

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Conta destino:	195/121133-1
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CRISTIANE DE SOUZA REINO
CPF/CNPJ destinatário:	293.667.448-42
Valor a ser transferido:	R\$ 3.855,79
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.865,79
Identificação da operação:	CRISTIANE REINO

Data de débito:	01/07/2020
Data/hora da operação:	01/07/2020

Código da operação:	00054987
Chave de segurança:	WEJCPQGL2RJ0A2FJ

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio N° 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Conta destino:	6473/27099-6
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	RAFAELA LOURENCO DE SOUZA
CPF/CNPJ destinatário:	421.029.358-09
Valor a ser transferido:	R\$ 1.776,20
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.786,20
Identificação da operação:	RAFAELA DE SOUZA

Data de débito:	01/07/2020
Data/hora da operação:	01/07/2020

Código da operação:	00055417
Chave de segurança:	2EYSFTQKUS8MVM4K

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Conta destino:	240/34980-3
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	NATAELLY TANNY GOMES PEREIRA
CPF/CNPJ destinatário:	057.632.273-36
Valor a ser transferido:	R\$ 1.539,80
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.549,80
Identificação da operação:	NATAELLY PEREIRA

Data de débito:	01/07/2020
Data/hora da operação:	01/07/2020

Código da operação:	00055659
Chave de segurança:	NS4V2CWM4Y05N884

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Conta destino:	3310/1099488-0
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CRISTIANE SOARES SANTANA
CPF/CNPJ destinatário:	639.742.902-49
Valor a ser transferido:	R\$ 1.887,05
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.897,05
Identificação da operação:	CRISTIANE SANTANA

Data de débito:	01/07/2020
Data/hora da operação:	01/07/2020

Código da operação:	00055888
Chave de segurança:	N5W268R8Z1P18JGY


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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO



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	
	02/07/2020	11:50	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	194U.8839.8351.9417099-T		937885
	Número RPS	Série RPS	Data RPS	
	0000939357	1A	02/07/2020	

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		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	79,96	79,96

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES BENEFICIO VT ELETRONICO 2558.40 TX ADM SERV VT ELETR. 63.96 \ TX DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉD. 16.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$1.20 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO REF. AO PEDIDO N. 11550964
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.</p> </div>

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS <p style="text-align: right;">R\$ 2.558,40</p>	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

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

VALOR TOTAL DA NOTA	2.638,36
----------------------------	-----------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
939357	R\$ 2.638,36	-----
Valor por Extenso		
dois mil seiscentos e trinta e oito reais e trinta e seis 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 194U.8839.8351.9417099-T
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 937885 Série da Nota
_____ Local	_____ Assinatura



Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE (09268215000162) - Pedido: 11550964

Tipo de ordenação: Nome de Funcionário

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
1) ailton jose de oliveira ferreira (PUTIM - PUTIM)/CPF:01726508447/M:288 Tipo						
1.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 700812) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						R\$ 135,20
						Total R\$ 135,20

Eu, ailton jose de oliveira ferreira, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
2) Bruno Felipe de Castilho (PUTIM - PUTIM)/CPF:33709697859/M: Tipo						
2.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1111524) (2 / dia)	-	-	8	16	R\$ 5,20	R\$ 83,20
						R\$ 83,20
						Total R\$ 83,20

Eu, Bruno Felipe de Castilho, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
3) CAROLINA ALVES DOS SANTOS (PUTIM - PUTIM)/CPF:47059610804/M: Tipo						
3.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1115002) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 5,20	R\$ 270,40
						R\$ 270,40
						Total R\$ 270,40

Eu, CAROLINA ALVES DOS SANTOS, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
4) claudomiro jose da silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:18385113851/M: Tipo						
4.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 264169) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, claudomiro jose da silva, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
5) cosma nunes carneiro (PUTIM - PUTIM)/CPF:12751174817/M: Tipo						
5.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1026385) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, cosma nunes carneiro, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
6) Elisangela Lopes da Silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:26091722816/M:4 Tipo						
6.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1072189) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, Elisangela Lopes da Silva, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
7) elizabeth pires santana barbosa (PUTIM - PUTIM)/CPF:36349874803/M:296 Tipo						
7.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 889557) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						R\$ 135,20
						Total R\$ 135,20

Eu, elizabeth pires santana barbosa, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
8) GEOVANA APARECIDA CANDIDO (PUTIM - PUTIM)/CPF:31246108810/M: Tipo						
8.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1002516) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
						R\$ 145,60
						Total R\$ 145,60

Eu, GEOVANA APARECIDA CANDIDO, recebi, nesta data, os itens indicados acima.



Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

9) giovanni oliveira rodrigues (PUTIM - PUTIM)/CPF:33941862847/M:290	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
9.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1074994) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
					Total	R\$ 145,60

Eu, giovanni oliveira rodrigues, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

10) karoline de castro silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:44236229803/M:	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
10.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 659489) (2 / dia)	-	-	23	46	R\$ 5,20	R\$ 239,20
					Total	R\$ 239,20

Eu, karoline de castro silva, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

11) marcilene dos santos (PUTIM - PUTIM)/CPF:32725447801/M:	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
11.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 733417) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
					Total	R\$ 145,60

Eu, marcilene dos santos, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

12) Nidelci Cristina Alves Pereira (PUTIM - PUTIM)/CPF:19918573813/M:6	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
12.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 997978) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 5,20	R\$ 270,40
					Total	R\$ 270,40

Eu, Nidelci Cristina Alves Pereira, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

13) odair almeida rocha (PUTIM - PUTIM)/CPF:18851771863/M:	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
13.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 854268) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
					Total	R\$ 135,20

Eu, odair almeida rocha, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

14) Paloma Martins da Silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:41798011832/M:8	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
14.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 468264) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
					Total	R\$ 135,20

Eu, Paloma Martins da Silva, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

15) Priscila Alves de Mello Almeida (PUTIM - PUTIM)/CPF:25775977890/M:01	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
15.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 845073) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
					Total	R\$ 135,20

Eu, Priscila Alves de Mello Almeida, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

16) Rosângela Regina de Lima (PUTIM - PUTIM)/CPF:15941807848/M:9	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
16.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 818156) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 5,20	R\$ 145,60
					Total	R\$ 145,60



Eu, Rosangela Regina de Lima, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11550964

Resumo do Pedido por Departamento

Departamento: PUTIM - PUTIM (Total de Funcionários: 16)

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vir Unit	Vir Total
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	492	R\$ 5,20	R\$ 2.558,40
Total Departamento PUTIM - PUTIM:					R\$ 2.558,40

Resumo do Pedido

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vir Unit	Vir Total
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	492	R\$ 5,20	R\$ 2.558,40
Total Geral:					R\$ 2.558,40

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

Boleto registrado com sucesso.



Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143			Nosso Número 000009260918-0	Data de Vencimento 01/07/2020
Data do Documento 01/07/2020	Numero do Documento 11550964	Carteira 101	Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520	Valor Cobrado 2.638,36
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 bloqueto 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 de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.



033-7

03399.56575 52000.000928 60918.001011 7 83030000263836

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento				Vencimento 01/07/2020	
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143				Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520	
Data do Documento 01/07/2020	Nº do Documento 11550964	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data de Processamento 23/07/2020	Nosso Número 000009260918-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2.638,36
Instruções (Todas as informações deste bloqueto 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 2.638,36

Código de Baixa

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 - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.56575 52000.000928 60918.001011 7 83030000263836
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 - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	01/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	01/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.638,36
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.638,36
Valor Pago (R\$):	2.638,36
Identificação do Pagamento:	VT

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio N° 07/2020.

Data/hora da operação:	01/07/2020 14:25:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	083558953
Chave de segurança:	FE00K1XENQNLNX5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
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
CPF/CNPJ:	271.506.438-17
Valor:	R\$ 3.187,62
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADRIANA PRADO
Histórico:	

Data de débito:	01/07/2020
Data / Hora da operação:	01/07/2020 15:06:43

Código da operação:	00103182
Chave de segurança:	M2SUTQWEQZV6THU2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0195 / 00000113249-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEBORA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	285.815.788-02
Valor:	R\$ 1.239,64
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DEBORA DOS SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	01/07/2020
Data / Hora da operação:	01/07/2020 15:08:41

Código da operação:	00104170
Chave de segurança:	MTETT9S562130N2C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 0295 / 013 / 00007671-3**Nome destinatário:** TAYNA CAMPOS CAMARGO SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.152,69**Data de débito:** 01/07/2020**Data/hora da operação:** 01/07/2020 15:20:17**Código da operação:** 011520**Chave de segurança:** 7KZNL08ZNVH8AV3H**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio N° 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 1634 / 013 / 00123473-2**Nome destinatário:** ROSEMARY DA SILVA ALVES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.191,02**Data de débito:** 01/07/2020**Data/hora da operação:** 01/07/2020 15:21:38**Código da operação:** 011521**Chave de segurança:** 3L8ZGKRHY991AZLT**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 2902 / 013 / 00030526-0**Nome destinatário:** REGIANE APARECIDA DE SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.776,20**Data de débito:** 01/07/2020**Data/hora da operação:** 01/07/2020 15:23:24**Código da operação:** 011523**Chave de segurança:** HFM762PVR14TXN6K**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 1400 / 001 / 00027305-3**Nome destinatário:** RAFAEL LAHOZ DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.315,68**Data de débito:** 01/07/2020**Data/hora da operação:** 01/07/2020 15:25:43**Código da operação:** 011525**Chave de segurança:** R8C8G0P9N7YPKN65**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 0934 / 013 / 00081357-5**Nome destinatário:** MARIA GABRIELA AZEVEDO S SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.191,02**Data de débito:** 01/07/2020**Data/hora da operação:** 01/07/2020 15:28:02**Código da operação:** 011528**Chave de segurança:** ZH3AYS4A4E33R277**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



JFKas MAT. ESCR. EQUIP. SUP. INFOR.

LTDA - JFKAS

AVENIDA SANTA MONICA, 157 - 167 - SANTA MONICA

05171-000 SAO PAULO - SP

FONE: (11) 3906-8171

jfkasenvioxml@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.016.240
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3520 0604 4048 4600 0148 5500 1000 0162 4010 0049 1453

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

135200475465845 11/06/2020 14:36:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116.765.545.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.404.846/0001-48

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (002860)

CNPJ

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

11/06/2020

ENDEREÇO

R EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

FONE / FAX

(41) 2118-6949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

AVENIDA RUI BARBOSA, 2445

CNPJ

09.268.215/0001-62

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AVENIDA RUI BARBOSA, 2445

BAIRRO / DISTRITO

SANTANA

CEP

12212-000

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

FONE / FAX

(000) 0000-0000

FATURA / DUPLICATA

16240/001 09/07/2020 439,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	439,80		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,40	439,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO PROPRIO

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

SP

CNPJ

04.404.846/0001-48

ENDEREÇO

SAO PAULO

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

135

ESPECIE

DIVERSOS

MARCA

DIVERSOS

NUMERAÇÃO

00135

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
226008	PILHA MEDIA C ALCALINA C/02 ELGIN	85061011	0500	5405	CJ	4	12,80	51,20	0,00	0,00		0,00
158106	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL 0534.H DELLO	39261000	0102	5102	UN	10	6,12	61,20	0,00	0,00		21,57
201361	REGUA PLASTICA 30CM CRISTAL ACRINIL	90172000	0500	5405	UN	5	0,51	2,55	0,00	0,00		0,53
150649	MARCA TEXTO HOT AM C/01 GOLLER Cód. Barras: 7897185970807	96082000	0500	5405	UN	12	1,12	13,44	0,00	0,00		5,22
250006	BLOCO ADES. JOCAR 76X76 AMARELO	48201000	0500	5405	UN	4	1,75	7,00	0,00	0,00		1,85
250066	BLOCO ADES. JOCAR 38X50 C/04 AMARELO	48201000	0500	5405	PT	4	2,55	10,20	0,00	0,00		2,69
200539	PASTA PLASTICA ABA ELASTICO 3CM CR Cód. Barras: 7897027202318	42021210	0500	5405	UN	6	1,48	8,88	0,00	0,00		2,78
156727	PASTA PLASTICA C/GRAMPO PLAS CR C/01 Cód. Barras: 7897027293941	42021210	0500	5405	UN	10	1,25	12,50	0,00	0,00		3,91
150132	PASTA EM L A4 C/10 CRISTAL DAC Cód. Barras: 7897027210122	42021210	0102	5102	PT	1	4,35	4,35	0,00	0,00		1,36
156578	PASTA PLASTICA ABA ELASTICO CRISTAL C/01 Cód. Barras: 7897027202110	42021210	0500	5405	UN	10	1,25	12,50	0,00	0,00		3,91
158361	GRAMPEADOR MEDIO MESA P/25FLS GR306S CLA	84729040	0102	5102	UN	3	5,99	17,97	0,00	0,00		4,04
150376	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO DUBLIN	83052000	0102	5102	UN	3	3,18	9,54	0,00	0,00		2,33
150098	CLIPS 2/0 GALVANIZADO C/720UND	83059000	0102	5102	CX	1	6,99	6,99	0,00	0,00		1,71
150463	CLIPS 6/0 GALVANIZADO C/220UND	83059000	0102	5102	CX	1	6,20	6,20	0,00	0,00		1,52

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENT: AVENIDA RUI BARBOSA 2445 SANTANA SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
 PROCURAR CRISTIANE GERENTE ADMINISTRATIVO/ OU ALMOXARIFADO
 DATA PEDIDO: 08/06/2020 SEU PEDIDO: ORC.953985 PORTADOR: BOLETO ITAU
 VENDEADOR: LUCIANE
 COMPRADOR: ALEX
 BOLETO BANCARIO
 Trib aprox R\$: 40.91 Federal, 68.51 Estadual e 0.00 Municipal.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ

RESERVADO AO FISCO

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura de
 São José dos Campos-SP,
 Convênio Nº 07/2020.**

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br

Gerado em 11/06/2020 às 14:41 pelo UniDANFE 3.6.38 Plus | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE JFKas MAT. ESCR. EQUIP. SUP. INFOR. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/06/2020 VALOR TOTAL: 439,80 DESTINATÁRIO: 002860-INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - AVENIDA RUI BARBOSA, 2445, SANTANA 12212-000-SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

NF-e

000.016.240

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

NOME LEGÍVEL E NÚMERO DE DOCUMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**JFKas MAT. ESCR. EQUIP. SUP. INFOR.
LTDA - JFKAS**

 AVENIDA SANTA MONICA, 157 - 167 - SANTA MONICA
 05171-000 SAO PAULO - SP
 FONE: (11) 3906-8171
 jfkasenvioxml@gmail.com
DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.016.240
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3520 0604 4048 4600 0148 5500 1000 0162 4010 0049 1453

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

135200475465845 11/06/2020 14:36:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116.765.545.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.404.846/0001-48

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
150492	PORTA LÁPIS ACRIMET 933.1 FUME Cód. Barras: 7896292293311	39261000	0500	5405	UN	1	5,35	5,35	0,00	0,00		1,89
201290	CORRETIVO LÍQUIDO ATIMA RADEX	38249929	0102	5102	UN	2	1,04	2,08	0,00	0,00		0,39
157048	PERFURADOR MÍDIO 2 FURROS P/12FLS	84729040	0500	5405	UN	1	6,18	6,18	0,00	0,00		1,39
201334	LÁPIS PRETO N.2 REDONDO C/01 ECO MASTER	96091000	0500	5405	UN	20	0,19	3,80	0,00	0,00		0,84
158265	APARELHO P/FITA ADES. 12/30MTS PQN CARBRI	84798999	0102	5102	UN	2	7,99	15,98	0,00	0,00		2,59
150139	PLÁSTICO AUTO-ADESIVO 45CMX25M CRISTAL	48201000	0102	5102	RL	1	39,00	39,00	0,00	0,00		10,30
156060	FITA DÚPLA FACE FIXA FORTE 19MMX2M ADELB	35069190	0102	5102	UN	1	12,70	12,70	0,00	0,00		2,82
201275	COLA BRANCA C/110GRS TENAZ	35061090	0500	5405	UN	2	4,89	9,78	0,00	0,00		2,17
158010	PINCEL MARCADOR PERMANENTE JOCAR PT C/1	96082000	0500	5405	UN	3	1,52	4,56	0,00	0,00		1,77
158031	ARQUIVO MORTO POLÍONDA AZ ALPLÁSTICO	42021210	0102	5102	UN	10	2,83	28,30	0,00	0,00		8,86
150596	PASTA SUSP. KRAFT COMP. C/10 DELO HS PLS	48209000	0500	5405	CX	2	13,00	26,00	0,00	0,00		6,87
156169	FITA ISOLAMENTO ZEBRADA PT/AM 70X160MTS	39011092	0102	5102	UN	1	10,00	10,00	0,00	0,00		2,70
226241	BATERIA 3V CR2032 LITHIUM C/01	85065010	0500	5405	UN	4	1,40	5,60	0,00	0,00		1,97
150351	PRANCHETA OFÍCIO DURATEX PR. METAL C/01 Cód. Barras: 7896292210516	47062000	0500	5405	UN	3	3,46	10,38	0,00	0,00		2,30
150192	ESTILETE LARGO C/01	82119390	0500	5405	UN	2	1,00	2,00	0,00	0,00		0,54
151606	TINTA P/CARIMBO TINCAR C/1 PR 40ML RADEX Cód. Barras: 7897254101347	32151100	0102	5102	UN	1	1,94	1,94	0,00	0,00		0,22
220007	MOUSE PAD COMUM LISO PRETO	40169990	0102	5102	UN	2	3,89	7,78	0,00	0,00		2,74
156130	CARIMBO DATADOR MANUAL 5MM CARBRINK	96110000	0102	5102	UN	1	16,55	16,55	0,00	0,00		3,67
320068	FITA MÉTRICA 1,5MTS IMPORT CORES SORTIDA	90178010	0102	5102	UN	2	3,65	7,30	0,00	0,00		1,95

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**



Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

Código de Baixa:

Sacador/Avalista:

Pagador: INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0001-62 R EMYGDIA CAMPOLIM, 31 - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP

Ctl. Participante: 2860759

3 (-) Outras Deduções		4 (+) Mora Multa		5 (+) Outros Acréscimos		6 (=) Valor Cobrado	
2 (-) Desconto / Abatimento		1 (=) Valor do Documento		Nosso Número		Data do documento	
439,80		09 / 13016300792-8		0055-null / 0635871-null		11/06/2020	
2 (-) Desconto / Abatimento		1 (=) Valor do Documento		Nosso Número		Data do documento	
439,80		09 / 13016300792-8		0055-null / 0635871-null		11/06/2020	
2 (-) Desconto / Abatimento		1 (=) Valor do Documento		Nosso Número		Data do documento	
439,80		09 / 13016300792-8		0055-null / 0635871-null		11/06/2020	

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***
NEGATIVAR APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,05
APÓS 09/07/2020 MULTA.....8,80

Local de Pagamento: **Bradesco** 237-2
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário: JFKAS MATERIAIS DE ESCR EQUIPAM E SUPRIM - CNPJ: 04.404.846/0001-48

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista:

Pagador: INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0001-62 R EMYGDIA CAMPOLIM, 31 - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP

Ctl. Participante: 2860759

3 (-) Outras Deduções		4 (+) Mora Multa		5 (+) Outros Acréscimos		6 (=) Valor Cobrado	
2 (-) Desconto / Abatimento		1 (=) Valor do Documento		Nosso Número		Data do documento	
439,80		09 / 13016300792-8		0055-null / 0635871-null		11/06/2020	
2 (-) Desconto / Abatimento		1 (=) Valor do Documento		Nosso Número		Data do documento	
439,80		09 / 13016300792-8		0055-null / 0635871-null		11/06/2020	
2 (-) Desconto / Abatimento		1 (=) Valor do Documento		Nosso Número		Data do documento	
439,80		09 / 13016300792-8		0055-null / 0635871-null		11/06/2020	

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***
NEGATIVAR APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,05
APÓS 09/07/2020 MULTA.....8,80

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio N° 07/2020.

3 (-) Outras Deduções		4 (+) Mora Multa		5 (+) Outros Acréscimos		6 (=) Valor Cobrado	
2 (-) Desconto / Abatimento		1 (=) Valor do Documento		Nosso Número		Data do documento	
439,80		09 / 13016300792-8		0055-null / 0635871-null		11/06/2020	
2 (-) Desconto / Abatimento		1 (=) Valor do Documento		Nosso Número		Data do documento	
439,80		09 / 13016300792-8		0055-null / 0635871-null		11/06/2020	
2 (-) Desconto / Abatimento		1 (=) Valor do Documento		Nosso Número		Data do documento	
439,80		09 / 13016300792-8		0055-null / 0635871-null		11/06/2020	

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***
NEGATIVAR APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO
MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....0,05
APÓS 09/07/2020 MULTA.....8,80

Local de Pagamento: **Bradesco** 237-2
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso
Beneficiário: JFKAS MATERIAIS DE ESCR EQUIPAM E SUPRIM - CNPJ: 04.404.846/0001-48



Recibo do Pagador

23790.05503 91301.630074 92063.587106 1 83110000043980

237-2

Bradesco



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.05503 91301.630074 92063.587106 1 83110000043980
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	JFKAS MATERIAIS DE ESCR EQUIPAM E SUPRIM
Nome/Razão Social:	JFKAS MATERIAIS DE ESCR EQUIPAM E SUPRIM
CPF/CNPJ:	04.404.846/0001-48
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	09/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	02/07/2020
Valor Nominal do Boletó:	439,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	439,80
Valor Pago (R\$):	439,80
Identificação do Pagamento:	JFKAS NF16240

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data/hora da operação:	02/07/2020 11:13:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	084161808
Chave de segurança:	KAWHPLC1JH05K201

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 1634 / 013 / 00128112-9**Nome destinatário:** LILIANE MACIEIRA SANTOS SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.273,98**Data de débito:** 02/07/2020**Data/hora da operação:** 02/07/2020 09:12:01**Código da operação:** 020912**Chave de segurança:** GPTNEMHWE5QJW92W**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 0351 / 013 / 04033782-1**Nome destinatário:** JORGE LUIZ DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.229,97**Data de débito:** 02/07/2020**Data/hora da operação:** 02/07/2020 09:13:52**Código da operação:** 020913**Chave de segurança:** MREP8A3X4LK6U4JZ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 0351 / 013 / 00037555-2**Nome destinatário:** FATIMA DE SOUZA AUGUSTO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.776,20**Data de débito:** 02/07/2020**Data/hora da operação:** 02/07/2020 09:15:01**Código da operação:** 020915**Chave de segurança:** J62MWJ4A74A021TR**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 4229 / 001 / 00022867-7**Nome destinatário:** BEATRIZ FERNANDA DE LIMA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.808,93**Data de débito:** 02/07/2020**Data/hora da operação:** 02/07/2020 09:15:59**Código da operação:** 020915**Chave de segurança:** TSZC8ALSQ0WP3E0F**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 0351 / 013 / 00076586-5**Nome destinatário:** ANDREIA MARINA VITORINO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.239,64**Data de débito:** 02/07/2020**Data/hora da operação:** 02/07/2020 09:17:18**Código da operação:** 020917**Chave de segurança:** RVLNW5R9AVR5C400**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio N° 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 3115 / 013 / 00010138-4**Nome destinatário:** ANA CLAUDIA G SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.748,13**Data de débito:** 02/07/2020**Data/hora da operação:** 02/07/2020 09:18:57**Código da operação:** 020918**Chave de segurança:** LJURUXQ32X2K5L0G**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE				02-DDD/TELEFONE (0015)30352779
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 39.475,98	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0001-62	11-COMPETÊNCIA 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.158,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.158,07
--	---------------------	---------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020****

858500000312 580701792000 707642050807 926821500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE				02-DDD/TELEFONE (0015)30352779
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 39.475,98	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0001-62	11-COMPETÊNCIA 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.158,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.158,07
--	---------------------	---------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2020****

858500000312 580701792000 707642050807 926821500016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

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

Nome: INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito: 2757 / 003 / 00002758-4

Representação numérica do código de barras:

858500000312 580701792000 707642050807 926821500016

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0001-62
Cód. convênio: 0179
Data de validade: 07/07/2020
Competência: 06/2020

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

Valor recolhido: 3.158,07

Identificação da operação: FGTS

Data / hora: 03/07/2020

Data de Débito: 03/07/2020

Código da operação: 00553769
Chave de segurança: Q4F7WQYUJ8S246C8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 1634 / 013 / 00092296-1**Nome destinatário:** ALESSANDRA MATIAS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.700,01**Data de débito:** 03/07/2020**Data/hora da operação:** 03/07/2020 08:52:39**Código da operação:** 030852**Chave de segurança:** 8EA464GZFRQN8M06**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 1634 / 013 / 00092296-1**Nome destinatário:** ALESSANDRA MATIAS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.700,01**Data de débito:** 03/07/2020**Data/hora da operação:** 03/07/2020 10:07:10**Código da operação:** 031007**Chave de segurança:** R46ER8M7ZLHG2AHY**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 02/07/2020 HORA: 12:12:30

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE

EMYGDIA CAMPOLIM 131

PARQUE CAMPOLIM

18047-626

SOROCABA

SP

(0015) 30352779

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 06/2020

5 - IDENTIFICADOR 09.268.215/0001-62

6 - VALOR DO INSS(+) 3.882,85

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 3.882,85

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85820000384

828502702304

509268215001

016220200692

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 02/07/2020 HORA: 12:12:30

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE

EMYGDIA CAMPOLIM 131

PARQUE CAMPOLIM

18047-626

SOROCABA

SP

(0015) 30352779

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 06/2020

5 - IDENTIFICADOR 09.268.215/0001-62

6 - VALOR DO INSS(+) 3.882,85

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 3.882,85

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85820000384

828502702304

509268215001

016220200692

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**






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 - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4

 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	06/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAU -	05- IDENTIFICADOR	09268215000162
	06- VALOR DO INSS	3.882,85
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>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.</p>	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	3.882,85
		12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 08072020 275700300002758 812483

Identificação da operação:	GPS UBS SANTANA
Data/hora da operação:	08/07/2020 15:24:10

Código da operação:	00812483
Chave de segurança:	2J7E5RAM9HT4MYP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.



Paraíso 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

00001016

Data e Hora de Emissão

29/06/2020 12:04:51

Código de Verificação

B526-41623

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 JUNHO/2020 NO PERÍODO DE 01/06/2020 À 30/06/2020, ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS. UBS - SANTANA - AV. RUI BARBOSA, 2445 - SANTANA, SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP, 12212-000

PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$ 1.847,00

RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 1.996,90

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO: ITAÚ
 AG. 5572
 C/C 26000-7

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME

VENCIMENTO: 07/07/2020

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Retenções de Impostos

ISS: R\$ 1000,03 - INSS: R\$ 1996,90 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 20.000,63

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 17.003,70

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	20.000,63	***	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\$ 20.000,63 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 1.000,03
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00001.055573 22600.070001 8 83090001700370**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 07/07/2020
Beneficiário FACILITTA S L E MANUTENCAO E M CNPJ/CPF 17.544.568/0001-76					Agência/Código Beneficiário 5572/26000-7
Endereço Beneficiário Final RUA FERNANDO COSTA, 13, 07500000 - CENTRO - SANTA ISABEL - SP					
Data do documento 29/06/2020	Núm. do documento 1016	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/06/2020	Nosso Número 157/00000010
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 17.003,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.</div>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C R EMYGDIA CAMPOLIM, 18047626 - PRQ CAMPOLIM - SOROCABA - SP			CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62		
Beneficiário Final			CNPJ/CPF		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00001.055573 22600.070001 8 83090001700370**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 07/07/2020
Beneficiário FACILITTA S L E MANUTENCAO E M CNPJ/CPF 17.544.568/0001-76					Agência/Código Beneficiário 5572/26000-7
Endereço Beneficiário Final RUA FERNANDO COSTA, 13, 07500000 - CENTRO - SANTA ISABEL - SP					
Data do documento 29/06/2020	Núm. do documento 1016	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/06/2020	Nosso Número 157/00000010
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 17.003,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C R EMYGDIA CAMPOLIM, 18047626 - PRQ CAMPOLIM - SOROCABA - SP			CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62		
Beneficiário Final			CNPJ/CPF		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00001.055573 22600.070001 8 83090001700370
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FACILITTA S L E MANUTENCAO E M
Nome/Razão Social:	FACILITTA S L E MANUTENCAO E M
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	07/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	09/07/2020
Valor Nominal do Boletó:	17.003,70
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	17.003,70
Valor Pago (R\$):	17.003,70
Identificação do Pagamento:	NF1016

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

Data/hora da operação:	09/07/2020 10:26:23
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091237618
Chave de segurança:	TGV0SVRMXVMYJZ8Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



www.interpointrelogios.com.br
 INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI - CNPJ: 03.064.684/0001-83
 Tel: (12)3922-0621
 Email: fiscal@interpointrelogios.com.br
 Av. Dr. Numa de Oliveira 53 Sala 02, Jd. Telespark
 São José dos Campos - SP 12212-660



Data de abertura: 08/05/2020

OS: 057467

Ordem de Serviço: 057467

Status: Faturado

Responsável: Leticia

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (CAMPOLIM) - Código: 4376

Endereço: Rua Emygdia Campolim 131

CEP: 18047626

Bairro: Parque Campolim

Cidade: Sorocaba

UF: SP

Telefone: 1530352779

Contato: Aline

CPF/CNPJ: 09268215000162

N.Série: 00014003750127298

Modelo/Plano: Tipo de Atendimento: Informações Interna: Cidade/região: Numero de IP: Forma de Pgt.:
 IdClass IdClass Entrada + 28 e 56

Serviço Solicitado:

Entrega e instalação do relógio no endereço: Avenida Rui Barbosa nº 2445, Bairro Santana - UBS SANTANA. AC:Cristiane - 12 99640-5265

Laudo Técnico:

Garantia de 90 dias Interpoint e 270 dias pelo Fabricante, garantia balcão. Cliente optou por contrato de ponto secullum 4 até 200 func. Forma de Pagamento: entrada via depósito + boletos 28 e 56 dias.Serial:00014003750127298Bio Prox. Autorizado por Cris Reino <crisreino14@gmail.com>

Diagnóstico de Defeito:

Agendado instalação para o dia 09/06/2020 no primeiro horário da manhã. Técnico favor retirar a via original do contrato.

Observação:

Serviço	Valor	Desconto	Total
		Total serviço	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio N° 07/2020. </div>			
Lista de Produtos		Qtd.	Valor
Cód. Lista de Produtos			
844 REP iDClass Bio Prox ASK		1,00	1.399,00
991 BOBINA TERMICA PONTO 57 X 300		1,00	50,00
Total Produtos			1.449,00

Pagamento

Valor	Vencimento	Recebido	Forma de Pagto.
483,00	09/06/2020	0,00	Deposito
483,00	06/07/2020	0,00	Boleto
483,00	03/08/2020	0,00	Boleto

Valor Total: R\$ 1.449,00

Assinatura do Cliente

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Assinatura do Responsável

End: Av.Dr. Numa de Oliveira 133 Jd. Telespark ? 12212-660 Para atendimentos favor direcionar para sac2@interpointrelogios.com.br Prazos para orçamentos Até 7 dias para retorno com laudo e orçamento. Favor validar seu cadastro junto ao departamento fiscal

Treinamento Ponto 4 e Instalação REP

Razão social:	CNPJ:	
Modelo: IDCLAS	Número de série: 00014003750127298	
Link: Ponto4	Login:	Senha:
Data: 09/06/2020	Início: 08 : 50	Fim: _____

Ponto 4	Instalação e configuração	REP
Baixar Teamviewer QS	<input checked="" type="checkbox"/>	Fixar relógio em local apropriado e ligar
Instalar DLLs, at-rel, Ponto 4 drive do relógio	<input checked="" type="checkbox"/>	Cadastrar empresa
Configurar dados da empresa e relógio	<input checked="" type="checkbox"/>	Horário de verão
Registrar sistema e configurar backup	<input checked="" type="checkbox"/>	Comunicação USB ou TCP/IP?
	10.30.36.200 TCP/IP	Usa estabilizador?
	NÃO	

Ponto 4	Treinamento	REP
Horário, tolerância, % HE/BH, pré-assinalado		Cadastrar funcionários
Escala cíclica e mensal		Cadastrar biometria e proximidade
Funcionário, afastamento, demitir	<input checked="" type="checkbox"/>	Orientações de manipulação do relógio
Enviar/receber, arquivo AFD, formato pendrive		Indicar coleta de marcações todo dia
Cartão de ponto, ajustes parciais		Deixar manual PDF
Cálculos, imprimir, salvarem PDF, exportação	<input checked="" type="checkbox"/>	Interface web (caso TCP/IP)
Alterações em massa		
Relatórios normais e fiscais		
Ajuda manual	<input checked="" type="checkbox"/>	
Justificativas, feriado, ponto diário		

Informar e coletar

Registrar	novocarep.mte.gov.br
Dados de contato do cliente (tel., cel., e-mail)	

Observações


Recomendamos o uso de Estabilizador e Bobina Homologada pelo Inmetro!
 Favor solicitar suprimentos em sac2@interpointrelogios.com.br sempre no 1º dia útil do mês
 Contato do suporte: Cel./Whatsapp: (12) 9 7409-5443 Fixo: (12) 3922-0621 E-mail: suporte@interpointrelogios.com.br

Existe alguma particularidade da empresa não mencionada no TREINAMENTO?

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Anotações

Tudo que precisa para começar o treinamento responsável estava disponível instalado o ponto número 4, mas o at-rel, lat-dll e at-con-função não foi possível pois o computador da cliente não permitia a instalação de qualquer software e ela disse que não poderia solicitar liberação da TI dela e assim um chamado para instalar o ponto e Fernando e o amigo, disse que não precisávamos de nenhuma outra coisa além do ponto do treinamento e instalação não foi possível registrar, cliente não tinha o IT.

	RODRIGO 09/06/2020
Nome do cliente (nome legível)	Funcionário Interpoint (nome legível)

*os: 58430



www.interpointrelogios.com.br
 INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI - CNPJ: 03.064.684/0001-83
 Tel: (12)3922-0621
 Email: fiscal@interpointrelogios.com.br
 Av. Dr. Numa de Oliveira 53 Sala 02, Jd. Telespark
 São José dos Campos - SP 12212-660



Data de abertura: 08/05/2020

OS: 057467

Ordem de Serviço: 057467

Status: Instalação Pós Venda

Responsável: Leticia

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (CAMPOLIM) - Código: 4376

Endereço: Rua Emygdia Campolim 131

CEP: 18047626

Bairro: Parque Campolim

Cidade: Sorocaba

UF: SP

Telefone: 1530352779

Contato: Aline

CPF/CNPJ: 09268215000162

Modelo/Plano: Tipo de Atendimento: Informações Interna: Cidade/região: Numero de IP: Forma de Pgt.:
 IdClass IdClass Entrada + 28 e 56

Laudo Técnico:

Garantia de 90 dias Interpoint e 270 dias pelo Fabricante, garantia balcão. Cliente optou por contrato de ponto secullum 4. Forma de Pagamento: entrada via depósito + boletos 28 e 56 dias. Serial: Bio Prox. Autorizado por Daniel Frúgoli via e-mail: daniel.frugoli@incs.org.br. Entrega e instalação do relógio no endereço: Avenida Rui Barbosa nº 2445, Bairro Santana - UBS SANTANA.

Observação:

Serviço	Valor	Desconto Total serviço	Total 0,00
---------	-------	---------------------------	---------------

Lista de Produtos

Cód.	Lista de Produtos
844	REP idClass Bio Prox ASK
991	BOBINA TERMICA PONTO 57 X 300
Total Produtos	

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura de
 São José dos Campos-SP,
 Convênio Nº 07/2020.**

Qtd.	Valor
1,00	1.399,00
1,00	50,00
	1.449,00

Pagamento

Valor Vencimento Recebido Forma de Pagto.

Valor Total: R\$ 1.449,00

Cristiane de Souza Reino
 Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Cliente Administrativo
 UBS Santana
 Assinatura do Cliente
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Assinatura do Responsável

End: Av. Dr. Numa de Oliveira 133 Jd. Telespark ? 12212-660 Para atendimentos favor direcionar para sac2@interpointrelogios.com.br Prazos para orçamentos Até 7 dias para retorno com laudo e orçamento. Favor validar seu cadastro junto ao departamento fiscal

FC

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI

AV PICO DAS AGULHAS NEGRAS,979
JD ALTOS SANTANA - 12214-000
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Fone/Fax:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 000.011.354
Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35200603064684000183550010000113541890889698

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200464115848 - 08/06/2020 17:09:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645278555110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.064.684/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

08/06/2020

ENDEREÇO

Rua Emygdia Campolim, 131

BAIRRO / DISTRITO

Parque Campolim

CEP

18047-626

DATA DA SAÍDA

08/06/2020

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF

SP

FONE / FAX

(15) 3035-2779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:08:26

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.		Num.		Num.	
Venc.	09/06/2020	Venc.	06/07/2020	Venc.	03/08/2020	Venc.		Venc.		Venc.	
Valor	R\$ 483,00	Valor	R\$ 483,00	Valor	R\$ 483,00	Valor		Valor		Valor	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.449,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.449,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
REPIDC/BPASK	REP iDClass Bio Prox ASK	85437099	0102	5102	UN	1,00	1.399,0000	1.399,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57300	BOBINA TERMICA PONTO 57 X 300	48025592	0102	5102	UN	1,00	50,0000	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" Garantia de 90 dias Interpoint e 270 dias pelo Fabricante, garantia balcão. Cliente optou por contrato de ponto secullum 4 até 200 func. Forma de Pagamento: entrada via depósito + boletos 28 e 56 dias. Serial:00014003750127298Bio Prox. Autorizado por Cris Reino - crisreino14@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

BAIXE O XML NO SITE: <http://www.nfesistemas.com.br/xml>SOLUÇÃO: www.nfesistemas.com.br

RECEBEMOS DE INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 1.449,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - Rua Emygdia Campolim, 131 - Parque Campolim Sorocaba-SP

DATA DO RECEBIMENTO

09/06/2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Nº. 000.011.354
Série 001

41

TERMO DE GARANTIA

Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (CAMPOLIM)

VENDA

Nota: 11354

SERVIÇO

A **Interpoint Relógios Industriais**, nos limites identificados neste certificado, assegura ao cliente do equipamento, garantia contra defeito de material, pelo prazo de (12) meses já incluindo período legal de (90) dias e para serviço 3 meses já concluindo, período de 90 dias, a contar da data de entrega do produto constante na Nota Fiscal de Entrada ou Nota Fiscal de Prestação de Serviço.

Serão concedidas gratuitamente as chaves de registro e a primeira licença de uso do sistema, lembrando que após o período de 30 dias será cobrado qualquer suporte ou taxas de locomoção. Com relação à venda de softwares ela é feita de acordo com a quantidade de funcionários e CNPJ's atuais, quaisquer alterações em quantidade de pessoas, CNPJ e equipamentos serão cobrados, inclusive em atualizações de qualquer sistema.

1. Durante a compra dos produtos é entregue ao cliente o procedimento para instalação dos equipamentos, caso o mesmo não seja providenciado para a visita de instalação, novas visitas serão cobradas.
2. Em caso de assistência técnica a garantia contra defeito pós-concerto se dará desde que constatada pela **Interpoint** pelo prazo de 90 (noventa) dias a contar da data de entrega do produto na Nota Fiscal de Serviço ou Ordem de Serviço. O suporte oferecido ao serviço realizado é gratuito durante esses dias e será realizado através de telefone ou internet e caso necessário em visita técnica, havendo a possibilidade de o equipamento ser retirado para nova avaliação.
3. O atendimento será feito somente de 2ª a 6ª feiras das 08h00min às 17h45min horas. Não efetuamos atendimento de Assistência Técnica aos Sábados, Domingos e Feriados.
4. O procedimento para garantias de assistências técnicas pós-concerto é o seguinte:

Equipamento em Garantia:

- De 01 à 03 dias para análise
- De 04 à 10 dias para reparo e testes sem a necessidade de troca de peças e componentes
- Em até 30 dias caso seja necessária substituição de peças e componentes que não se encontram em estoque
- De 30 à 60 dias caso haja necessidade de substituição do equipamento junto ao fabricante

Obs.: A garantia cobre somente peças trocadas, caso seja necessária a troca de novas peças, será repassado um novo orçamento.

*Obs. Para os REP's: Respeitando as normativas da portaria 1.510, somente os fabricantes do equipamento Registradores Eletrônicos de Ponto – REPS podem romper lacre e efetuar o reparo para o perfeito funcionamento do mesmo. Este procedimento pode levar até 30 dias, toda a intermediação entre o cliente e o fabricante é feito pela **Interpoint Relógios Industriais**.*

5. Deverá ser apresentado este certificado e a Nota Fiscal de Venda do produto ou Nota Fiscal da Prestação de Serviços, datado e sem rasuras para constatação do prazo de garantia.
6. Todos os equipamentos / Opcionais devem ser adicionados nas embalagens originais ou em embalagens que garantam o correto acondicionamento do produto.
7. Eximi-se de qualquer responsabilidade, e esta garantia ficará nula e sem efeito se o equipamento, tiver danos causados por:
 - Quedas ligadas à rede elétrica imprópria ou não compatível com o equipamento;
 - Instalação em locais sob exposição a temperaturas extremas, pó excessivo, umidade, vibração, gases inflamáveis e atmosfera corrosiva ou explosiva e respeitando o espaço mínimo definido por nós; Oscilação de energia e/ou descargas elétricas;
 - Por agentes da natureza, (raios, desabamentos, enchentes e temporais); Incêndios;
 - Apresentar sinal de mau uso (introdução de objetos e/ou líquidos no interior do equipamento),
 - Em caso de cabos de energia estar cortados ou rompidos ou ainda qualquer terminal dos plugs arrancados.
 - Tiver sido violado, consertado, ajustado ou software instalado por técnicos que não pertençam a **Interpoint Relógios Industriais**.
8. Se o equipamento for transferido para terceiros no período de garantia, esta ficará cedida a pleno direito, continuando em vigor até expiração do prazo original.

A GARANTIA NÃO COBRE AS SEGUINTESS CONDIÇÕES

Em hipótese alguma a **Interpoint Relógios Industriais** será responsável por:

- 1º. Reclamações de terceiros por perdas e danos contra o cliente;
- 2º. Perdas e danos aos registros ou dados do cliente,
- 3º. Perdas e danos indiretos ou imediatos inclusive lucros Cessantes.
- 4º. Despesas de locomoção (exceto clientes que possuam contrato de manutenção).
- 5º. Valores de frete (transportadora ou sedex), para remessa de equipamento ao fabricante
- 6º. Licenças de uso adicionais reinstalação do sistema. (exceto clientes que possuam contrato de manutenção).
- 7º. Bateria Nobreak. Que possa ter ficado ligada com equipamento desligado da rede elétrica.

RECOMENDAÇÕES E RESPONSABILIDADE DO CLIENTE:

Para o perfeito funcionamento do equipamento, a **Interpoint Relógios Industriais** recomenda:

- 1º. Utilizar Estabilizador ou nobreak aterrado para conexão à rede elétrica, de todos os equipamentos interligados (computadores, relógio ponto, sirenes, impressoras, scanners)
- 2º. Tratando-se de relógio ponto, utilizar sirenes eletrônicas que reduzem drasticamente os riscos de queima de equipamentos.
- 3º. Passar o cabo de comunicação distante de equipamentos que gerem indução eletromagnética, tais como reatores, motores ou canaletas que contenham passagem de rede elétrica.
- 4º. Efetuar cópia de segurança periodicamente;
- 5º. Não desligar o computador sem antes sair do sistema
- 6º. Desligar o equipamento da tomada antes de desligar toda a energia da empresa.

9. Esta garantia cobre defeito de fabrica desde que as condições de uso sigam as recomendações acima. O consumidor tem o prazo legal e restrito de 07 (sete) dias para reclamar de irregularidades aparentes, de fácil e imediata observação do produto.

De Acordo: _____

Data: 09/06/2020

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/07/2020
Cedente INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI CNPJ 03.064.684/0001-83					Agência/Código Cedente 0721/25943-0
Endereço / Beneficiário Final AV DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA 127 JD TELESPARK SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12212 660					
Data do documento 13/07/2020	No. Do documento 37136	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 13/07/2020	Nosso Número 181/92731792-1
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 486,36
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. BOLETO ORIGINAL: 109/00076677-1 , VCTO 06/07/2020 NO VALOR DE R\$ 483,00 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio N° 07/2020. </div>					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA CNPJ/CPF 009268215000162 Endereço: Rua Emygdia Campolim 131 18047-626 Parque Campo Sorocaba SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81924 73179.210726 12594.300001 5 83150000048636

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 13/07/2020
Cedente INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI CNPJ 03.064.684/0001-83					Agência/Código Cedente 0721/25943-0
Data do documento 13/07/2020	No. Do documento 37136	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 13/07/2020	Nosso Número 181/92731792-1
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 486,36
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). BOLETO ORIGINAL: 109/00076677-1 , VCTO 06/07/2020 NO VALOR DE R\$ 483,00 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA CNPJ/CPF 009268215000162 Endereço: Rua Emygdia Campolim 131 18047-626 Parque Campo Sorocaba SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





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 - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.81924 73179.210726 12594.300001 5 83150000048636
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI
Nome/Razão Social:	INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI
CPF/CNPJ:	03.064.684/0001-83
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	13/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	13/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	486,36
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	486,36
Valor Pago (R\$):	486,36
Identificação do Pagamento:	NF11354 INTERPOINT

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

Data/hora da operação:	13/07/2020 11:50:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	095510995
Chave de segurança:	FRMNC2EK8YHEY85

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA 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
02/07/2020 12:00:43	07/2020	33 / E	KDmh2LQyR

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 31.805.480/0001-91	Inscrição Municipal: 345937
Nome/Razão Social: CAMILA M. M. S. PEREIRA SERVICOS MEDICOS - ME	E-mail: fiscal@taxsolution.com.br
Endereço: RUA BRENO DE MOURA 397 JARDIM ESTORIL	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12232-040

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail:
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM	
Município: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18047-626 (15) 33576-906

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Convênio Nº 007/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde , relativos ao Mês de JUNHO/2020.

Banco Santander
Ag. 3733
C/C. 000130049124

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

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 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
1.380,00	0,00	0,00	1.380,00	2,00	27,60

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\$)
1.380,00	0,00	0,00	1.380,00

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 - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Conta destino:	3733/13004912-4
Tipo:	DOC E



Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CAMILA M. M. S. PEREIRA SERVICOS
CPF/CNPJ destinatário:	31.805.480/0001-91
Valor a ser transferido:	R\$ 1.380,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.390,00
Identificação da operação:	NF 33 CAMILA M. M. S.

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data de débito:	14/07/2020
Data/hora da operação:	14/07/2020

Código da operação:	00015686
Chave de segurança:	37J4TUUAYA3NKH04

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

 <p style="text-align: center;"> PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CARAPICUÍBA SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITAS E RENDAS DEPARTAMENTO DE FISCALIZAÇÃO COORDENADORIA DE RENDAS E FISCALIZAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E </p>		Número da Nota Fiscal 77			
		Série: E			
		Data Emissão: 06/07/2020			
		Certificação: 03B27-F88C3			
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: JANSER BONIFACIO DE MEDEIROS 28711597852 Nome Fantasia: BONI PRINT CNPJ/CPF: 28.442.257/0001-12 Insc. Municipal: 104535 Endereço: RUA AGUIAR Insc. Estadual: Bairro: JARDIM ANGÉLICA Nº: 31 Município: CARAPICUÍBA Compl.: E-mail: boniorcamento@gmail.com UF: SP CEP: 06365-653 Telefone: 11981199418					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62 Insc. Municipal: Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM Insc. Estadual: Bairro: PARQUE CAMPOLIM Nº: 131 Município: SOROCABA Compl.: E-mail: UF: SP CEP: 12212-000 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO: BANCO ORIGINAL AGÊNCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 2291439-0					
Item CRACHÁS DE IDENTIFICAÇÃO + JACARÉS		Tributável Sim	Qtde. 17,00	Vi. Unitário R\$ 16,4580	Total R\$ 279,79
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020. </div>					
Valor Tributável: R\$ 279,79	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 279,79	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 279,79	Alíquota: 0,0000%	Valor do ISS: R\$ 0,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 279,79
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
14.06 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 07/2020		Local do Recolhimento: CARAPICUÍBA/SP		Data Geração: 06/07/2020 14:52:48	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário Individual (MEI)			
CNAE: 4329101		Empresa Optante do Simples Nacional			
Observações: ENTREGA VIA SEDEX					
Impresso em: 06/07/2020 às 14:52:54					
Recebi(emos) de: JANSER BONIFACIO DE MEDEIROS 28711597852 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____/_____/_____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 77 Certificação 03B27-F88C3		

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Conta destino:	1/2291439-0
Tipo:	DOC E

Banco:	212-BANCO ORIGINAL S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JANSER BONIFACIO DE MEDEIROS
CPF/CNPJ destinatário:	28.442.257/0001-12
Valor a ser transferido:	R\$ 279,79
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 289,79
Identificação da operação:	NF 77 JANSER

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data de débito:	14/07/2020
Data/hora da operação:	14/07/2020

Código da operação:	00030960
Chave de segurança:	FW8E2E7FPW6UVXQN

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

RECEBEMOS DE COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 604.053. EMISSÃO: 07/07/2020 VALOR TOTAL: 333,30 DESTINATÁRIO: 207747-INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE - AVENIDA RUI BARBOSA, 2445, SANTANA, 12212-000-SAO JOSE DOS CAMPOS-SP		NF-e 604.053 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - DESCARTAVEIS RUA JOHN SPEERS, 666 - FAZENDA CARMO 08265-040 SAO PAULO - SP 11 2146-9333		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 604.053 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0706 3178 3200 0112 5500 1000 6040 5310 0829 4000 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 REG.SUBST.TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200560531627 07/07/2020 15:35:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 148.679.653.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 06.317.832/0001-12	

DESTINATÁRIO		CNPJ 09.268.215/0001-62		DATA DA EMISSÃO 07/07/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE (207747)		BAIRRO / DISTRITO PRQ CAMPOLIM	CEP 18047-626	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131	MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	FONE / FAX 41 2118-6949	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ 09.268.215/0001-62		INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE		BAIRRO / DISTRITO SANTANA	CEP 12212-000	
ENDEREÇO AVENIDA RUI BARBOSA, 2445	MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	FONE / FAX 000 000-0000	

FATURA / DUPLICATA 604053/001 06/08/2020 333,30
--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 333,30		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 99,31	TOTAL DA NOTA 333,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO RUA JHON SPEERS 666 - JARDIM DO CARMO		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0,23248m3	PESO BRUTO 26,870	PESO LÍQUIDO 26,870	

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	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
181131	DETERG.NEUTRO LARILIMP 5 LT Cód. Barras: 7898586700093	34022000	060	5405	GL	1	6,60	6,60	0,00	0,00		2,30
060093	COPO 180 ML.COPOSUL PS BRANCO C/2500 Cód. Barras: 17896424100033	39241000	060	5405	CX	3	53,00	159,00	0,00	0,00		49,75
258046	SC.INFEC.LIXO 50LT BRANCO EMBALAC 63X80X0,22MM Cód. Barras: 040232768156	39232190	060	5115	PT	6	18,70	112,20	0,00	0,00		31,62
098452	SC.LIXO 100LT PRETO EMBALAC/ALTA DENS. C/100 MED.75X85X0,025MM Cód. Barras: 7898624220040	39232190	060	5115	PT	3	18,50	55,50	0,00	0,00		15,64
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 39.31 Federal, 60.00 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES.												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NUMERO PEDIDO: 829400 VENDEDOR: 00072 PRAZO: 30 DIAS PORTADOR: 09 PORTADOR: DEP.ITAU SEU PEDIDO: ORC.844995 LOCAL DE ENTREGA: INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE ENT:AVENIDA RUI BARBOSA 2445 SANTANA SAO JOSE DOS CAMP/SP COBRANCA: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 /PRQ CAMPOLIM/SOROCABA/18047-626/SP IMPOSTO RECOLHIDO SUBST. TRIB.DECRETO 52804/08 ART 313	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020. </div>
--	--

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Conta destino:	709/67135-8
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	COLUMBIA COMERCIO DE DESCARTAVEI
CPF/CNPJ destinatário:	06.317.832/0001-12
Valor a ser transferido:	R\$ 333,30
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 343,30
Identificação da operação:	NF 604053 COLUMBIA

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data de débito:	14/07/2020
Data/hora da operação:	14/07/2020

Código da operação:	00032367
Chave de segurança:	2S3AFK750K9T6XU5

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

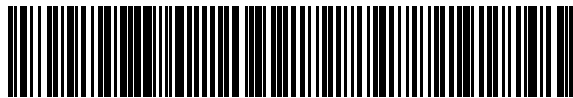
VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2080 - GALPAO 59
JD CALIFORNIA - 12305-490
JACAREI - SP Fone/Fax: 1239335829

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.031.310
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0721 2386 8000 0156 5500 1000 0313 1010 0051 0104

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 C/ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200560496548 - 07/07/2020 15:29:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392165635116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

21.238.680/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CNPJ / CPF

09.268.215/0001-62

DATA DA EMISSÃO

07/07/2020

ENDEREÇO

R EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO / DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

FONE / FAX

SP 12988445806

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/07/2020
Valor R\$ 617,40

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	617,40
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	26,81	0,00	617,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO PROPRIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

FQI7840

UF

SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

66

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00066

PESO BRUTO

66,000

PESO LÍQUIDO

66,000

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
040014	ALCOOL GEL 500ML VALVULA PUMP	29051100	0500	5405	FR	60.0000	8,5000	510,00	0,00	0,00		0,00	
030019	PAPEL HIGIENICO 8 X 300 MTS BRANCO	48182000	0500	5405	FD	6.0000	17,9000	107,40	0,00	0,00		0,00	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PORTADOR: BOLETO PRAZO: 14 DIAS
VENDEDOR: MARLON
COD. CLIENTE: 01583
Endereço de entrega : UBS Santana --- Av Rui Barbosa , 2445 - Santana, Sao Jose dos Campos - SP
CEP 12212-000
Trib aprox R\$: 13.92 Federal, 12.89 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO " SP" Xe67eQ
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 26,81

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de Entrega**

Beneficiário VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME CNPJ: 21238680000156			Agência/Código Beneficiário 0093-0/959917-7	Vencimento 21/07/2020
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA			Número do Documento 000313101	Nosso Número 000000012084-7
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 617,40	(-) Desconto
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data	Entregador

Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Mudou-se **Ausente** **Não existe número indicado**
 Recusado **Não procurado** **Falecido**
 Desconhecido **Endereço insuficiente** **Outros (anotar no verso)**

----- Corte Aqui -----

033-7 03399.95995 17700.000007 12084.701015 6 83230000061740					
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 21/07/2020
Beneficiário VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME CNPJ: 21238680000156 RODOVIA GERALDO SCAVONE 2080 GALPAO 59 - JD CALIFORNIA - JACAREI - SP - 12305490					Agência/Código Beneficiário 0093-0/959917-7
Data Documento 07/07/2020	Número do Documento 000313101	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/07/2020	Nosso Número 000000012084-7
Uso do Banco	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 617,40
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$30,87 e Juros de R\$2,06 ao Dia Protestar 3 dias após o vencimento ENCAMINHAR PARA PROTESTO APOS 03 DIAS NAO DISPENSAR JUROS DE MORA					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA SP 18047626 Sacador/Avalista					CNPJ: 09268215000162 Recibo do Pagador

----- Corte Aqui -----

033-7 03399.95995 17700.000007 12084.701015 6 83230000061740					
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 21/07/2020
Beneficiário VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME CNPJ: 21.238.680/0001-56 RODOVIA GERALDO SCAVONE 2080 GALPAO 59 - JD CALIFORNIA - JACAREI - SP - 12305490					Agência/Código Beneficiário 0093-0/959917-7
Data Documento 07/07/2020	Número do Documento 000313101	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/07/2020	Nosso Número 000000012084-7
	Carteira 101-Rápida c/Registro	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 617,40
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$30,87 e Juros de R\$2,06 ao Dia Protestar 3 dias após o vencimento ENCAMINHAR PARA PROTESTO APOS 03 DIAS NAO DISPENSAR JUROS DE MORA					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA R EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA SP 18047626 Sacador/Avalista					CNPJ: 09.268.215/0001-62 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



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 - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.95995 17700.000007 12084.701015 6 83230000061740
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VITORIA EMBALAGENS COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA M
Nome/Razão Social:	VITORIA EMBALAGENS COMERCIO DE DESCARTAV
CPF/CNPJ:	21.238.680/0001-56
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	VITORIA EMBALAGENS COMERCIO DE DESCARTAV
CPF/CNPJ:	21.238.680/0001-56
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 - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	21/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	14/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	617,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	617,40
Valor Pago (R\$):	617,40
Identificação do Pagamento:	NF 31310 VITORIA EMBALAGE


**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

Data/hora da operação:	14/07/2020 12:06:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	096368285
Chave de segurança:	5FNVVKE8VWTXM7GH


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	062020
01 NOME / TELEFONE INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE 15 3035-2779	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.514,86
DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.70.7145 - 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	1.514,86
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	062020
01 NOME / TELEFONE INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE 15 3035-2779	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.514,86
DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.70.7145 - 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	1.514,86
	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.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	62020	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	INST NAC DE CIENCIAS / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.514,86
	<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 1.514,86
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 14072020 275700300002758 00471788			

Identificação da operação:	DARF PAGAMENTO
Data de débito:	14/07/2020
Data/hora da operação:	14/07/2020


Código da operação:	00471788
Chave de segurança:	GVMPPF2G2ZR7TF8TM

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 de São José dos Campos-SP, Convênio N° 07/2020.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	062020
01 NOME / TELEFONE INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE 15 3035-2779	06 DATA DE VENCIMENTO	24/07/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	432,25
Base: R\$ 43.224,86 DARF válido para pagamento até 24/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.70.7145 - 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	432,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

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	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	062020
01 NOME / TELEFONE INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAUDE 15 3035-2779	06 DATA DE VENCIMENTO	24/07/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	432,25
Base: R\$ 43.224,86 DARF válido para pagamento até 24/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.70.7145 - 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	432,25
	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.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4

 <p align="center">MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p align="center">Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	62020	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	24/07/2020
	INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA / (11) 5599-3561	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 432,25
	<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
		09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
		10- VALOR TOTAL	R\$ 432,25
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEFIC 14072020 275700300002758 00473086			

Identificação da operação:	PG DARF
Data de débito:	14/07/2020
Data/hora da operação:	14/07/2020

Código da operação:	00473086
Chave de segurança:	38G0CVY6XLZGNA70

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 de
 São José dos Campos-SP,
 Convênio N° 07/2020.**



**PREFEITURA DE CABREUVA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
11377645GM**

**Nº Nota (Nova Versão)
900118**

**Data de Emissão
06/JUL/2020
09:48:58**

**Competência
07/2020**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA**
 CNPJ/CPF: **17.031.112/0001-02** Inscrição Municipal: **70647** Inscrição Estadual:
 Endereço: **RUA FRANCISCO NUNES , 448** CEP: **13.315-000**
 Complemento: Bairro: **DO JACARE**
 Município: **CABREUVA** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: **AMANDACORPECLIN@HOTMAIL.COM** 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

Prestação de serviços médicos na UBS Santana,
Referente a Junho/2020, relativas ao Convênio entre a PMSJC e INCS.

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 83.322,00

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\$) 1.249,83	Valor do CSLL Retido (R\$) 833,22	Valor do PIS Retido (R\$) 541,59	Valor do COFINS Retido (R\$) 2.499,66	
Vlr Deduções (R\$)	Vlr. Desc. Incondicional 0,00	Base de Cálculo do ISS (R\$) 83.322,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 1.666,44	Valor Líquido da Nota (R\$) 78.197,70

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) CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

11377645GM

Número da Nota:

900118

Local

Data

Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
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 / 00000011965-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA
CPF/CNPJ:	17.031.112/0001-02
Valor:	R\$ 78.197,70
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 118 CDC
Histórico:	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data / Hora da operação:	14/07/2020 09:15:21
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00135680
Chave de segurança:	LY2M2R06H74PC272

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


INFANT CLINICA MEDICA EIRELI

RUA PERNAMBUCO, Nro 2371 - BAIRRO MARAO
CEP : 15501-095 - VOTUPORANGA - SP
e-mail : contato@ssinvest.com.br

Ins.Municipal: 12345500 CNPJ: 22.125.747/0001-09 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 02/07/2020 - 14:58:36	Data do Serviço 02/07/2020	Situação da nota Emitida	Número de controle 2020/190717	Nota Eletrônica nº89 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------------

Tomador de Serviço	Nome/ Razão Social: INCS - INST. NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	
	Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, Nro 131 - PARQUE CAMPOLIM	
	CEP/Cidade/UF: 18047-626 - SOROCABA - SP	
	Email: DELTA@DELTAASSESSORIA.COM.BR	
	CNPJ: 09.268.215/0001-62	
Inscrição Estadual:		
Local da prestação do serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS-SP		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	1	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONVENIO 07/2020 ENTRE A PREFEITURA DE SAO JOSE DOS CAMPOS E O INCS - INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAUDE - UNIDADE UBS SANTANA, RELATIVO AO MES DE JUNHO DE 2020	16.284,00	16.284,00	0,00	2%



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 87/2005, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

NOTA FISCAL emitida através do site www.votuporanga.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	16.284,00
Base de Cálculo do ISS:	16.284,00
Valor do ISS:	325,68
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	105,85
IRRF:	244,26
CSLL:	162,84
COFINS:	488,52
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	15.282,53

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78630503000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

DADOS PARA DEPOSITO BANCARIO:
BANCO SANTANDER S/A
AGENCIA 0091
CONTA CORRENTE Nº 13 004006-0

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Orçamento Nº 89	Fatura Nº 8901	Vencimento 10/07/2020	AIDF Nº 2018/3363	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
---------------------------	--------------------------	---------------------------------	-----------------------------	---

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.votuporanga.sp.gov.br e informe o Código de Validação W2G3A7.C8O6Y4.I6O1N1 com as demais informações constante da nota.

Código de Verificação: 5A55D41ED

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0091 / 00013004006-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INFANT CLINICA MEDICA EIRELI
CPF/CNPJ:	22.125.747/0001-09
Valor:	R\$ 15.282,53
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 89 INFANT CLINICA
Histórico:	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data / Hora da operação:	14/07/2020 09:39:28
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00145261
Chave de segurança:	9Y6ENGP05JSZ7SXX

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



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA CARIOCA -

20200706u3117897800017131178978000171

Número da Nota
00000078
 Data e Hora de Emissão
06/07/2020 15:53:41
 Código de Verificação
EEZS-T4XH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **31.178.978/0001-71** Inscrição Municipal: **1.126.314-3** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **JESSICA & VITALINA SERVICOS MEDICOS**
 Nome Fantasia: **MEDVITA** Tel.: **(21) 2443-8658**
 Endereço: **ETR DOS TRES RIOS 200, BLC 2 SAL 211 - FREGUESIA(JACAREPAGUA) - CEP: 22755-002**
 Município: **RIO DE JANEIRO** UF: **RJ** E-mail: **contabil@nacon.srv.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados referente ao Convênio Nº 007/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde , relativos ao Mês de Junho/2020.

Dra Jessica Reis de Paula

DADOS BANCÁRIOS:

Bradesco
 Ag: 6643
 CC: 7719-4

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura de
 São José dos Campos-SP,
 Convênio Nº 07/2020.**

VALOR DA NOTA = R\$ 7.590,00

Serviço Prestado

04.01.01 - medicina

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	----	----	----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6643 / 00000007719-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JESSICA E VITALINA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	31.178.978/0001-71
Valor:	R\$ 7.590,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 78 JESSICA E VITA
Histórico:	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data / Hora da operação:	14/07/2020 09:43:52
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00147137
Chave de segurança:	4NXVPMQRZ91PN88Z

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000201 - E

Autenticidade
UXIX-SPFQ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:01/07/2020 09:15:39
Competência (Serv.):07/2020



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@deltaassessoria.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: (15) 3357-6906/ (15)
Endereço.....: RUA EMYGDIA CAMPOLIM,131 - cep: 18047626, PARQUE CAMPOLIM
Município.....: SOROCABA UF: SP
Email.....: delta@deltaassessoria.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços em tecnologia da informação prestados referente ao mês de junho de 2020 na UBS SANTANA, referente ao Convênio no 07/2020 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 38.126.214.230
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
7.000,00	0,00	7.000,00	4,5551%	318,86	7.000,00

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 7.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 201 INTECC
Histórico:	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio N° 07/2020.

Data / Hora da operação:	14/07/2020 11:02:14
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00182658
Chave de segurança:	FCPT5F41U8AF122E

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



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 **000061**

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:

1/7/2020

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 ISENT0

Inscri. Muni.

Cond. Pagamento

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
Locação de equipamentos de informática referente ao mês de junho de 2020 naUBS SANTANA, referente ao Convênio nº 07/2020 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP				

VALOR TOTAL

R\$ 3.000,00

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO : BANCO 104 NOME DO BANCO ITAU AGÊNCIA 4522 C/C 42060-5

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000061

/ /
Data

Carimbo/ Assinatura

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 3.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 61 INTECC
Histórico:	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data / Hora da operação:	14/07/2020 11:03:17
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00183169
Chave de segurança:	WAEPH189WAFXMUWE

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

DADOS DA NFS-e					
Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
06/07/2020 08:14:01	07/2020	167 / E	06/07/2020 08:12:43	324 / 51	EmmEzNSuQ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 30.346.859/0001-18	Inscrição Municipal: 342097
Nome/Razão Social: NAKAGAWA & BENEDETTO SERVICOS MEDICOS LTDA	E-mail: DIRETORIA@INTEGRAVALE.COM.BR
Endereço: AV CASSIANO RICARDO 319 SALA 801 PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12246-870

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: NCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: antonio.pereira@incs.org.br
Endereço: _ Emygdia Campolim 131 Parque Campolim	
Município: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18047-626

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Medicina e biomedicina - Servicos Medicos prestados referente ao Convênio N 007/2020 entre a Prefeitura de Sao José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude ,relativos ao Mes de JUNHO/2020.
Dados para pagamento:
Banco: Santander
Agencia: 4334
Conta Corrente: 13003401-8 - Trib aprox: R\$ 303,60 (11,00% - Federal) e R\$ 138,00 (5,00% - Municipal). Fonte: IBPT

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.760,00	0,00	0,00	2.760,00	3,20	88,32

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\$)
2.760,00	0,00	0,00	2.760,00

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 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4334 / 00013003401-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NAGAWA E BENEDETTO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.346.859/0001-18
Valor:	R\$ 2.760,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 167 NAGAWA
Histórico:	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data / Hora da operação:	14/07/2020 11:09:14
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00185840
Chave de segurança:	WS604Q5WNE3J7KZW

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



Prefeitura do Município de Taquaritinga
Secretaria de Fiscalização

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - P

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e - Prefeitura de Taquaritinga

Número da Nota
83/NFSE

Data e Hora de Emissão
02/07/2020 11:10:26

Código de Verificação
B42376E0178481A6E178

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 30.263.775/0001-10 IE: IM: 15543
Razão Social: VITORIA CRISTINA BORTOLANI EIRELI
Endereço : RUA ANSELMO MAGNANI - Num: 182
Bairro : PQ. RES. LARANJEIRAS - CEP: 15.900-000
Município : TAQUARITINGA - SP Telefone: (16)3252-5060

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 09.268.215/0001-62 IE: 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 : delta@deltaassessoria.com.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA EMYGDIA CAMPOLIM - Num: 131. Bairro: PARQUE CAMPOLIM - CEP: 18.047-626
Município : SOROCABA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos prestados referente ao Convênio N° 007/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde , relativos ao Mês de JUNHO/2020 .

DADOS BANCÁRIOS:

VITORIA C B EIRELI
AG: 0257-7
C/C: 28.721-0
CNPJ: 30.263.775/0001-10

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio N° 07/2020.**

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.484,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	2.484,00	2,01	49,93	0,00

Total Tributos: 49,93. Percentual: 2,01%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.484,00 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Quatrocentos e Oitenta e Quatro Reais

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de VITORIA CRISTINA BORTOLANI EIRELI
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
83/NFSE

Emissão
02/07/2020 11:10:26

Código de verificação
B42376E0178481A6E178



/ /

Data

Identificação do Recebedor

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0257 / 00000028721-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VITORIA CRISINA BORTOLANI EIRELI
CPF/CNPJ:	30.263.775/0001-10
Valor:	R\$ 2.484,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 83 VITORIA
Histórico:	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data / Hora da operação:	14/07/2020 11:13:56
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00188056
Chave de segurança:	N3MZPXQ8C0TXEZ1C

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	Competência da NFS-e	DADOS DA NFS-e Número / Série	Código de Verificação
06/07/2020 12:16:41	07/2020	19 / E	jQtAiVRuP

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 29.136.664/0001-64	Inscrição Municipal: 339130
Nome/Razão Social: J. O. C. GONZALEZ SERVICOS MEDICOS- ME	E-mail: adriana.mwcontabilidade@gmail.com
Endereço: RUA JOAQUIM NABUCO 77 AP 72 BL B JARDIM BELA VISTA	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12209-170

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62	Inscrição Municipal: 917361
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail:
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE PARQUE CAMPOLIM	
Município: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18047-626 (15) 33576-906

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Convênio Nº 007/2020 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de Junho/2020

Dados bancários:

BANCO SANTANDER
AG: 3310
C/C 13005097-0

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

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
9.660,00	0,00	0,00	9.660,00	2,00	193,20

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	144,90	62,79	289,80	0,00	96,60	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
9.660,00	594,09	0,00	9.065,91

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 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3310 / 00013005097-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	J.O.C. GONZALEZ SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	29.136.664/0001-64
Valor:	R\$ 9.065,91
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19 J.O.C.
Histórico:	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data / Hora da operação:	14/07/2020 11:26:43
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00193822
Chave de segurança:	NXX0JR9CANKNE2RG

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 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0164 / 00013002433-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DRA PRISCILLA ANDRADE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	19.942.579/0001-30
Valor:	R\$ 3.885,39
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 50 DRA PRISCILLA
Histórico:	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data / Hora da operação:	16/07/2020 12:44:43
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00104934
Chave de segurança:	WMS28134GFCRJLMT

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

DADOS DA NFS-e
Data e Hora de Emissão da NFS-e: 02/07/2020 16:28:44
Competência da NFS-e: 07/2020
Número / Série: 1 / E
Código de Verificação: rgo8C6UpM

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 35.238.487/0001-20
Nome/Razão Social: ANDRESSA PANSARDIS FRANCA - MEDICINA
Endereço: RUA MAMEDE FIRMINO DE MORAIS 157 CASA 01 JARDIM OLIMPIA
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12221-290
Telefone:
Inscrição Municipal: 406480
E-mail: tatiana@ortecnet.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: RUA DELTA@DELTAASSESSORIA.COM.BR 131 PARQUE CAMPOLIM
Município: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18047-626
Telefone: (15) 33576-906
Inscrição Municipal: 917361
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONVÊNIO Nº 007/2020 ENTRE A PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE RELATIVOS AO MÊS DE JUNHO/2020.

BANCO: SICOOB
AGENCIA: 5052
CONTA: 17048-8
ANDRESSA PANSARDIS FRANCA - MEDICINA.

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

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: 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
24.840,00	0,00	0,00	24.840,00	2,00	496,80

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\$)
24.840,00	0,00	0,00	24.840,00

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 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
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 / 00000017048-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANDRESSA PANSARDIS FRANCA
CPF/CNPJ:	35.238.487/0001-20
Valor:	R\$ 24.840,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF1 ANDRESSA
Histórico:	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data / Hora da operação:	16/07/2020 12:28:15
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00199616
Chave de segurança:	FMR3YJHVHXTKZAGJ

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

RELATÓRIO DE DESPESA – UBS SANTANA**07/2020**

Data	Despesa	Valor
25/06/20	Depósito de materiais de construção	R\$ 8,00
29/06/20	Lojas Teddy	R\$ 21,99
01/07/20	ARTPEL PAPELARIA	R\$ 28,00
02/07/20	Gasolina	R\$ 50,00
08/07/20	Gasolina	R\$ 50,00
08/07/20	Gasolina	R\$ 50,00
12/07/20	Gasolina	R\$ 50,00

total para reembolso:

R\$ 257,99

Data: 16/07/2020

Gerente da unidade: _____



Cristiane de Souza Reino
 Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Gerente Administrativo
 UBS Santana

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura de
 São José dos Campos-SP,
 Convênio Nº 07/2020.**

ARTPEL PAPELARIA
(12) 3655-1451

PEDIDO : 180735

01/07/2020 14:03:13 Nr.:180735
Item CodBarra Descrição
Qtde Preço Unitário Preço Total

001 7893859438598 LACRE AZUL
1,000 UN xR\$ 28,00 R\$ 28,00

Sub Total: R\$ 28,00

Total : R\$ 28,00

Troco R\$ 0,00

10196 - CONSUMIDOR

A n|| 1

B CACAPAVA SP

Total de Pedidos do Cliente: 120989

Vendedor: 5 - SIMONE

Assinatura do Cliente:

CONSUMIDOR

LOJAS TEDDY ARTIGOS PARA PRESENTES LTDA - EPP
O IMP. SERA CALC.E RECOLHIDO NO TERMO DO
ART.10 DO DECRETO EST.50.588 DE 14/03/06
PCA. DA BANDEIRA, 33 CENTRO CACAPAVA - SP
CNPJ: 08.460.192/0009-88 IE : 234.058.643.111

29/06/2020 11:47:36 CCF:201069 C00:271468

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTDE.	UN	VL UNIT RS	ST IAT	VL ITEM RS
1	7893859438598	ESC PRAT CROM	1UN	X	21,99	Tc	T 21,99c

TOTAL R\$ 21,99
POS 21,99

Tc=18,00%

Trib.Aprox RS Fed: 2,92 Est: 3,95 Mun: 0,00

Fonte: IBPT

Lj:9 Cx:4 Ecf:7 Oper(a):10-Charlene

PaSKW UERSAO 5.0

g54p4 jn 35 2q al 4r 8h aj 8c o8 is as 4p Sp 5h nc 8n9k4
EPSON 7M-181 FBIII
ECF-IF UERSAO:01.00.04 ECF:007 LJ:0009
?????????0kOny9y?n 29/06/2020 11:48:40
FAB:EP08141000000081835

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio N° 07/2020.

CASA DE FERRAGENS RUI BARBOSA

RODOLFO HENRIQUE DE FARIA FERRAGENS
AVENIDA RUI BARBOSA, 2325 - Nao Informado
SANTANA - SAO JOSE DOS CAMPOS - 12212-000
CNPJ:22573452000103 IE:645720639115

EXTRATO N° 003030 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ Consumidor: CONSUMIDOR NÃO
IDENTIFICADO

#|COD|DESC|QTD|UN| VL UN R\$|(VLTR R\$)| VL ITEM R\$

0012212 COLA INSTANT.TEKBOND 793.1 PC X 8,000 8.00

TOTAL RS 8,00

Dinheiro 8,00

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional
04.06.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Vendedor : RODOLFO Trib aprox R\$:1,60 Federal,
Estadual e 0,00 Municipal Fonte:IBPT [D26078]

* Valor Aproximado dos Tributos dos itens

SAT N° 000.558.061

25/06/2020 - 14:34:44

3520 0622 5734 5200 0103 5900 0558 0810 0303 0017 4588



LOJAS TEDDY ARTIGOS PARA PRESENTES LTDA - EPP
O IMP. SERA CALC.E RECOLHIDO NO TERMO DO
ART.10 DO DECRETO EST.50.588 DE 14/03/06
PCA. DA BANDEIRA, 33 CENTRO CACAPAVA - SP
CNPJ: 08.460.192/0009-88 IE : 234.058.643.111

29/06/2020 11:48:41 GNF:066280 C00:271469
C0C:0014

NÃO É DOCUMENTO FISCAL
COMPROVANTE CRÉDITO OU
DÉBITO

POS
12 VIA

C00 do documento vinculado: 271468
Valor da compra R\$ 21,99
Valor do pagamento R\$ 21,99
Número de Parcelas: 1

SAFRAPAY
SAFRAPAY ELD DEB - VIA CLIENTE

LOJAS TEDDY
PC DA BANDEIRA 33
CNPJ:08460.192/0009-88 00000000007585
CACAPAVA-SP

TERN=39001177 DOC=000051

29/06/2020 11:34:15 ONL-C
CARTÃO: *****5894
DÉBITO A VISTA
VALOR: R\$21,99

NSU=11173464632 AUT=279014

J VIDAL e CIA LT
AVENIDA ANDROMEDA 3510 Nao Informado B EUCALIPT-SAO JOSE DOS CAMPOS
-12233001

CNPJ:53895041000150 IE:645092744113 IN:
Extrato No. 335440
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:
IE/RG:
Nome:
Endereco: R RUA, SN

#	Codigo	Descricao	Qt	UN	VI,Unit R\$	(VLTR R\$)*	VL ITEM R\$
001 2		ETANOL COMUM	21,940	LT X 2,279	(12,73)		50,00
				0600101			

TOTAL R\$: 50,00
Dinheiro 50,00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
--Val Aprox Tributos R\$ 6,73 Federal, 6,00 Estadual, 0,00
Municipal Fonte IBPT --nBico18 vEncIn:438171 160
vEncFin:438193,100--Vendedor 2189 ANAIRA COSTA DOS SANTOS Itens 1
Operador ALEXBATISTA

SAT No. 605633
12/07/2020 - 19:35:50
3520 0753 8950 4100 0150 5900 0605 6333 3544 0978 4096



J VIDAL e CIA LT
AVENIDA ANDROMEDA 3510 Nao Informado B EUCALIPT-SAO JOSE DOS CAMPOS
-12233001

CNPJ:53895041000150 IE:645092744113 IN:
Extrato No. 331628
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:
IE/RG:
Nome:
Endereco: R RUA, SN

#	Codigo	Descricao	Qt	UN	VI,Unit R\$	(VLTR R\$)*	VL ITEM R\$
001 2		ETANOL COMUM	21,940	LT X 2,279	(12,73)		50,00
				0600101			

TOTAL R\$: 50,00
Cartao de Debito 50,00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
--Val Aprox Tributos R\$ 6,73 Federal, 6,00 Estadual, 0,00
Municipal Fonte IBPT --nBico7 vEncIn:955247,000 vEncFin:955268,000
-Vendedor 2189 ANAIRA COSTA DOS SANTOS Itens 1 Operador
ALEXBATISTA

SAT No. 605633
08/07/2020 - 20:56:41
3520 0753 8950 4100 0150 5900 0605 6333 3162 8722 9295



Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

J VIDAL e CIA LT
AVENIDA ANDROMEDA 3510 Nao Informado B EUCALIPT-SAO JOSE DOS CAMPOS
-12233001

CNPJ:53895041000150 IE:645092744113 IN:
Extrato No 331573
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:
IE/RG:
None:
Endereco: R RUA, SN

#	Codigo	Descricao	VL ITEM R\$
Qtd	UN	VI,Unit R\$ (VLTR R\$)x	
Cest			
001 2		ETANOL COMUM	
21,940	LT X 2,279	(12,73)	50,00
0600101			

TOTAL R\$: 50,00
Cartao de Debito 50,00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
-- --Val Aprox Tributos R\$ 6,73 Federal 6,00 Estadual 0,00
Municipal Fonte IBPT --nBico4 vEncIn1985084,030 vEncFin985085,970-
-Operador ALEXBATISTA

SAT No 805833

08/07/2020 - 20:00:55

3520 0753 8950 4100 0150 5900 0805 8333 3157 3954 4225



J VIDAL e CIA LT
AVENIDA ANDROMEDA 3510 Nao Informado B EUCALIPT-SAO JOSE DOS CAMPOS
-12233001

CNPJ:53895041000150 IE:645092744113 IN:
Extrato No 325822
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor:
IE/RG:
None:
Endereco: R RUA, SN

#	Codigo	Descricao	VL ITEM R\$
Qtd	UN	VI,Unit R\$ (VLTR R\$)x	
Cest			
001 2		ETANOL COMUM	
21,940	LT X 2,279	(12,73)	50,00
0600101			

TOTAL R\$: 50,00
Cartao de Credito 50,00

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE
-- --Val Aprox Tributos R\$ 6,73 Federal 6,00 Estadual 0,00
Municipal Fonte IBPT --nBico7 vEncIn1984095,140 vEncFin934117,080-
-Vendedor 2188 VICTOR TOE BARROS DE OLIVEIRA Itens 1 Operador
ALEXBATISTA

SAT No 805833

02/07/2020 - 20:55:41

3520 0753 8950 4100 0150 5900 0805 8333 2582 2294 0422



Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Conta destino:	195/121133-1
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CRISTIANE DE SOUZA REINO
CPF/CNPJ destinatário:	293.667.448-42
Valor a ser transferido:	R\$ 257,99
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 267,99
Identificação da operação:	RELATORIO CRISTIANE

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio N° 07/2020.

Data de débito:	17/07/2020
Data/hora da operação:	17/07/2020

Código da operação:	00047459
Chave de segurança:	X59TN9YAV96VVKCM

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

Guia Eletrônica de Recolhimento de ISSQN

EMITENTE

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - CNPJ 46.643.466/0001-06

Rua José de Alencar, 123 Vila Santa Luzia - São José dos Campos/SP - CEP 12209-530

COMPETÊNCIA	Nº DO AVISO	DATA DA EMISSÃO	VENCIMENTO	VALIDADE	NOSSO NÚMERO
06/2020	491350	16/07/2020	20/07/2020	20/07/2020	24202083049135006

CONTRIBUINTE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0001-62

DEMONSTRATIVO DOS LANÇAMENTOS

	Valor ISS	Abatimento	Valor Multa	Valor Juros	Valor Correção	Valor Total
Total	1.000,03	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,03

LOCAIS DE PAGAMENTO:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E LOTÉRICA NO GUICHÊ, AUTOATENDIMENTO OU INTERNET

BANCO DO BRASIL, BANCO ITAÚ, BANCO BRADESCO E BANCO SANTANDER SOMENTE NO AUTOATENDIMENTO OU INTERNET.



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Guia Eletrônica de Recolhimento de ISSQN

EMITENTE

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - CNPJ 46.643.466/0001-06

Rua José de Alencar, 123 Vila Santa Luzia - São José dos Campos/SP - CEP

CONTRIBUINTE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0001-62

VALOR ISS

1.000,03

Nº DO AVISO

491350

DATA VALIDADE

20/07/2020

OUTRAS INFORMAÇÕES

REF: 06/2020

IM: 917361

Modalidade

Controle:

Valor Original:

1.000,03

Valor Cobrado:

1.000,03

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

LOCAIS DE PAGAMENTO:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E LOTÉRICA NO GUICHÊ, AUTOATENDIMENTO OU INTERNET

BANCO DO BRASIL, BANCO ITAÚ, BANCO BRADESCO E BANCO SANTANDER SOMENTE NO AUTOATENDIMENTO OU INTERNET.

OBS: FAVOR NÃO RECEBER APÓS A DATA DE

20/07/2020

VENCIMENTO

20/07/2020

COMPETÊNCIA

06/2020

VALOR ISS

1.000,03

ABATIMENTO

0,00

VALOR MULTA

0,00

VALOR JUROS

0,00

VALOR CORREÇÃO

0,00

VALOR TOTAL

1.000,03

8163000010-5 00034158202-1 00720242020-9 83049135006-2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4


Representação numérica do código de barras:
816300000105 000341582021 007202420209 830491350062

Convênio:	MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMPOS	Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.
Valor:	1.000,03	
Identificação da operação:	ISSQN	

Data de débito:	17/07/2020
Data/hora da operação:	17/07/2020


Código da operação:	00284601
Chave de segurança:	FS9CTUV2MGVUT2LG

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	062020
01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.685,84
REF. COMP. 06.2020 - UBS SANTANA - CSRF. DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.70.7145 - 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	5.685,84
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	062020
01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.685,84
REF. COMP. 06.2020 - UBS SANTANA - CSRF. DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.70.7145 - 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	5.685,84
	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.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	62020
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
INCS INST. NAC. DE CIENCIA / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 5.685,84
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 5.685,84
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEFIC 17072020 275700300002758 00405832		


Identificação da operação:	DARF CSRF	<p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.</p>
Data de débito:	17/07/2020	
Data/hora da operação:	17/07/2020	

Código da operação:	00405832
Chave de segurança:	3SCUTP1CGU6KE36R

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	062020
01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.685,84
REF. COMP. 06.2020 - UBS SANTANA - CSRF. DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.70.7145 - 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	5.685,84
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	062020
01 NOME / TELEFONE INCS INST. NAC. DE CIENCIAS DA SAÚDE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.685,84
REF. COMP. 06.2020 - UBS SANTANA - CSRF. DARF válido para pagamento até 20/07/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.58.70.7145 - 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	5.685,84
	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.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	62020
01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
INCS INST. NAC. DE CIENCIA / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.834,14
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.834,14
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17072020 275700300002758 00406174		

Identificação da operação:	DARF IRRF	<p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.</p>
Data de débito:	17/07/2020	
Data/hora da operação:	17/07/2020	

Código da operação:	00406174
Chave de segurança:	U632ZF6F09ET9K91


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



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	
	20/07/2020	11:40	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	858Q.9243.2117.5256199-X		939828
	Número RPS	Série RPS	Data RPS	
	0000941298	1A	20/07/2020	

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		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	55,84	55,84

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES BENEFICIO VT ELETRONICO 1913.60 TX ADM SERV VT ELETR. 47.84 \ TX DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉD. 8.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.84 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Data de Vencimento 24/07/2020 REF. AO PEDIDO N. 11555049	Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio N° 07/2020.
--	--

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS <p style="text-align: right;">R\$ 1.913,60</p>	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

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

VALOR TOTAL DA NOTA	1.969,44
----------------------------	-----------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
941298	R\$ 1.969,44	-----
Valor por Extenso		
um mil novecentos e sessenta e nove reais e quarenta e quatro 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 858Q.9243.2117.5256199-X
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 939828 Série da Nota
_____ Local	_____ Assinatura
_____ Data	



Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11555049

Resumo do Pedido por Departamento

Departamento: UBS SANTANA - 012 (Total de Funcionários: 8)

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vlr Unit	Vlr Total
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	368	R\$ 5,20	R\$ 1.913,60
Total Departamento UBS SANTANA - 012:					R\$ 1.913,60

Resumo do Pedido

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vlr Unit	Vlr Total
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	368	R\$ 5,20	R\$ 1.913,60
				Total Geral:	R\$ 1.913,60

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Boleto registrado com sucesso.



Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143			Nosso Número 000009263226-2	Data de Vencimento 24/07/2020
Data do Documento 16/07/2020	Numero do Documento 11555049	Carteira 101	Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520	Valor Cobrado 1.969,44
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 bloqueto 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 de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

		033-7	03399.56575 52000.000928 63226.201018 8 83260000196944			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento			Vencimento 24/07/2020			
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143			Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520			
Data do Documento 16/07/2020	Nº do Documento 11555049	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data de Processamento 23/07/2020	Nosso Número 000009263226-2	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 1.969,44	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto 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 1.969,44	
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





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 - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.56575 52000.000928 63226.201018 8 83260000196944
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 - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	24/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2020
Valor Nominal do Boletto:	1.969,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.969,44
Valor Pago (R\$):	1.969,44
Identificação do Pagamento:	SODEXO VT


Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data/hora da operação:	17/07/2020 16:22:22
-------------------------------	---------------------


Código da operação:	099560214
Chave de segurança:	52PUCLM4E8H7WG66

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

1ª Via - 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	06/2020
			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	1.996,90
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2020	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	1.996,90
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020. </div>			




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	06/2020
			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	1.996,90
			7 -	
			8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/07/2020	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	1.996,90
			AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



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 - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4

 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	06/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANU -	05- IDENTIFICADOR	17544568000176
	06- VALOR DO INSS	1.996,90
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>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.</p>	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.996,90
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEFIC 17072020 275700300002758 808427		

Identificação da operação:	GPS FACILITTA
Data/hora da operação:	17/07/2020 16:44:16

Código da operação:	00808427
Chave de segurança:	A300J5KQ0Y4WJ655

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de São José dos Campos-SP, Convênio N° 07/2020.



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

Número da Nota

00000002589

Data e Hora de Emissão

02/07/2020 13:52

Código de Verificação

UAGYNDPKF

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2020	Número do RPS: 2121	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, referente ao Convenio n 07/2020 entre INCS e P.M. de Sao Jose dos Campos .

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 4,14 %

Vencimento: 15/07/2020

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

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

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
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	2.500,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	2.500,00
(-) 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	2.500,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	4,14
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	2.500,00	Opção Simples Nacional	Sim	(=) Valor ISS	0,00
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número da Nota

00000002589

Data e Hora de Emissão

02/07/2020 13:52

Código de Verificação

UAGYNPKF

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2020	Número do RPS: 2121	Município de Prestação do Serviço: Ribeirao Preto/SP	Número da NFSe substituída:	Página 2 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	------------------------------------	------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de **CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:02/07/20-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:2.500,00

Número da Nota

00000002589

DATA _____ / _____ / _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
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\$ 2.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2589 CORREA
Histórico:	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data / Hora da operação:	17/07/2020 09:37:16
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00135868
Chave de segurança:	0HEWY9XJNXUJ09UQ

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

Nº 000.004.843

SÉRIE: 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**POLO CIRURGICO LTDA**

AVENIDA MARCELO STEFANI, 15, MODULO
26, JARDIM DO LAGO
BRAGANCA PAULISTA - SP - CEP 12914-490
TELEFONE: (11) 40342508
EMAIL: POLO.CIR@HOTMAIL.COM

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.004.843
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520 0708 3239 5100 0103 5500 1000 0048 4314 5903 6077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200586237069 14/07/2020 18:04:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

225.218.517.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.323.951/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF

09.268.215/0001-62

DATA EMISSÃO

14/07/2020

ENDEREÇO

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

BAIRRO/DISTRITO

PARQUE CAMPOLIM

CEP

18047-626

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/07/2020

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

(11) 3035-2779

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

08:00

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/SERVIÇOS	
6.175,00		1.111,50		0,00		0,00		6.235,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.235,00		

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS, FONTE: IBPT

Totais: 704,91 (11,31%) | Tributos Federais: 261,86 (4,20%) | Tributos Estaduais: 443,05 (7,11%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: D26078

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
PROPRIO		3-Próprio Remetente								08.323.951/0001-03	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
4	VOLUMES					0,000		0,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	V.UNITÁRIO	V.DESC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ. IPI
2077590919201	AVENTAL DESC. MANGA LONGA BRANCO 40G PCT. 10 UNIDESC	30059090	000	5.102	PT	95,000	65,00000	0,00	6.175,00	6.175,00	1.111,50	0,00	18,00	0,00
2024061303762	GORRO DESC. C/ TIRAS - ANADONA PCT. 100	65069900	000	5.102	PT	2,000	15,50000	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2097424414801	SAPATILHA PROPE DESCARTAVEL HNDESC	54071029	000	5.102	PT	2,000	14,50000	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENTREGA: UBS SANTANA
AV. RUI BARBOSA, 2445 - SANTANA - SÃO JOSE DOS CAMPOS-SP
CEP 12212-000
DADOS P/ DEPOSITO:
BANCO SANTANDER
AGENCIA 0691 C/C 13004631-8 - POLO CIRURGICO LTDA
CNPJ 08.323.951/0001-03

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0691 / 00013004631-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	POLO CIRURGICO LTDA
CPF/CNPJ:	08.323.951/0001-03
Valor:	R\$ 6.235,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4843 POLO
Histórico:	



Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data / Hora da operação:	17/07/2020 10:31:29
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00155883
Chave de segurança:	8RCG2J2E53K0KU64

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

Recebemos de THOMAZ DE ARAUJO & CIA LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e
Data de recebimento	Identificacao e Assinatura do receptor	Nro.: 000.041.922 Serie: 1

THOMAZ DE ARAUJO & CIA LTDA  PRACA PC PRIMAVERA, 101, JARDIM MOTORAMA, SAO JOSE DOS CAMPOS - SP CEP: 12224280 (12) 3923-7140		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saida Nro. Nota: 000.041.922 Serie:1 Folha:1 de 1	 Chave de Acesso 3520 0712 8340 8200 0159 5500 1000 0419 2210 1947 8015 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Natureza de Operacao VENDA		Protocolo de autorizacao de uso 135200588173974 15/07/2020 09:40:42	
Inscricao Estadual 645.305.854.111	Inscricao Estadual do Subst. Tributario	CNPJ 12.834.082/0001-59	

DESTINATARIO/REMETENTE			
Nome/Razao Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62	Data da Emissao 15/07/2020
Endereco RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131		Bairro/Distrito PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047626
Município SOROCABA	Fone/Fax (41) 2118-6949	UF SP	Inscricao Estadual 18047626
			Data de Saida / Entrada 15/07/2020
			Hora de Saida 09:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
Nome/Razao Social		CNPJ/CPF 09268215000162	Inscricao Estadual
Endereco AVENIDA RUI BARBOSA, 2445		Bairro/Distrito SANTANA	CEP 12212000
Município SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	Fone/Fax

FATURA/DUPLICATA
20/07/2020 001 541,77

CALCULO DO IMPOSTO					
Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	74,05	0,00	0,00	541,77
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	541,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome/Razao Social THOMAZ DE ARAUJO & CIA LTDA		Frete por Conta 3 - Transporte Próprio por conta do Remetente	Codigo ANTT	Placa	UF SP
Endereco PRACA PC PRIMAVERA 101 JARDIM MOTORAMA		Município SAO JOSE DOS CAMPOS			CNPJ/CPF 12834082000159
Quantidade 4	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto 0,885	Peso Liquido 71,014

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota	
9283034000494	PAPEL SULFITE A4 210X297 5000FL EXECUTIVE Informacoes Adicionais: CEST: 19.031.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 63,72 (12,96 %) Fonte:IBPT	48025610	0500	5405	CX	3	163,90	0,00	491,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9353600002884	VISOR PASTA SUSPENSADA 50JGS 0121.E Informacoes Adicionais: CEST: 19.004.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,77 (17,24 %) Fonte:IBPT	39261000	0500	5405	CX	1	4,47	0,00	4,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899264326611	CAD. 1/4 ESPIRAL 96FLS C.DURA Informacoes Adicionais: CEST: 19.021.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 1,15 (8,20 %) Fonte:IBPT	48202000	0500	5405	UN	3	4,69	0,00	14,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936754646	PERCEVEJO LATONADO DOURADO 100UND Informacoes Adicionais: CEST: 10.057.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 0,43 (25,29 %) Fonte:IBPT	73170010	0500	5405	CX	1	1,72	0,00	1,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
273306212	ORGANIZADOR ACRIMET 6 CARIMBOS REF.806FU Informacoes Adicionais: CEST: 28.058.00 Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,88 (31,29 %) Fonte:IBPT	42021210	0500	5405	UNID	1	12,40	0,00	12,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9283136000828	DUPLA FACE VHB 19MM X 2M 3M Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 4,10 (23,56 %) Fonte:IBPT	59061000	0102	5102	UNID	1	17,41	0,00	17,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
Informacoes Complementares UBS Santana - DEPOSITO: CEF 104 - AGENCIA: 0351 - OP: 003 - C/C: 00001317-3 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	Reservado ao Fisco Total FCP :0,00, Total FCP ST:0,00
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020. </div>	

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4**Conta destino:** 0351 / 003 / 00001317-3**Nome destinatário:** THOMAZ DE ARAUJO E CIA LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 541,77**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.****Data de débito:** 17/07/2020**Data/hora da operação:** 17/07/2020 09:03:58**Código da operação:** 170903**Chave de segurança:** FGWW24Q7TV359MGQ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  AV DR NELSON DAVILA, 1202 JD. VALPARAISO - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP CEP: 12245-031 FONE: (12)3878-7444	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.266.364 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0765 0695 9300 0198 5500 1000 2663 6414 2653 1608 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 645.160.518.117	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 65.069.593/0001-98
--	---------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0001-62	20/07/2020
ENDEREÇO RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131		BAIRRO/DISTRITO PARQUE CAMPOLIM	CEP 18047-626
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE/FAX 012988445806	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.160.518.117

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0001-62	
ENDEREÇO AVENIDA RUI BARBOSA, 2445		BAIRRO/DISTRITO SANTANA	CEP
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	FONE/FAX	

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
99,40	17,90	0,00	0,00	32,54	167,20		
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	167,20		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA.		0-Rem (CIF)			SP	65.069.593/0001-98
ENDEREÇO AV. DR. NELSON D'AVILA, 1202		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.160.518.117		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
1400126	SACO PLASTICO CRISTAL 15X35 0.06 (APROX 317 P/KG)	39232190	000	5102	KG	1	18,00	18,00	18,00	3,24	18	3,10	
1721002	CANETA ESFER ECONOMIC 1.0MM PRETA 000871004 (50UN)	96081000	060	5405	CX	1	24,90	24,90	0,00	0,00	0	5,20	
0053821	PASTA CLASSIFIC C/GRAMP PLAST 1039 CR	42021210	060	5405	UN	10	1,35	13,50	0,00	0,00	0	1,79	
16530077	GRAMPEADOR METAL 25FLS PRETO 93013	84729040	200	5102	UN	2	8,30	16,60	16,60	2,99	18	6,33	
0631916	SACO P/PASTA CATAL 24X33X006 4FUROS 5070-25 (25UN)	39232990	000	5102	PT	2	5,10	10,20	10,20	1,84	18	1,76	
13670033	ETIQUETA INK JET/LASER A4 CA4356 (A4356) (100FL)	48219000	000	5102	CX	1	33,00	33,00	33,00	5,94	18	2,71	
8770110	PILHA ALCALINA ELGIN PALITO AAA LR03 1.5V 082154 (2UN)	85061019	200	5102	CA	3	3,40	10,20	10,20	1,84	18	2,71	
8770107	PILHA ALCALINA ELGIN AA LR6 1.5V (82152) (2UN)	85061019	200	5102	CA	3	3,80	11,40	11,40	2,05	18	2,71	
3252051	LIVRO PROTOCOLO CORRESP 1/4 100FL 1207	48201000	060	5405	UN	3	9,80	29,40	0,00	0,00	0	6,24	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *** PAGAMENTO A VISTA *** ICMS POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA ART 312/313 E/G/K/M/Q/U DO RICMS/00 Nosso Pedido: 520054 Requisitante: 1 ALEX / 520094 Requisitante: 1 ALEX / 520302 Cod. Cliente: 26086 Vendedor(a): 6 SAMARA Fonte: IBPT/empre D26078	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020. </div>
--	--

Recebemos de TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/07/2020, Valor Total: R \$167,20, Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA/SP		NF-e Nº 000.266.364 SÉRIE: 1 102
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00002758-4
Conta destino:	2909-2/40000-9
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	65.069.593/0001-98
Valor a ser transferido:	R\$ 167,20
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 177,20
Identificação da operação:	NF 266364 TANBY

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data de débito:	21/07/2020
Data/hora da operação:	21/07/2020

Código da operação:	00055875
Chave de segurança:	74YT0WNTTP7QLWC4V

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	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
13/07/2020 16:16:01	07/2020	4326 / E	13/07/2020 16:12:45	30708 / 00001	idzhVgMto

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **03.064.684/0001-83**
Nome/Razão Social: **INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI**
Endereço: **AVENI DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA 53 SALA 2 JARDIM TELES PARK**
Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**
UF: **SP** CEP: **12212-660** Telefone:

Inscrição Municipal: **112176**
E-mail: **PROCESSO@SERVCONTABIL.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 131 Parque Campolim**
Município: **SOROCABA / BRASIL**
UF: **SP** CEP: **18047-626** Telefone:

Inscrição Municipal:
E-mail: **Amanda.dias@incs.org.br**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RHID - 2.1 O Presente contrato tem como objetivo o suporte tecnico, para o perfeito funcionamento .
Referencia Julho 2020
Vencimento 28-07-2020

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **331470100 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS MOTRIZES NÃO-ELÉTRICAS**
Serviço: **1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,**

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
180,00	0,00	0,00	180,00	4,36	7,84

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\$)
180,00	0,00	0,00	180,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI
Av. Dr. Numa de Oliveira 53 Sala 02
São José dos Campos SP



Banco Itaú S.A. | **341-7**

34191.09008 07697.420722 12594.300001 1 83300000018000

Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI		Agencia/Cod Beneficiário 0721/25943-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00076974-2
Número do documento 37597	CPF/CNPJ 03.064.684/0001-83	Vencimento 28/07/2020		Valor documento 180,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0001-62

Instruções
Referente a OS 59328 - NFSe 4326

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | **341-7**

34191.09008 07697.420722 12594.300001 1 83300000018000

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 28/07/2020
Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI					Agência/Código Beneficiário 0721/25943-0
Data do documento 14/07/2020	Nº documento 37597	Espécie R\$	Aceite N	Processamento 14/07/2020	Nosso número 109/00076974-2
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor documento 180,00

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Protestar após 5 dias do vencimento

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura de
São José dos Campos-SP,
Convênio N° 07/2020.**

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

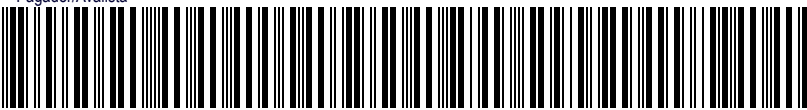
(-) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Rua Emygdia Campolim 131
Parque Campolim-Sorocaba - SP- CEP: 18047626

Cod baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada



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 - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00002758-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 07697.420722 12594.300001 1 83300000018000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI
Nome/Razão Social:	INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI
CPF/CNPJ:	03.064.684/0001-83
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	28/07/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2020
Valor Nominal do Boleto:	180,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	180,00
Valor Pago (R\$):	180,00
Identificação do Pagamento:	NF 4326 INTERPOINT

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data/hora da operação:	23/07/2020 15:36:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	005437508
Chave de segurança:	EGFVCSCM7TNTWGRA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Número da
NFS-e
173



Data e Hora da Emissão	01/07/2020 17:17:50	Competência	1/7/2020	Código de Verificação	6TAXFFQDC
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:	25120187	e-mail:	integra@one-consultoria.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, PARA A UBS SANTANA , RELATIVO AO CONVÊNIO NUMERO 07/2020 , FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP , REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2020.

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

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\$	20.100,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	20.100,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	20.100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	20.100,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
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\$ 20.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 173 INTEGRA
Histórico:	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.

Data de débito:	29/07/2020
Data / Hora da operação:	29/07/2020 11:12:03

Código da operação:	00166864
Chave de segurança:	7COEYNUMXZWUMYOY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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



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

Número da
NFS-e
173



Data e Hora da Emissão	01/07/2020 17:17:50	Competência	1/7/2020	Código de Verificação	6TAXFFQDC
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:	25120187	e-mail:	integra@one-consultoria.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, PARA A UBS SANTANA , RELATIVO AO CONVÊNIO NUMERO 07/2020 , FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP , REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/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\$	20.100,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	20.100,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	20.100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	20.100,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, 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 / 00002758-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - I N DE CIENCIAS DA SAUDE
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\$ 20.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 173 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	29/07/2020
Data / Hora da operação:	29/07/2020 11:12:03

Código da operação:	00166864
Chave de segurança:	7COEYNUMXZWUMYOY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



NOTA DE NEGOCIAÇÃO DE CDB FLEX EMPRESARIAL

CNPJ Caixa: 00.360.305/0001-04		Endereço: SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900	
Cidade: SOROCABA	Data: 07/08/2020	Agência: CAMPOLIM, SP	
Conta: 2757 / 003 / 00002758 - 4	Nº Nota: 20200731 000388	CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62	
Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA			

Características da Operação

Produto:	Data da	Data Vencimento:	Valor:
CDB FLEX EMPRESARIAL	31/07/2020	30/11/2020	11.361,45

Modalidade do Rendimento:	Indicador Financeiro:	Taxa período:	Prazo dias:	Resg.	Taxa % aa:
FLUTUANTE	CDI	90,0000%	122	Sim	

Rendimento Bruto:	Valor IOF:	Valor IRRF:	Valor Líquido:
		CONFORME TABELA	

Tabela de alíquotas - IRRF

Prazo:	Até 180 dias:	De 180 a 360 dias:	De 361 a 720 dias:	Acima de 720 dias:
Alíquotas:	22,5%	20,0%	17,5%	15,0%

Condições de Negociação

- Importante: Deverão estar formalizados neste documento compromissos de resgate ou compra acaso existentes.
 - A aplicação estornada/cancelada terá o valor aplicado creditado na conta corrente do investidor sem a remuneração contratada.
 - Somente é permitida a transferência de titularidade de CDB.
 - É permitido a transferência de agência de vinculação das aplicações em CDB/RDB para conta corrente de mesma titularidade.
 - Sobre o rendimento incide IOF regressivo, sendo zero para o resgate a partir do 30º dia, conforme legislação vigente.
 - Sobre o rendimento bruto deduzido o IOF, incide IRRF no vencimento, conforme legislação vigente.
 - A remuneração é calculada conforme as informações dos campos "Indicador Financeiro" e Taxa Período, descritas nesta nota.
- O resgate se dá ao término do prazo contratado, permitindo-se o resgate antecipado, total ou parcial, após decorridos 2 dias úteis da aplicação, caso contratado com esta opção.
- O valor aplicado, acrescido do rendimento líquido é creditado na conta corrente, no vencimento ou quando for solicitado o resgate antecipado.
- O cliente declara estar ciente de que as condições de negociação existentes nesta nota dependem da manutenção da custódia dos ativos na CAIXA e que a transferência da custódia dos ativos contratados para outra instituição acarreta a perda dos benefícios eventualmente concedidos pela CAIXA.

Observação

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

caixa.gov.br

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura de São José dos Campos-SP, Convênio Nº 07/2020.



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002758-4

Conta destino: 3115 / 013 / 00010138-4

Nome destinatário: ANA CLAUDIA G SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.776,21

Data de débito: 31/07/2020

Data/hora da operação: 31/07/2020 16:43:11

Código da operação: 311643

Chave de segurança: 56TJA9LQZHQ8SJLT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 de
São José dos Campos-SP,
Convênio Nº 07/2020.**

PAGAMENTO DE SALÁRIO