDO COSTA 13 SANTA ISABEL SP CEP 07500-000		6 - VALOR DO INSS	8.038,02
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/04/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	770,04
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	8.808,06
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	04- COMPETÊNCIA	02/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANU -	05- IDENTIFICADOR	17544568000176
	06- VALOR DO INSS	8.038,02
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	770,04
	11- VALOR TOTAL	8.808,06
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 893627

Identificação da operação:	GPS FACILITTA
Data/hora da operação:	17/04/2020 09:46:39

Código da operação:	00893627
Chave de segurança:	8CXSF80X6QRG7R0C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	02/2020
			5 - IDENTIFICADOR	17.544.568/0001-76
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 17.544.568/0001-76 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO EIRELI R FERNANDO COSTA 13 SANTA ISABEL SP CEP 07500-000		6 - VALOR DO INSS	139,21
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/04/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	13,33
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	152,54
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	02/2020
			5 - IDENTIFICADOR	17.544.568/0001-76
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 17.544.568/0001-76 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO EIRELI R FERNANDO COSTA 13 SANTA ISABEL SP CEP 07500-000		6 - VALOR DO INSS	139,21
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	17/04/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	13,33
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	152,54
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	04- COMPETÊNCIA	02/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANU -	05- IDENTIFICADOR	17544568000176
	06- VALOR DO INSS	139,21
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	13,33
	11- VALOR TOTAL	152,54
	12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 893660	

Identificação da operação:	GPS FACILITTA
Data/hora da operação:	17/04/2020 09:46:39

Código da operação:	00893660
Chave de segurança:	VTF7ZGU8LJQ5RJ01

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2020	
			5 - IDENTIFICADOR	17.544.568/0001-76	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 17.544.568/0001-76 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO EIRELI R FERNANDO COSTA 13 SANTA ISABEL SP CEP 07500-000		6 - VALOR DO INSS	9.096,50	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		17/04/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	871,43
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	9.967,93	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631	
			4 - COMPETÊNCIA	02/2020	
			5 - IDENTIFICADOR	17.544.568/0001-76	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 17.544.568/0001-76 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO EIRELI R FERNANDO COSTA 13 SANTA ISABEL SP CEP 07500-000		6 - VALOR DO INSS	9.096,50	
			7 -		
			8 -		
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		17/04/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	871,43
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	9.967,93	
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	04- COMPETÊNCIA	02/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANU -	05- IDENTIFICADOR	17544568000176
	06- VALOR DO INSS	9.096,50
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	871,43
	11- VALOR TOTAL	9.967,93
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 893689

Identificação da operação:	GPS FACILITTA
Data/hora da operação:	17/04/2020 09:46:39

Código da operação:	00893689
Chave de segurança:	62XGKK3UYCRFK8SK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	03/2020
			5 - IDENTIFICADOR	17.544.568/0001-76
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 17.544.568/0001-76 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO EIRELI R FERNANDO COSTA 13 SANTA ISABEL SP CEP 07500-000		6 - VALOR DO INSS	139,21
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	139,21
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	03/2020
			5 - IDENTIFICADOR	17.544.568/0001-76
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 17.544.568/0001-76 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO EIRELI R FERNANDO COSTA 13 SANTA ISABEL SP CEP 07500-000		6 - VALOR DO INSS	139,21
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	139,21
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	04- COMPETÊNCIA	03/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANU -	05- IDENTIFICADOR	17544568000176
	06- VALOR DO INSS	139,21
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	139,21
	12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 894638	

Identificação da operação:	GPS FACILITTA
Data/hora da operação:	17/04/2020 09:46:39

Código da operação:	00894638
Chave de segurança:	C4GN3G0YP6P17T7T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	03/2020
			5 - IDENTIFICADOR	17.544.568/0001-76
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 17.544.568/0001-76 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO EIRELI R FERNANDO COSTA 13 SANTA ISABEL SP CEP 07500-000		6 - VALOR DO INSS	8.038,02
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	8.038,02
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
			4 - COMPETÊNCIA	03/2020
			5 - IDENTIFICADOR	17.544.568/0001-76
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 17.544.568/0001-76 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO EIRELI R FERNANDO COSTA 13 SANTA ISABEL SP CEP 07500-000		6 - VALOR DO INSS	8.038,02
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	8.038,02
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	04- COMPETÊNCIA	03/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANU -	05- IDENTIFICADOR	17544568000176
	06- VALOR DO INSS	8.032,02
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	8.032,02
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 894669

Identificação da operação:	GPS FACILITTA
Data/hora da operação:	17/04/2020 09:46:39

Código da operação:	00894669
Chave de segurança:	9RFC1961PNHZKL1T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	04- COMPETÊNCIA	03/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANU -	05- IDENTIFICADOR	17544568000176
	06- VALOR DO INSS	9.096,50
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	9.096,50
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 894694

Identificação da operação:	GPS FACILITTA
Data/hora da operação:	17/04/2020 09:46:39

Código da operação:	00894694
Chave de segurança:	N44KTG4RGSEQ52R8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2631
	04- COMPETÊNCIA	03/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANU -	05- IDENTIFICADOR	17544568000176
	06- VALOR DO INSS	9.096,50
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	9.096,50
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17042020 275700300002739 894694

Identificação da operação:	GPS FACILITTA
Data/hora da operação:	17/04/2020 09:46:39

Código da operação:	00894694
Chave de segurança:	N44KTG4RGSEQ52R8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 14:22:51

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
10 / E

Código de Verificação
IGg8m6fQ1

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
23.960.369/0001-41

Nome/Razão Social:

ANGELO GIGLIO MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: ANTILHAS 75 VILA RUBI

Inscrição Municipal:

329588

E-mail:

CONTATO@CAOLL.COM.BR

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12245-571

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

antonio.pereira@incs.org.br

Município:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18047-626

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020.

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

861010201 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A

Serviço:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.750,00	0,00	0,00	3.750,00	2,00	75,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	56,25	24,38	112,50	0,00	37,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.750,00	230,63	0,00	3.519,37

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1759 / 00000096291-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANGELO GIGLIO MACHADO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	23.960.369/0001-41
Valor:	R\$ 3.519,37
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANGELO NF10
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/04/2020 09:57:24
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00126356
Chave de segurança:	3PW76SAU7TZS6N4Z

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 13/04/2020 15:12:21
Competência da NFS-e: 04/2020
Número / Série: 34 / E
Código de Verificação: smbqEzxm1

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 11.187.306/0001-15
Nome/Razão Social: SERCLIN - SERVICOS DE CLINICA MEDICA LTDA - ME
Endereço: SÃO JOÃO 2375 SALA 616 JARDIM DAS COLINAS
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12242-000
Telefone:
Inscrição Municipal: 305991
E-mail: adm.serclin@yahoo.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM
Município: SOROCABA /
UF: SP
CEP: 18047-626
Telefone: (15) 33576-906
Inscrição Municipal:
E-mail: DELTA@DELTAASSESSORIA.COM.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 34/2020, ENTRE A PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE .RELATIVO AO MÊS DE MARÇO /2020

DADOS CONTA:
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 2721
C/C :7811-5
SERCLIN SERVIÇOS DE CLÍNICA MÉDICA LTDA
CNPJ :11.187.306/0001-15

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
861010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A
Serviço:
0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.200,00	0,00	0,00	5.200,00	3,00	156,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.200,00	0,00	0,00	5.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2721 / 00000007811-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERCLIN SERVICOS DE CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	11.187.306/0001-15
Valor:	R\$ 5.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SERCLIN NF34
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/04/2020 09:59:34
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00126887
Chave de segurança:	GAA2A509FEWX69CP

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/04/2020 08:39:24

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
6 / E

Código de Verificação
TJM62dSG8

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
24.167.246/0001-10

Nome/Razão Social:

DERMATOCLEAN DERMATOLOGIA EIRELI

Endereço: BENEDITA DOS SANTOS DE OLIVEIRA 30 URBANOVA VII

Inscrição Municipal:

345521

E-mail:

fiscal@elinkcontabilidade.com.br

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12244-884

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

DELTA@DELTAASSESSORIA.COM
.BR

Município:

SOROCABA /

UF:

SP

CEP:

18047-626

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N. 34/2020 ENTRE A PREFEITURA DE SAO JOSE DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, RELATIVOS AO MES DE MARCO/2020

NOME DO PROFISSIONAL: DAYANE DE OLIVEIRA

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 5.702 - 9
CONTA CORRENTE: 22.900-8
CPF 082.530.556-09
CNPJ 24.167.246/0001-10

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

861010201 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A

Serviço:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	2,00	60,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	45,00	19,50	90,00	0,00	30,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.000,00	184,50	0,00	2.815,50

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5702 / 00000022900-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DERMATOCLEAN DERMATOLOGIA EIRELI
CPF/CNPJ:	24.167.246/0001-10
Valor:	R\$ 2.815,50
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DERMATOCLEAN
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/04/2020 10:01:20
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00127330
Chave de segurança:	UPRSSEYN7FUETSHP

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 Prefeitura Municipal de Jacareí Secretaria de Finanças Fone: (12) 3955-9024 - www.jacarei.sp.gov.br				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica			
Amantea & Miranda Serviços Medicos Ltda Amantea & Miranda Rua Frans de Castro Holzwarth, 57 - Sala 208 - Jardim Pereira do Amparo CEP 12327-696 - Fone (12) 3961-2637 - Jacareí - SP imiranda@amil.com.br Inscrição Municipal 52417 - CPF/CNPJ 18.903.916/0001-17							
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação Tributado no município		Data de Emissão da NFS-e 13/04/2020 16:16:06		Código de Verificação de Autenticidade 55 6E 8E			
Número do RPS Série do RPS		Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal 731			
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/jacarei/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62		Inscrição Municipal		Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE			
Endereço Rua Emygdia Campolim		Número 131	Complemento		Bairro Parque Campolim		
CEP 18047-626		Cidade / UF Sorocaba / SP		Telefone (15)3357-6906	e-mail antonio.pereira@incs.org.br		
Local dos Serviços							
São José dos Campos - São Paulo							
Descrição dos Serviços							
Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020. - DR. Luiz Marcelo Santander : Ag: 3310 Conta: 13003909-8							
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020</p> </div>							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município 9029 - Médico (a)			Alíquota 0,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 2.500,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.500,00	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos							
PIS R\$ 16,25	COFINS R\$ 75,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 37,50	CSLL R\$ 25,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 2.346,25		
Informações Complementares							
.							



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3310 / 00013003909-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AMANTEA E AMANTEA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	18.903.916/0001-17
Valor:	R\$ 2.346,25
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AMANTEA NF731
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/04/2020 10:03:19
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00127819
Chave de segurança:	C6JYQV1EUPRPR38Z

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 17:03:07

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
1 / E

Código de Verificação
x38Xla9IW

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
25.042.387/0001-70

Nome/Razão Social:
M. C. C. M. MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: JESUS GARCIA 151 Ap. 92 SERIMBURA

Inscrição Municipal:
332805
E-mail:
contabil.interacao@globo.com

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP:
SP 12246-875

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município:
SOROCABA /

UF: CEP:
SP 18047-626

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de MARÇO/2020.

Dados Bancários:
Banco Santander
Agência: 3310
C/C: 13.005871-0
M. C. C. M. MEDICAL SERVICOS MEDICOS LTD

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
861010201 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A
Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SOROCABA

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
17.750,00	0,00	0,00	17.750,00	2,00	355,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	266,25	115,38	532,50	0,00	177,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
17.750,00	1.091,63	0,00	16.658,37

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3310 / 00013005871-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M C C M MEDICAL SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	25.042.387/0001-70
Valor:	R\$ 16.658,37
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	M C C M NF1
Histórico:	

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Data / Hora da operação:	17/04/2020 10:05:42
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00128396
Chave de segurança:	JPJ4YY9AJ9S77034

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

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2020 10:06:09

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
36 / E

Código de Verificação
p9uPFOxn1

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
19.011.256/0001-22

Nome/Razão Social:

LEME & BARRETTO SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP - EPP

Endereço: LAURENT MARTINS 232 BLOCO:A;APARTAMENTO:232; JARDIM ESPLANADA

Inscrição Municipal:

310565

E-mail:

contabiljns@gmail.com

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12242-431

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

delta@deltaassessoria.com.br

Município:

SOROCABA /

UF:

SP

CEP:

18047-626

Telefone:

(15) 33576-906

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF CONTRATO DE GESTAO NUM. 34/2020 ENTRE A PREFEITURA DE SAO JOSÉ DOS CAMPOS -SP E O INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RELATIVOS AO MES DE MARÇO /2020

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
8.750,00	0,00	0,00	8.750,00	2,00	175,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	131,25	56,88	262,50	0,00	87,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
8.750,00	538,13	0,00	8.211,87

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS INSTITUTO NACIONAL

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8

Conta destino: 3197/34220-1

Tipo: DOC E

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: LEME E BARRETTO SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ destinatário: 19.011.256/0001-22

Valor a ser transferido: R\$ 4.200,00

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 10,00

Valor total a ser debitado: R\$ 4.210,00

Identificação da operação: LEME NF 36 1PARC

Data de débito: 20/04/2020

Data/hora da operação: 20/04/2020

Código da operação: 00056137

Chave de segurança: QJRAKLP1981U9NUM

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	3197/34220-1
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	LEME E BARRETTO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ destinatário:	19.011.256/0001-22
Valor a ser transferido:	R\$ 4.011,88
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 4.021,88
Identificação da operação:	LEME NF 36 2PARC

Data de débito:	20/04/2020
Data/hora da operação:	20/04/2020

Código da operação:	00056199
Chave de segurança:	6164G6FHM5XV362K

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/04/2020 17:44:47

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
14 / E

Código de Verificação
DPHWAX7um

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
12.509.561/0001-08
Nome/Razão Social:
JOSE LEITE VAZ DE ANDRADE 76496279420
Endereço: SÃO JOSÉ 1013 SALA 17 CENTRO

Inscrição Municipal:
351993
E-mail:
tapecariajosevaz@hotmail.com

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP:
SP 12209-621

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social:
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:
E-mail:
viviane.miranda@incs.org.br

Município:
SOROCABA /

UF: CEP:
SP 18047-626

Telefone:
(15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A REFORMA GERAL DE :
02 POLTRONAS NO VALOR DE R\$ 250,00 CADA
SENDO TOTAL DE R\$500,00.

OBS. O serviço foi prestado na UPA do Bairro Campo dos Alemães em São José dos Campos-SP
CONTATRO 34/2020

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO BRADESCO
AG.0888
C/C.083.546-3

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
952910501 - REPARAÇÃO DE ARTIGOS DO MOBILIÁRIO - TAPEÇARIA E ESTOFAMENTOS

Serviço:
1411 - TAPECARIA E REFORMA DE ESTOFAMENTOS EM GERAL.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
500,00	0,00	0,00	500,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
500,00	0,00	0,00	500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	888/83546-3
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JOSE LEITE VAZ DE ANDRADE
CPF/CNPJ destinatário:	12.509.561/0001-08
Valor a ser transferido:	R\$ 500,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 510,00
Identificação da operação:	JOSE NF14

Data de débito:	20/04/2020
Data/hora da operação:	20/04/2020

Código da operação:	00056879
Chave de segurança:	R1EYPCG2PJ18W94A

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 21/04/2020	Hora Emissão 12:06	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 466V.9148.0218.6748999-V		Número da Nota 925396	Série da Nota
			Número RPS 0000926889	Série RPS 1A

Prestador de Serviços  SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 03 - Andar 3º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 10.744.404/0001-43 Telefone	Inscrição Municipal 4.55388-5 e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S		CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62	
Endereço R EMYGDIA CAMPOLIM, 131		Complemento CASA	
CEP 18047-626	Bairro PARQUE CAMPOLIM	Cidade SOROCABA	UF SP
E-mail ALINE.COSTA@INCS.ORG.BR			
Qtde 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 289,67	Valor Total 289,67

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES			
BENEFICIO VT ELETRONICO 9306.70 REPASSE OPERADORA 30.95 TX ADM SERV VT ELETR. 232.67 \ TX DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉD. 57.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$4.35 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO REF. AO PEDIDO N. 11529187			
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020</p> </div>			

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 9.337,65	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA	9.627,32
----------------------------	-----------------

Fatura Nº 926889	Valor da Fatura R\$ R\$ 9.627,32	Forma Pagamento -----
Valor por Extenso nove mil seiscentos e vinte e sete reais e trinta e dois centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 466V.9148.0218.6748999-V
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 925396 Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____	



Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11529187
 Tipo de ordenação: Nome de Funcionário

1) ADRIANA APARECIDA DE PAULA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:19072646800/M:	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
1.1) ABC Transportes - Cartão Taubaté Municipal (Cartão nº: 401400047416-1) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 4,30	R\$ 120,40
1.2) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1117866) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
1.3) Pássaro Marron - Cartão Taubaté X São José dos Campos (Cartão nº: 3.454.591.294) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 12,70	R\$ 355,60
						R\$ 621,60
					Total	

Eu, ADRIANA APARECIDA DE PAULA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

2) ALICE FERNANDA DANTAS ROSA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:45322123830/M:	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
2.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1064048) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						R\$ 135,20
					Total	

Eu, ALICE FERNANDA DANTAS ROSA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

3) AMANDA BASTOS CUNHA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:41568225830/M:	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
3.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 744307) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						R\$ 135,20
					Total	

Eu, AMANDA BASTOS CUNHA, recebi, nesta data, os itens indica

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

4) AMANDA DOS REIS SANTOS (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:319363/M:	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
4.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 319363) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						R\$ 145,60
					Total	

Eu, AMANDA DOS REIS SANTOS, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

5) ANA LIDIA SILVA SOUSA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:36465777894/M:	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
5.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1068621) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						R\$ 145,60
					Total	

Eu, ANA LIDIA SILVA SOUSA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

6) Ana Maria Menezes Barbosa (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:03250887722/M:	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
6.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 379450) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						R\$ 145,60
					Total	

Eu, Ana Maria Menezes Barbosa, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

7) ANDREIA SILVA VIEIRA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:09065345779/M:	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
7.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1086486) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						R\$ 145,60
					Total	

Eu, ANDREIA SILVA VIEIRA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

8) Aurea Lúcia Uchôa Alves (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:51657368653/M:



Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
8.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 284795) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 5,20	R\$ 270,40
						Total R\$ 270,40

Eu, Aurea Lúcia Uchôa Alves, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
9) CACILDA CONCEIÇÃO DUARTE (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:92938868553/M:						
9.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 795887) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						Total R\$ 135,20

Eu, CACILDA CONCEIÇÃO DUARTE, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
10) CARLA TAIANE DE JESUS SANTOS (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:46762410898/M:						
10.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1106756) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						Total R\$ 135,20

Eu, CARLA TAIANE DE JESUS SANTOS, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
11) Claudia Andreza Vieira Borba (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:90948289953/M:						
11.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 321713) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 5,20	R\$ 270,40
						Total R\$ 270,40

Eu, Claudia Andreza Vieira Borba, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
12) Danielle Fernanda da Silva (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:37683774820/M:						
12.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 550574) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, Danielle Fernanda da Silva, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
13) ELIANA APARECIDA MOREIRA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:4501300 (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						Total R\$ 135,20

Eu, ELIANA APARECIDA MOREIRA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
14) ERICK MACKENZIE EVANGELISTA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:10668426713/M:						
14.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 995046) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, ERICK MACKENZIE EVANGELISTA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
15) FATIMA APARECIDA DO NASCIMENTO (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:03927000850/M:						
15.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 413572) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, FATIMA APARECIDA DO NASCIMENTO, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**


SERVÍÇOS DE QUALIDADE DE VIDA
RECIBO DE ENTREGA DE BENEFÍCIOS

16) FERNANDA LOPES MARTINS (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:41121452841/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
16.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1048377) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
				Total		R\$ 135,20

Eu, FERNANDA LOPES MARTINS, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

17) FLAVIA ROGERIA VIEIRA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:21534716807/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
17.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1095707) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
				Total		R\$ 135,20

Eu, FLAVIA ROGERIA VIEIRA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

18) Flávio Henrique Lucas Borges (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:33844375864/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
18.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 936870) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
				Total		R\$ 145,60

Eu, Flávio Henrique Lucas Borges, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

19) FRANCISCO FELIPE DA SILVA BARROS (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:05404000000/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
19.1) JTU - Cartão Jacareí Urbano / Jacareí e Região (Cartão nº: 43.04.0012620)						R\$ 124,80
19.2) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 40764)						R\$ 135,20
19.3) Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Dutra) / Jacareí (Cartão nº: 61.04.00015752-2) (2 / dia)						R\$ 131,30
				Total		R\$ 391,30

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Eu, FRANCISCO FELIPE DA SILVA BARROS, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

20) GLAUCIETE LOPES DA SILVA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:08102744774/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
20.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 426267) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
				Total		R\$ 135,20

Eu, GLAUCIETE LOPES DA SILVA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

21) Guilherme A Santos Souza (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:46817886864/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
21.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 981591) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 5,20	R\$ 270,40
				Total		R\$ 270,40

Eu, Guilherme A Santos Souza, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

22) JENYFFEER RODRIGUES SANTANA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:67220312253/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
22.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1116309) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
				Total		R\$ 135,20

Eu, JENYFFEER RODRIGUES SANTANA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

23) JULIANA VALERIA BARRETO LOPES (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:28679681865/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
23.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1031240) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20



Total R\$
135,20

Eu, JULIANA VALERIA BARRETO LOPES, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

24) Keliny Maria da Silva Macedo (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:05520475466/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
24.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1047881) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, Keliny Maria da Silva Macedo, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

25) Lucineia da Silva Américo (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:33851208889/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
25.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 986017) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 5,20	R\$ 270,40
						Total R\$ 270,40

Eu, Lucineia da Silva Américo, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

26) LUIS EDUARDO FERREIRA ROSA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:36759412800/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
26.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 823192) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, LUIS EDUARDO FERREIRA ROSA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

27) Luiz Fernando Domingos (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:05026824692/M:

Tipo

27.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 849934) (2 / dia)						Total R\$ 145,60
--	--	--	--	--	--	------------------

Eu, Luiz Fernando Domingos, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

28) Luiza Iolanda de Almeida (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:03207810624/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
28.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1116478) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
28.2) Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Dutra) / Jacareí e Região (Cartão nº: 61.04.00002169-8) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,05	R\$ 141,40
						Total R\$ 287,00

Eu, Luiza Iolanda de Almeida, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

29) Maria Angelica de Souza Lourenço (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:77154266600/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
29.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1106073) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, Maria Angelica de Souza Lourenço, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

30) MARIA GILDETE DE SÁ MEDEIROS (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:16275828862/M:

Tipo

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
30.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1106597) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, MARIA GILDETE DE SÁ MEDEIROS, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

31) MARISTELA DE FATIMA FERREIRA CORSO (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:05329798850/M:



Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
31.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 389915) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 5,20	R\$ 270,40
						Total R\$ 270,40

Eu, MARISTELA DE FATIMA FERREIRA CORSO, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
32) MARIZA ALVES DOS SANTOS (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:14474225899/M:						
32.1) JTU - Cartão Jacareí Urbano / Jacareí e Região (Cartão nº: 43.04.00159776-5) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 4,80	R\$ 134,40
32.2) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1106736) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
32.3) Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Dutra) / Jacareí e Região (Cartão nº: 610400025056-5) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,05	R\$ 141,40
						Total R\$ 421,40

Eu, MARIZA ALVES DOS SANTOS, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
33) NATHALY PRISCILA SODRÉ FERNANDES (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:35566609899/M:						
33.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1107570) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						Total R\$ 135,20

Eu, NATHALY PRISCILA SODRÉ FERNANDES, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
34) Nicole Silveira de Oliveira (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:47352717838/M:						
34.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1062156) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 5,20	R\$ 270,40

Eu, Nicole Silveira de Oliveira, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
35) NIVIA MARIA NUNES RACHED (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:72295260						
35.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 927150) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						Total R\$ 135,20

Eu, NIVIA MARIA NUNES RACHED, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
36) ROBERTA SANTANA DE BARROS GODOI (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:22330347839/M:						
36.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 382507) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, ROBERTA SANTANA DE BARROS GODOI, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
37) ROSANGELA DE SOUZA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:15022113864/M:						
37.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 902573) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, ROSANGELA DE SOUZA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
38) Rosicléia Moreira Miranda Borges (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:09203190686/M:						
38.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: Bloqueado) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						Total R\$ 135,20



135,20

Eu, Rosicléia Moreira Miranda Borges, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

39) SAMUEL AUGUSTO FLAUSINO DE SOUZA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:48896105889/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
39.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1117851) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 5,20	R\$ 270,40
						Total R\$ 270,40

Eu, SAMUEL AUGUSTO FLAUSINO DE SOUZA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

40) Sandra Cristina dos Santos (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:07130231807/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
40.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 649596) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, Sandra Cristina dos Santos, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

41) SONIA MARIA SILVA CANDIDO (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:649596/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
41.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 649596) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, SONIA MARIA SILVA CANDIDO, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

42) Soraya de Paula Estevam (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:34039566874/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
42.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 833416) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, Soraya de Paula Estevam, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

43) Tatiane Bidoia do Nascimento (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:22249105847/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
43.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 67601) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, Tatiane Bidoia do Nascimento, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

44) Tiago do Carmo de Jesus (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:31581389809/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
44.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 953358) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, Tiago do Carmo de Jesus, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

45) VANESSA HELEN DE CASTRO (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:45071432846/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
45.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1106783) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						Total R\$ 135,20

Eu, VANESSA HELEN DE CASTRO, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

46) VANIA CARLA GERALDO (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:20990624803/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
46.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1011140) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20



135,20
R\$
Total 135,20

Eu, VANIA CARLA GERALDO, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

47) Veronica Fernanda da Silva Maia (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:31159301867/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
47.1) Viação Jacareí - Cartão São José d Região (Cartão nº: 610400025442-)	-	-	14	28	R\$ 5,50	R\$ 154,00
47.2) Viação Jacareí - Cartão Jacareí X M	-	-	14	28	R\$ 11,35	R\$ 317,80
					Total	R\$ 471,80

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS COM RECURSOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Eu, Veronica Fernanda da Silva Maia

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

48) VIVINIUS MONTEIRO DE SOUZA (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:42688619802/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
48.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1115508) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
					Total	R\$ 135,20

Eu, VIVINIUS MONTEIRO DE SOUZA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

49) Wendi Maria dos Santos (CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO)/CPF:21827927836/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
49.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 650596) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
					Total	R\$ 145,60

Eu, Wendi Maria dos Santos, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11529187

Resumo do Pedido por Departamento

Departamento: CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO (Total de Funcionários: 49)

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
JTU - Cartão Jacareí Urbano / Jacareí e Região	-	-	54	R\$ 4,80	R\$ 259,20
ABC Transportes - Cartão Taubaté Municipal	-	-	28	R\$ 4,30	R\$ 120,40
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	1478	R\$ 5,20	R\$ 7.685,60
Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Satélite/Estrada Velha) / Jacareí e Região	-	-	28	R\$ 5,50	R\$ 154,00
Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Dutra) / Jacareí e Região	-	-	82	R\$ 5,05	R\$ 414,10
Pássaro Marron - Cartão Taubaté X São José dos Campos	-	-	28	R\$ 12,70	R\$ 355,60
Viação Jacareí - Cartão Jacareí X Mogi das Cruzes (linha leste)	-	-	28	R\$ 11,35	R\$ 317,80
Total Departamento CAMPO DOS ALEMÃES - CAMPO:				R\$	9.306,70

Resumo do Pedido

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
JTU - Cartão Jacareí Urbano / Jacareí e Região	-	-	54	R\$ 4,80	R\$ 259,20
ABC Transportes - Cartão Taubaté Municipal	-	-	28	R\$ 4,30	R\$ 120,40
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	1478	R\$ 5,20	R\$ 7.685,60
Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Satélite/Estrada Velha) / Jacareí e Região	-	-	28	R\$ 5,50	R\$ 154,00



SERVÇOS DE QUALIDADE DE VIDA
RECIBO DE ENTREGA DE BENEFÍCIOS

Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Dutra) / Jacareí e Região	-	-	82	R\$ 5,05	R\$ 414,10
Pássaro Marron - Cartão Taubaté X São José dos Campos	-	-	28	R\$ 12,70	R\$ 355,60
Viação Jacareí - Cartão Jacareí X Mogi das Cruzes (linha leste)	-	-	28	R\$ 11,35	R\$ 317,80
Total Geral:					R\$ 9.306,70

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Boleto registrado com sucesso.



Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143			Nosso Número 000009248169-8	Data de Vencimento 22/04/2020
Data do Documento 18/04/2020	Numero do Documento 11529187	Carteira 101	Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520	Valor Cobrado 9.627,32
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162 Rua João Batista do Nascimento, 359 UPA CAMPO DOS ALEMÃES - Campo dos Alemães - São José dos Campos /SP - CEP :				

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)

Sr. Cliente: O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento. A disponibilização do Crédito e a Entrega dos Cartões ou Vouchers VT (se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto conforme o pedido feito no site www.SODEXOVTPASS.com.br. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido.

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

		033-7	03399.56575 52000.000928 48169.801015 7 82330000962732		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento		Vencimento 22/04/2020			
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143		Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520			
Data do Documento 18/04/2020	Nº do Documento 11529187	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 25/05/2020	Nosso Número 000009248169-8
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 9.627,32
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Sr. Cliente: O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento. A disponibilização do Crédito e a Entrega dos Cartões ou Vouchers VT (se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto conforme o pedido feito no site www.SODEXOVTPASS.com.br . A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido.					(-) Desconto / Abatimento 0,00
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA					(-) Outras Deduções 0,00
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162					(+) Mora / Multa 0,00
Endereço Rua João Batista do Nascimento, 359 UPA CAMPO DOS ALEMÃES - Campo dos Alemães - São José dos Campos /SP - CEP :					(+) Outros Acréscimos 0,00
Sacador / Avalista					(=) Valor Cobrado 9.627,32
Código de Baixa					

Autenticação Mecânica



FICHA DE
COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.56575 52000.000928 48169.801015 7 82330000962732
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC
CPF/CNPJ:	10.744.404/0001-43
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC
CPF/CNPJ:	10.744.404/0001-43
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	22/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/04/2020
Valor Nominal do Bolet:	9.627,32
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	9.627,32
Valor Pago (R\$):	9.627,32
Identificação do Pagamento:	SODEXO VT

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

Data/hora da operação:	20/04/2020 09:16:14
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	011139762
Chave de segurança:	3KFCCWRGCC4PNENC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

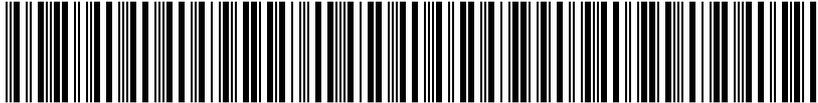
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	260,25
<p>01 NOME / TELEFONE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário informado: SOROCABA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.7145 20/04/2020 15:51:48</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	260,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85640000002-7 60250064011-8 11092682150-2 00117080091-4



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	260,25
<p>01 NOME / TELEFONE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário informado: SOROCABA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.7145 20/04/2020 15:51:48</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	260,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85640000002-7 60250064011-8 11092682150-2 00117080091-4



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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 260,25
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 260,25
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20042020 275700300002739 00431062		

Identificação da operação:	DARF IRRF MDAL NF 93
Data de débito:	20/04/2020
Data/hora da operação:	20/04/2020

Código da operação:	00431062
Chave de segurança:	SAWUJTGPSZS72GG4

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

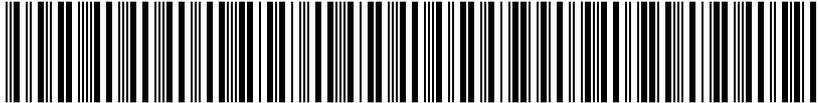
ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	60,75
<p>01 NOME / TELEFONE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário informado: SOROCABA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.7145 20/04/2020 15:54:30</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	60,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650000000-0 60750064011-7 11092682150-2 00117080091-4



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	60,75
<p>01 NOME / TELEFONE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário informado: SOROCABA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.7145 20/04/2020 15:54:30</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	60,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85650000000-0 60750064011-7 11092682150-2 00117080091-4



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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
INCS / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 60,75
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 60,75
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20042020 275700300002739 00431407		

Identificação da operação:	DARF IR ZAGATTO NF 53
Data de débito:	20/04/2020
Data/hora da operação:	20/04/2020

Código da operação:	00431407
Chave de segurança:	NALH7JS2QVEG0J67

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.

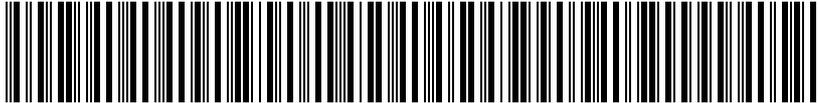
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	806,78
<p>01 NOME / TELEFONE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário informado: SOROCABA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.7145 20/04/2020 15:58:29</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	806,78
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	85610000008-7 06780064011-1 11092682150-2 00159520091-4	



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	806,78
<p>01 NOME / TELEFONE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário informado: SOROCABA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.7145 20/04/2020 15:58:29</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	806,78
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	85610000008-7 06780064011-1 11092682150-2 00159520091-4	



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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 806,78
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 806,78
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20042020 275700300002739 00431729		

Identificação da operação:	DARF CSRF MDAL NF 93
Data de débito:	20/04/2020
Data/hora da operação:	20/04/2020

Código da operação:	00431729
Chave de segurança:	2ZRK99Q53Y6WNR2H

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

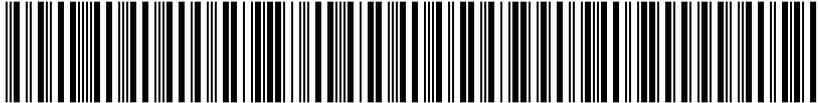
ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	188,33
<p>01 NOME / TELEFONE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário informado: SOROCABA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.7145 20/04/2020 16:01:46</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	188,33
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85630000001-0 88330064011-6 11092682150-2 00159520091-4



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	188,33
<p>01 NOME / TELEFONE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário informado: SOROCABA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.7145 20/04/2020 16:01:46</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	188,33
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85630000001-0 88330064011-6 11092682150-2 00159520091-4



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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
INCS INSTITUO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 188,33
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 188,33
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20042020 275700300002739 00432040		

Identificação da operação:	DARF CSRF ZAGATTO NF 53
Data de débito:	20/04/2020
Data/hora da operação:	20/04/2020

Código da operação:	00432040
Chave de segurança:	ENRPR94PJPW15L9Y

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais
DARF

02 - Período de apuração	31/03/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/04/2020
07 - Valor Principal	5.047,91
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	5.047,91
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

01 - Nome/Telefone
INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA
33576906

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Ref: Pagamento

-Recorte Aqui -



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais
DARF

02 - Período de apuração	31/03/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - Código da receita	0561
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	20/04/2020
07 - Valor Principal	5.047,91
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	5.047,91
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

01 - Nome/Telefone
INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA
33576906

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Ref: Pagamento

-Recorte Aqui -

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
INST NAC DE CIENCIAS / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 5.047,91
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 5.047,91
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20042020 275700300002739 00437007		

Identificação da operação:	DARF PAGAMENTO
Data de débito:	20/04/2020
Data/hora da operação:	20/04/2020

Código da operação:	00437007
Chave de segurança:	U0J9WJZPE6WZFTYH

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais
DARF

02 - Período de apuração	31/03/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	24/04/2020
07 - Valor Principal	3.512,80
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	3.512,80
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

01 - Nome/Telefone
INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA
33576906

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Base de cálculo do mês: 351.276,74
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS

-----Recorte Aqui-----



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais
DARF

02 - Período de apuração	31/03/2020
03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
04 - Código da receita	8301
05 - Número de referência	
06 - Data Vencimento	24/04/2020
07 - Valor Principal	3.512,80
08 - Valor da multa	
09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
10 - Valor Total	3.512,80
11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

01 - Nome/Telefone
INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA
33576906

Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96
- Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.

Base de cálculo do mês: 351.276,74
Resíduo do mês Anterior: 0,00

Ref: PIS

-----Recorte Aqui-----

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	24/04/2020
INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA / (15) 9131-4022	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.512,80
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 3.512,80
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20042020 275700300002739 00437570		

Identificação da operação:	PIS FOLHA
Data de débito:	20/04/2020
Data/hora da operação:	20/04/2020

Código da operação:	00437570
Chave de segurança:	93JG6NMGZMS63SSE

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF s/ NF 44 - ACM SERVIÇOS MÉDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	116,25
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	116,25
8560000001-3 16250064011-3 11092682150-2 00159520091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
CSRF s/ NF 44 - ACM SERVIÇOS MÉDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	116,25
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	116,25
8560000001-3 16250064011-3 11092682150-2 00159520091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 116,25
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 116,25
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20042020 275700300002739 00438024		

Identificação da operação:	DARF CSRF ACM NF 44
Data de débito:	20/04/2020
Data/hora da operação:	20/04/2020

Código da operação:	00438024
Chave de segurança:	8REQFZ4XSU4SYC6Y

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF s/ NF 44 - ACM SERVIÇOS MÉDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	37,50
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	37,50
8564000000-1 37500064011-6 11092682150-2 00117080091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
IRRF s/ NF 44 - ACM SERVIÇOS MÉDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	37,50
DARF válido para pagamento até 20/04/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.55.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	37,50
8564000000-1 37500064011-6 11092682150-2 00117080091-4		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2020
INCS INSTITUTO NACIONAL DE / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 37,50
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 37,50
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20042020 275700300002739 00438191		

Identificação da operação:	DARF IR ACM 44
Data de débito:	20/04/2020
Data/hora da operação:	20/04/2020

Código da operação:	00438191
Chave de segurança:	Y7S9RS1WF5CLEW71

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 14:22:51

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
10 / E

Código de Verificação
IGg8m6fQ1

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
23.960.369/0001-41

Nome/Razão Social:

ANGELO GIGLIO MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: ANTILHAS 75 VILA RUBI

Inscrição Municipal:

329588

E-mail:

CONTATO@CAOLL.COM.BR

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12245-571

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

antonio.pereira@incs.org.br

Município:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18047-626

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020.

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

861010201 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A

Serviço:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.750,00	0,00	0,00	3.750,00	2,00	75,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	56,25	24,38	112,50	0,00	37,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.750,00	230,63	0,00	3.519,37

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Conta destino:	175-9/96291-0
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ANGELO GIGLIO MACHADO SERVICOS M
CPF/CNPJ destinatário:	23.960.369/0001-41
Valor a ser transferido:	R\$ 3.519,37
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.529,37
Identificação da operação:	ANGELO NF10

Data de débito:	22/04/2020
Data/hora da operação:	22/04/2020

Código da operação:	00049914
Chave de segurança:	LFW5GY4H3UT5HUCT

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/04/2020 10:07:14

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
58 / E

Código de Verificação
kle1Nr5JC

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
17.601.207/0001-14

Nome/Razão Social:

ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA

Endereço: ARMANDO DE OLIVEIRA COBRA 35 APARTAMENTO:51; PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

Inscrição Municipal:
308061

E-mail:
acjcontabilidade.fiscal@hotmail.com

UF: CEP: Telefone:
SP 12246-002

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM

Município:
SOROCABA / BRASIL

Inscrição Municipal:

E-mail:

UF: CEP: Telefone:
SP 18047-626

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020

Banco 756
Agência 5052
Cooperativo do Brasil Conta corrente: 6234-0

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
-

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	37,50	16,25	75,00	0,00	25,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.500,00	153,75	0,00	2.346,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000006234-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ:	17.601.207/0001-14
Valor:	R\$ 2.346,25
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACM NF58
Histórico:	

Data / Hora da operação:	22/04/2020 10:05:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00147326
Chave de segurança:	C64U9XS3TJMSC7K2

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 16:12:08

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
26 / E

Código de Verificação
KzyLSO9CO

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
29.010.801/0001-10

Nome/Razão Social:
DH MEDIC EIRELI

Endereço: JOÃO BATISTA DE SOUZA SOARES 2251 APTO 64 BL 2 JARDIM AMÉRICA

Inscrição Municipal:
338837

E-mail:
fsnei@hotmail.com

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP:
SP 12235-200

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:
delta@deltaassessoria.com.br

Município:
SOROCABA /

UF: CEP:
SP 18047-626

Telefone:
(15) 33576-906

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 34/2020 ENTRE A PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, RELATIVOS AO MÊS DE MARÇO DE 2020.

DRA. DEBORAH HIRATA - CRM 93863
DH MEDIC EIRELI
033 BANCO SANTANDER
AG. 0093
C/C. 1308237-2

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

861010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A

Serviço:

0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.187,50	0,00	0,00	5.187,50	2,00	103,75

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	77,81	33,72	155,63	0,00	51,88	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.187,50	319,04	0,00	4.868,46

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS INSTITUTO NACIONAL

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8

Conta destino: 93/1308237-2

Tipo: DOC E

Banco: 033-BANCO SANTANDER S.A.

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: DH MEDIC EIRELI

CPF/CNPJ destinatário: 29.010.801/0001-10

Valor a ser transferido: R\$ 4.868,46

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 10,00

Valor total a ser debitado: R\$ 4.878,46

Identificação da operação: DH NF27

Data de débito: 23/04/2020

Data/hora da operação: 23/04/2020

Código da operação: 00019668

Chave de segurança: 8TNY4EGAZ50YRMN1

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/04/2020 15:11:42

Competência da NFS-e

04/2020

DADOS DA NFS-e

Número / Série

52 / E

Código de Verificação

DbUyXM81b

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

28.671.046/0001-51

Nome/Razão Social:

KARLA DEGANI BABO DI CARLANTONIO AFONSO EIRELI ME

Endereço: OLIVO GOMES 735 BLOCO B APTO 42 SANTANA

Inscrição Municipal:

337943

E-mail:

inovacaoaccountabil@gmail.com

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12211-115

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

DELTA@DELTAASSESSORIA.COM
.BR

Município:

SOROCABA /

UF:

SP

CEP:

18047-626

Telefone:

(15) 33576-905

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde (UPA Campo dos Alemães-SJC), relativos ao Mês de MARÇO/2020

Banco Santander
Agencia 0804
C/C 13001083-4

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

865009900 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço:

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
9.250,00	0,00	0,00	9.250,00	2,00	185,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	138,75	60,13	277,50	0,00	92,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
9.250,00	568,88	0,00	8.681,12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0804 / 00013001083-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	KARLA DEGANI BABO DI CARLANTONIO AFONSO
CPF/CNPJ:	28.671.046/0001-51
Valor:	R\$ 8.681,12
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	KARLA NF52
Histórico:	

Data / Hora da operação:	23/04/2020 11:00:17
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00157644
Chave de segurança:	FX7NMJAUT1S3M6PJ

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 16:29:20

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
17 / E

Código de Verificação
4Yy00wTjy

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
14.621.426/0001-77

Nome/Razão Social:

SIMI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: DOUTOR ADHEMAR DE BARROS 510 AP 401 JARDIM SÃO DIMAS

Inscrição Municipal:

304574

E-mail:

tamires10ster@gmail.com

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12245-010

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18047-626

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020

Banco Santander
Agencia 3310
Conta Jurídica 13-005348-5
Bruno Carvalho Simi

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

865009901 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço:

0404 - INSTRUMENTAÇÃO CIRURGICA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
11.250,00	0,00	0,00	11.250,00	2,00	225,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	168,75	73,13	337,50	0,00	112,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
11.250,00	691,88	0,00	10.558,12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3310 / 00013005348-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SIMI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	14.621.426/0001-77
Valor:	R\$ 10.558,12
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SIMI NF17
Histórico:	

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

Data / Hora da operação:	23/04/2020 11:02:13
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00158347
Chave de segurança:	PZE635ZZK6NPRYR4

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0959 / 00001004059-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BARROS SERVICOS DE AUDITORIA E MEDICOS
CPF/CNPJ:	23.196.806/0001-00
Valor:	R\$ 5.729,17
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BARROS NF27
Histórico:	

Data / Hora da operação:	23/04/2020 11:05:04
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00159313
Chave de segurança:	GPM3JKGR9NWW1EWW

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

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 16:29:20

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
17 / E

Código de Verificação
4Yy00wTyj

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
14.621.426/0001-77

Nome/Razão Social:

SIMI SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: DOUTOR ADHEMAR DE BARROS 510 AP 401 JARDIM SÃO DIMAS

Inscrição Municipal:

304574

E-mail:

tamires10ster@gmail.com

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12245-010

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0001-62

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município:

SOROCABA / BRASIL

UF:

SP

CEP:

18047-626

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020

Banco Santander
Agencia 3310
Conta Jurídica 13-005348-5
Bruno Carvalho Simi

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

865009901 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço:

0404 - INSTRUMENTAÇÃO CIRURGICA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
11.250,00	0,00	0,00	11.250,00	2,00	225,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	168,75	73,13	337,50	0,00	112,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
11.250,00	691,88	0,00	10.558,12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:

RECEBEMOS DE B. D. BARBOSA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 15/04/2020 VALOR TOTAL: R\$ 18.212,92 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - Rua Emygdia
Campolim, 131 Parque Campolim Sorocaba-SP

NF-e
Nº. 000.002.735
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

B. D. BARBOSA EIRELI
Rua Antonio de Oliveira Portes, 443
Centro - 12525-000
Potim - SP Fone/Fax: 1230135668

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.002.735
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0427 8926 1900 0104 5500 1000 0027 3511 4160 7412

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200299031833 - 15/04/2020 12:37:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
757017103115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
27.892.619/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF
09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO
15/04/2020

ENDEREÇO
Rua Emygdia Campolim, 131

BAIRRO / DISTRITO
Parque Campolim

CEP
18047-626

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
15/04/2020

MUNICÍPIO
Sorocaba

UF FONE / FAX
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
12:27:13

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **24/04/2020**
Valor **R\$ 18.212,92**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.212,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.212,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA **(9) Sem Frete**
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
378087	XYLESTESIN 2% S/V 10FA 20ML	30049043	0101	5405	qt	30,0000	9,1800	275,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FDA45	CETOPROFENO 100MG IN	30049099	0101	5405	qt	200,0000	1,7200	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148375	DEXAMETASONA 4MG/ML	30043210	0101	5405	qt	300,0000	1,1000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
368010	NAUSICALM B6 INJ IM	30045090	0101	5405	qt	50,0000	1,7600	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21E2D	EPINEFRINA (ADREN) 1MG INJ 100AO IML	30049099	0101	5405	qt	200,0000	4,3200	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300871	METILPREDNISOLONA 125MG INJ	30043210	0101	5405	qt	75,0000	9,5200	714,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300880	METILPREDNISOLONA 500MG INJ	30043210	0101	5405	qt	50,0000	17,6500	882,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
xqnoicd	NORFLOXACINO 400 MG	30049067	0101	5405	qt	42,0000	0,7100	29,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53872	PLASIL 10MG	30049041	0101	5405	qt	20,0000	0,5000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
397583	PREDNISOLONA 20MG	30043999	0101	5405	qt	510,0000	8,6800	4,426,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
577445	PROMETAZINA 25MG/ML 100AP 2 ML	30049075	0101	5405	qt	200,0000	2,6100	522,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
545253415254366	SORO FISIOL 0,9% SF 250ML 40 FR HS	30049099	0101	5405	qt	40,0000	3,4900	139,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
422556	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	30049099	0101	5405	qt	500,0000	4,7800	2,390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
410114	CEFTRIAXONA 1GR	30044990	0101	5405	qt	320,0000	22,4900	7,196,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: B D BARBOSA EIRELI EPP BANCO 237 BRADESCO AGENCIA 1976 CONTA 23582-2#UPA CAMPO DOS ALEMAES#DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.#NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.#PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 1.274,92 CORRESPONDENTE A#ALÍQUOTA DE 7,00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006.

RESERVADO AO FISCO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1976 / 00000005410-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	B D BARBOSA EIRELI
CPF/CNPJ:	27.892.619/0001-04
Valor:	R\$ 18.212,92
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	B D NF2735
Histórico:	

Data / Hora da operação:	24/04/2020 10:01:48
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00136208
Chave de segurança:	46TCELUVKNLXKLME

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 13/04/2020 15:26:10
Competência da NFS-e: 04/2020
Número / Série: 27 / E
Código de Verificação: LK9oZxGkD

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 23.196.806/0001-00
Nome/Razão Social: BARROS SERVICOS DE AUDITORIA E MEDICOS LTDA
Endereço: CIDADE JARDIM 2740 APTO 151 BOSQUE DOS EUCALIPTOS
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12233-002
Telefone: Inscrição Municipal: 328301
E-mail: ana@ocmc.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM PARQUE CAMPOLIM
Município: SOROCABA /
UF: SP
CEP: 18047-626
Telefone: (15) 33576-906
Inscrição Municipal: antonio.pereira@incs.org.br
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 34/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de MARÇO/2020.
Dra. Keyla Barros
Banco Santander - 033
Ag: 0959
C/c: 01004059-6
Barros Serviços de auditoria e médicos LTDA

Valor aproximado dos tributos: 16,97%

"Empresa optante pelo simples nacional"

DECLARAMOS, SOB A PENA DA LEI, PARA FINS DA DISPENSA DE RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ART.219 DO DECRETO NUMERO 3.048, DE 6 DE MAIO DE 1999 C.C ART.120 , INCISO III DA INSTITUIÇÃO NORMATIVA RFB NUMERO 971, DE 13/11/2009, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSIONAIS REGULAMENTADO POR LEGISLAÇÃO FEDERAL , SENDO OS MESMOS SÓCIOS CIVIS , SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.729,17	0,00	0,00	5.729,17	2,00	114,58

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.729,17	0,00	0,00	5.729,17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída: Regra especial:



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002739-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0959 / 00013000818-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BARROS SERVICOS DE AUDITORIA E MEDICOS
CPF/CNPJ:	23.196.806/0001-00
Valor:	R\$ 5.729,17
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BARROS NF27
Histórico:	

Data / Hora da operação:	24/04/2020 16:21:14
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00167400
Chave de segurança:	P718MR9QVLNXUFZ3

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



Contrato de Gestão nº 034/2020 São José dos Campos- SP

RELATÓRIO DE DESPESAS DE VIAGENS

CONTROLE: DC - 02/2020-027-SJC

LOCAL:	COLABORADOR	PERÍODO:	FUNÇÃO
Sorocaba - SP	Rafael Aparecido de Souza Sales	Fevereiro	Diretor de Controladoria

DESPESAS POR RUBRICA

RUBRICA:	VALOR:
VIAGEM - KM RODADO	R\$ 163,80
PEDÁGIO	R\$ 76,30
TOTAL:	R\$ 240,10

DESLOCAMENTOS - VALOR DO KM RODADO (R\$ 0,90 O KM RODADO)

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	Origem e Destino	Distancia percorrida (Quilometros)	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	VIAGEM - KM RODADO	27/02/2020	Sorocaba-SP/São José dos Campos-SP	182	R\$ 163,80
					R\$ 163,80

CENTRO DE CUSTO	TIPO DE DESPESA	DATA	FORNECEDOR/PRESTADOR	VALOR
VIAGENS E ESTADIAS	PEDÁGIO	27/02/2020	AutoPista Regis Bittencourt	R\$ 3,20
VIAGENS E ESTADIAS	PEDÁGIO	27/02/2020	AutoPista Regis Bittencourt	R\$ 3,20
VIAGENS E ESTADIAS	PEDÁGIO	27/02/2020	AutoPista Regis Bittencourt	R\$ 3,20
VIAGENS E ESTADIAS	PEDÁGIO	27/02/2020	Conc. Rotas dos Bandeirantes	R\$ 9,50
VIAGENS E ESTADIAS	PEDÁGIO	27/02/2020	Conc. Da Rodovia Presidente Dutra	R\$ 6,70
VIAGENS E ESTADIAS	PEDÁGIO	27/02/2020	Conc. SPMAR	R\$ 3,50
VIAGENS E ESTADIAS	PEDÁGIO	27/02/2020	Conc. SPMAR	R\$ 2,60
VIAGENS E ESTADIAS	PEDÁGIO	27/02/2020	Rodovia das Colinas	R\$ 7,00
VIAGENS E ESTADIAS	PEDÁGIO	27/02/2020	Ecopistas	R\$ 3,60
VIAGENS E ESTADIAS	PEDÁGIO	27/02/2020	AutoPista Regis Bittencourt	R\$ 3,20
VIAGENS E ESTADIAS	PEDÁGIO	27/02/2020	AutoPista Regis Bittencourt	R\$ 3,20
VIAGENS E ESTADIAS	PEDÁGIO	27/02/2020	Ecopistas	R\$ 27,40
				R\$ 76,30

OBSERVAÇÃO:

(1) ACOMPANHAMENTO/MONITORAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO DE GESTÃO Nº 034/2020 REALIZADO PELA DIRETORIA EXECUTIVA DA ENTIDADE, REALIZADA PELOS DIRETORES: RAFAEL APARECIDO DE SOUZA SALES, PLACA DO VEICULO: X1 - BMW - 3797

Assinatura do Colaborador


Assinatura do Diretor Administrativo/Financeiro


ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS INSTITUTO NACIONAL

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8

Conta destino: 769/1004048-1

Tipo: DOC E

Banco: 033-BANCO SANTANDER S.A.

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: RAFAEL APARECIDO DE SOUZA SALES

CPF/CNPJ destinatário: 379.217.808-73

Valor a ser transferido: R\$ 283,80

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 10,00

Valor total a ser debitado: R\$ 293,80

Identificação da operação: RELATORIO DESP RAFA

Data de débito: 27/04/2020

Data/hora da operação: 27/04/2020

Código da operação: 00089088

Chave de segurança: 3104HC416L7U1FRN

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2020 10:33:06

Competência da NFS-e
04/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
886 / E

Código de Verificação
Tvtot2O8RT

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
07.864.423/0001-07
Nome/Razão Social:
BARROS & SOUZA TIRA ENTULHO LTDA ME
Endereço: OURO FINO 2401 BQ EUCALIPTOS

Inscrição Municipal:
154629
E-mail:
solucoescontadm@gmail.com

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 12233-400

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social:
INCS & INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM

Inscrição Municipal:
E-mail:

Município:
SOROCABA /

UF: CEP: Telefone:
SP 18047-626

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

01 LOCAÇÃO DE CAÇAMBA ENT
UPA - CAMPO DOS ALEMÃES
VENCIMENTO 28/04/20
SEGUE BOLETO

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
381140000 - COLETA DE RESÍDUOS NÃO-PERIGOSOS

Serviço:
0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
250,00	0,00	0,00	250,00	3,48	8,70

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
250,00	0,00	0,00	250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002739-8

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57692 81362.688897 40020.080004 1 82390000025000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BARROS SOUZA T ENT LTDA ME
Nome/Razão Social:	BARROS SOUZA T ENT LTDA ME
CPF/CNPJ:	07.864.423/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	28/04/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	27/04/2020
Valor Nominal do Boleto:	250,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	250,00
Valor Pago (R\$):	250,00
Identificação do Pagamento:	BARROS NF886

Data/hora da operação:	27/04/2020 16:21:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	018786422
Chave de segurança:	YEG90W6HY0Z7L3SL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RANA BALDUINO ABREU, 130
 JORDANESIA - CAJAMAR - SP
 CEP: 07776385 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº 000.005.680

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0325 0676 5700 0105 5500 1000 0056 8015 3342 1658

Consulta de autenticação no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135200254748618 - 30/03/2020 08:55:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

30/03/2020

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONETAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 2600,00 / V. Liq.: 2600,00

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/04/2020	2.600,00						

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
2.600,00	468,00	0,00	0,00	2.600,00
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
				2.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CPF/CNPJ

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2000090020372	AVENTAL DESC, 20 GRS BRANCO C/ PUNHO PCT C/10 - TALGE Lote TAEX42 Val 10/2024	62101000	000	5102	pct	40.00	65.0000	0,000	2.600,00	2.600,00	468,00		18,00	

**ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
 COM RECURSOS DA PREFEITURA
 MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: RUA JOAO BATISTA DO NASCIMENTO, Nº 359 - CAMPO DO ALEMAES, SAO JOSE DOS CAMPOS/SP; DADOS BANCARIOS: C.E.F. AGENCIA: 3499, CONTA CORRENTE: 868-8;

FATURAS: 29/04/2020 R\$ 2.600,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

NF-e

Nº 000.005.680

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002739-8

Conta destino: 3499 / 003 / 00000868-8

Nome destinatário: MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.600,00

Data de débito: 27/04/2020

Data/hora da operação: 27/04/2020 17:20:14

Código da operação: 271720

Chave de segurança: YH1H8NGYMAYSTVJ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ESTAS DESPESAS FORAM PAGAS
COM RECURSOS DA PREFEITURA
MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS
CAMPOS, CONTRATO Nº 34/2020