



Putim

CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta:	3915 / 003 / 00004714-4
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Total por nota
Nota resgatada:	20200228 000905
Valor do Resgate:	51.286,03
Data do Resgate:	02/03/2020

Data da operação:	02/03/2020 11:05:30
Nota do resgate:	20200302000216
Chave de segurança:	TTRSASLCY8FHE6PG

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000051828 SÉRIE 0

 Identificação do emitente IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 DISTRITO INDUSTRIAL, Cep:13213-009 JUNDIAÍ/SP Fone: 11 2136853	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	N. 000051828 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0174 4810 1100 0258 5500 0000 0518 2810 0029 9612
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A ORDEM	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200038246170 15/01/2020 16:28:15-03 00
---------------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 74 481 011/0002-58
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS E SAÚDE (006915)		09.368.215/0001-62	15/01/2020
ENDEREÇO RUA EMYGDIS CAMPOLIN, 131	BAIRRO/DISTRITO PARQUE CAMPOLIN	CEP 18047-626	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/01/2020
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:18:00

FATURA									
001									
13/02/2020									
2.235,69									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.235,69	VALOR DO ICMS 402,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.235,69	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.235,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO GBF6875	UF SP	CNPJ/CPF 74 481 011/0002-58
ENDEREÇO AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	MUNICÍPIO JUNDIAÍ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119		
QUANTIDADE 383	ESPECIE LOX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 383,000	PESO LÍQUIDO 383,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V/ICMS	V.IPI	A/ICMS	A.IPI
OXL1Q	OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO-ONU 1073 CL2.2 Lote(s) 202001120L52003	28044000	000	5118	M3	383,00	5,8373	2.235,69	2.235,69	402,42	0,00	18,00%	0,00%

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1163566	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pis: R\$ 14,53 Cofins: R\$ 67,07 Protocolo: 135200038246170 Nr Pedido: 083994Romaneio Nr: 030242 UPA ALTO DA PONTE Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação;	RESERVADO AO FISCO <i>Rff: 2-322,52</i> Banco: Santander Agência: 2236 Conta: 13000003-4 CNPJ: 74.481.011/0001-77
---	---



0031559

Local de Pagamento **237-2** 23793.36700 90016.000003 23007.080007 9 81640000223569
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário		IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES		074481011/0001-77 03367-AG. CORP. JUNDIAI	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	
15/01/2020	0000051828	DM	SEM	16/01/2020	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
 VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....7,45
 REF A NF E52-000051828 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

Com a câmera do celular, você também deposita cheques.
 Cadastre-se pelo APP.

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Vencimento	13/02/2020
Agência / Código Beneficiário	03367-7/0070800-3
Nosso Número	009/00/160000023-2
1 (=) Valor do Documento	2.235,69
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
 Duitação válida somente após liquidação do cheque
 Pagador **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E RUA EMYGDIA CAMPOLIN 131 18047-626 SOROCABA** **009268215/0001-62 PARQUE CAMPOLIM SP**

Autenticação **Recibo do Pagador**



Local de Pagamento **237-2** 23793.36700 90016.000003 23007.080007 9 81640000223569
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário		IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES		074481011/0001-77 03367-AG. CORP. JUNDIAI	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	
15/01/2020	0000051828	DM	SEM	16/01/2020	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R\$		X

VALORES EXPRESSOS EM REAIS *****
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....7,45
 REF A NF E52-000051828 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

Vencimento	13/02/2020
Agência / Código Beneficiário	03367-7/0070800-3
Nosso Número	009/00/160000023-2
1 (=) Valor do Documento	2.235,69
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E RUA EMYGDIA CAMPOLIN 131 18047-626 SOROCABA** **009268215/0001-62 PARQUE CAMPOLIM SP**

Autenticação **CBPP01** **Ficha de Compensação**





Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2236/13000003-4
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	IBG CYRO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	74.481.011/0001-77
Valor a ser transferido:	R\$ 2.322,52
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.322,52
Identificação da operação:	IBG NF51828


Data de débito:	02/03/2020
Data/hora da operação:	02/03/2020 11:22:09

Código da operação:	00069904
Chave de segurança:	F8CJGE5PSAXHXMH6

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Auton

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº: 000051547 SERIE: 0	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do emitente IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009 JUNDIAÍ/SP Fone: 1321368534		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000051547 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	
		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 1274 4810 1100 0258 5500 0000 0515 4710 0683 5587 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190992231781 31/12/2019 10:46:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE		CNPJ/CPF 09.208.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 31/12/2019
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 13228-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1239291019	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 29/01/2020 2.331,95		HORA ENTRADA/SAÍDA 31/12/2019 10:24:00	
CALCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.331,95	VALOR DO ICMS 419,75	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO PRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.331,95
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
RAZÃO SOCIAL IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA.		FRETE POR CONTA O-REMETENTE	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150		PLACA DO VEICULO	UF
QUANTIDADE 435	ESPECIE LOX	MUNICÍPIO JUNDIAÍ	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119
		MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO 435,000	PESO LIQUIDO 435,000
COB. PROD OXIGLQ	DESCRIÇÃO DO PROD/SER. OXIGENIO, LIQUIDO REFRI GERADO-ONU 1073 CL2.2 Lote(s) : 20191229CL520 04	NCM/SH 28044000	CST 000
		CRDP 5103	UN M3
		QUANT. 435,0000	V.UNITARIO 5,3608
		V.TOTAL 2.331,95	BC.ICMS 2.331,95
		V.ICMS 419,75	V.IPI 0,00
		A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p> </div>			
CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1163566	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135190992231781 Nr. Protocolo: 083249Romaneio Nr.: 027158 UPA PUTIM Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98, Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.		R\$ 2.479,97 Banco: Santander Agência: 2436 Conta: 13000003-4 CNPJ: 74.481.011/0001-77	



237-2

23793.36700 90002.000009 43007.080005 8 81490000233195

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

074481011/0001-77 03367-AG.CORP. JUNDIAI

Data do Documento

31/12/2019

Número do Documento

0000051547

Espécie Documento

DM

Aceite

SEM

Data do Processamento

02/01/2020

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

009

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

X

Valor

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....7,77

REF A NF E52-000051547 SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____

Quitado válida somente após liquidação do cheque.

Pagador

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
AY JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035
12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS

009268215/0005-96
PUTIM
SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador

Agência / Código Beneficiário

03367-7/0070800-3

Nosso Número

009/00/020000043-1

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado



237-2

23793.36700 90002.000009 43007.080005 8 81490000233195

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

074481011/0001-77 03367-AG.CORP. JUNDIAI

Data do Documento

31/12/2019

Número do Documento

0000051547

Espécie Documento

DM

Aceite

SEM

Data do Processamento

02/01/2020

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

009

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

X

Valor

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....7,77

REF A NF E52-000051547 SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

Pagador

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
AY JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035
12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS

009268215/0005-96
PUTIM
SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2236/13000003-4
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	IBG CYRO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	74.481.011/0001-77
Valor a ser transferido:	R\$ 2.479,97
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.489,47
Identificação da operação:	IBG NF 51547

Data da débito:	02/03/2020
Data/hora da operação:	02/03/2020

Código da operação:	00070374
Chave de segurança:	YCKNRRYE10CREECG

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

RECIBIMOS DE IBO CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF- N. 000051831 SERIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emittente IBG CRYO INDUSTRIA DE GAS ES LTDA AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS , 150 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009 JUNDIAÍ/SP Fone: 3121368534	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 000051831 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0174 4810 1100 0258 5500 0000 0518 3110 0702 8849
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200038246196 15/01/2020 16:28:15
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE		09.268.215/0005-96	15/01/2020
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/01/2020
MUNICÍPIO SÃO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1239291019	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:24:00
FATURA 001 13/02/2020 3.122,96			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.122,96	VALOR DO ICMS 562,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.122,96	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.122,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA.	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO GBF6875	UF SP	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
ENDEREÇO AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	MUNICÍPIO JUNDIAÍ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119		
QUANTIDADE 535	ESPECIE LOX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 535,000	PESO LÍQUIDO 535,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	OXIGENIO, LIQUIDO REFRI GERADO-ONU 1073 CL2.2 Lote(s) : 2020011201520 03	28044000	000	5103	M3	535,0000	5,8373	3.122,96	3.122,96	562,13	0,00	18,00%	0,00%
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p> </div>													

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1163566	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200038246196 Nr. Pedido: 084029Romaneio Nr.: 030243 UPA PUTIM Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.	RESERVADO AO FISCO <i>R\$ 3.236,41</i> Banco: Santander Agência: 2036 Conta: 13 000003-4.
---	--

Putim

0017064



237-2

23793.36700 90016.000003 37007.080007 4 81640000312296

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO					
Beneficiário IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES 074481011/0001-77 03367-AG. CORP. JUNDIAI					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	
15/01/2020	0000051831	DM	SEM	16/01/2020	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	RS		X

Com a câmera do celular, você também deposita cheques.

Cadastre-se pelo APP

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,41
 REF A NF E52-000051831 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Agência / Código Beneficiário	13/02/2020
	03367-7/0070800-3
Nosso Número	009/00/160000037-2
Valor do Documento	3.122,96
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

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

Pagador **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E** 009268215/0005-96
AY JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM
12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS SP

Sacador / Avalista: _____ Autenticação **Recibo do Pagador**



237-2

23793.36700 90016.000003 37007.080007 4 81640000312296

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO					
Beneficiário IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES 074481011/0001-77 03367-AG. CORP. JUNDIAI					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	
15/01/2020	0000051831	DM	SEM	16/01/2020	
Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	RS		X

Vencimento	13/02/2020
Agência / Código Beneficiário	03367-7/0070800-3
Nosso Número	009/00/160000037-2
1 (=) Valor do Documento	3.122,96
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

INSTRUCOES

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,41
 REF A NF E52-000051831 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

Pagador **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E** 009268215/0005-96
AY JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM
12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS

Sacador / Avalista: _____ Autenticação **Ficha de Compensação**





Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2236/13000003-4
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	IBG CYRO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	74.481.011/0001-77
Valor a ser transferido:	R\$ 3.236,41
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.245,91
Identificação da operação:	IBG NF51831

Data de débito:	02/03/2020
Data/hora da operação:	02/03/2020 11:24:34

Código da operação:	00070482
Chave de segurança:	WSHC5JSJZX0LUMP1

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Autem

RECEBEMOS DE MIX EMBALAGENS EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº: 000.001.224
		Série: 1

 MIX EMBALAGENS EIRELI LAZARO ANTUNES DE OLIVEIRA, 99 BAIRRO JATAÍ VOTORANTIM - SP 18117360 Tel: 15 30127883 FAX	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 1224 Série: 1 Folha: 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 3520 0110 1447 0500 0136 5500 1000 0012 2414 1533 8226 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site do Sefaz (Autorizadora)
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200045863442
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717111720119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.144.705/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 17/01/2020
ENDEREÇO AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228000
MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	UF SP	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 17:17

FATURA/DUPPLICATA	
F0000001224/1	14/02/2020 1.631,95

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.631,95	
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	VALOR DO DESCONTO:	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.631,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CODIGO ANTT:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF:
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:			UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
56				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST
2309	H - ALMOFADA CARIMBO N 04 CARBRINK PRETA 000000000270	9612000	041	5102	UN	1,000	8,50	8,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
996	H - ARQUIVO MORTO DE PLASTICO AZUL POLIBRAS 000000000219	48191000	060	5405	UN	30,000	4,35	130,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2136	H - CONTACT BRCO POSCO COMPACT 10MT 000000000234	48081000	041	5102	UN	1,000	62,00	62,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2501	H - ETIQUETA INKJET PIMACO A4363 C/100 000000000245	48219100	041	5102	PCT	3,000	64,90	194,70	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1036	H - FITA ADESIVA 45X45 TALGE 000000000247	59061000	060	5405	UN	2,000	3,45	6,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2604	H - FITA D. FACE FIXA FORTE 12X2 VHB 3M 000000000245	35061090	041	5102	PCT	1,000	16,75	16,75	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

RECEBEMOS DE MIX EMBALAGENS EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº: 000.001.224
		Série: 1
 <p>MIX EMBALAGENS EIRELI</p> <p>LAZARO ANTUNES DE OLIVEIRA, 99 BAIRRO JATAÍ VOTORANTIM - SP 18117360 Tel: 15 30127883 FAX</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA</p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 1224 Série: 1 Folha: 2 / 2</p>	
		
	<p>CHAVE DE ACESSO: 3520 0110 1447 0500 0136 5500 1000 0012 2414 1533 8226</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site do Sefaz (Autorizadora)</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200045863442
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 717111720119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 10.144.705/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CTOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST
3500	H - LIVRO ATA 200 FLS CAPA PRETA FILIBRA C/3 000000000234	48201000	060	5405	UN	1,000	66,55	66,55	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3858	H - PASTA TRILHO PLÁSTICO A4 CRISTAL ACP C/10 000000000276	42021210	060	5405	UN	1,000	21,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3490	H - PLÁSTICO ENVELOPE 0,15 4 FUROS C/100 000000000232	39232190	060	5405	PCT	3,000	30,85	92,55	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2597	H - POST IT 3M 653 38X50 C/4 CORES NEON C/50FLS 000000000367	48201000	060	5405	PCT	4,000	7,15	28,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3806	H - QUADRO MULTIUSO WALEU FINO A4 CRISTAL 000000000342	39261000	060	5405	UN	4,000	23,60	94,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2332	H - SULFITE 4PEL 10X500 FLS 000000000232	48053600	060	5405	CX	5,000	181,90	909,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Trib aprox R\$: 203,58 Federal e 210,24 Estadual Fonte: IBPT ca7gi3 PED: 2622 Vendedores: MIX 5405: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00 5102: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00</p>	RESERVADO AO FISCO:
--	---------------------



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1651/44555-1
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	SILVINO DIAS DE SOUZA ME
CPF/CNPJ destinatário:	10.144.705/0001-36
Valor a ser transferido:	R\$ 1.631,95
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.641,45
Identificação da operação:	SILVINO NF1224

Data de débito:	02/03/2020
Data/hora da operação:	02/03/2020 15:21:10

Código da operação:	00104012
Chave de segurança:	YY47V3R81YVP7AR9

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA AV. PROF. ARTHUR FONSECA, 889 - JD. EMILIA - SOROCABA		PROTOCOLO 0038-26/02/2020-46
Intimamos V.Sª a PAGAR o título abaixo ou declarar por que não o faz, neste Cartório até →		PRAZO LIMITE 02/03/2020
SACADO:: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM		CNPJ 09268215000596 18047-626 SOROCABA - SP
PORTADOR:: BANCO BRADESCO S/A CNPJ: 60.746.948/0001-12		← CHEQUE VISADO OU ADMINISTRATIVO NESTE NOME
ENDEREÇO: AV YARA, S/N - CIDADE DE DEUS - SAO PAULO - SP		
SACADOR:: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 67423152000178		
END: AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 - JUNDIAI - SP		

Natureza do Título: DMI	Data de Emissão: 17/01/2020	Data de Vencimento: 15/02/2020	Tipo de Endosso: MANDATO	Valor Original: R\$ 96,80	Valor a Protestar: R\$ 96,80
Tipo de Protesto: COMUM			Nr.do Título: 0000020870	Emolumentos: R\$ 22,54	

ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicitado. O pagamento só poderá ser feito de duas formas: 1) utilizando-se do presente boleto bancário ou 2) diretamente no Tabelionato de Protesto Na sede do Tabelionato os pagamentos podem ser feitos em cheque ou dinheiro. Pagamentos com cheque só serão aceitos cheques visados e cruzados ou administrativos, no valor exato do pagamento a ser feito, em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor dos emolumentos deverá ser pago no ato e em apartado, não podendo estar incluído no mesmo cheque. Recomenda-se evitar o pagamento em dinheiro em virtude dos riscos representados pelo transporte de valores Microempresa e EPP. Para pagamento com custas reduzidas, conforme art 73, da L.C. nº 123, cadastre-se previamente no Tabelionato apresentando a certidão da JUCESP. Caso esta intimação seja recebida na data do prazo limite ou após este, PAGAR ou declarar por escrito os motivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apenas o pagamento, retirada pelo credor ou medida judicial. Depósitos diretamente em conta ou ordens de pagamento não são autorizados e não impedem o protesto. **ATENÇÃO:** não são processados os pagamentos nos dias em que a agência bancária da conta corrente em que originado o pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o pagamento) não estiver funcionando (especialmente feriados municipais), o que ocasionará o protesto do título se o recurso for compensado depois do prazo previsto neste boleto.

Local de Pagamento: REDE BANCARIA CONVENIADA, NÃO PAGAVEL EM CASAS LOTERICAS E CORRESPONDENTES BANCARIOS.		Vencimento: 02/03/2020
Beneficiário: TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA		Agência / Código do Beneficiário: 3147 / 116291-8
Data de Emissão: 26/02/2020	No. do Documento: 0038 - 26/02/2020 - 46	Carteira / Nosso Número: 9/00000168873-4
Espeçie Doc: OUTROS	Acerte: N	Data do Processamento: 26/02/2020
Valor do Documento: R\$ 119,34	Recibo do Sacado Autenticação Mecânica	

23793.14707 90000.168873 34011.629101 1 81820000011934

Bradesco 237-2		23793.14707 90000.168873 34011.629101 1 81820000011934	
Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.		Vencimento: 02/03/2020	
Beneficiário: TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA		Agência / Código do Beneficiário: 3147 / 116291-8	
Data de Emissão: 26/02/2020	No. do Documento: 0038 - 26/02/2020 - 46	Carteira / Nosso Número: 9/00000168873-4	
Espeçie Doc: OUTROS	Acerte: N	Data do Processamento: 26/02/2020	
Valor do Documento: R\$ 119,34	Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)		
(-) Desconto/Abatimento			
(+) Mora / Multa			
Outros Acréscimos: Custas e Emolumentos:			
(-) Valor Total a Pagar		R\$ 119,34	
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 - PARQUE CAMPOLIM		CNPJ: 09268215000596 18047-626 - SOROCABA - SP	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

23793.14707 90000.168873 34011.629101 1 81820000011934

Potim

RECEBEMOS DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 00020870 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emissor IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA R NELSON MAGALHAES, 40 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:12042-025 TAUBATE/SP Fone: 125066474	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 00020870 SÉRIE 0 FOLHA 01/01		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0167 4231 5200 0330 5500 0000 0208 7010 0439 6332	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDE.FORA ESTAB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200044376990 17/01/2020 11:25:24
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 67.423.152/0003-30
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	17/01/2020
ENDERECO AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255	BAIRRO/DISTRITO AQUARIUS	CEP 12246-900	DATA ENTRADA/SAÍDA 17/01/2020
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1533576906	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:01:00

FATURA	001	15/02/2020	96,80
--------	-----	------------	-------

CÁLCULO DO IMPORTE					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 96,80	VALOR DO ICMS 17,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 96,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 96,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO GEDB113	UF SP	CNPJ/CPF 67.423.152/0003-30
RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA		ENDERECO RUA NELSON MAGALHAES, 40	MUNICIPIO TAUBATE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CILINDROS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO-ON U 1072 CL2.1	28044000	000	5104	M3	2,0000	48,4000	96,80	96,80	17,42	0,00	18,00%	0,00%

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200044376990 Nr. Pedido: 043764 Romaneio Nr.: 117272 L. DE ENTREGA AV. JOAO RODOLFO CASTELLI S/N - BAIRRO POTIM SAO JOSE DOS CAMPOS/SP. UPA POTIM-SJC/SP. Esta NF refere-se aos Romaneios de carga nº ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:	23793.14707 90000.168873 34011.629101 1 81820000011934
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
Nome/Razão Social:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
CPF/CNPJ:	04.732.717/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	02/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	02/03/2020
Valor Nominal do Bolet:	119,34
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	119,34
Valor Pago (R\$):	119,34
Identificação do Pagamento:	PROTESTO IBG NF20870

Data/hora da operação: 02/03/2020 11:15:29

Código da operação: 062378008
Chave de segurança: 8AJ7USMQQELT49UQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Prefeitura Municipal de Taubaté**

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-eNúmero da Nota/Série
111/NFEData e Hora de Emissão
01/10/2019 12:36:02Código de Verificação
04C5F992E92F821F309E

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 31.297.134/0001-40 IE: IM: 79781
 Razão Social: VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA
 Endereço : Rua Octaviano Evangelista de Paula - Num: 60
 Bairro : Jardim California - CEP: 12.062-190
 Município : TAUBATE - SP Telefone: (12)3632-7373

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE: IM:
 Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA
 Bairro : Putim - CEP: 12.228-000
 Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA. Bairro: Putim - CEP: 12.228-000
 Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO GERADOR DE ENERGIA.

Dedução / Outras Informações**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 535,20**

Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPA ELEVADOR OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICM)

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	535,20	2,00	10,70	0,00

Total Tributos: 10,70. Percentual: 2,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 535,20 Forma Ppto: A PRAZO (PARCELADA) Vencimento: 11/10/2019
 Valor por extenso: Quinhentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos

Outras Informações

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

Recebi(emos) de VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA
 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
111/NFE

Emissão

01/10/2019 12:36:02

Código de verificação

04C5F992E92F821F309E



Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

bradesco | 237-2

23790.41805 90048.000005 02000.249207 6 81820000056248

Local de Pagamento: Banco Bradesco
 Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.
 Beneficiário: VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA - CNPJ: 031.297.134/0001-40
 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA 60 - JARDIM CALIFORNIA
 12092-180 TAUBATE - SP

Vencimento: 02/03/2020
 Agência/Código Beneficiário: 0418-9/ 0002492-9

Data do Doc: 17/02/2020	Nº do documento: 111	Espede Doc: DM	Aporte: 0	Data Process: 17/02/2020	Nosso Número: 009 / 00480000002-3
Uso do Banco: Carteira: 009	Espede Moeda: R\$	Quantidade: 0	Valor: 582,48	(-) Valor do Documento	

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - CNPJ: 009.268.215/0005-98
 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - PUTIM
 12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Sacador/Avulista:

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

bradesco | 237-2

23790.41805 90048.000005 02000.249207 6 81820000056248

Local de Pagamento: Banco Bradesco
 Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.
 Beneficiário: VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA - CNPJ: 031.297.134/0001-40
 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA 60 - JARDIM CALIFORNIA
 12092-180 TAUBATE - SP

Vencimento: 02/03/2020
 Agência/Código Beneficiário: 0418-9/ 0002492-9

Data do Doc: 17/02/2020	Nº do documento: 111	Espede Doc: DM	Aporte: 0	Data Process: 17/02/2020	Nosso Número: 009 / 00480000002-3
Uso do Banco: Carteira: 009	Espede Moeda: R\$	Quantidade: 0	Valor: 582,48	(-) Valor do Documento	

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário):
 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - CNPJ: 009.268.215/0005-98
 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - PUTIM
 12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Sacador/Avulista:

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

- (-) Descontos/Abatimentos
- (-) Outras deduções
- (+) Mora/Multa
- (+) Outros Acréscimos
- (-) Valor Cobrado

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:	23790.41805 90048.000005 02000.249207 6 81820000056248
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VALE GERADORES
Nome/Razão Social:	VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA
CPF/CNPJ:	31.297.134/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	VALE GERADORES
CPF/CNPJ:	31.297.134/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	17/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	02/03/2020
Valor Nominal do Boleto:	562,48
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	562,48
Valor Pago (R\$):	562,48
Identificação do Pagamento:	VALE NF111


Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Data/hora da operação: 02/03/2020 11:19:32


Código da operação: 062386499
Chave de segurança: GTW17FM6L28XSHXQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 02/03/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.632,41
	08 VALOR DA MULTA	168,15
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	46,32
	10 VALOR TOTAL	4.846,88
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 02/03/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.54.66.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	4.632,41
	08 VALOR DA MULTA	168,15
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	46,32
	10 VALOR TOTAL	4.846,88
	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.

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito: 3915 / 003 / 00004714-4

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0005-96
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/02/2020
01- NOME / TELEFONE INST NAC DE CIENCIAS / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 4.632,41
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 168,15
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 46,32
	10- VALOR TOTAL	R\$ 4.846,88
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 02032020 391500300004714 00485365		

Identificação da operação: 0561 REF PG PUTIM
Data de débito: 02/03/2020
Data/hora da operação: 02/03/2020 15:25:40


Código da operação: 00485365
Chave de segurança: NKYMSUWUKYRLWK3A

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	21/02/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.489,23
DARF válido para pagamento até 02/03/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.54.68.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	49,28
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	24,89
	10 VALOR TOTAL	2.563,40
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	06 DATA DE VENCIMENTO	21/02/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL	2.489,23
DARF válido para pagamento até 02/03/2020 Domicílio tributário do contribuinte: SOROCABA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.54.68.7145 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	49,28
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	24,89
	10 VALOR TOTAL	2.563,40
	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.



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/01/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
01- NOME / TELEFONE INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA / (15) 99131-4022	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	06- DATA DE VENCIMENTO	21/02/2020
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.489,23
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 49,28
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 24,89
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.563,40
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 02032020 391500300004714 00485979		

Identificação da operação:	PIS FOLHA PUTIM
Data de débito:	02/03/2020
Data/hora da operação:	02/03/2020 15:27:40

Código da operação:	00485979
Chave de segurança:	U57H26S8872EHSXT

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspetoria Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
181/NFE

Data e Hora de Emissão
03/02/2020 11:29:03

Código de Verificação
B4C8119F39384AC9E982

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 31.297.134/0001-40 IE: IM: 79781
Razão Social: VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA
Endereço : Rua Octaviano Evangelista de Paula - Num: 60
Bairro : Jardim California - CEP: 12.062-180
Município : TAUBATE - SP Telefone: (12)3632-7373

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE: IM:
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA
Bairro : Putim - CEP: 12.228-000
Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA. Bairro: Putim - CEP: 12.228-000
Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO GERADOR DE ENERGIA.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 535,20

Código do Serviço: 14.01 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPA ELEVADOR OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICM)

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	535,20	3,42	18,30	0,00

Total Tributos: 18,30. Percentual: 3,42%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 535,20 Forma Pcto: A PRAZO (PARCELADA) Vencimento: 13/02/2020
Valor por extenso: Quinhentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos

Outras Informações

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

Recebi(emos) de VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
181/NFE

Emissão
03/02/2020 11:29:03

Código de verificação
B4C8119F39384AC9E982



Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019



| 237-2 |

23790.41805 90034.000001 02000.249207 4 81640000053520

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 13/02/2020
Beneficiário VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA CPF/CNPJ: 031.297.134/0001-40 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA, 60 - JARDIM CALIFORNIA 12062-100 - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0418/2492-9
Data do Doc. 03/02/2020	Nº do documento 181	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/02/2020	Nosso número 09/00/340000002-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 535,20
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0005-96 AV JOAO ROBERTO CASTELI 1035 - PUTIM - PUTIM 12228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador avalista: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



| 237-2 |

23790.41805 90034.000001 02000.249207 4 81640000053520

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 13/02/2020
Beneficiário VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA CPF/CNPJ: 031.297.134/0001-40 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA, 60 - JARDIM CALIFORNIA 12062-100 - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0418/2492-9
Data do Doc. 03/02/2020	Nº do documento 181	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/02/2020	Nosso número 09/00/340000002-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 535,20
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JURIS POR DIA DE ATRASO0,17 APÓS 13.02.2020 MULTA5,35					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0005-96 AV JOAO ROBERTO CASTELI 1035 - PUTIM - PUTIM 12228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador avalista: Não informado					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações: Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fala Conecte

Dúvidas: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:	23790.41805 90034.000001 02000.249207 4 81640000053520
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VALE GERADORES
Nome/Razão Social:	VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA
CPF/CNPJ:	31.297.134/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	VALE GERADORES
CPF/CNPJ:	31.297.134/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	13/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	02/03/2020
Valor Nominal do Boleto:	535,20
Juros (R\$):	3,21
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	5,35
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	543,76
Valor Pago (R\$):	543,76
Identificação do Pagamento:	VALE NF181

Data/hora da operação:	02/03/2020 15:24:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	062880548
Chave de segurança:	4P4LCCEFZ46M53R3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Putim
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 13/02/2020 11:39:46	Competência da NFS-e 02/2020	Número / Série 39 / E	Código de Verificação 11a9WfSz5
---	--	---------------------------------	---

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 17.601.207/0001-14	Inscrição Municipal: 308061
Nome/Razão Social: ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA	E-mail: acjcontabilidade.fiscal@hotmail.com
Endereço: ARMANDO DE OLIVEIRA COBRA 35 APARTAMENTO:51; PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12246-002

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: franciele.boas@incs.org.br
Endereço: AVENIDA AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12246-900

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de JANEIRO/2020

Banco 758
 Agência 6682
 Cooperativo do Brasil Conta corrente: 8234-0

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863060300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo (ISSQN (R\$))	Alíquota	Valor ISSQN
5.200,00	0,00	0,00	5.200,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	78,00	33,80	155,00	0,00	52,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.200,00	319,80	0,00	4.880,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02036232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000006234-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ:	17.601.207/0001-14
Valor:	R\$ 4.880,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACM NF39
Histórico:	

Data / Hora da operação:	02/03/2020 11:08:29
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00112291
Chave de segurança:	TRHLHXCQ37JH5C8V

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

----- Forwarded message -----

De: **belas belas** <bellasartes321@gmail.com>
Date: ter., 3 de mar. de 2020 às 11:50
Subject: Fwd: pagamento em atraso
To: [contas.upaputim <contas.upaputim@bol.com.br>](mailto:contas.upaputim@bol.com.br)

----- Forwarded message -----

De: **belas belas** <bellasartes321@gmail.com>
Date: qui., 27 de fev. de 2020 às 15:53
Subject: pagamento em atraso
To: <thiago.rocha@incs.org.br>

segue valores atualizados de boletos em atraso

boleto emitido em 06/01/20 valor 626,40

multa 43,86

juros 123,31 59 dias

total 793,47

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

boleto atualizado em 09/01/20 valor 357,66

multa 25,03

juros 29,35 ate 27/02/20

o boleto ja foi pago restando o juros e multa a pagar no valor de 54,38

boleto ref a NF N: 412 atualizado para pagamento em 07/02/20 no valor de 201,32

multa 14,09

juros 13,43 atualizado ate dia 27/02/20

total 228,84

valor total da divida corrigido ate dia 27/02/20 \$1.076,69

guardo providencias com certa urgencia

obrigado Cristina

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

AMANDA COSTA DIAS

De: belas belas <bellasartes321@gmail.com>
Enviado em: quarta-feira, 4 de março de 2020 09:57
Para: amanda.dias@incs.org.br
Assunto: Fwd: pagamento em atraso


----- Forwarded message -----

De: AMANDA COSTA DIAS <AMANDA.DIAS@incs.org.br>
Date: ter., 3 de mar. de 2020 às 14:59
Subject: RES: pagamento em atraso
To: belas belas <bellasartes321@gmail.com>

Boa tarde!

Consegue me enviar em anexo o boleto para pagamento por gentileza

AMANDA DIAS



INCS | Instituto Nacional de Ciências da Saúde

TEL: (15) 3035-2779 | CEL: (15) 99161-9328

De: belas belas [<mailto:bellasartes321@gmail.com>]
Enviada em: terça-feira, 3 de março de 2020 14:56
Para: amanda.dias@incs.org.br
Assunto: Fwd: pagamento em atraso

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

oi Amanda me confirma que chegou

AMANDA COSTA DIAS

De: belas belas <bellasartes321@gmail.com>
Enviado em: quarta-feira, 4 de março de 2020 10:19
Para: amanda.dias@incs.org.br
Assunto: Fwd: valores a pagar

banco santander agencia 4393 conta 13001233-4
jc de lima com e const eirele

cnpj 251205790001-57

----- Forwarded message -----

De: belas belas <bellasartes321@gmail.com>
Date: qua., 4 de mar. de 2020 às 10:11
Subject: valores a pagar
To: <amanda.dias@incs.org.br>

\$1.095,24

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI
 Avenida Joao Rodolfo Castelli, 703
 Putim - 12228-000
 Sao Jose dos Campos - SP Fone/Fax: 1239442868

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.388
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1125 1205 7900 0157 5500 1000 0003 8812 9124 3255

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

135190904764178 - 02/12/2019 07:06:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645787715115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

25.120.579/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

30/11/2019

ENDEREÇO

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/11/2019

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

FONE / FAX

1530352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:06:40

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	330,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1660	ELETRODUTO 3/4X3MT PVC DUTRA	39174010	0102	5102	PC	1,0000	15,0000	15,00	0,00	0,00		0,00	
1745	TRINCO DE PORTA	83014000	0102	5102	UN	1,0000	3,0000	3,00	0,00	0,00		0,00	
1886	PARAFUSO CHIP CHATA PHS 5,0X45% NEW FIX	73181200	0102	5102	UN	4,0000	0,2000	0,80	0,00	0,00		0,00	
8776	FITA PERFURADA 17MM CAIXA MT ANCORA	72123000	0102	5102	UN	1,0000	2,5000	2,50	0,00	0,00		0,00	
2307	REPARO CENSI (MULT) ACIONADOR 1225C	84819090	0102	5102	PC	2,0000	48,6000	97,20	0,00	0,00		0,00	
4381	TORN BOIA BALAO PLAST STAND 3/4 FICO	84818099	0102	5102	UN	1,0000	34,3500	34,35	0,00	0,00		0,00	
1537	NIPLE RR 1/2 AMANCO	39174090	0102	5102	PC	1,0000	1,4000	1,40	0,00	0,00		0,00	
8500	REPARO 22MM 1/4 VOLTA M22 1015 LEAO	84818019	0102	5102	PC	1,0000	24,0000	24,00	0,00	0,00		0,00	
2862	FITA VEDA ROSCA 18MMX25M FERJA	39209990	0102	5102	PC	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00		0,00	
369	FITA ISOLANTE 18MMX20M - 0,13MM IMPERIAL SLIM 3M	39199090	0102	5102	RL	2,0000	9,0000	18,00	0,00	0,00		0,00	
126	SPRAY DECOR UG BRANCO BRILHO 360ML COLORGIN	32082019	0102	5102	UN	4,0000	15,6000	62,40	0,00	0,00		0,00	
1193	DESENTUPIDOR VASO SANTA ROSA C/C	39249000	0102	5102	PC	1,0000	12,0000	12,00	0,00	0,00		0,00	
3360	COLA MADEIRA 100GR TEKBOND	35061090	0102	5102	UN	1,0000	29,0000	29,00	0,00	0,00		0,00	
8438	VEDANTE P/TORNEIRA PVC 1/2 C/200 PC	39269090	0102	5102	UN	6,0000	0,5000	3,00	0,00	0,00		0,00	
2171	DISCO DE CORTE 4.1/2X3/32X7/8 MAKITA	68042211	0102	5102	UN	2,0000	4,3000	8,60	0,00	0,00		0,00	
1868	ESCAPULA C/BUCHA 06% SAO RAPHAEL	73181300	0102	5102	UN	4,0000	0,6000	2,40	0,00	0,00		0,00	
4410	REJUNTE 1KG CINZA LIGATEX	32149000	0102	5102	PC	2,0000	3,5000	7,00	0,00	0,00		0,00	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

nf. Contribuinte: ** IMPOSSÍVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [8438,2171,1868,4410]

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/12/2019 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 626,40

NF-e
Nº 000.000.399
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**J C DE LIMA COMERCIO E
CONSTRUCAO EIRELI**

Avenida Joao Rodolfo Castelli, 703 - Putim - SAO JOSE DOS
CAMPOS - SP - CEP: 12228-000
Fone: (12)3944-2868

DANEE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.399
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3519 1225 1205 7900 0157 5500 1000 0003 9919 7309 3930

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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200001195386 02/01/2020 12:21:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645787715115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.120.579/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

30/12/2019

ENDEREÇO

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA

02/01/2020

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3035-2779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:21:42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		626,40	
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	626,40				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	Q'TDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
2090	REBITE ALUMINIO 616 (1/4) NEW FIX	83082000	0102	5102	UN	2,00	0,50	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2142	CANTONEIRA MAO FRANCESA EXTRA FORTE BCO 50CM	72163200	0102	5102	UN	2,00	19,20	0,00	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8778	ELETRODO 2,50MM UNIDADE	83111000	0102	5102	PC	6,00	0,50	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3250	CANALETA C/ DIVISORIA 40X10X2000MM BR ILUMI	39162000	0102	5102	PC	6,00	18,50	0,00	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6967	SILICONE ACETICO 280G BRANCO TEKBOND	35061090	0102	5102	PC	4,00	18,90	0,00	75,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2426	ANEL DE VEDACAO 050MM TIGRE	40169300	0102	5102	PC	10,00	1,50	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4747	PARAFUSO CHIPBOARD CH PII BICRO 4,5X35 NEW FIX	73181200	0102	5102	CX	15,00	0,30	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
129	SPRAY DECOR UG PRETO FOS 8711 360ML COLORGIN	32082019	0102	5102	LA	2,00	15,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3345	PRENDEDOR PORTA PAR CHAO ZOV UNICO	79							10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7316	EMENDA P/MANGUEIRA 3/4 GARDEN C/12	39							7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1159	CABO PARALELO 2X2,5MM BRANCO	85							8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3861	ABRAC NYLON PTA 2,5X100 THOMPSON	39							6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3209	LAMINA P/ESTILETE 09MM THOMPSON	82							2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4600	VEDA CALHA ALUMINIO 280G TEKBOND	33							17,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7957	ENGATE FLEXIVEL 60CM PEVESUL	35							6,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	FITA VEDA ROSCA 18MMX25M AMANCO	34							9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1158	CABO PARALELO 2X1,5MM BRANCO	82							3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3530	PLUG MACIO 2P+T 10A BR ILUMI	81							8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1566	BUCHA FIXAR 10 IVPLAST	39259090	0102	5102	UN	35,00	0,25	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1509	ARRUELA LISA ZINCADA (D) 1/4 KG	73182200	0102	5102	UN	20,00	0,25	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1441	GANCHO C/ BUCHA SAO RAPHAEL 08%	73181300	0102	5102	PC	6,00	0,70	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1501	TAMPA 35X35 CONCRETO C/ALCA CONCREBOX	68109100	0102	5102	PC	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8756	GX1000R LAMPADA BULBO LED 09W BF CERTIF GALAXY	85395000	2102	5102	PC	5,00	12,90	0,00	64,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
873	SOQUETE E27 C/ RABICHO PT EC II LUMI	94051099	0102	5102	PC	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
369	FITA ISOLANTE 18MMX20M - 0,13MM IMPERIAL SLIM 3M	39190900	0102	5102	RL	2,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2342	BOTA DE SEGURANCA	64034000	0102	5102	PR	1,00	60,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2327	TORNEIRA BICA MOVEL MESA STD C40	84818019	0102	5102	PC	1,00	69,90	0,00	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
408	MANG ENTRADA MAQ LAVAR 2,00M JT20C5 PLASTIC	39173100	0102	5102	PC	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8022	MANG SAIDA TANQUINHO 1,3M	39173290	0102	5102	PC	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Icms: [2327,2342,369,873,8756,1503,1441,1509,1566,3530,1158,615,7957,4600,3209,3861,1159,7316,3345,129,4747,2426,6967,3250]

RESERVADO AO FISCAL

Recebemos de J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 20/01/2020 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 189,20

NF-e
Nº 000.000.412
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI Avenida Joao Rodolfo Castelli, 703 - Putim - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12228-000 Fone: (12)3944-2868	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.412 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3520 0125 1205 7900 0157 5500 1000 0004 1214 6899 7931
		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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200050499682 20/01/2020 14:53:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645787715115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 25.120.579/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	20/01/2020
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO / DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000	DATA DA SAÍDA 20/01/2020
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3035-2779	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:52:53

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	189,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,20	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	CSOSN	CKOP	UNTD	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
126	SPRAY DECOR UG BRANCO BRILHO 360ML COLORGIN	32082019	0102	5102	UN	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1314	SILICONE NEUTRO BRANCO 250GR GEMINI	32141010	0102	5102	UN	1,00	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2054	PARAFUSO FRANCES (25) 5/16X1 1/2	73181500	0102	5102	UN	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2729	VEDA CALHA BISNAGA 280G ALUMINIO CALHAPEX	40059990	0102	5102	UN	2,00	20,10	0,00	40,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
369	FITA ISOLANTE 18MMX20M - 0,13MM IMPERIAL SLJM 3M	39199090	0102	5102	RL	2,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
8495	REPARO VEDANTE PARA TORNEIRA CROMADA 101 LEAO	84818019	0102	5102	PC	11,00	0,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6967	SILICONE ACETICO 280G BRANCO TEKBOND	35061090	0102	5102	PC	5,00	17,90	0,00	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [6967,8495,369,2729,2054,1314,126]	



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4393 / 13001233-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JC DE LIMA COM E CONST EIRELI
CPF/CNPJ:	25.120.579/0001-57
Valor:	R\$ 1.095,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	JC DE LIMA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/03/2020 13:10:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00179295
Chave de segurança:	Y97YGSC1A7ZEV6J7

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

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 12113263 Série 1, emitido em 06/03/2020	Número da Nota 12123717		
		Data e Hora de Emissão 06/03/2020 20:17:06 Código de Verificação LIAL-F6PF		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 02.536.054/0001-33 Nome/Razão Social: VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA Endereço: AV DOS BANDERANTES 480 480 - BRÓOKLIN PAULISTA - CEP: 04663-800 Município: São Paulo UF: SP	Inscrição Municipal: 6.131.490-3		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA CPF/CNPJ: 08.268.215/0005-96 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Av João Rodolfo Castello 1035 - Puzos - CEP: 12220-000 Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: aline.costa@inca.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Total de Crédito VR Alimentação: R\$ 18.800,00 - (94 cartão(ões))				
Vencimento em 04/03/2020 Trib. aprox. Lei n° 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br SA098E 20.1.A Valor da concetagem ou comissão: zero Número do protocolo do pedido: 20200226005040 Autorização de Regime especial - SEI 6017,2018/0055420-5 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18.800,00				
INSS (R\$)	RRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05208 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ICS (R\$)	Crédito (R\$)
18.800,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição de Cítre	Valor Aproximado dos Tributos / Fome	
-		-	17,64% / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 14.007/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 12113263 Série 1, emitido em 06/03/2020, (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.				

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0005-96
 Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
 Pedido: 20200276005040
 Data do Pedido: 26/02/2020 15:37

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
VR Alimentação	05/05/2020	18.800,00					
			Valor do Benefício (R\$)		94		18.800,00
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	94		0,00
Valor Total do Pedido (R\$)		18.800,00					

Detalhes do Pedido

Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão	Recebido em	Assinatura
ADEILSON BATISTA FERREIRA	200,00	VR Alimentação	219.363.138-71		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ADILTON DE OLIVEIRA MORAES	200,00	VR Alimentação	391.920.268-69		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA	200,00	VR Alimentação	017.265.084-47		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ALEXANDRA MAIA DA COSTA	200,00	VR Alimentação	121.851.748-43		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
AUNE APARECIDA MARTINS FELIX	200,00	VR Alimentação	055.505.916-26		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	200,00	VR Alimentação	296.112.388-78		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
AMANDA DENISE FONSECA DO NASCIMENTO	200,00	VR Alimentação	110.436.066-70		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ANA CLAUDIA BERNARDO RODRIGUES	200,00	VR Alimentação	223.916.558-86		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ANA CLAUDIA GOUVEIA	200,00	VR Alimentação	189.671.418-82		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ANA CLAUDIA JESUS DE SOUZA	200,00	VR Alimentação	215.526.548-42		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ANDERSON ALEXANDRE GARCIA	200,00	VR Alimentação	261.521.518-30		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ANDERSON PEREIRA TARIFA	200,00	VR Alimentação	343.800.088-19		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA	200,00	VR Alimentação	033.025.457-03		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
BIANCA CARRION	200,00	VR Alimentação	266.027.218-28		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
BRUNO FELIPE DE CASTILHO	200,00	VR Alimentação	337.056.978-69		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Sim		
CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA	200,00	VR Alimentação	343.209.718-25		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CARLOS HENRIQUE SOARES GALVÃO	200,00	VR Alimentação	101.861.037-51		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CLAUDIA OLIVEIRA AMARAL DA SILVA	200,00	VR Alimentação	071.250.948-80		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA	200,00	VR Alimentação	183.851.138-31		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CLEONICE SIQUEIRA LEVINO	200,00	VR Alimentação	271.559.318-02		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CLERIA MARIA MARCAL RIOS	200,00	VR Alimentação	223.664.918-59		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
COSMA NUNES CARNEIRO	200,00	VR Alimentação	127.511.748-17		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CRISTINA DA SILVA SOUZA	200,00	VR Alimentação	345.056.048-45		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI	200,00	VR Alimentação	189.118.588-69		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
DANIELA DIAS MOREIRA	200,00	VR Alimentação	320.089.828-31		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Sim		
DANIELA ROCHA PAULISTA ALVES	200,00	VR Alimentação	271.561.468-31		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
DANIELE CAROLINA DOS SANTOS	200,00	VR Alimentação	320.102.508-93		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
DIANA ROBERTA SANTOS DE OLIVEIRA	200,00	VR Alimentação	341.161.748-90		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELANE CRISTINA E SILVA LIMA	200,00	VR Alimentação	811.813.972-91		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELIANA APARECIDA GOMES DOS SANTOS	200,00	VR Alimentação	193.871.318-22		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA	200,00	VR Alimentação	226.499.618-52		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELISABETE VILAS BOAS	200,00	VR Alimentação	261.788.878-92		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELISANGELA LOPES DA SILVA	200,00	VR Alimentação	280.917.228-16		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA ARAUJO	200,00	VR Alimentação	188.145.938-17		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELIZABETH PIRES SANTANA BARBOSA	200,00	VR Alimentação	363.498.748-03		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
FABIO ALEXANDRE DA SILVA	200,00	VR Alimentação	199.169.848-83		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

FRANCIELE HELENA PIO PAULINO	200,00	VR Alimentação	378.384.048-19	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
FRANCIEUDA NASCIMENTO DOS SANTOS	200,00	VR Alimentação	276.917.388-03	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
GEISA APARECIDA DOS SANTOS	200,00	VR Alimentação	074.335.086-35	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
GEOVANA APARECIDA CANDIDO	200,00	VR Alimentação	312.461.089-30	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
GERALDINA RODRIGUES VILELA	200,00	VR Alimentação	162.826.698-80	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
GIOVANI OLIVEIRA RODRIGUES	200,00	VR Alimentação	339.418.628-47	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
HOZANA EUGENIA DA SILVA DOS SANTOS	200,00	VR Alimentação	022.852.797-22	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
HUGO MARCELINO BATISTA	200,00	VR Alimentação	056.459.008-80	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS	200,00	VR Alimentação	349.077.266-00	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
IVANI APARECIDA DOMINGUES MELLO	200,00	VR Alimentação	352.459.038-14	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
JERUSA DOS SANTOS FARIA	200,00	VR Alimentação	279.542.558-08	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
JOSAINÉ DE OLIVEIRA JACINTO CUNHA	200,00	VR Alimentação	007.675.547-95	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
JOSE AIRTON DA SILVA RODRIGUES	200,00	VR Alimentação	603.725.533-46	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
JULIANA DE CASTRO SANTOS	200,00	VR Alimentação	307.149.048-59	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
KAROLINE DE CASTRO SILVA NOVAIS	200,00	VR Alimentação	442.362.298-03	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
KATIA CAMARINHO MACHADO	200,00	VR Alimentação	293.021.678-60	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
KELLEN CRISTINE MONTEIRO DO ESPIRITO SA	200,00	VR Alimentação	276.628.678-03	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
KELLY MOSCHION DA SILVA	200,00	VR Alimentação	225.969.368-79	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Sim
LIDIA R G DA SILVA	200,00	VR Alimentação	344.740.288-13	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Sim
LUCIENE NASCIMENTO POMFIM	200,00	VR Alimentação	659.273.205-97	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
LUZIMAR DO CARMO MACEDO	200,00	VR Alimentação	919.904.405-68	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARCILENE DOS SANTOS	200,00	VR Alimentação	327.254.478-01	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARIA AQUIDA LEAO	200,00	VR Alimentação	091.865.536-06	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARIA CRELISA DE CARVALHO	200,00	VR Alimentação	352.467.906-49	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARIA SUELY DAVIEVA	200,00	VR Alimentação	028.553.716-43	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARIANA DENISE SOARES CARDOSO	200,00	VR Alimentação	042.560.803-41	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MATHEUS FERREIRA COSTA	200,00	VR Alimentação	368.388.198-08	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
AYARA MORENA DE SOUZA RODRIGUES BRIS	200,00	VR Alimentação	399.907.278-48	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MICHAEL DOUGLAS DA SILVA LIMA	200,00	VR Alimentação	438.953.198-05	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MONICA BUENO DA SILVA	200,00	VR Alimentação	311.971.968-46	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
NIDELO CRISTINA ALVES PEREIRA	200,00	VR Alimentação	199.185.738-13	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
NUBIA DE ALMEIDA	200,00	VR Alimentação	326.919.908-26	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ODAIR ALMEIDA ROCHA	200,00	VR Alimentação	188.517.718-63	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
PALOMA MARTINS DA SILVA	200,00	VR Alimentação	417.980.118-32	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
PRISCILA ALVES DE MELLO	200,00	VR Alimentação	257.759.778-90	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
PRISCILA FERNANDA MARTINEZ	200,00	VR Alimentação	292.648.728-25	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS	200,00	VR Alimentação	289.175.248-18	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
REGIS LEANDRO LEMOS	200,00	VR Alimentação	264.214.438-00	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
RENATA APARECIDA DI MAGGIO SOARES	200,00	VR Alimentação	217.138.658-40	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROSANGELA CAMPOS REZENDE	200,00	VR Alimentação	083.668.417-66	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROSANGELA REGINA DE LIMA	200,00	VR Alimentação	159.418.078-48	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA	200,00	VR Alimentação	149.017.608-07	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROZEMEIRE DANIEL	200,00	VR Alimentação	532.590.846-49	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
SANDRA REGINA BARRETO	200,00	VR Alimentação	066.471.048-44	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
SHIRLEY REZENDE DE MELO	200,00	VR Alimentação	122.110.808-55	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Sim
TAIITA MARA DA CRUZ LEITE	200,00	VR Alimentação	220.547.638-61	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA	200,00	VR Alimentação	608.645.756-53	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
THAIS SANTOS FARIAS	200,00	VR Alimentação	301.341.578-93	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Sim
TIAGO RODRIGUES ALEIXO	200,00	VR Alimentação	366.658.098-03	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA	200,00	VR Alimentação	081.441.485-90	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
VILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILVA	200,00	VR Alimentação	080.964.478-90	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
VIVIAN AUGUSTO FERNANDES	200,00	VR Alimentação	346.460.648-12	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
VIVIANE PEREIRA MARTINS SILVA	200,00	VR Alimentação	342.580.958-00	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
VIVIANNE CASTRO DOS SANTOS	200,00	VR Alimentação	321.330.688-84	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
WALTER MARQUES BARBOSA	200,00	VR Alimentação	081.242.068-30	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
WESLEY DE MORAIS	200,00	VR Alimentação	226.846.618-39	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
WILSON RONALDO LEUS	200,00	VR Alimentação	143.618.588-29	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
WOLFGANG PEREIRA LINS	200,00	VR Alimentação	408.101.178-86	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Punitim



companhia de saneamento básico do estado de são paulo
C.N.P.J. 43.776.517/0001-80

EXTRATOS DE DÉBITOS EM ABERTO

Nº.: 7480079684192
RGI: 0796841900
Mês de Ref.: Dez/2019

Prezado(a):

INCS-INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE

Até o dia 23/02/20 não acusávamos o recebimento das contas emitidas pela SABESP referentes aos meses abaixo relacionados. Caso esses pagamentos tenham sido efetuados, solicitamos informar pelo telefone 0800 771 0116 (ligação gratuita), das

8:00 h às 18:00 h (11) 3942 82 86
Favor utilizar este extrato para quitação dos valores respeitando-se a data da validade, informando o pagamento através dos telefones acima.

Não havendo pagamento dos débitos, a empresa ContAzul efetuará a interrupção do fornecimento de água.

Caso alguma conta relacionada tenha sido quitada, não utilize este extrato para pagamento e compareça à loja de atendimento da empresa ContAzul ou a própria agência da Sabesp para regularizar a situação.

Alertamos que a interrupção do fornecimento implicará na cobrança em conta posterior dos serviços executados, cujos valores podem ser informados pelo telefone acima. Empresa responsável pelo corte:

ContAzul - Rua Francisco Paes 229 São José dos Campos

Não é necessário o comparecimento à empresa acima ou agência da SABESP, para comprovar o pagamento. Caso a(s) conta(s) tenha(m) sido paga(s) favor informar ao telefone 0800-7710116.					
REF	VALOR	REF	VALOR	REF	VALOR

11/19	4.593,59	12/19	2.575,00		
-------	----------	-------	----------	--	--

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Total	7.168,59
-------	----------

Versão 3.02

82680000071 1 68590087748 7 02079684192 0 01107519122 8



2 748007968419201000007168591

PAGUE ESTE EXTRATO NA REDE BANCÁRIA, LOTÉRICA OU AGENTES CREDENCIADOS.

NÃO RECEBER APÓS 04/03/2020



JPTE - Identificação para Pagamento em Terminais Eletrônicos 232009774802079684192011075		
RGI	Codificação Sabesp	
0796841900	04 645 59 04 0095 000 000 023	
Mês de Referência	Validade	Total a Pagar
Dez/2019	04/03/2020	7.168,59

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

<p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p>
--



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE			
Conta de débito:	3915 / 003 . 00004714-4			
Representação numérica do código de barras:	826800000711	685900977487	020796841920	011075191228
Empresa:	SABESP CIA SAN BASIC			
Valor:	7.168,59			
Identificação da operação:	SABESP			
Data de débito:	05/03/2020			
Data/hora da operação:	05/03/2020 10:40:58			
Código da operação:	00505253			
Chave de segurança:	H996JYZ44SWNPTPO			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 15/04/2020
Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/02/2020	Cota em: 31/03/2020
0,2984	0,8923	4,9974	1,854091	1,859625

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 03/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	908.530,00C	489.671,690958
Resgates	881.469,57D	475.039,024871
Rendimento Bruto no Mês	376,55C	
IRRF	25,70D	
IOF	200,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	27.211,27C	14.632,666086
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 03	APLICACAO	908.530,00C	489.671,690958
09 / 03	RESGATE	564.888,27D	304.455,312953
	IRRF	1,77D	
	IOF	71,23D	
10 / 03	RESGATE	40.030,98D	21.574,879783
	IRRF	0,35D	
	IOF	9,72D	
11 / 03	RESGATE	143.125,65D	77.136,314854
	IRRF	2,32D	
	IOF	50,44D	
12 / 03	RESGATE	22.775,09D	12.274,051782
	IRRF	0,57D	
	IOF	10,24D	
16 / 03	RESGATE	60.897,78D	32.814,726117
	IRRF	4,00D	
	IOF	34,54D	
17 / 03	RESGATE	3.881,01D	2.091,148687
	IRRF	0,32D	
	IOF	2,46D	
18 / 03	RESGATE	2.467,67D	1.329,530303
	IRRF	0,25D	
	IOF	1,69D	
23 / 03	RESGATE	1.209,00D	651,171140

Dados de Tributação
Rendimento Base
IRRF

114,51

25,70

Informações ao Cotista

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	175-9/1845-7
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MARIA INES DE VASCONCELOS
CPF/CNPJ destinatário:	548.043.378-49
Valor a ser transferido:	R\$ 2.850,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.859,50
Identificação da operação:	ALUGUEL

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 12:44:13

Código da operação:	00041719
Chave de segurança:	M3MAKFRWX39Q0MWW

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2021/1023677-5
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	DANIELA DIAS MOREIRA
CPF/CNPJ destinatário:	320.089.828-31
Valor a ser transferido:	R\$ 1.094,80
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.104,30
Identificação da operação:	DANIELA MOREIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 12:56:11

Código da operação:	00043519
Chave de segurança:	3JUXLEK49XMYHU3P

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4425/1029247-6
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ELANE CRISTINA E SILVA LIMA
CPF/CNPJ destinatário:	811.813.372-91
Valor a ser transferido:	R\$ 2.923,96
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.933,46
Identificação da operação:	ELANE LIMA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 12:57:15

Código da operação:	00043645
Chave de segurança:	GE9N7MVCH2NT4UUJ

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1070-7/42204-5
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	SHIRLEY REZENDE DE MELO
CPF/CNPJ destinatário:	122.110.808-55
Valor a ser transferido:	R\$ 3.015,85
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.025,35
Identificação da operação:	SHIRLEY DE MELO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:01:05

Código da operação:	00044069
Chave de segurança:	42FLHN3KHATX1NWW

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO
NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1613/38927-7
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	GIOVANNI OLIVEIRA RODRIGUES
CPF/CNPJ destinatário:	339.418.628-47
Valor a ser transferido:	R\$ 1.658,74
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.668,24
Identificação da operação:	GIOVANNI RODRIGUES

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:02:54

Código da operação:	00044268
Chave de segurança:	S7PKEJGPRV2JK0Z2

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	8489/19578-7
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MICHAEL DOUGLAS DA SILVA LIMA
CPF/CNPJ destinatário:	438.953.198-05
Valor a ser transferido:	R\$ 961,54
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 971,04
Identificação da operação:	MICHAEL LIMA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:03:35

Código da operação:	00044338
Chave de segurança:	324S79AL4GMJE1H5

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficlência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 16/1022797-9

Tipo: DOC E

Banco: 033-BANCO SANTANDER S.A.

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: DAIANY HELENA DE SOUZA DIAS

CPF/CNPJ destinatário: 400.337.948-98

Valor a ser transferido: R\$ 4.624,07

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50

Valor total a ser debitado: R\$ 4.633,57

Identificação da operação: DAIANY DIAS

Data de débito: 06/03/2020

Data/hora da operação: 06/03/2020

Código da operação: 00069483

Chave de segurança: VSUV579PGEG17NGN

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	142/1052968-8
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	DEVERSON DE OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ destinatário:	360.414.208-32
Valor a ser transferido:	R\$ 2.517,06
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.526,56
Identificação da operação:	DEVERSON SANTOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:52:50

Código da operação:	00069634
Chave de segurança:	935CFLRUTLJQRL97

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	93/1061305-2
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	EDINALVA DE JESUS ALVES
CPF/CNPJ destinatário:	086.587.168-05
Valor a ser transferido:	R\$ 2.119,52
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.129,02
Identificação da operação:	EDINALVA ALVES

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020

Código da operação:	00069764
Chave de segurança:	GWMKUGNJRHXQ6AJ8

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3733/57644-9
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	FLAVIA ROGERIA VIEIRA
CPF/CNPJ destinatário:	215.347.168-07
Valor a ser transferido:	R\$ 2.111,52
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.121,02
Identificação da operação:	FLAVIA VIEIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:54:42

Código da operação:	00069862
Chave de segurança:	WSVYUZRLUN68W942

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DOC VOLTOU - TRANSAÇÃO NÃO EFETIVADA
* VIDE CREDITO DE R\$ 2.111,52 NO DIA 09/03/20

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

Pag 06/03



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/03/2020 - 13:20:57

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDD/TELEFONE (0011)22365024
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 232.066,37	06-QTDE TRABALHADORES 92	07-ALÍQUOTA FGTS B
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0005-96	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 18.565,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 18.565,30
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020

858700001851 653001792007 307638050800 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/03/2020 - 13:20:57

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDD/TELEFONE (0011)22365024
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 232.066,37	06-QTDE TRABALHADORES 92	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0005-96	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 18.565,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 18.565,30
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020

858700001851 653001792007 307638050800 926821500059

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019





Comprovante de pagamento de FGTS Via Internet Banking Caixa

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

858700001851 653001792007 307638050800 926821500059

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0005-96

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/03/2020

Competência: 02/2020

Valor recolhido: 18.565,30

Identificação da operação: FGTS

Data / hora: 06/03/2020 15:37:11

Data de Débito: 06/03/2020

Código da operação: 00531785

Chave de segurança: 8MYA1J2L3Euu7V34

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

Recebemos de J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 05/03/2020 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 461,80		NF-e Nº 000.000.434 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI Avenida Joao Rodolfo Castelli, 703 - Putim - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12228-000 Fone: (12)3944-2868	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.434 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0325 1205 7900 0157 5500 1000 0004 3417 8497 0228
		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 135200183723192 05/03/2020 14:58:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
645787715115		25.120.579/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	05/03/2020
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		PUTIM	12228-000
MUNICÍPIO		TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA
SAO JOSE DOS CAMPOS		SP (15)3035-2779	14:58:29

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	461,80		
					VALOR TOTAL DA NOTA		
					461,80		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	ENPJ / CNPJ
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CMOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	
369	FITA ISOLANTE 18MMX20M - 0,13MM IMPERIAL SLIM 3M	39199090	0102	5102	RL	2,00	9,50	0,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3603	SELANTE PU 40 BCO 280ML 360GR GEMINI	35061090	0102	5102	PC	1,00	23,25	0,00	23,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8427	FITA MULTUSO ADERPACK PRATA 45MMX5M 800/5 ADERE	59061000	0102	5102	UN	15,00	16,60	0,00	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3209	LAMINA PESTILETE 69MM THOMPSON	82119400	0102	5102	UN	1,00	1,30	0,00	1,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8362	SILICONE TEKBOND 270GR INCOLOR	35061090	2102	5102	PC	6,00	18,80	0,00	112,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8671	REPARO P/ TORNEIRA 1/4 DE VOLTA LINHA STANDARD PACHECO	84819010	0102	5102	UN	1,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8438	VEDANTE P/TORNEIRA PVC 1/2 E/200 PC	39269090	0102	5102	UN	6,00	0,50	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5506	ESTILETE LAMIN 18MM BLISTER IRWIN	82119390	2102	5102	PC	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
154	PRIMER CINZA ESCURO FOSCO 900ML PRIMERTEX	32082019	0102	5102	EA	1,00	21,75	0,00	21,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197	ROLO ESPUMA 496/5A POLIESTER 5CM ATLAS	96034010	0102	5102	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p> </div>														

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX ** Trans [8362,1209,8427,3603,369]	RESERVAÇÃO FISCAL

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 06/03/2020
Beneficiário: J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI CNPJ: 26.120.679/0001-67 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 703 - - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12228-000					Agência/Código Beneficiário: 4393 / 2456052
Data do documento 06/03/2020	No. do documento 434	Espécie doc. 02	Aceite —	Data Processamento 05/03/2020	Nosso Número 0000000000027
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade —	(x) Valor	(=) Valor do documento 461,80
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS R SAUDE 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS/SP - 12228-000					
Sacador/Avalista:					

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MULTA APOS 06/03/2020 R\$ 32,32
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,63
 este documento lre a protesto apos 6 dias de vencido

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 06/03/2020
Beneficiário: J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI CNPJ: 26.120.679/0001-67 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 703 - - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12228-000					Agência/Código Beneficiário: 4393 / 2456052
Data do documento 05/03/2020	No. do documento 434	Espécie doc. 02	Aceite —	Data Processamento 05/03/2020	Nosso Número 0000000000027
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade —	(x) Valor	(=) Valor do documento 461,80
Instruções MULTA APOS 06/03/2020 R\$ 32,32 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,63					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS R SAUDE 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS/SP - 12228-000					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.24565 05200.000007 00002.701019 1 81860000046180
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI
Nome/Razão Social:	J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI
CPF/CNPJ:	25.120.579/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI
CPF/CNPJ:	25.120.579/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS R SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	06/03/2020
Data da Efativação / Agendamento:	06/03/2020
Valor Nominal do Boleto:	461,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	461,80
Valor Pago (R\$):	461,80
Identificação do Pagamento:	JC DE LIMA NF434

Data/hora da operação:	06/03/2020 15:35:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	066752132
Chave de segurança:	ZVZ87Y1PLLP6H6YT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8048 / 8085-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLERIA MARIA MARCAL RIOS
CPF/CNPJ:	223.664.918-59
Valor:	R\$ 1.808,75
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLERIA RIOS
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	06/03/2020 13:01:45
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00100628
Chave de segurança:	C76U7ZJVUUK05WN

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



PREFEITURA DE CABREUVA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
97061EE0CA

Nº Nota (Nova Versão)

900091

Data de Emissão

04/MAR/2020
10:01:47

Competência

03/2020

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: 1122305024

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Putim em Fevereiro/2020 - SJC.

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 65.000,00

Local da Prestação de Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Código do Serviço:

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)	
0,00	975,00	850,00	422,50	1.950,00	
Vir Deduções (R\$)	Vir. Desc. Incondicional	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	65.000,00	2,00	1.300,00	81.002,50

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:

97061EE0CA

Número da Nota:

900091

Local

Data

Assinatura



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

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\$ 61.002,50
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CDC NF91
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/03/2020 12:45:57
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00196086
Chave de segurança:	Q6MN2Q219HXQK3U5

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2098 / 17574-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA
CPF/CNPJ:	343.209.718-25
Valor:	R\$ 2.939,87
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CARLOS PAIVA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	06/03/2020 12:46:50
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00196347
Chave de segurança:	TX4ESCYGV1HEGS5N

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1257 / 00000037653-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLOS HENRIQUE SOARES GALVAO
CPF/CNPJ:	101.861.037-51
Valor:	R\$ 2.260,09
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CARLOS GALVAO
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	06/03/2020 12:47:19
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00196490
Chave de segurança:	FYTCVZZVVZ9RF8S6

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

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 1053870-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CLAUDIA BERNARDO RODRIGUES PAGAMENTO DE SALÁRIO
CPF/CNPJ:	223.916.558-86
Valor:	R\$ 1.666,85
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA RODRIGUES
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/03/2020 12:54:12
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00198481
Chave de segurança:	HFQZ4HG7U75ZC5S

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3310 / 1010336-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GERALDINA RODRIGUES VILELA
CPF/CNPJ:	162.826.698-80
Valor:	R\$ 1.329,40
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GERALDINA VILELA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	06/03/2020 12:57:57
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00199510
Chave de segurança:	7X2SHV7WLSUZEQT8

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1070 / 38319-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BIANCA CARRION
CPF/CNPJ:	266.027.218-28
Valor:	R\$ 2.939,87
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BIANCA CARRION
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	06/03/2020 12:58:49
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00199801
Chave de segurança:	5YXAREAU9ZWYQ6SX

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	225 / 512279-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DIANA ROBERTA S DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	341.161.748-90
Valor:	R\$ 1.666,85
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIANA OLIVEIRA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	06/03/2020 12:59:18
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00199929
Chave de segurança:	WXN5J0KGWNT2H8SX

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1187 / 013 / 00018404-0

Nome destinatário:	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO
Valor:	R\$ 2.566,66
Identificação da operação:	ALLAN SILVESTRE CARDOSO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 12:53:34

Código da operação:	19421321
Chave de segurança:	65RJSA2ZUTNS891A

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00014254-4

Nome destinatário:	ADILTON DE OLIVEIRA MORAES
Valor:	R\$ 1.710,42
Identificação da operação:	ADILTON MORAES

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:04:48

Código da operação:	19467051
Chave de segurança:	G1YQ0P94SWAC98FZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00050153-1

Nome destinatário:	ADEILSON BATISTA FERREIRA	
Valor:	R\$ 2.196,91	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ADEILSON FERREIRA	

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:04:13

Código da operação:	19464652
Chave de segurança:	AP7F4HTN136RP6Y2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00036375-9

Nome destinatário:	AILTON JOSE DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 1.625,84
Identificação da operação:	AILTON FERREIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:05:15

Código da operação:	19468961
Chave de segurança:	1428EFF2WZARQEEP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audtiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00059134-9

Nome destinatário:	ALEXANDRA MAIA DA COSTA
Valor:	R\$ 2.159,05
Identificação da operação:	ALEXANDRA COSTA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:05:45

Código da operação:	19471745
Chave de segurança:	325XNRPSC42HV4SL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 001 / 00031095-8

Nome destinatário:	ALINE APARECIDA MARTINS FELIX
Valor:	R\$ 2.238,11
Identificação da operação:	ALINE FELIX

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:07:29

Código da operação:	19480898
Chave de segurança:	JN4CCK5M9AWM00J3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 013 / 00118665-7

Nome destinatário:	AMANDA DENISE FONSECA NASCIMENTO
Valor:	R\$ 1.189,17
Identificação da operação:	AMANDA NASCIMENTO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:08:21

Código da operação:	19484518
Chave de segurança:	15LSYEV0CLQ72MEK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00037231-0

Nome destinatário:	ANA CLAUDIA GOUVEIA
Valor:	R\$ 2.897,40
Identificação da operação:	ANA GOUVEIA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:08:51

Código da operação:	19486645
Chave de segurança:	ZHEFSQ61RNPXUGW6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 07003793-1

Nome destinatário:	ANA CLAUDIA JESUS DE SOUZA
Valor:	R\$ 2.179,73
Identificação da operação:	ANA CLAUDIA SOUZA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:09:24

Código da operação:	19488834
Chave de segurança:	Q4SL17K1FX49HNA4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00009465-5

Nome destinatário:	ANDERSON ALEXANDRE GARCIA
Valor:	R\$ 1.260,96
Identificação da operação:	ANDERSON GARCIA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:10:20

Código da operação:	19492863
Chave de segurança:	8428C8H7F9TQFUU2

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	0314 / 001 / 00075075-7	
Nome destinatário:	ANDERSON PEREIRA TARIFA	
Valor:	R\$ 3.769,80	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ANDERSON TARIFA	
Data de débito:	06/03/2020	
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:11:13	
Código da operação:	19496607	
Chave de segurança:	PE60CWSKHWX1C84M	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00047634-5
Nome destinatário:	AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA
Valor:	R\$ 1.320,75
Identificação da operação:	AUREA BALLA
Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:11:43
Código da operação:	19498669
Chave de segurança:	Q9G8SR324TXGNJA4

PAGAMENTO DE SALÁRIO

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3600 / 013 / 00006788-3

Nome destinatário:	CLAUDIA OLIVEIRA AMARAL DA SILVA	
Valor:	R\$ 2.897,40	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	CLAUDIA SILVA	

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:12:46

Código da operação:	19503111
Chave de segurança:	NZWS1N58WQY1HM55

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00013334-0
Nome destinatário:	CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA
Valor:	R\$ 2.101,22
Identificação da operação:	CLAUDOMIRO SILVA PAGAMENTO DE SALÁRIO
Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:13:18
Código da operação:	19505401
Chave de segurança:	PZ6PZWJEWS1RXLM6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00047815-7

Nome destinatário:	CLEONICE SIQUEIRA LEVINO
Valor:	R\$ 3.834,31
Identificação da operação:	CLEONICE LEVINO
PAGAMENTO DE SALÁRIO	

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:15:14

Código da operação:	19513750
Chave de segurança:	HYCVT0X28T36PM4F

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 001 / 00003045-9

Nome destinatário:	COSMA NUNES CARNEIRO
Valor:	R\$ 1.569,49
Identificação da operação:	COSMA CARNEIRO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:15:52

Código da operação:	19516475
Chave de segurança:	ALFKXW3MZ59T2251

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 001 / 00023319-3

Nome destinatário:	CRISTINA DA SILVA SOUZA
Valor:	R\$ 3.253,38
Identificação da operação:	CRISTINA SOUZA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:16:29

Código da operação:	19519183
Chave de segurança:	5WLMFVYEPG4SFTJ6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1199 / 001 / 00024920-8

Nome destinatário:	DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI	
Valor:	R\$ 5.099,60	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	DANIEL FRUGOLI	

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:17:23

Código da operação:	19522927
Chave de segurança:	89G7V55NGJTPFH8L

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 013 / 00119645-8

Nome destinatário:	DANIELA ROCHA PAULISTA
Valor:	R\$ 1.572,82
Identificação da operação:	DANIELA ALVES

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:17:57

Código da operação:	19525319
Chave de segurança:	5FMRNVVP1KHE2UC7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2935 / 013 / 00016556-6	
Nome destinatário:	DANIELE CAROLINA DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 861,47	
Identificação da operação:	DANIELE SANTOS	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Data de débito:	06/03/2020	
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:18:46	
Código da operação:	19528963	
Chave de segurança:	KW36SRTQLFV0A8AS	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2902 / 013 / 00043147-9	
Nome destinatário:	ELIANA APARECIDA G DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 1.155,13	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ELIANA SANTOS	
Data de débito:	06/03/2020	
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:19:46	
Código da operação:	19533419	
Chave de segurança:	H2ZARZ0KRPKM7WZP	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2902 / 013 / 00037662-1	
Nome destinatário:	ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA	
Valor:	R\$ 2.198,13	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ELIENE PEREIRA	
Data de débito:	06/03/2020	
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:20:53	
Código da operação:	19538373	
Chave de segurança:	KUZEWXQPJ6JKGS2G	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00037649-4

Nome destinatário:	ELISABETE VILAS BOAS
Valor:	R\$ 2.198,13
Identificação da operação:	ELISABETE BOAS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:21:47

Código da operação:	19542273
Chave de segurança:	3J4MA631M492MN77

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3013 / 013 / 00020359-0

Nome destinatário:	ELISANGELA LOPES DA SILVA
Valor:	R\$ 1.294,19
Identificação da operação:	ELISANGELA SILVA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:22:44

Código da operação:	19546319
Chave de segurança:	XQ02UJ22N0GRWFTT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2935 / 001 / 00029613-6

Nome destinatário:	ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 2.179,73
Identificação da operação:	ELIZABETE ARAUJO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:23:22

Código da operação:	19549070
Chave de segurança:	ZWHCWHJS6P235PRN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3013 / 001 / 00022345-7

Nome destinatário:	FABIO ALEXANDRE DA SILVA
Valor:	R\$ 1.666,85
Identificação da operação:	FABIO SILVA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:24:33

Código da operação:	19554311
Chave de segurança:	TVA4935TU64MA1NZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4229 / 013 / 00011974-0

Nome destinatário:	ELIZABETH PIRES SANTANA BARBOSA
Valor:	R\$ 3.073,38
Identificação da operação:	ELIZABETH BARBOSA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:24:02

Código da operação:	19551986
Chave de segurança:	2YEQGXUL6GYAYPJL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00025070-3

Nome destinatário:	FRANCIELE HELENA PIO PAULINO
Valor:	R\$ 2.390,35
Identificação da operação:	FRANCIELE PAULINO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:25:02

Código da operação:	19556434
Chave de segurança:	8Y90GCXNT12X0LQ6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4091 / 013 / 00032020-9

Nome destinatário:	FRANCILEUDA N DOS SANTOS
Valor:	R\$ 2.252,33
Identificação da operação:	FRANCILEUDA SANTOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:25:31

Código da operação:	19558468
Chave de segurança:	2ESTYMOVXVASUZTY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 013 / 00119861-2

Nome destinatário:	GEISA APARECIDA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 2.155,39
Identificação da operação:	GEISA SANTOS
PAGAMENTO DE SALÁRIO	

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:26:31

Código da operação:	19562868
Chave de segurança:	8R2RREGZLAY1R3T6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audltiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4229 / 013 / 00010848-9

Nome destinatário:	GEOVANA APARECIDA CANDIDO
Valor:	R\$ 1.642,51
Identificação da operação:	GEOVANA CANDIDO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:27:26

Código da operação:	19567011
Chave de segurança:	VASQMGGQPLCGET71

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 013 / 00135943-8

Nome destinatário:	HUGO MARCELINO BATISTA
Valor:	R\$ 1.212,34
Identificação da operação:	HUGO BATISTA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:28:52

Código da operação:	19573291
Chave de segurança:	57Y0H766VX45JT16

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3013 / 001 / 00023172-7

Nome destinatário:	HOZANA EUGENIA DA S DOS SANTOS
Valor:	R\$ 2.222,47
Identificação da operação:	HOZANA SANTOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:28:19

Código da operação:	19570902
Chave de segurança:	1EKC9MQVZ7GXAW3N

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 013 / 00024581-9



Nome destinatário:	VILMA SUELI S M SILVA	
Valor:	R\$ 1.666,85	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	VILMA SILVA	

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:12:39

Código da operação:	20116001
Chave de segurança:	ZLS0VTEMGH4QMCTV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

 <p style="text-align: center;">MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS</p>	Nº da Nota - Serie 0000000159 - E				
	Autenticidade M39Y-TX0X				
<p style="text-align: center;">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p> Data de Emissão:01/04/2020 15:00:09 Competência (Serv.):04/2020					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social.: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 27.340.880/0001-00 IM: 32495 IE: Fone: Endereço.....: DOUTOR ULHOA CINTRA ,490 - cep: 13800061 Município.....: MOGI MIRIM UF: SP Email.....: camila@deltassessoria.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone: Endereço.....: BUA AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035 - cep: 12228120, PUTIM Município....: MOGI MIRIM UF: SP Email.....: aline.costa@incs.med.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviços prestados em tecnologia da informação prestados referente ao mês de março de 2020 na UPA PUTIM, referente ao Contrato de Gestão nº 333/19 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019 </div>					
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.					
Processo executado por: 201.95.125.223 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br	Situação de Tributação Tributada no Prestador Tributada em Mogi Mirim.				
Código do Serviço 107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
15.800,00	0,00	15.800,00	4,4779%	707,51	15.800,00



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0323 / 003 / 00002493-8

Nome destinatário: INTECC INTELIGENCIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 15.800,00

Data de débito: 06/03/2020

Data/hora da operação: 06/03/2020 14:31:43

Código da operação: 061431

Chave de segurança: 4S0LLZZ6SY4KXA8A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

 <p align="center">MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS</p>	Nº da Nota - Serie 0000000151 - E				
	Autenticidade ZHXK-YLEE				
<p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p> Data de Emissão . . . : 01/03/2020 19:51:00 Competência (Serv.): 03/2020					
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> Razão Social.: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 27.340.880/0001-00 IM: 32495 IE: Fone: Endereço.....: DOUTOR ULCOA CINTRA ,490 - cep: 13800061 Município.....: MOGI MIRIM UF: SP Email.....: camila@deltassessoria.com.br					
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone: Endereço.....: RUA AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035 - cep: 12228120, PUTIM Município.....: MOGI MIRIM UF: SP Email.....: aline.costa@inca.med.br					
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> Locação de equipamentos de informática referente ao mês de fevereiro de 2020 para UPA PUTIM, referente ao Contrato de Gestão nº 333/19 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019 </div>					
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.					
Processo executado por: 179.242.181.4 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
4.500,00	0,00	4.500,00	4,4485%	200,18	4.500,00



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0323 / 003 / 00002493-8

Nome destinatário: INTECC INTELIGENCIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.500,00

Data de débito: 06/03/2020

Data/hora da operação: 06/03/2020 14:32:36

Código da operação: 061432

Chave de segurança: SVC2EXNYP4SMWA7H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000134 - E

Autenticidade
4QUZ-1YN8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:01/03/2020 19:22:08
Competência (Serv.):03/2020



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.....: camilla@deltassessoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone:
Endereço.....: RUA AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035 - cep: 12228120, FUTIM
Município.....: MOGI MIRIM UF: SP
Email.....: alina.costa@incs.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de monitoramento por câmeras referente ao mês de fevereiro de 2020 na UPA PUTIM, referente ao Contrato de Gestão nº 333/19 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

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

Processo executado por: 179.242.181.4
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogiimirim.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
1.500,00	0,00	1.500,00	4,485%	66,73	1.500,00



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0323 / 003 / 00002493-8

Nome destinatário: INTECC INTELIGENCIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.500,00

Data de débito: 06/03/2020

Data/hora da operação: 06/03/2020 14:33:41

Código da operação: 061433

Chave de segurança: WH778JT9KT1QQPM4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0295 / 001 / 00032769-0

Nome destinatário:	IVANI APARECIDA DOMINGUES MELLO
Valor:	R\$ 2.897,40
Identificação da operação:	IVANI MELLO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:41:57

Código da operação:	19945426
Chave de segurança:	Y1YCW5V393GL57EA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00005777-1

Nome destinatário:	JERUSA DOS SANTOS FARIA	
Valor:	R\$ 1.926,49	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	JERUSA FARIA	

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:42:27

Código da operação:	19948078
Chave de segurança:	NTH9KAEP05JPU22V

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 013 / 00031174-9
Nome destinatário:	JOSAINÉ DE OLIVEIRA JACINTO CUNH
Valor:	R\$ 3.484,16
Identificação da operação:	JOSAINÉ CUNHA
Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:43:24
Código da operação:	19953149
Chave de segurança:	C8VHJH4JK2PYA4F

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0616 / 013 / 00115022-8

Nome destinatário:	JOSE A DA S SOUSA RUBIM
Valor:	R\$ 1.287,36
Identificação da operação:	JOSE RUBIM

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:44:29

Código da operação:	19958897
Chave de segurança:	QV1HFMJLHFQ8AQAW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audltiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitante:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4091 / 013 / 00028857-7

Nome destinatário:	IRAMAR SANTOS MACHADO
Valor:	R\$ 1.666,85
Identificação da operação:	IRAMAR ERBAS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 13:29:43

Código da operação:	19576919
Chave de segurança:	L7RAF4JZXLYEFNXG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 001 / 00028011-6

Nome destinatário:	KAROLINE DE CASTRO SILVA
Valor:	R\$ 1.081,44
Identificação da operação:	KAROLINE NOVAIS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:46:12

Código da operação:	19968277
Chave de segurança:	1CCV8GUPPLY6E12GK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00036004-5

Nome destinatário:	KATIA C MACHADO
Valor:	R\$ 1.572,82
Identificação da operação:	KATIA MACHADO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:47:14

Código da operação:	19973953
Chave de segurança:	CZA0VJXWNU2LN5W3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00023733-2

Nome destinatário:	KELLEN CRISTINE M ESPIRITO SANTO
Valor:	R\$ 2.447,05
Identificação da operação:	KELLEN SANTO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:48:03

Código da operação:	19978355
Chave de segurança:	6STZFRWH87HHRN6L

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2935 / 013 / 00026190-5
Nome destinatário:	LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM
Valor:	R\$ 3.490,67
Identificação da operação:	LUCIENE BOMFIM
Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:49:04
Código da operação:	19983962
Chave de segurança:	KQC0W01ZGN2GVEEK

PAGAMENTO DE SALÁRIO

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00037037-2

Nome destinatário:	MARCILENE DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.569,49
Identificação da operação:	MARCILENE SANTOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:50:40

Código da operação:	19992666
Chave de segurança:	AGHRLYBF9J090YX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2935 / 013 / 00040731-4

Nome destinatário:	LUZIMAR DO CARMO MACEDO	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 2.229,54	
Identificação da operação:	LUZIMAR MACEDO	

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:50:05

Código da operação:	19989567
Chave de segurança:	T6R405HUG1UHN0LG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4847 / 001 / 00022265-2

Nome destinatário:	MARIA AQUIDA LEAO
Valor:	R\$ 2.198,13
Identificação da operação:	MARIA AQUIDA LEAO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:51:45

Código da operação:	19998433
Chave de segurança:	YWF6CUEHGZQ5UVMU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 001 / 00128594-4

Nome destinatário:	MARIA SUELY DA SILVA
Valor:	R\$ 3.519,11
Identificação da operação:	MARIA SUELY

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:52:55

Código da operação:	20004753
Chave de segurança:	59Z54TZXJ2TASK5G

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3013 / 001 / 00020430-4

Nome destinatário:	MARIA CREUSA DE CARVALHO
Valor:	R\$ 2.198,58
Identificação da operação:	MARIA CARVALHO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:52:16

Código da operação:	20001255
Chave de segurança:	7SHN8K7WLR655NTZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1817 / 013 / 00018273-3

Nome destinatário:	MATHEUS FERREIRA COSTA	
Valor:	R\$ 2.056,71	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	MATHEUS COSTA	

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:54:20

Código da operação:	20012535
Chave de segurança:	VT1H5N9XFYHZ8VQS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00061391-7

Nome destinatário:	MAYARA MORENA DE SOUZA RODRIGUES
Valor:	R\$ 1.663,48
Identificação da operação:	MAYARA BRISIDA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:55:53

Código da operação:	20021066
Chave de segurança:	PEQ98AZKUQTEL7GZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00023927-6

Nome destinatário:	MONICA BUENO DA SILVA
Valor:	R\$ 2.238,11
Identificação da operação:	MONICA SILVA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:58:44

Código da operação:	20036801
Chave de segurança:	7ZMV5VHJHAKT4CY3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 013 / 00103957-3

Nome destinatário:	NUBIA DE ALMEIDA	
Valor:	R\$ 1.569,49	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	NUBIA ALMEIDA	

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 14:59:16

Código da operação:	20039851
Chave de segurança:	1XGPT5AT9YG02EA1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00043524-5

Nome destinatário:	PALOMA MARTINS DA SILVA
Valor:	R\$ 1.783,19
Identificação da operação:	PALOMA SILVA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:00:29

Código da operação:	20046613
Chave de segurança:	049CVVE7TSVG46SK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 001 / 00004942-2

Nome destinatário:	PRISCILA ALVES DE MELLO
Valor:	R\$ 941,70
Identificação da operação:	PRISCILA MELLO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:01:00

Código da operação:	20049515
Chave de segurança:	PNYANMEETA7FGH38

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 013 / 00022084-0

Nome destinatário: PRISCILA FERNANDA MARTINEZ

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.890,14

Data de débito: 06/03/2020

Data/hora da operação: 06/03/2020 15:02:23

Código da operação: 061502

Chave de segurança: 0F24EHV2Y337JMX8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 013 / 00032119-4

Nome destinatário:	REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS
Valor:	R\$ 4.501,41
Identificação da operação:	REGIANE SANTOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:02:56

Código da operação:	20059992
Chave de segurança:	780UL32XJCW4RXLQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4068 / 001 / 00021327-6

Nome destinatário:	REGIS LEANDRO LEMOS
Valor:	R\$ 1.119,04
Identificação da operação:	REGIS LEMOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:03:30

Código da operação:	20063081
Chave de segurança:	4Z4T9CLFHXTW831W

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00053943-1

Nome destinatário:	ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE	
Valor:	R\$ 1.983,33	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ROSANGELA REZENDE	

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:04:04

Código da operação:	20066131
Chave de segurança:	R8VL80N1U2GS8QVL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00077012-5

Nome destinatário:	ROSANGELA REGINA DE LIMA
Valor:	R\$ 2.103,96
Identificação da operação:	ROSANGELA LIMA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:04:35

Código da operação:	20068920
Chave de segurança:	HGULZCEENQ6FY3Y1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audltiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2741 / 013 / 00019118-0

Nome destinatário:	ROZEMEIRE DANIEL
Valor:	R\$ 2.923,96
Identificação da operação:	ROZEMEIRE DANIEL

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:05:45

Código da operação:	20075752
Chave de segurança:	7U0J57H9A787G486

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 001 / 00025187-4

Nome destinatário:	ROSELI RODRIGUES DA SILVA
Valor:	R\$ 2.206,53
Identificação da operação:	ROSELI NOGUEIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:05:04

Código da operação:	20071543
Chave de segurança:	N6WUFNWCA50GQCUG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3600 / 013 / 00000900-0
Nome destinatário:	SANDRA REGINA BARRETO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.159,05
Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:06:17
Código da operação:	061506
Chave de segurança:	06GMVKXA1QA06G9R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 013 / 00031225-0

Nome destinatário:	TEREZA CRISTINA PEIXOTO
Valor:	R\$ 2.264,59
Identificação da operação:	TEREZA SOUZA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:07:50

Código da operação:	20089365
Chave de segurança:	74TZQ7QFUEQ6C2PH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4091 / 013 / 00003141-0
Nome destinatário:	TALITA MARA DA CRUZ LEITE
Valor:	R\$ 4.427,98
Identificação da operação:	TALITA LEITE
	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:07:16
Código da operação:	20086135
Chave de segurança:	2T522WK1MJHGVJY1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00033126-1

Nome destinatário:	TIAGO R ALEIXO
Valor:	R\$ 1.566,85
Identificação da operação:	TIAGO ALEIXO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:10:18

Código da operação:	20102915
Chave de segurança:	TGXCWUSRN9796GQW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 001 / 00061242-0

Nome destinatário:	VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA	
Valor:	R\$ 944,55	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	VANESSA BERNARDES	

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:11:46

Código da operação:	20111138
Chave de segurança:	6F1RYU0PKAR4W0Y1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 013 / 00024581-9

Nome destinatário:	VILMA SUELI S M SILVA
Valor:	R\$ 1.666,85
Identificação da operação:	VILMA SILVA PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:12:39

Código da operação:	20116001
Chave de segurança:	ZLS0VTEMGH4QMCTV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00036512-8

Nome destinatário:	VIVIANE PEREIRA MARTINS SILVA
Valor:	R\$ 3.879,95
Identificação da operação:	VIVIANE SILVA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:16:09

Código da operação:	20135439
Chave de segurança:	1470E5JM2ER1ZJ6H

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitante:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00022995-5

Nome destinatário:	VIVIANNE CASTRO DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 1.797,59	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	VIVIANE SANTOS	

Data da débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:16:39

Código da operação:	20138214
Chave de segurança:	SZE5U8KKFRV8CMN9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00038099-2

Nome destinatário:	WALTER MARQUES BARBOSA
Valor:	R\$ 1.296,92
Identificação da operação:	WALTER BARBOSA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:17:44

Código da operação:	20144205
Chave de segurança:	SZ7SQKYX5A5CERZ7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2741 / 001 / 00024538-3

Nome destinatário:	WESLEY DE MORAIS
Valor:	R\$ 3.227,10
Identificação da operação:	WESLEY MORAIS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:18:45

Código da operação:	20149859
Chave de segurança:	560W27FE8UA5HZVG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1400 / 001 / 00022118-5	
Nome destinatário:	WILSON RONALDO LELIS	
Valor:	R\$ 3.215,04	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	WILSON LELIS	
Data de débito:	06/03/2020	
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:19:14	
Código da operação:	20152490	
Chave de segurança:	12UCUA14XEAXZV5T	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audltiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4229 / 013 / 00011629-5

Nome destinatário:	WOLFGANG PEREIRA LINS	
Valor:	R\$ 1.264,04	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	WOLFGANG LINS	

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:20:07

Código da operação:	20157470
Chave de segurança:	T893AWNQY83AC7CN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

19/02

Putim

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96	02 Razão Social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida João Rodolfo Castelli 1035				04 Bairro Putim	
05 Município São José dos Campos	06 UF SP	07 CEP 12228-000	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12936571245	11 Nome GLEICE TALITA COSTA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Irmã Amália Aguirre 1				13 Bairro Jardim Sandra Maria	
14 Município Taubaté	15 UF SP	16 CEP 12081-110	17 CTPS (nº, série, UF) 056811 / 293 / SP	18 CPF 345.674.558-35	
19 Data de Nascimento 31/05/1984	20 Nome da Mãe MARIA DO CARMO DE SOUZA COSTA				

DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mes Ant. 2.917,73	24 Data de Admissão 28/05/2017	25 Data do Aviso Prévio 10/02/2020	26 Data de Afastamento 10/02/2020	27 Cod. Afastamento S.J2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DE SP				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16/dias Salário (liquido de faltas e DSR)	903,31	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	69,27	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	243,14	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 8/12 avos	1.945,15	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo 28/05/2018 a 27/05/2019	3.010,67	66 Terço Constitucional de Férias	1.814,04
69 Aviso Prévio Indenizado 30 dias	3.501,28	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 2/12 avos	486,29	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 2/12 avos	486,29
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p> </div>					
TOTAL BRUTO					12.459,44

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	77,80	112.2 Previdência Social - 13º Salário	58,35	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES			136,15
VALOR LÍQUIDO					12.323,29



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3272 / 013 / 00017503-0

Nome destinatário:	GLEICE TALITA COSTA
Valor:	R\$ 12.323,29
Identificação da operação:	RESC GLEICE COSTA

Data de débito:	06/03/2020
Data/hora da operação:	06/03/2020 15:25:46

Código da operação:	20187741
Chave de segurança:	RJ9M1C63E2FX41W5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audltiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

 Prefeitura Municipal de Santa Isabel Secretaria Municipal de Administração e Finanças NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN Paraisópolis - São Paulo Avenida República 530 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-8700	Número da NF 00000292		
	Data e Hora de Emissão 03/03/2020 11:59:40		
	Código de Verificação 8962-7F663		
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.:			
Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO EIRELI - ME			
Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO			
Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000			
E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.M.: I.E.:			
Nome / Razão Social: UPA PUTIM			
Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000			
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: contas.upaputim@bol.com.br			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
MANUTENÇÃO PREVENTIVA BI MESTRAL DE SPLIT HI WALL, UPA - PUTIM - SÃO JOSE DOS CAMPOS - SP. REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO 2020.			
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO. ITAU AG 5572 C/C 24833-3 CNPJ 25.035.863/0001-25 CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO EIRELE.			
<p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p>			
VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.000,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.000,00			
Código do Serviço 14-1 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJ			
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.000,00	Alíquota (%) ***	Valor do ISS (R\$) Veja observações abaixo
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- Empresa optante do Simples Nacional. - Local de Prestação: Sede do Prestador. - Base de cálculo de R\$ 1.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 30,00			



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	5572/24833-3
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR
CPF/CNPJ destinatário:	25.035.863/0001-25
Valor a ser transferido:	R\$ 1.000,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.009,50
Identificação da operação:	CLIMASIM NF292

Data de débito:	09/03/2020
Data/hora da operação:	09/03/2020 14:29:59

Código da operação:	00099065
Chave de segurança:	L91LNTFW16SPXSG8

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim



Paraná da Grande São Paulo

Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

Avenida República 630 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-6700

Número da NF

00000297

Data e Hora de Emissão

06/03/2020 09:19:33

Código de Verificação

A470-BB71C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.:
 Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO EIRELI - ME
 Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO
 Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000
 E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.266.215/0005-96 I.M.: I.E.:
 Nome / Razão Social: UPA PUTIM
 Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000
 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: contas.upaputim@bol.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TROCA DO COMPRESSOR DO AR CONDICIONADO DO LABORATÓRIO E TROCA DA PLACA RECEPTORA E SENSOR DE TEMPERATURA DESCANSO MÉDICO.

COMPRESSOR: R\$ 500,00,
 PLACA RECEPTORA: R\$ 280,00
 SENSOR DE TEMPERATURA: R\$ 70,00
 MÃO DE OBRA: R\$ 350,00

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO
 ITAÚ
 AG 5672
 C/C 24033-3
 CNPJ 25.035.863/0001-25
 CLIMASIM

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.200,00

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.200,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 1.200,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 36,00



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	5572/24833-3
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR
CPF/CNPJ destinatário:	25.035.863/0001-25
Valor a ser transferido:	R\$ 1.200,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.209,50
Identificação da operação:	CLIMASIM NF297

Data de débito:	09/03/2020
Data/hora da operação:	09/03/2020 14:30:46

Código da operação:	00099173
Chave de segurança:	A3Q3XAZ6HXZVU8PK

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



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: 05/03/2020 11:16:02 Competência da NFS-e: 03/2020 Número / Série: 39 / E Código de Verificação: 76utkBUZ5

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.443.851/0001-41 Inscrição Municipal: 326573
 Nome/Razão Social: E. F. DE CARVALHO CLINICA DE OFTALMOLOGIA EIRELI ME E-mail: josi.fiscal@caoll.com.br
 Endereço: MAJOR FRANCISCO DE PAULA ELIAS 248 VILA ADYANA
 Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL UF: CEP: 12245-320 Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E-mail: inca@incs.med.br
 Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1036 BAIRRO PUTIM
 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL UF: SP CEP: 12226-000 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS

*Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de Fevereiro/2020.

Dados Bancários:
 Banco: 744 Sicoob
 Agência: 8052
 Conta Corrente: 9414-5

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
 Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	2,00	26,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	19,50	8,45	39,00	0,00	13,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.300,00	79,95	0,00	1.220,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 9414-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EF DE CARVALHO CLINICA DE OFTALMOLOGISTA
CPF/CNPJ:	22.443.851/0001-41
Valor:	R\$ 1.220,05
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EF NF39
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:49:48
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00162783
Chave de segurança:	F65371MKJ47UE4F9

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


Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Rutim

800903

07103

RECEBEMOS DE RF REFEICOES COLETIVAS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INTRCADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		Nº 000.000.519
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1

 <p>RF REFEICOES COLETIVAS LTDA - ME</p> <p>AV FORTALEZA, 57 - - PARQUE INDUSTRIAL, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12235560</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada</p> <p>1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.000.519</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3520 0326 0490 0300 0103 5500 1000 0005 1910 8906 4000</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>VENDA</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>645797074118</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p> <p>CNPJ / CPF</p> <p>26.049.003/0001-03</p>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		09.268.215/0005-96	02/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Av. Alfredo Ignacio Penido, 255 - conj. 2001, box 1020	Jd. Aquarius	12246-900	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Jose dos Campos	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	46.939,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				46.939,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	4-Destinatário Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
04	Café de moagem	21069090	0400	5101	un	1.363,0000	3,0000	4.089,00					
10	Garrafa de café	21069090	0400	5101	un	522,0000	4,8000	2.505,60					
02	Refeições	21069090	0400	5101	un	1.392,0000	13,0000	18.096,00					
14	Sopa	21069090	0400	5101	un	580,0000	13,0000	7.540,00					
06	Lanche da tarde	21069090	0400	5101	un	551,0000	4,8000	2.644,80					
02	Refeições	21069090	0400	5101	un	928,0000	13,0000	12.064,00					

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019


CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
332494			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Serviços de alimentação prestados referente ao contrato de g estao numero 603/2014 entre a prefeitura de Sao Jose dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de ciencias da saude, relativos ao mês de Fevereiro de 2020.	



| 237-2 |

23792.72103 90062.000006 08002.718602 2 61860004693940


Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 06/03/2020	
Beneficiário RF REFEICOES COLETIVAS CPF/CNPJ: 026.049.003/0001-03 AV FORTALEZA, 57 - PARQUE INDUSTRIAL 12235-560 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Agência/Código Beneficiário 02721/27186-1	
Data do Doc. 02/03/2020	Nº do documento 519	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/03/2020	Nosso número 09/00/620000008-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 46.939,40	
Pagador: INES INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.260.215/0005-96 AV. ALFREDO IGNACIO PENIDO, 255 - PARQUE RESIDENCIAL A 12246-900 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					 Recibo do Pagador	
Sacador avalista: Não informado						

Autenticação Mecânica



| 237-2 |

23792.72103 90062.000006 08002.718602 2 61860004693940

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 06/03/2020	
Beneficiário RF REFEICOES COLETIVAS CPF/CNPJ: 026.049.003/0001-03 AV FORTALEZA, 57 - - PARQUE INDUSTRIAL 12235-560 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Agência/Código Beneficiário 02721/27186-1	
Data do Doc. 02/03/2020	Nº do documento 519	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/03/2020	Nosso número 09/00/620000008-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 46.939,40	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outras Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: INES INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.260.215/0005-96 AV. ALFREDO IGNACIO PENIDO, 255 - PARQUE RESIDENCIAL A 12246-900 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					 Ficha de Compensação	
Sacador avalista: Não informado						

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria: 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.72103 90069.000009 02002.718605 2 81890004693940
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	RF REFEICOES COLETIVAS
Nome/Razão Social:	RF REFEICOES COLETIVAS
CPF/CNPJ:	26.049.003/0001-03
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	RF REFEICOES COLETIVAS
CPF/CNPJ:	26.049.003/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	09/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	09/03/2020
Valor Nominal do Boletão:	46.939,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	46.939,40
Valor Pago (R\$):	46.939,40
Identificação do Pagamento:	RF REFEICOES NF519

Data/hora da operação: 09/03/2020 08:35:28

Código da operação: 069131928
Chave de segurança: MAZEV6NXX6LUZVN7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

NF-e
Nº2662
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
 <p>B. D. BARBOSA EIRELI Rua Antonio de Oliveira Portes, 443 Centro - 12525-000 Potim - SP 1230135668</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>2662</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CONTROLE DO FISCO	
Venda a nao-contribuinte		 CHAVE DE ACESSO 3520 0227 8926 1900 0104 5500 1000 0026 6211 4359 1275	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
757017103115		135200104242846 06/02/2020 16:05:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.		CNPJ	
		27.892.619/0001-04	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96		06/02/2020	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035		Putim		12228-000	
MUNICÍPIO		UF		HORA ENTRADA / SAÍDA	
Sao Jose dos Campos		SP		16:00:00	

FATURA / DUPLICATA	
001 06/02/2020 23.558,70	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23.558,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				23.558,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %		
5481P	Amoxilina 250/5 ml	30049099	0500	5405	qt	100	8,4200	842,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
FDS3322	benzilpen 1.200 ui	30049099	0500	5405	qt	300	9,7900	2.937,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
410114	CEFTRIAXONA 1GR	30044990	0500	5405	qt	1000	10,0900	10.090,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
47527676	HIDROCORTISONA 500 MG	30049099	0500	5405	qt	200	5,7900	1.158,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
MCWOIEF3C	PROMETAZINA 25 MG	30049075	0500	5405	qt	400	1,9900	796,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
SORO FSIOL0	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	00000000	0500	5405	qt	80	5,0400	403,20	0,00	0,00	0,00	0	0		
32122	Soro fisiologico 0,9% 100ml	00000000	0500	5405	qt	2280	2,3000	5.244,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
587741	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	00000000	0500	5405	qt	320	2,6500	848,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
321222	Soro fisiologico 0,9% 500ml	00000000	0500	5405	qt	300	2,7900	837,00	0,00	0,00	0,00	0	0		
529599	SORO GLICOSADO 5% 250 ML	30049099	0500	5405	qt	150	2,6900	403,50	0,00	0,00	0,00	0	0		

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000000			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
B. D. BARBOSA EIRELI - EPP - BANCO 237 BRASILEIRO - AGENCIA 3376 - CONTA 0005430-0 Valor Aprov. pela Prefeitura R\$ 4.129,04 Frete: 180% DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPTU		<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p> </div>



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1976 / 5410-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	B D BARBOSA EIRELI
CPF/CNPJ:	27.892.619/0001-04
Valor:	R\$ 23.558,70
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	B. D. BARBOSA NF2662
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2020 08:33:01
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00147076
Chave de segurança:	K4XR34UUT54MW5YN

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim



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

**Número da
NFS-e
139**



Data e Hora da Emissão	03/03/2020 10:56:09	Competência	3/3/2020	Código de Verificação	DRDRSFX12
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI ,1035 - PUTIM CEP: 12228-000				
Complemento:		Telefone:	(15)3035-2779	e-mail:	contasapagar.incs@gmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS DE GESTÃO EM FARMÁCIA E ALMOXARIFADO , MATERIAIS E MEDICAMENTOS , PARA A UP A DO PUTIM , NO MUNICIPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP , REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2020 .

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

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\$	72.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	72.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	72.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	72.500,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos	<p>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.</p>
--------	---



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 24008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 72.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	INTEGRA NF139
Histórico:	



Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:28:51
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00155321
Chave de segurança:	07K2UVHWSPFXJKSY

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Rutim

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00000704			
	Data e Hora de Emissão 04/03/2020 13:30:58			
	Código de Verificação 2af18486			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME CPF/CNPJ: 22.962.315/0001-52 Inscrição Municipal: 000341092 Endereço: AVENIDA PARANA, Nº3079 - 3089 - VILA MARIA DOS PRAZERES - CEP:18105-002 Município: SOROCABA UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, Nº131 - PARQUE CAMPOLIM - CEP:18047-626 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: alina.costa@incs.med.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: SERVIÇOS DE LAVANDERIA PRESTADOS NA UPA - PUTIM, NO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS NO PERÍODO DE 01/02/2020 À 29/02/2020, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 603/14. ITEM ROMANEIO N°DATA UNIDADE PESO VALOR UNITARIO TOTAL 1 1701 04/FEV UPA-PUTIM 169,80 R\$ 6,65 R\$1129,17 2 1702 07/FEV UPA-PUTIM 202,70 R\$ 6,65 R\$1347,95 3 1703 13/FEV UPA-PUTIM 171,90 R\$ 6,65 R\$1143,13 4 1704 14/FEV UPA-PUTIM 184,60 R\$ 6,65 R\$1227,59 5 1705 18/FEV UPA-PUTIM 180,00 R\$ 6,65 R\$1197,00 6 1706 21/FEV UPA-PUTIM 181,60 R\$ 6,65 R\$1207,64 7 1707 25/FEV UPA-PUTIM 183,50 R\$ 6,65 R\$1220,27 8 1708 28/FEV UPA-PUTIM 186,70 R\$ 6,65 R\$1241,55 TOTAL 1460,80 R\$ 6,65 R\$9714,32 FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: BANCO: SANTANDER AGENCIA: 0062 CONTA CORRENTE: 13009398-7				
Tributável SIM	Item SERVIÇOS DE LAVANDERIA	Qtdle 1460,8	Unitário R\$ 6,65	Total R\$ 9.714,32
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p> </div>				
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.714,32				
Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do ISS:	
R\$ 0,00		R\$ *	*	R\$ *
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 03/2020		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.		
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP		
Prestador optante Simples Nacional		Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		
CNAE: 960170100 - LAVANDERIAS				
Serviço: 1410 - Tinturaria e lavanderia.				



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96



Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	62 / 13009398-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
CPF/CNPJ:	22.962.315/0001-52
Valor:	R\$ 9.714,32
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FLEX NF 704
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:32:56
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00156702
Chave de segurança:	TFVF4PG5457PU9GL

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

 Prefeitura Municipal de Jacareí Secretaria de Finanças Fone: (12) 3955-9024 - www.jacarei.sp.gov.br				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
Sol - Serviços Médicos e de Saúde Ltda - ME Sol - Saúde Ocupação e Lazer Rua José Bonifácio, 105 - Sala 5 - Centro CEP 12827-190 - Fone (12) 3952-4480 - Jacareí - SP olairjr@gmail.com Inscrição Municipal 59444 - CPF/CNPJ 25.014.916/0001-21					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributado no município		Data de Emissão da NFS-e 04/03/2020 11:51:30		Código de Verificação de Autenticidade EF 63 95	
Número do RPS _____		Série do RPS _____		Data de Emissão do RPS _____	
					Número da Nota Fiscal 67
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/jacarei/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 09.288.215/0005-96		Inscrição Municipal _____		Razão Social INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	
Endereço Avenida João Rodolfo Castelli		Número 1035		Complemento _____	
CEP 12228-000		Cidade / UF São José dos Campos / SP		Bairro Putim	
		Telefone _____		e-mail incs@incs.med.br	
Local dos Serviços					
Jacareí - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de Fevereiro/2020".					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>Banco Sicoob 756 Cooperativa 5052 Conta 3154-2 SOL - Serviços Médicos e de Saúde Ltda CNPJ - 25.014.916/0001-21</p> </div> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p> </div> </div>					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 8630503 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita A Consultas			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 2.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.600,00	Total do ISSQN R\$ 52,00	ISSQN Retido Não
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 16,90	COFINS R\$ 78,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 39,00	CSLL R\$ 26,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 2.440,10
Informações Complementares					
.					



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96


Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 3154-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOL SERVICOS MEDICOS E DE SAUDE
CPF/CNPJ:	25.014.916/0001-21
Valor:	R\$ 2.440,10
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SOL NF 67
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:34:47
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00157343
Chave de segurança:	0Q34WX0NK8Z8FXUM

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

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 127, emitido em 04/03/2020	Número da Nota 0000127			
	Data e Hora de Emissão 04/03/2020 09:01:04			
	Código de Verificação QEMW-LR8G			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 15.334.768/0001-79 Inscrição Municipal: 4.697.868-9 Nome/Razão Social: BRANDAO & SCHIO CLINICA MEDICA LTDA Endereço: R LUIS MAZZAROLO 00091 - MIRANDÓPOLIS - CEP: 04024-040 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.289.216/0005-98 Inscrição Municipal: --- Endereço: AV João Redolfo Castell 1035 - Putim - CEP: 12228-000 Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde , relativos ao Mês de Fevereiro/2020.				
Banco Itaú Agência: 1529 Conta corrente: 12670-6				
DECLARAÇÃO DECLARAMOS, SOB A PENA DA LEI, PARA FINS DA DISPENSA DE RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ART.219 DO DECRETO Nº 3.048, DE 06 DE MAIO DE 1999 C.C ART.120, INCISO II DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971 , DE 13/11/2009 , QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSIONAIS REGULAMENTADO POR LEGISLAÇÃO FEDERAL , SENDO OS MEEMOS SÓCIOS CIVIL, SEM O CONCURSO DE EMPREGADO OU AUXILIARES.				
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.				
11,33% IMPOSTOS FEDERAIS 2% IMPOSTOS MUNICIPAIS CONFORME A LEI 12.741/2012, TRANSPARÊNCIA FISCAL.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 24.700,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	370,60	247,00	741,00	160,55
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	24.700,00	2,00%	494,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	13,33% / 12741/2012	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 127, emitido em 04/03/2020. (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2020.				

R\$ 23.180,25

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1529 / 12670-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRANDAO E SCHIO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	15.334.768/0001-79
Valor:	R\$ 23.180,25
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRANDAO E SCHIO NF 127
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:35:33
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00157622
Chave de segurança:	0GLPNHFCQVVUWXK5

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO
MUNICÍPIO DE CORNÉLIO PROCÓPIO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 170
Data da emissão da nota 04/03/2020 11:19:45	
Data do fato gerador 04/03/2020 11:19:45	
Código de verificação G3HDEOHMO	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: PAULA CRISTINA MARTINS PIROLO - EIRELI - ME
 CPF/CNPJ: 20.123.409/0001-02 Inscrição municipal: 54-14532
 Endereço: R RIO DE JANEIRO Número: 409 Bairro: CENTRO CEP: 86300-000
 Complemento: SALA 1
 Município: Cornélio Procópio UF: PR
 E-mail: planoscontabil@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (43) 3523-4107
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: Av. Joao Rodolfo Castelli Número: 1035 Bairro: Putim
 Complemento:
 Município: São José dos Campos UF: SP
 E-mail: Telefone: (15) 3035-2779 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde , relativos ao mês de FEVEREIRO/2020.	6.500,0000	1,0000	6.500,0000	6.500,00x5,00 =	325,00

Dados Bancários:
 Banco do Brasil
 Agência: 0224-0
 Conta Corrente: 37.610-8

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.100,25								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 42,25	R\$ 195,00	R\$ 0,00	R\$ 97,50	R\$ 65,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.500,00		Valor líquido = R\$ 6.100,25			

Códigos dos serviços:
 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.500,00	325,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Cornélio Procópio

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 874,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 222,30 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 6.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 333/2019



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	224 / 37610-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PAULA CRISTINA MARTINS PIROLO
CPF/CNPJ:	20.123.409/0001-02
Valor:	R\$ 6.100,25
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAULA PIROLO NF170
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:36:18
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00157877
Chave de segurança:	LF4AU65JJAYA3K9S

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Retorn



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000210 - 1

Autenticidade
H8U4-TN97

Data de Emissão
05/03/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA
CPF/CNPJ: 24.636.149/0001-20 **IM:** 7528 **IE:** isento **Fone:** (12) 3672-3297
Endereço: RUA NOSSA SENHORA DA GLORIA, 140 - cep: 12120000
Município: Tremembé **UF:** SP **E-mail:** mtcontabil@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 **IM:** **IE:** **Fone:** (11) 5599-3561
Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - cep: 12228000
Município: São José dos Campos **UF:** SP **E-mail:** cezarsk.adm@cskcontabil.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de Fevereiro/2020

BANCO SANTANDER
AG : 3330
CC : 13005502-7

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 333/2019

R\$ 13.420,55

Processo executado por: 179.155.35.224

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.388,10 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
ISSQN devido: Município de Tremembé SP

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	1.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	214,50	92,95	429,00	143,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Retenções (R\$)
0,00	14.300,00	2,0000%	286,00	879,45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.300,00



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3330 / 13005502-7
Tipo da pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA
CPF/CNPJ:	24.636.149/0001-20
Valor:	R\$ 13.420,55
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COSTADINI NF210
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:37:02
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00158144
Chave de segurança:	87MGVKV6QK4FE865

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

70700364108641610000146

Número da Nota

00000150

Data e Hora de Emissão

04/03/2020 10:21:12

Código de Verificação

3QVC-VDRP**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **19.841.610/0001-46**Inscrição Municipal: **4.940.460-6**Nome/Razão Social: **CLINICA PROVIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**Endereço: **R Inácio Mammara 00727, Sala 04 - Vila Vitória Mazzei - CEP: 02409-060**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **AV João Rodolfo Castelli 1036 - Putim - CEP: 12228-000**Município: **São José dos Campos**UF: **SP**E-mail: **---****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de Fevereiro/2020

ITAU UNIBANCO

AG: 384

CC: 08188-1

R\$ 82.588,00**R\$ 82****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 88.000,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.320,00	880,00	2.640,00	572,00

Código do Serviço

04030 - Medicina e Biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	88.000,00	2,00%	1.760,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R\$ 11.730,40 (13,33%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2020.

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 333/2019



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	384 / 8188-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	19.841.610/0001-46
Valor:	R\$ 82.588,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PROVIDA NF150
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:37:43
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00158380
Chave de segurança:	K1ZXHAYEJ2FA25VA

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim



MUNICÍPIO DE PARAISÓPOLIS
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
138

Série: E

Data Emissão: 04/03/2020

Certificação: 4043D-DF900

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MPJ SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **06.014.137/0004-61**
Endereço: **PC MONSENHOR DUTRA**
Bairro: **CENTRO**
Município: **PARAISÓPOLIS**
E-mail: **contar@paraisopolis.com.br**

Insc. Estadual:
Nº: **211**
Compl.: **SALA 1**
UF: **MG** CEP: **37860-000**
Telefone: **3636612412**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
CNPJ/CPF: **09.288.215/0005-96** Insc. Municipal:
Endereço: **AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI**
Bairro: **PUTIM**
Município: **SÃO JOSÉ DOS CAMPOS**
E-mail: **antonio.pereira@incs.med.br**

Insc. Estadual: **ISENTO**
Nº: **1036**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **12228-000**
Telefone: **1630362779**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

"SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 ENTRE A PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, RELATIVOS AO MÊS DE FEVEREIRO/2020."

Brodescer (237)

AG: 3828

CC: 11242-9

Item
SERVIÇOS MÉDICOS

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	13.000,0000	13.000,00

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Valor Tributável: R\$ 13.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 13.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 13.000,00	Alíquota: 3,1896%	Valor do ISS: R\$ 414,66
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\$ 13.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações:

Local do Recolhimento: **PARAISÓPOLIS/MG**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **V**

Data Geração: 04/03/2020 08:32:06

Impresso em: 04/03/2020 às 08:32:09

Recabi(emos) de: **MPJ SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 138
Certificação
4043D-DF900

Data

Assinatura do Recebedor



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3828 / 11242-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA LUIZA TORRES
CPF/CNPJ:	015.190.766-81
Valor:	R\$ 13.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MPJ 138
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:38:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00158624
Chave de segurança:	MH6CEF1AWFH7X0JZ

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Putim
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
04/03/2020 09:54:52

Competência da NFS-e
03/2020

DADOS DA NFS-e
 Número / Série
53 / E

Código de Verificação
cPc7hH4Kw

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

28.360.731/0001-67

Nome/Razão Social:

BRANDAO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

Endereço: **BENEDITO ALVARENGA CARVALHO 90 APTO 71 PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS**

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

Inscrição Municipal:

337719

E-mail:

depfiscal@fasanarocontabil.com.br

UF:

CEP:

Telefone:

12246-120

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE

Endereço: **AV JOÃO RODOLFO CASTELLI 1036 PUTIM**

Município:

SÃO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

Inscrição Municipal:

E-mail:

franciele.boas@incs.org.br

UF:

CEP:

Telefone:

SP

12246-900

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativo ao Mês de Fevereiro/2020.

Banco Santander
 Ag. 4334
 C/C 13.003170-9

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato N° 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

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

Serviço:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
10.400,00	0,00	0,00	10.400,00	2,00	208,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
10.400,00	0,00	0,00	10.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4334 / 13003170-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRANDAO E CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	28.360.731/0001-67
Valor:	R\$ 10.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRANDAO E CARVALHO NF53
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:38:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00158813
Chave de segurança:	21URWXP20HKJWJVO

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim


Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

 Número da Nota/Série
154/NFE

 Data e Hora de Emissão
04/03/2020 07:05:26

 Código de Verificação
743237D8C978DAD30992

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 19.985.090/0001-45 IE: IM: 6521814
 Razão Social: CLINICA DE PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA ME
 Endereço : Avenida Itália - Num: 1551 - R3 RUA 8 CASA 398
 Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-212
 Município : TAUBATE - SP Telefone: (12) 3621-8530
 E-mail : nubiardd@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR


CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE:
 Razão Social: INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035
 Bairro : Putim - CEP: 12.228-000
 Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
 E-mail : franciele.boas@inco.med.br

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035. Bairro: Putim - CEP: 12.228-000
 Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados referentes ao contrato de Gestão 333/2019, entre a Prefeitura Municipal de São José dos Campos e o INCS Inst. Nac. de Ciências da Saúde, relativos ao mês de Fevereiro 2020 pela Dra. Núbia.

Dedução / Outras Informações

Bradesco ag.3818 cc 003361 dv8
 Clínica de Pediatria Duarte Alves Ltda ME
 cnpj 19.985.090/0001-45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.300,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	14.300,00	2,00	286,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:
214,50		92,95		429,00		143,00		879,45

VALOR LIQUIDO = R\$ 13.420,55
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 14.300,00
 Valor por extenso: Quatorze Mil Trezentos Reais

Forma Pgto: AVISTA

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 20/04/2020.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Receb(emos) de CLINICA DE PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA ME
 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

 Número da Nota
154/NFE

 Emissão
04/03/2020 07:05:26

 Código de verificação
743237D8C978DAD30992


Data

Identificação do Recebedor



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3818 / 3361-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA
CPF/CNPJ:	19.985.090/0001-45
Valor:	R\$ 13.420,55
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PEDIATRIA DUARTE NF154
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020



Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:40:39
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00159448
Chave de segurança:	41R7L6EC5Y9V4ZVS

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

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

		PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 64														
Data e Hora da Emissão		04/03/2020 17:23:14		Competência		4/3/2020		Código de Verificação		GJKBMFRCL									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTOS - SP									
Dados do Prestador de Serviços																			
Razão Social/Nome		FLS SERVICOS MEDICOS LTDA - ME																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		29.199.886/0001-26		Inscrição Municipal		2787862		Município		SANTOS - SP									
Endereço e Cep		RUA GALEÃO CARVALHAL ,34 - GONZAGA CEP: 11055-200																	
Complemento:		1201		Telefone:		(17)3305-9030		e-mail:		GESTOR.SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.C									
Dados do Tomador de Serviços																			
Razão Social/Nome		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE																	
CNPJ/CPF		09.268.215/0005-96		Inscrição Municipal				Município		SAO JOSE DOS CAMPOS - SP									
Endereço e CEP		AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI ,1035 - PUTIM CEP: 12228-000																	
Complemento:				Telefone:		(11)2236-5024		e-mail:											
Discriminação dos Serviços																			
Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de Fevereiro/2020.																			
BANCO SANTANDER - AG: 0171 - C/C: 13006887-6																			
Valor aproximado dos tributos conforme lei 12.741 R\$ 1.235,80 (16,70%) Fonte: IBPT																			
Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para segurança. Dispensado nos termos do artigo 120, inciso III da Instrução Normativa RFB nº 971, de Novembro/2009.																			
Código do Serviço / Atividade																			
4.01 / 863050101 - atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos - clínicas of																			
Detalhamento Especifico da Construção Civil																			
Código da Obra								Código ART											
Tributos Federais																			
PIS		67,60		COFINS		312,00		IR(R\$)		156,00		INSS(R\$)				CSLL(R\$)		104,00	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor dos Serviços R\$		10.400,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		10.400,00											
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei													
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado													
(-) Retenções Federais		639,60		0-Nenhum		Base de Cálculo		10.400,00											
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Aliquota %		2,00											
(-) ISS Retido				2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não											
(=) Valor Líquido R\$		9.760,40		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$		208,00											
				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, santos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	171 / 13006887-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLS SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	29.199.886/0001-26
Valor:	R\$ 9.760,40
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FLS NF64
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:41:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00159712
Chave de segurança:	EXPHY57GJ69RUTY7

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000211 - 1

Autenticidade
FIJ1-W6JR

Data de Emissão
05/03/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA
CPF/CNPJ: 24.636.149/0001-20 **IM:** 7528 **IE:** isento **Fone:** (12) 3672-3297
Endereço: RUA NOSSA SENHORA DA GLORIA, 140 - cep: 12120000
Município: Tremembé **UF:** SP **E-mail:** mtcontabil@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 **IM:** **IE:** **Fone:** (11) 5599-3561
Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - cep: 12228000
Município: São José dos Campos **UF:** SP **E-mail:** cezarsk.adm@cskcontabil.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de Fevereiro/2020
BANCO SANTANDER
AG : 3330
CC : 13005502-7

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

Processo executado por: 179.155.35.224

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.519,70 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
 ISSQN devido: Município de Tremembé SP

Código do Serviço
 401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	136,50	59,15	273,00	91,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Retenções (R\$)
0,00	9.100,00	2,0000%	182,00	559,65

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.100,00



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400688
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3330 / 13005502-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA
CPF/CNPJ:	24.636.149/0001-20
Valor:	R\$ 9.100,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COSTADINI NF211
Histórico:	SERVICÓS MEDICOS PRESTADOS EM02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:43:15
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00160390
Chave de segurança:	P3N2T8KH3JEGNYU3

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



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
04/03/2020 07:48:46	03/2020	43 / E	m0JbsxTET

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 17.861.207/0001-14	Inscrição Municipal: 308061
Nome/Razão Social: ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA	E-mail: acjcontabilidade.fiscal@hotmail.com
Endereço: ARMANDO DE OLIVEIRA COBRA 35 APARTAMENTO:81; PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12246-002

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-86	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: franciele.boas@incs.org.br
Endereço: AVENIDA AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1036 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12246-900

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

***Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de Fevereiro/2020.**

Banco 786
Agência 6062
Cooperativo do Brasil Conta corrente: 6234-0

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
11.700,00	0,00	0,00	11.700,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	175,50	76,05	351,00	0,00	117,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
11.700,00	719,55	0,00	10.980,45

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 6234-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ:	17.601.207/0001-14
Valor:	R\$ 10.980,45
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACM NF43
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:43:53
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00160625
Chave de segurança:	U4HUM1J71CUCPZEP

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



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 04/03/2020 09:42:11	Competência da NFS-e 03/2020	Número / Série 38 / E	Código de Verificação YcMonJgIf
---	--	---------------------------------	---

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.607.979/0001-54	Inscrição Municipal: 333751
Nome/Razão Social: LORENZO SERVICOS MEDICOS LTDA	E-mail: nfe@objetivagestao.com.br
Endereço: DAS PEONIAS 106 SALA 13 JARDIM MOTORAMA	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12224-110

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: contas.upaputim@bol.com.br
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2018 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao mês de Fevereiro/2020.

Depósito em conta bancária
Banco: Bradesco
Agência: 0688-5
Conta: 0016679-0

Não incidência da Retenção para a Previdência Social de 11%, conforme prevê o art. 129, inciso III, da Instrução Normativa nº 974, de 13 de Novembro de 2009.

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
32.500,00	0,00	0,00	32.500,00	2,00	650,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	487,60	211,25	975,00	0,00	325,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
32.500,00	1.998,75	0,00	30.501,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	888 / 16679-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LORENZO SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ:	26.607.979/0001-54
Valor:	R\$ 30.501,25
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LORENZO NF 38
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:44:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00160851
Chave de segurança:	ULQ54ALPQ9KAZZ9V

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Putim
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
04/03/2020 09:52:08

Competência da NFS-e
03/2020

DADOS DA NFS-e
 Número / Série
15 / E

Código de Verificação
jtZB5v9yA

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
32.075.981/0001-51
 Nome/Razão Social:
DELGADO & NOARDA SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço: **DAS HORTENCIAS 159 JARDIM MOTORAMA**

Inscrição Municipal:
346349
 E-mail:
nfe@objetivagestao.com.br

Município / País:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
12224-200

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
09.268.215/0005-96
 Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 Endereço: **AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1036 PUTIM**

Inscrição Municipal:
 E-mail:
INCS@INCS.MED.BR

Município:
SAO JOSE DOS CAMPOS /

UF: CEP: Telefone:
SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao mês de Fevereiro/2020.

Dados para depósito
 C/C: 14151-8
 Agência: 7927-0
 Banco do Brasil

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
7.800,00	0,00	0,00	7.800,00	2,88	224,64

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\$)
7.800,00	0,00	0,00	7.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:
 Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:
 Regra especial:



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7027 / 14151-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DELGADO E NOARDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	32.075.961/0001-51
Valor:	R\$ 7.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DELGADO NF15
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:45:35
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00161235
Chave de segurança:	4R0HKYXJLSLXQ6QM

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

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Putim



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: 06/03/2020 17:46:49
Competência da NFS-e: 03/2020
Número / Série: 15 / E
Código de Verificação: IJS5ph6NZ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 25.159.027/0001-52
Nome/Razão Social: ALMEIDA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: BENEDITA SIMÕES DE ALMEIDA 54 APTO 74 CONDOMÍNIO ROYAL PARK
Inscrição Municipal: 331799
E-mail: legal3planecon@gmail.com
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL
UF: UF: CEP: 12246-871
Telefone: Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.288.215/0005-96
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM
Inscrição Municipal:
E-mail: INCS@INCS.MED.BR
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /
UF: SP CEP: 12228-000
Telefone: (15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

*Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de Fevereiro/2020.

Banco Sicredi (756)
AG: 5052
CC: 1267-0

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 883050300 - 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
10.400,00	0,00	0,00	10.400,00	2,00	208,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	156,00	67,60	312,00	0,00	104,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
10.400,00	639,60	0,00	9.760,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 1267-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALMEIDA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	25.159.027/0001-52
Valor:	R\$ 9.760,40
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALMEIDA E SILVA NF 15
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:46:11
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00161486
Chave de segurança:	0Z4NAJJ8CLFFT04C

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



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: 04/03/2020 08:34:02 Competência da NFS-e: 03/2020 Número / Série: 8 / E Código de Verificação: zW8w6soU

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.965.333/0001-98 Inscrição Municipal: 327774
 Nome/Razão Social: MARTINS & SIQUEIRA - SERVICOS MEDICOS LTDA - ME E-mail: ciclofiscal@hotmail.com
 Endereço: DAS BALEIAS 95 APTO 12 PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS
 Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL UF: CEP: 12246-290 Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E-mail: INCS@INCS.MED.BR
 Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1036 BAIRRO PUTIM
 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL UF: SP CEP: 12228-000 Telefone: (15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de Fevereiro/2020.

Banco ITAU
 Ag: 8043 C/c: 36680-1
 Dra Maria Eliza Thomas Martins.

Valor aproximado de tributos 106,29 (14,33%) Fonte IBPT. Conf Lei 12.741 08/12/2012

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

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
5.200,00	0,00	0,00	5.200,00	2,00	104,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	76,00	33,80	156,00	0,00	52,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.200,00	319,80	0,00	4.880,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8053 / 36550-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARTINS E SIQUEIRA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	22.965.333/0001-98
Valor:	R\$ 4.880,20
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARTINS SIQUEIRA NFS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:46:53
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00161718
Chave de segurança:	QG3TE1JP99MJWGZT

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Putim
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 04/03/2020 09:36:39	Competência da NFS-e 03/2020	Número / Série 32 / E	Código de Verificação YFIPE32b0
---	--	---------------------------------	---

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 20.441.882/0001-38	Inscrição Municipal: 322762
Nome/Razão Social: AJT SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP	E-mail: ana@ocmc.com.br
Endereço: DOS ARENQUES 50 BL A APTO 163 PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12246-310

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: carlnfscampos@yahoo.com.br
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1036 PUTIM	
Município: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 (15) 33676-906

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês FEVEREIRO/2020.
 Dra. Juliana Prado Abdo

Banco Santander
 Ag 0083
 CC 13007282-3
 Valor aproximado dos tributos 13,33%

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço SÃO JOSÉ 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
14.950,00	0,00	0,00	14.950,00	2,00	299,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	224,25	97,18	448,50	0,00	149,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descostos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
14.950,00	919,43	0,00	14.030,57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	93 / 13007282-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AJT SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	20.441.882/0001-38
Valor:	R\$ 14.030,57
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AJT NF 32
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:47:27
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00161934
Chave de segurança:	3ULM70WXHFTWLPPS

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000050 - 1

Autenticidade
0LB0-UU6W

Data de Emissão
03/03/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAIJ ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME
CPF/CNPJ: 24.476.740/0001-67 **IM:** 7529 **IE:** isento **Fone:** (12) 99745-4565
Endereço: RUA COSTA CABRAL, 1165 SALA 03 - cep: 12120000
Município: Tremembé **UF:** SP **E-mail:** carlos.infante@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 **IM:** **IE:** **Fone:** (11) 5599-3561
Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - cep: 12228000
Município: São José dos Campos **UF:** SP **E-mail:** cezarsk.adm@cskcontabil.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de Fevereiro/2020.

Banco Bradesco (237)

AG: 418-9

CC: 1452-4

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Processo executado por: 187.107.253.249

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>**

**Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.758,90 - Aliq: 6,15%**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
ISSQN devido: Município de Tremembé SP

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 429,00	PIS (R\$) 185,90	COFINS (R\$) 858,00	CSLL (R\$) 286,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 28.600,00	Aliquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 572,00	Valor Retenções (R\$) 1.758,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 28.600,00

R\$ 26.841,10



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	418 / 1452-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAIJ ASSESSORIA E ASSISTÊNCIA MEDICA
CPF/CNPJ:	24.476.740/0001-67
Valor:	R\$ 26.841,10
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAIJ NF 50
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:48:02
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00162143
Chave de segurança:	EPU75GQKJKJ6LFYX

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Putim
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
05/03/2020 08:13:53

Competência da NFS-e
03/2020

DADOS DA NFS-e
 Número / Série
33 / E

Código de Verificação
1kaWb7bFP

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
20.768.668/0001-90

Nome/Razão Social:

MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço: **SÃO JOÃO 2400 APTO 31 TORRE B JARDIM DAS COLINAS**

Inscrição Municipal:

323464

E-mail:

danielle.contabl@caoll.com.br

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

CEP:

12242-000

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 Endereço: **AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1036 PUTIM**

Inscrição Municipal:

E-mail:

franciele.boas@incs.org.br

Município:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

UF:

SP

CEP:

12228-000

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 ENTRE A PREFEITURA DE SÃO JOSE DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, RELATIVOS AOS MÊS DE FEVEREIRO/2020.
BANCO ITAÚ S/A - 341
AGÊNCIA: 1629
C/C : 43.872-9

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

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
15.600,00	0,00	0,00	15.600,00	2,00	312,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	234,00	101,40	468,00	0,00	156,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
15.600,00	959,40	0,00	14.640,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1529 / 43972-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	20.768.668/0001-90
Valor:	R\$ 14.640,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED55 NF33
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:48:37
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00162362
Chave de segurança:	G0LZQ7SNPSKY28V6

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Putim
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 05/03/2020 11:22:05	Competência da NFS-e 03/2020	DADOS DA NFS-e Número / Série 21 / E	Código de Verificação izmRhhJKw
---	--	---	---

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.788.883/0001-89 Nome/Razão Social: ADVENTLIFE SERVICOS MEDICOS SS LTDA Endereço: SÃO JOÃO 2400 APTO 22 / TORRE C JARDIM DAS COLINAS	Inscrição Municipal: 327507 E-mail: acjcontabilidade.processos@hotmail.com
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12242-000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1038 PUTIM	Inscrição Municipal: E-mail: INCS@INCS.MED.BR
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 (15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências de Saúde, relativos ao Mês 02/2020, prestado por Dr. Anderson.

Conta Bancária: Banco Bradesco ag. 6012 c.c. 0003848-3

AS: 6012-7

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
33.650,00	0,00	0,00	33.650,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	504,75	218,73	1.009,50	0,00	336,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
33.650,00	2.069,48	0,00	31.580,52

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6012 / 3548-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADVENTLIFE SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ:	22.788.883/0001-89
Valor:	R\$ 31.580,52
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADVENTLIFE NF 21
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	09/03/2020 14:49:16
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00162578
Chave de segurança:	WVA2NYFFG6ZA14TS

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Putim
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
04/03/2020 10:46:37

Competência da NFS-e
03/2020

DADOS DA NFS-e

Número / Série
50 / E

Código de Verificação
hja5RMaDM

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

23.893.656/0001-75

Nome/Razão Social:

JFC ASSISTENCIA MEDICA S/S LTDA

Endereço: **SÃO BERNARDO DO CAMPO 241 JARDIM ALVORADA**

Inscrição Municipal:

329964

E-mail:

williamdarcio.lopez@gmail.com

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

CEP:

12240-520

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-86

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: **AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM**

Inscrição Municipal:

E-mail:

inca@inca.med.br

Município:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12243-900

Telefone:

(15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao mês de Fevereiro/2020".

Dados Bancário da Pessoa Jurídica:

Banco: 341-Itaú

Agência: 6981

Conta Corrente: 11.941-8

Nome: J. F. C. Assistência Médica S/S Ltda.

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

861010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A

Serviço:

0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

.

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	2,00	26,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	19,50	8,45	39,00	0,00	13,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.300,00	79,95	0,00	1.220,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	6961/11941-6
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JFC ASSISTENCIA MEDICA SS LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	23.893.658/0001-75
Valor a ser transferido:	R\$ 1.220,05
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.229,55
Identificação da operação:	JFC NF50

Data de débito:	09/03/2020
Data/hora da operação:	09/03/2020 14:42:30

Código da operação:	00101013
Chave de segurança:	60LNMPYGY9PX02W5

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019
--



Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

Paraisópolis - Grande São Paulo

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

Número da NF

00000855

Data e Hora de Emissão

28/11/2019 12:08:12

Código de Verificação

BD8C-7183F

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.: 09.268.215/0005-98 I.M.: I.E.:
 Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 Endereço: AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000
 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL MÊS DE NOVEMBRO/2019 NO PERÍODO DE 01/11/2019 À 30/11/2019, REFERENTE AO CONTRATO DE N.º 09/16- INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - ESTADO - SP - UEA - PUTIM " PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 603/2014 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS."

PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB Nº 971 DE 13/11/2009 R\$ 614,96

RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 936,10

DADOS BANCÁRIOS
 BRADESCO
 AG. 1977
 C/C 52333-0

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME

VENCIMENTO: 06/12/2019

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

Retenções de Impostos

INSS: R\$ 936,10 - ISS: R\$ 456,25 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 9.125,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 7.732,65

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	9.125,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
- Base de cálculo de R\$ 9.125,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 456,25
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador



Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Agência/Conta destino:	1977/000000052333-0
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA
CPF/CNPJ do destinatário 1:	17544568000176
Valor (R\$):	7.732,65
Valor da tarifa (R\$):	9,50
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	11/03/2020
Nr. Doc:	123034
Número de Controle CAIXA:	123034

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim



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

00000855

Data e Hora de Emissão

28/11/2019 12:08:12

Código de Verificação

BD8C-7183F

PRESTADOR DE SERVIÇOS



C.P.F. / C.N.P.J.: 17.544.568/0001-76 I.M.: 21542001769 I.E.: 816.033.274.116
 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.: 09.268.215/0005-86 I.M.: I.E.:
 Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 Endereço: AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000
 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PRECISAL MÊS DE NOVEMBRO/2019 NO PERÍODO DE 01/11/2019 A 30/11/2019, REFERENTE AO CONTRATO DE N.º 03/16- INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - ESTADO - SP - UEA - PUTIM " PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO N.º 603/2014 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS. "

PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN REF N. 971 DE 13/11/2009 R\$ 614,98

RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 936,10

DADOS BANCÁRIOS
 BRADESCO
 AG. 1977
 C/C 52333-0

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME

VENCIMENTO: 06/12/2019

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

Retenções de Impostos

INSS: R\$ 936,10 - ISS: R\$ 456,25 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 9.125,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 7.732,65

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	9.125,00	---	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
- Base de cálculo de R\$ 9.125,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 456,25
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1977 / 52333-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUT LTDA
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Valor:	R\$ 7.732,65
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FACILITTA NF855
Histórico:	

Data / Hora da operação:	11/03/2020 15:44:57
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00123034
Chave de segurança:	7YCX6UAU5ZX1JVMY

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

TED VOLTOU - TRANSAÇÃO NÃO EFETIVADA
* VIDE CREDITO NO VALOR DE R\$ 7.732,65 NO DIA
09/03/2020

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim



Paraiso da Grande São Paulo

Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

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

Número da NF

00000915

Data e Hora de Emissão

27/02/2020 16:39:37

Código de Verificação

9018-480FE

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.: 09.268.215/0005-96

I.M.:

I.E.:

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

Endereço: AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM

CEP: 12228000

Município: SAO JOSE DOS CAMPOS

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO NO MÊS DE FEVEREIRO/2020 NO PERÍODO DE 01/02/2020 À 29/02/2020, REFERENTE AO CONTRATO DE N.º 13.3/14 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS ESTADO - SP - UTA - PUTIM " PARA AMENDAMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO N.º 603/2014 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS."

PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA LEI REP. N.º 971 DE 13/11/2009 R\$ 7.492,21

RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 6.545,86

DADOS BANCÁRIOS

BRANDESCO

AG. 1977

C/C 52933-0

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME

VENCIMENTO: 06/03/2020

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Retenções de Impostos

ISS: R\$ 3350,00 - INSS: R\$ 6545,86 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 67.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 57.104,14

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\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

67.000,00

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

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\$ 67.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 3.350,00
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1977 / 52333-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUT LTDA
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Valor:	R\$ 57.104,14
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FACILITTA NF915
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2020 15:16:17
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00172235
Chave de segurança:	P2L71UVVJVCYN9SF

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2935 / 013 / 00001482-7

Nome destinatário:	BRUNO FELIPE DE CASTILHO
Valor:	R\$ 741,98
Identificação da operação:	BRUNO CASTILHO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	09/03/2020
Data/hora da operação:	09/03/2020 08:20:06

Código da operação:	23405550
Chave de segurança:	7LVYS2RKN29VS9XX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0295 / 023 / 00006069-5

Nome destinatário:	LIDIA R GREGORIO DA SILVA
Valor:	R\$ 674,07
Identificação da operação:	LIDIA DA SILVA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	09/03/2020
Data/hora da operação:	09/03/2020 08:21:03

Código da operação:	23407321
Chave de segurança:	YK16TV7M02019M77

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00083570-7

Nome destinatário:	ODAIR ALMETDA ROCHA
Valor:	R\$ 1.260,96
Identificação da operação:	ODAIR ROCHA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	09/03/2020
Data/hora da operação:	09/03/2020 08:22:37

Código da operação:	23410274
Chave de segurança:	WX15XX66XLY4G60K

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3496 / 013 / 00055455-1

Nome destinatário:	MARIANA DENISE SOARES CARDOSO DE
Valor:	R\$ 2.897,40
Identificação da operação:	MARIANA CARDOSO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	09/03/2020
Data/hora da operação:	09/03/2020 08:22:07

Código da operação:	23409379
Chave de segurança:	70Y9HA3GFYCPJ54U

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3272 / 013 / 00023099-5

Nome destinatário: THAIS SANTOS FARIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 674,07

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito: 09/03/2020

Data/hora de operação: 09/03/2020 08:23:34

Código da operação: 090823

Chave de segurança: AJHAB5TJL438EPGW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 013 / 00023532-5
Nome destinatário:	VIVIAN AUGUSTO FERNANDES
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.332,17
Data de débito:	09/03/2020
Data/hora da operação:	09/03/2020 08:26:10
Código da operação:	090826
Chave de segurança:	6WG0SELP6RCTWCCJ

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 61 - PRISCILA FERNANDA MARTINEZ					
CTPS Nº/Série: 00008098/00241/SP			Depto.: UPA PUTIM - SJC		
Período aquisitivo: 24/06/2018 a 23/06/2019					
Período de gozo: 11/03/2020 a 09/04/2020 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 2		Salário Contratual 1.803,00	Salário Variável 70,99	Remuneração base para fins de férias 1.873,99	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Março / 2020					
43 - Férias	21	1.311,79	44 - IRRF Sobre Férias	32,53	
50 - 1/3 de Férias		486,03	45 - INSS Sobre Férias	174,97	
288 - Adicional Insalubridade Férias		146,30			
Total Proventos (A)	R\$	1.944,12	Total Descontos (B)	R\$	207,50
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS)				
R\$	1.736,62				
Abril / 2020					
43 - Férias	9	562,20	45 - INSS Sobre Férias	74,99	
50 - 1/3 de Férias		208,30			
288 - Adicional Insalubridade Férias		82,70			
Total Proventos (A)	R\$	833,20	Total Descontos (B)	R\$	74,99
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (SETECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E UM CENTAVOS)				
R\$	758,21				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.494,83					
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 2.494,83 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
São José dos Campos, 09 de Março de 2020			_____ Empregado		

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 013 / 00022084-0

Nome destinatário:	PRISCILA FERNANDA MARTINEZ
Valor:	R\$ 2.494,83
Identificação da operação:	FERIAS PRISCILA

Data de débito:	09/03/2020
Data/hora da operação:	09/03/2020 15:53:01

Código da operação:	24926808
Chave de segurança:	9N9QHJRQ86TKYHY4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 15/04/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2984	No Ano(%) 0,8923	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9974	Cota em: 28/02/2020 1,854091	Cota em: 31/03/2020 1,859625
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 03/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	908.530,00C	489.671,690958
Resgates	881.469,57D	475.039,024871
Rendimento Bruto no Mês	376,55C	
IRRF	25,70D	
IOF	200,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	27.211,27C	14.632,666086
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotes
06 / 03	APLICACAO	908.530,00C	489.671,690958
09 / 03	RESGATE	584.868,27D	304.455,312953
	IRRF	1,77D	
	IOF	71,23D	
10 / 03	RESGATE	40.030,98D	21.574,879783
	IRRF	0,35D	
	IOF	9,72D	
11 / 03	RESGATE	143.125,65D	77.136,314854
	IRRF	2,32D	
	IOF	50,44D	
12 / 03	RESGATE	22.775,09D	12.274,051782
	IRRF	0,57D	
	IOF	10,24D	
16 / 03	RESGATE	60.897,78D	32.814,726117
	IRRF	4,00D	
	IOF	34,54D	
17 / 03	RESGATE	3.881,01D	2.091,148687
	IRRF	0,32D	
	IOF	2,46D	
18 / 03	RESGATE	2.467,67D	1.329,530303
	IRRF	0,25D	
	IOF	1,69D	
23 / 03	RESGATE	1.209,00D	651,171140

Dados de Tributação

Rendimento Base	114,51	IRRF	25,70
-----------------	--------	------	-------

Informações ao Cotista

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PROVIDER PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANTES LTDA EPP Av Victor Ferreira do Amaral, 1262, Capão da Imbuia, Curitiba-PR CEP 82800-000 Fone: 41 3149-1101 atendimento@provimed.com.br		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.389 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0226 1640 7600 0100 6500 1000 0013 8915 6327 1506 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		PROFESSOR DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200034485243 21/02/2020 09:57:47	
REGISTRO ESTADUAL 907.31336-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CEPV 26.164.075/0001-00	
DESTINATÁRIO/REMETENTE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CPF/CNPJ DO DESTINATÁRIO 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 21/02/2020
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		MUNICÍPIO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
FONE/FAX (15)3035-2779		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FATURA/DUPLICATA 001 28/02/20 R\$ 156,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO DESPESAS 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 33,54		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 156,00	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 156,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA - FILIAL SJP		PRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO ROD CONTORNO LESTE BR-116, 14219		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS	UF PR
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	PLACA DO VEICULO	CPV/CPF 44.914.992/0038-20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.17064-77		INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1		ESPECIE CX	QUANTIDADE 1
ESPECIE CX		ESPECIE CX	ESPECIE CX
QUANTIDADE 1		ESPECIE CX	ESPECIE CX
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO			
CÓDIGO PRODUTO LUCIR65SMEDF	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO LUVA CIRURG 6,5 C/PO CA 38.848 Lote=315191 Qtd=20 Fab=22/11/2019 Val=11/11/2022	NCM/SH 40151100	OSQSN 0102
CÓDIGO PRODUTO LUCIR70SMEDF	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO LUVA CIRURG 7,0 C/PO CA 38.848 Lote=310191 Qtd=80 Fab=19/11/2019 Val=06/11/2022	NCM/SH 40151100	OSQSN 0102
CÓDIGO PRODUTO LUCIR80SMEDF	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO LUVA CIRURG 8,0 C/PO CA 38.848 Lote=009201 Qtd=30 Fab=21/01/2020 Val=09/01/2023	NCM/SH 40151100	OSQSN 0102

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS P PGTO: BRADESCO AG 1705 C/C 8472-7 P: 770 COD CLIENTE:293 Empresa Optante pelo Simples Nacional. Não reter impostos cfe disposto no Inciso XI do art. 4 da Instrução Normativa RFB 1.234/2012. Val aprox dos tributos R\$ 33,54 (21,50%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCAL
---	----------------------------

Recebemos de PROVIDER PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANTES LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 21/02/2020, Valor Total: R\$156,00, Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP		NF-e Nº 000.001.389 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1705-1/8472-7
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	07-Pagamento a Fornecedores
Nome destinatário:	PROVIDER PRODUTOS MEDICOS
CPF/CNPJ destinatário:	26.164.075/0001-00
Valor a ser transferido:	R\$ 156,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 165,50
Identificação da operação:	PROVIMED NF 1389

Data de débito:	10/03/2020
Data/hora da operação:	10/03/2020 16:16:58

Código da operação:	00075282
Chave de segurança:	590TEGR9QUFT1XCJ

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20200302u11226587000178</small>	Número da Nota 00000320			
	Data e Hora de Emissão 02/03/2020 13:20:35 Código de Verificação LXYS-D9WC			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 11.226.587/0001-78 Inscrição Municipal: 3.975.426-0 Nome/Razão Social: F.S. DELTA ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA Endereço: R ARPUÍ 101 - CASA VERDE - CEP: 02514-060 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.216/0001-62 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Emygdia Campolim 131, CONJUNTO - Parque Campolim - CEP: 19047-626 Município: Sorocaba UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS HONORÁRIOS RH E FOLHA DE PAGAMENTO - PUTIM SJC FEVEREIRO 2020 - 97 FUNCIONÁRIOS X 49,00 = R\$ 4.753,00 - CONTABILIDADE R\$ 5.000,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.753,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	9.753,00	6,00%	487,65	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2020;				

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2173 / 13002001-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FS DELTA ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
CPF/CNPJ:	11.226.587/0001-78
Valor:	R\$ 9.753,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	F S DELTA NF 320
Histórico:	

Data / Hora da operação:	10/03/2020 16:13:43
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00172205
Chave de segurança:	UUFTQ6VWA19EU3Y6

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

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (PIPES I), 235
IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
CEP: 07791655 Fone: (15) 30315700
E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.005.159

SÉRIE: 1
Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1225 0676 5700 0105 5500 1000 0051 5916 1705 2048

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
13519097655330 - 23/12/2019 10:40:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ
09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO
23/12/2019

ENDEREÇO
AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO/DISTRITO
PUTIM

CEP
12228-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

HOME/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 2125,38 / V. Liq.: 2125,38

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
001	22/01/2020	2.125,38						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	0,00	VALOR DO ICMS-ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.125,38
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.125,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ 25.067.657/0001-05
ENDEREÇO RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)	MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241070102110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	CT	CEP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1580	AMOXACILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR 150ML - PRATI Lote 19135F Val 09/21	38220010	040	5102	un	100,00	8,0000	0,000	800,00					
1100	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 2,5MG + DIMPORONA SODICA 20MG AMP - EYPOFARMA Lote 19060492 Val 06/21	30049099	040	5102	un	600,00	1,5571	0,000	934,26					
15970	DEXAMETASONA 1MG/G POMADA 60G TUBO - SANVAL Lote AX474 Val 09/21	29372120	040	5102	un	20,00	1,8000	0,000	36,00					
3340	DIPYRONA 500MG COTAS 10ML FR - FARMACE Lote DS191455 Val 09/21	30049099	040	5102	un	300,00	0,9900	0,000	297,00					
14380	CI ORETO DE SODIO 20% AMP 10ML - SAMTEC Lote WDV Val 08/21	30036099	040	5102	un	200,00	0,2906	0,000	58,12					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS, SP - 12228-000
CADUA ECONOMICA FEDERAL AG: 3499 CIC: 808-H
VAL. APROX TRIBUTOS R\$ 210,56 FEDERAL / R\$ 257,20 ESTADUAL FONTE: IEPY/EMPRESOMETRO COM ER DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 5A16FS
FATURA S: 23/01/2020 R\$ 2.125,38 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

RECEBIMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.005.159
SÉRIE: 1

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3499 / 003 / 00000868-8

Nome destinatário:	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
Valor:	R\$ 2.125,38
Identificação da operação:	MEDICAL NF 5159

Data de débito:	10/03/2020
Data/hora da operação:	10/03/2020 15:19:47

Código da operação:	27467868
Chave de segurança:	CTKHEVZJ848VQE53

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235
 IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
 CEP: 07791655 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.005.164

SÉRIE: 1

Folha 1 de 2

CONTROLE DO FISCO**CHAVE DE ACESSO**

3519 1225 0676 5700 0105 5500 1000 0051 6419 4253 6644

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAPROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
135190976864133 - 23/12/2019 12:06:20-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ
25.067.657/0001-05**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

23/12/2019

ENDEREÇO

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO/DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 15509,08 / V. Liq.: 15509,08

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	22/01/2020	15.509,08						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	15.509,08
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	15.509,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	PROPRIO	FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CPF/CNPJ	25.067.657/0001-05
ENDEREÇO	RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)	MUNICÍPIO	CAJAMAR	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	241070102110				
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSI	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4180	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML - UNIAO QUIMICA Lote 1939866 Val 10/21	30049099	040	5102	un	80,00	1,8143	0,000	145,14					
3060	BROMEXINA XPE ADULTO 120ML FR - GERMED Lote 1F3835 Val 08/21	30049099	040	5102	un	100,00	4,8000	0,000	480,00					
10190	BROMEXINA XPE PED 120ML FR - EMS Lote 1C2587 Val 06/21	30049099	040	5102	un	63,00	3,7000	0,000	233,10					
10190	BROMEXINA XPE PED 120ML FR - EMS Lote 1C2521 Val 06/21	30049099	040	5102	un	37,00	3,7000	0,000	136,90					
1120	CEFTRIAXONA 1G EV FA - TEUTO Lote 9620044 Val 09/21	29419031	040	5102	un	450,00	9,6226	0,000	4.330,17					
1120	CEFTRIAXONA 1G IM + DILUENTE 1(DOCAINA F/A - EUROFARMA Lote 634828A Val 08/21	29419031	040	5102	un	148,00	15,0143	0,000	2.222,12					
1120	CEFTRIAXONA 1G IM + DILUENTE LIDOC AINA F/A - EUROFARMA Lote 635135A Val 08/21	29419031	040	5102	un	52,00	15,0143	0,000	780,74					
1150	DICLOFENACO SODICO 75MG AMP 3ML - TEUTO Lote 9045037 Val 04/21	30049037	040	5102	un	2.000,00	0,9137	0,000	1.827,40					
298607	DIPHONA SODICA 500MG/ML AMP 2ML - TEUTO Lote 26581864 Val 02/21	30049069	040	5102	un	3.960,00	0,7824	0,000	3.098,30					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS, SP - 12228-000

CALXA ECONOMICA FEDERAL AG: 3499 C/C: 868-8

VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.785,28 FEDERAL / R\$ 1.943,77 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO COMBR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 5A16F8

FATURAS: 22/01/2020 R\$ 15.509,08 / ISENTA DE ICMS CONFORME ARTIGO 55, ANEXO I DO RICMS - SP/2000

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO:

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.005.164

SÉRIE: 1

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235
 IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
 CEP: 07791655 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº 000.005.164
 SÉRIE: 1

Folha 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1225 0676 5700 0105 5500 1000 0051 6419 4253 6644

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190976884133 - 23/12/2019 12:06:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.067.657/0001-05

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 15509,08 / V. Liq.: 15509,08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UMID	QTD	VLR UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6160	ESPIRONOLACTONA 25MG COMP - GERMED Lote IF8254 Val 07/21	30043220	040	5102	un	30,00	0,2700	0,000	8,10					
14910	FENITOINA 90MG/ML AMP 5ML - HIPOLABOR Lote AY-024/18 Val 09/20	29332121	040	5102	un	100,00	2,8459	0,000	284,59					
3240	RETINOL AC 10.000UL + AMINOACIDO 25MG + METRONINA 5MG + CLORANFENICOL 3,5 O TUBO - MEDLEVENSONH Lote 19100685 Val 10/21	30045040	040	5102	un	2,00	12,1857	0,000	24,37					
3210	METILPREDNISOLONA 125MG F/A DIL. 2ML - NOVA FARMA Lote 78NG2682 Val 07/21	29372910	040	5102	un	50,00	9,1143	0,000	455,72					
3230	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO 2MG/ML AMP 4ML - HIPOLABOR Lote FY8-072/19 Val 07/21	30049099	040	5102	un	50,00	2,5291	0,000	126,46					
1240	PREDNISONA 20MG COMP - GERMED Lote OW7846 Val 12/20	29372130	040	5102	un	400,00	0,4129	0,000	165,16					
3820	PROPRANOLOL 40MG COMP - MEDLEY Lote 9KP10549 Val 07/21	30049099	040	5102	un	60,00	0,1804	0,000	10,82					
10970	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML - TELTO Lote 9064281 Val 07/21	30049079	040	5102	un	360,00	0,9219	0,000	331,88					
6330	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP - EMS Lote IF8612 Val 06/21	30049024	040	5102	un	420,00	0,1233	0,000	51,79					
16810	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO 100ML FR - JOHNS Lote AM1418 Val 05/21	30049099	040	5102	un	20,00	27,9571	0,000	559,14					
1110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML	30049099	040	5102	un	200,00	1,1859	0,000	237,18					

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3499 / 003 / 00000868-8

Nome destinatário:	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
Valor:	R\$ 15.509,08
Identificação da operação:	MEDICAL NF 5164

Data de débito:	10/03/2020
Data/hora da operação:	10/03/2020 15:20:31

Código da operação:	27470740
Chave de segurança:	EEUQMGL5MQSFCAQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019
--

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235
IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
CEP: 07791655 Fone: (15) 39315700
E-mail: comercialechizzolini@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.005.165
SÉRIE: 1
Folha 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1225 0676 5709 0106 5800 1000 0051 6514 3343 1728

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO: 135190976972020 - 23/12/2019 12:35:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 241.070.102.110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. TIRIB
CNPJ: 25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96
DATA DA EMISSÃO: 23/12/2019
ENDEREÇO: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035
BAIRRO/DISTRITO: PUTIM
CEP: 12228-000
DATA DE SAÍDA:
MUNICÍPIO: SAO JOSE DOS CAMPOS
PONTUAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 12.465,50
VALOR DO ICMS: 2.243,79
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 12.465,50
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 12.465,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEICULO:
UF:
CPF/CNPJ: 25.067.657/0001-05
ENDEREÇO: RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)
MUNICÍPIO: CAJAMAR
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 241070102110
QUANTIDADE:
ESPÉCIE:
MARCA:
NOMENCLATURA:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNID.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3330	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML VIT C - TEUTO, Lote 2843718 Val 06/21	29362911	000	5102	un	120,00	1,0143	0,000	121,72	121,72	21,91		18,00	
1090	AQUA DESTILADA AMP 100ML - IQUIPLEX, Lote 1922091 Val 10/21	30039033	000	5102	un	4.000,00	0,2830	0,000	1.140,00	1.140,00	205,20		18,00	
6220	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI - TEUTO, Lote 2505512 Val 08/21	30049099	000	5102	un	700,00	11,3097	0,000	7.916,79	7.916,79	1.425,02		18,00	
14440	BENZILPENICILINA 600.000 UI - TEUTO, Lote 2501180 Val 09/21	30049099	000	5102	un	100,00	10,7429	0,000	1.074,29	1.074,29	193,37		18,00	
8900	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML - MARBOL, 96 UN LOTE: 192222A, VAL. 07/21 - 4 UN LOTE: 192066A, VAL. 07/21	30049045	000	5102	un	100,00	1,7643	0,000	176,43	176,43	34,76		18,00	
15120	DEXCLORFENIRAMINA MELATO 2MG CP - NEOQUÍMICA, Lote B19G1690 Val 07/21	30049099	000	5102	un						2,13		18,00	
2070	DOBUTAMINA 250MG/20ML AMP 20ML - HYPOFARMA, Lote 19081111 Val 08/21	30049099	000	5102	un						51,17		18,00	
2110	FLUCONAZOL 150MG - MEDQUÍMICA, Lote 237298 Val 10/21	30049099	000	5102	un						11,96		18,00	
9180	LACTULOSE 667MG/ML SOL. ORAL - NUTRIEX, Lote 190903 Val 09/21	30049024	000	5102	un						9,72		18,00	
10170	LORAFRAMIDA 2MG CP - NEOQUÍMICA, Lote B19F2345 Val 07/22	29333974	000	5102	un						8,71		18,00	
810	LORATADINA 1MG/ML KAROPY - PRATL 100 UN LOTE: 19480F, Val. 08/21 - 20 UN LOTE: 19086P, VAL. 07/21	30049099	000	5102	un						97,75		18,00	
3950	POLVITAMINICO COMPLEXO B AMP 2ML - HYPOFARMA, Lote 19111422 Val 11/21	30049064	000	5102	un	400,00	1,2700	0,000	508,00	508,00	91,44		18,00	
850	ONDASETRONA 2MG/ML - HALEX N5TAR, Lote 127771 Val 04/21	29332993	000	5102	un	200,00	1,7143	0,000	342,86	342,86	61,71		18,00	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS, SP - 12228-000 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 3499 CAC: 868-8
FATURAS: 22/01/2020 R\$ 12.465,50
RESERVADO AO FISCO:

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA
DATA DE RECEBIMENTO:
INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:
NF-e Nº 000.005.165 SÉRIE: 1

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (PIPES I), 235
 IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
 CEP: 07791655 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000.005.165

SÉRIE: 1

Folha 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 1225 0676 5700 0105 5500 1000 0051 6514 3343 1728

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190976972020 - 23/12/2019 12:35:51-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TERC

CNPJ

25.067.657/0001-05

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NUM	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	DESC	VLR. TOTAL	DESC	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14780	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL ORAL 27,9G - NATULAB, LOTES 35918F E 35928F VAL. 05/21	30049099	000	5102	un	185,00	0,8229	0,000	152,24	152,24	27,40		18,00	
3087	CLOPIDOGREL 75MG - EMS, Lote 021670 Val 02/21	30049079	000	5102	un	56,00	0,4500	0,000	25,20	25,20	4,54		18,00	

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3499 / 003 / 00000868-8

Nome destinatário:	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
Valor:	R\$ 12.465,50
Identificação da operação:	MEDICAL NF 5165

Data de débito:	10/03/2020
Data/hora da operação:	10/03/2020 15:21:24

Código da operação:	27474003
Chave de segurança:	039HPY7MXZXF1NHK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019
--


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 15/04/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2984	No Ano(%) 0,8923	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9974	Cota em: 28/02/2020 1,854091	Cota em: 31/03/2020 1,859625
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 03/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data de Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	908.530,00C	489.671,690958
Resgates	881.469,57D	475.039,024871
Rendimento Bruto no Mês	376,55C	
IRRF	25,70D	
IOF	200,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	27.211,27C	14.632,666086
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 03	APLICACAO	908.530,00C	489.671,690958
09 / 03	RESGATE	564.888,27D	304.455,312953
	IRRF	1,77D	
	IOF	71,23D	
10 / 03	RESGATE	40.030,98D	21.574,879783
	IRRF	0,35D	
	IOF	9,72D	
11 / 03	RESGATE	143.125,65D	77.136,314854
	IRRF	2,32D	
	IOF	50,44D	
12 / 03	RESGATE	22.775,09D	12.274,051782
	IRRF	0,57D	
	IOF	10,24D	
16 / 03	RESGATE	60.897,78D	32.814,726117
	IRRF	4,00D	
	IOF	34,54D	
17 / 03	RESGATE	3.861,01D	2.091,148687
	IRRF	0,32D	
	IOF	2,46D	
18 / 03	RESGATE	2.467,67D	1.329,530303
	IRRF	0,25D	
	IOF	1,69D	
23 / 03	RESGATE	1.209,00D	651,171140

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
114,51	25,70

Informações ao Cotista

Putim

RECEBEMOS DE MIX EMBALAGENS EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.001.275
		Série: 1

 MIX EMBALAGENS EIRELI LAZARO ANTUNES DE OLIVEIRA, 99 BAIRRO JATAÍ VOTORANTIM - SP 18117360 Tel. 15 30127883 FAX	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO: 3520 0210 1447 0500 0136 5500 1000 0012 7518 7222 1421
	Nº: 1275 Série: 1 Folha: 1 / 2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site do Sefaz (Autorizadora)

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTOS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200127189032
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717111720119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 10.144.705/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09 268.215/0005-96	14/02/2020
ENDEREÇO AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228000
MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	UF: SP	FONE/FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 10:45

FATURA/DUPLICATA	F0000001275/1	13/03/2020	1 679,40
------------------	---------------	------------	----------

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1 679,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1 679,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF:	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 148	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNB	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
3210	CORRETIVO LIQ FABER CASTEL 18ML 0000000000250	32159000	0500	5405	UN	12,000	3,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
998	H - BATERIA LITHIUM 3V CR 2032 0000000000295	85063010	0500	5405	UN	10,000	1,90	19,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1004	H - CANETA ESFEROGRAFICA BIC CRISTAL A 0000000000270	95081000	0500	5405	UN	50,000	0,96	48,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1018	H - COLA BASTAO SCOTCH 3M 20GR 0000000000274	35061090	0500	5405	UN	2,000	6,45	12,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2501	H - ETIQUETA INKJET PIMACO A4363 C/100 0000000000245	48219000	0102	5102	PCT	5,000	64,90	324,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1035	H - FITA ADESIVA 12X10 ALLTAPE 0000000000254	59061000	0500	5405	UN	10,000	0,55	5,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2376	H - GRAMPEADOR MAPED A17 0000000000248	83032000	0102	5102	UN	2,000	21,80	43,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

RECEBEMOS DE MIX EMBALAGENS EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.001.275
		Série: 1
 MIX EMBALAGENS EIRELI LAZARO ANTUNES DE OLIVEIRA, 99 BAIRRO JATAÍ VOTORANTIM - SP 18117360 Tel: 15 30127883 FAX	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO: 3520 0210 1447 0500 0136 5500 1000 0012 7518 7222 1421 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site do Sefaz (Autorizadora)
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUTOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200127189032
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 717111720119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ: 10.144.705/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSI	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST
1041	H - GRAMPO P/ GRAMPEADOR 26/6 C/5000 M 0000000000248	83052008	0102	5102	UN	1,000	4,35	4,35	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1049	H - LIVRO ATA 100 FLS CAPA PRETA TILJIRA 0000000000234	48201008	0500	5405	UN	3,000	11,95	35,85	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2668	H - LIVRO PROTOCOLO 1/4 100FLS FORONI 0000000000221	48201008	0500	5405	UN	10,000	10,80	108,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2966	H - PASTA L A4 CRISTAL 0000000000240	42021210	0500	5405	UN	10,000	1,30	13,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1067	H - PILHA AAA ALCALINA ELGIN C/2 0000000000286	85061020	0500	5405	UN	20,000	4,40	88,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1069	H - PENCIL ATOMICO PILOT AZUL 0000000000344	96082000	0500	5405	UN	2,000	4,30	8,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2332	H - SULFITE 4PEL 10X500 FLS 0000000000232	48053004	0500	5405	CX	5,000	181,90	909,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
4220	H - TINTA P/ CARIMBO RADEX AZUL 40ML 0000000000343	48209000	0102	5102	UN	1,000	3,45	3,45	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3852	MARCADOR P/ QUADRO BRC PRETA RADEX 0000000000241	96082000	0500	5405	UN	5,000	3,35	16,75	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 199,82 Federal e 226,90 Estadual Fonte: IBPT ca7gi3 PED: 2717 Vendedores: MIX 5405: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00 5102: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1651/44555-1
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	SILVINO DIAS DE SOUZA ME
CPF/CNPJ destinatário:	10.144.705/0001-36
Valor a ser transferido:	R\$ 1.679,40
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.688,90
Identificação da operação:	SILVINO NF1275

Data de débito:	11/03/2020
Data/hora da operação:	11/03/2020

Código da operação:	00045114
Chave de segurança:	JRV9A0A10H5J0HCK

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Putim
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 09/03/2020 15:57:36	Competência da NFS-e 03/2020	DADOS DA NFS-e Número / Série 22 / E	Código de Verificação VCKp1crWm
---	--	---	---

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 34.863.933/0001-24 Nome/Razão Social: ECO-SAUDE SERVICOS MEDICOS Endereço: JOSE COBRA 380 AP 41, BLOCO 2-B PARQUE INDUSTRIAL	Inscrição Municipal: 200947 E-mail: pqscontabil@uol.com.br
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12237-821

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1935 PUTIM	Inscrição Municipal: E-mail:
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao mês de FEVEREIRO/2020.

depósito BANCO: Banco do Brasil
 AG. 1213-6
 C/C. 56610-4

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
881010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A
 Serviço:
0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	2,00	26,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.300,00	0,00	0,00	1.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1213 / 55610-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ECO SAUDE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	34.863.933/0001-24
Valor:	R\$ 1.300,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ECO SAUDE NF22
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	11/03/2020 08:00:18
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00107957
Chave de segurança:	98MQT6L1Y2LJKNRN

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



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
09/03/2020 14:39:08

Competência da NFS-e
03/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
9 / E

Código de Verificação
UmpeaYKD

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
22.840.560/0002-49

Nome/Razão Social:

GUMA SERVICOS MEDICOS E AMBIENTAIS LTDA ME

Endereço: ENGENHEIRO JOÃO FONSECA DOS SANTOS 111 APT0 1203 VILA ADYANA

Inscrição Municipal:

332131

E-mail:

altosdosajose@gmail.com

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

CEP:

12243-620

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1036 PUTIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

franciele.boas@incs.med.br

Município:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

UF:

SP

CEP:

12228-000

Telefone:

(12) 03929-1019

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 ENTRE A PREFEITURA DE SÃO JOSE DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, RELATIVOS AO MES 02/2020.

DADOS BANCARIOS:
BANCO 033 (SANTANDER).
AG: 0893
C/C: 13007666-5

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

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

Serviço:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
15.600,00	0,00	0,00	15.600,00	2,00	312,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	234,00	101,40	468,00	0,00	158,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
15.600,00	959,40	0,00	14.640,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituída:

Regra especial:



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	93 / 13007686-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUMA SERVICOS MEDICOS E AMBIENTAIS LTDA
CPF/CNPJ:	22.840.580/0002-49
Valor:	R\$ 14.640,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GUMA NF9
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 02/2020

Data / Hora da operação:	11/03/2020 08:01:06
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00108064
Chave de segurança:	Y38FA85M6PJCVRYU

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

 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) 4656-0700	Número da NF 00000916		
	Data e Hora de Emissão 27/02/2020 16:45:27		
	Código de Verificação AB63-D09ED		
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.: 09.268.215/0005-96 I.M.: I.E.:			
Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE			
Endereço: AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000			
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail:			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO FREDIAL MÊS DE FEVEREIRO/2020 NO PERÍODO DE 01/02/2020 À 29/02/2020, REFERENTE AO CONTRATO DE N.º 09/16- INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - ESTADO - SP - UPA - PUTIM * PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO N.º 603/2014 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS.			
PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$ 614,98			
RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 936,10			
DADOS BANCÁRIOS BRABENCO AG. 1977 C/C 52333-0			
FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME VENCIMENTO: 06/03/2020			
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p> </div>			
Retenções de Impostos INSS: R\$ 936,10 - ISS: R\$ 456,25 -			
VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 9.125,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 7.732,65			
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\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.125,00	Alíquota (%) ***	Valor do ISS (R\$) 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\$ 9.125,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 456,25 - O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador			



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1977 / 52333-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUT LTDA
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Valor:	R\$ 7.732,65
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FACILITTA NF 916
Histórico:	

Data / Hora da operação:	09/03/2020 15:15:35
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00171958
Chave de segurança:	7U21RUQ4JQAQ6759

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim



PATRICIA MORAES COSTA PIAYA

FONE: (15) 98148-9999

email: piaya@piaya.com.br

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

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº 000223

AVENIDA SANTA CRUZ, 167, JD. VERA CRUZ

SOROCABA SP

Inscrição CNPJ /MF 14.666.079/0001-07

Inscrição Estadual 669.995.863.110

Insc. Municipal: 317995

Natureza da Operação:

LOCAÇÃO

Via de transporte:

Data de Emissão:

2/3/2020

USUARIO FINAL OU DESTINATARIO

Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: AVENIDA DR. JOÃO RODOLFO CASTELLI Nº1035 - BAIRRO DO PUTIM

Município: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

Estado SP

CEP 12228-000.

Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0005-96

Inscr. Estadual Isento

Inscri. Muni.

Cond. Pagamento: ATÉ 06/03/2020

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	RAIO X FIXO DE 500 mA.	R\$ 7.800,00	R\$ 7.800,00
	1	RAIO X TRANSPORTAVEL 100 mA.	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
	1	CONJ DIGITALIZADOR DE IMAGENS PARA RAO X - CR 35 X AGFA	R\$ 11.000,00	R\$ 11.000,00
	4	BOMBA DE INFUSAO	R\$ 400,00	R\$ 1.600,00
	6	MONITOR MULTIPARAMETRICOS	R\$ 1.400,00	R\$ 8.400,00
	2	NO BREAK 3,2mA.	R\$ 300,00	R\$ 600,00
	5	CAMA FOWLER COMPLETA	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00
	1	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	R\$ 300,00	R\$ 300,00
	1	ASPIRADOR CIRURGICO PROTEC EVOLUTION 5.000	R\$ 500,00	R\$ 500,00
<p>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS HOSPITALARES DE ACORDO COM CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS. PERÍODO 01/02/2020 A 29/02/2020</p>				
VALOR TOTAL			R\$	32.700,00

OBSERVAÇÃO:

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

CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 INCS/PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP.

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA PUTIM) SITUADA NA AVENIDA DR. JOÃO RODOLFO CASTELLI Nº1035,

BAIRRO DO PUTIM - CEP 12228-000.

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000223

Data

Carimbo/ Assinatura

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 32.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PIAYA NF223
Histórico:	

Data / Hora da operação:	11/03/2020 13:23:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00183716
Chave de segurança:	2Z3SKZ6PSQLSSNYG

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU
DEPARTAMENTO DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e
PRAÇA DA BANDEIRA, N.º 10 - CENTRO - MIRACATU - CEP: 11.860-000
E-mail: tributos@miracatu.sp.gov.br

Número da NF
00000463

Data e Hora de Emissão
03/03/2020 14:22:23

Código de Verificação
AE78-B5633

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 03.626.100/0001-16 I.M.: 30365 I.E.:
Nome / Razão Social: ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
Endereço: AV. DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA, 310 - CENTRO
Município: MIRACATU UF: SP CEP: 11850000
E-mail: fiscal@coppicon.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES LABORATORIAIS EM ATENDIMENTO A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DO PUTIM. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 10385,00 (16,75%). FONTE IBPT.

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 62.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 62.000,00

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	62.000,00	3,00%	1.860,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: Sede do Prestador.



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISIS LABORATORIO SOCIEDADE
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 62.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANALISIS NF463
Histórico:	

Data / Hora da operação:	11/03/2020 13:24:05
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00183849
Chave de segurança:	HLRC7ET0A3R56FCW

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim



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

Número da Nota
00000002432

Data e Hora de Emissão
02/03/2020 17:11

Código de Verificação
JH2WPPUBS

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 03/2020	Número do RPS: 1951	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Número da NFS-e 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 - Ribeirão Preto/SP UF: SP e-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE
 CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: R JOAO RODOLFO CASTELLI 1035, 0 - PUTIM - CEP: 12228-000
 Complemento: Telefone:
 Município: 3549904 - Sao Jose Dos Campos/SP UF: SP e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 4,07 %

Vencimento: 06/03/2020

Código do Serviço: 17.14 - Advocacia.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
-------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	5.000,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	esário e Empresa de Pequeno Porte (ME E		(=) Base de Cálculo	5.000,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	4,07
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	5.000,00	Opção Simples Nacional	Sim	(=) Valor ISS	0,00
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/03/2020 17:11



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

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\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CORREA RIBEIRO NF243
Histórico:	

Data / Hora da operação:	11/03/2020 13:24:44
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00184024
Chave de segurança:	JP3UPFRS9QC693AN

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



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
06/03/2020 10:12:08	03/2020	22 / E	P4QA7dqAo

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:
26.213.347/0001-08	352637
Nome/Razão Social:	E-mail:
IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE	reparticao@deltaassessoria.com.br
Endereço: BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE	
Município / País:	UF: CEP: Telefone:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	12230-130

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:
09.268.215/0005-96	
Nome/Razão Social:	E-mail:
INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM	
Município:	UF: CEP: Telefone:
SÃO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Mês de Referência: Fevereiro/2020
Número do Contrato: 333/2019
Dados Bancários:
Banco Santander 033
Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4
IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde
CNPJ 26.213.347/0001-06

Obs: Serviços prestados por Associação

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

Município da Incidência do ISSQN SÃO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço SÃO 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 -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
17.997,00	0,00	0,00	17.997,00	2,00	359,94

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\$)
17.997,00	0,00	0,00	17.997,00

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:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 00013005476-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 17.997,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	IBGS NF22
Histórico:	

Data / Hora da operação:	11/03/2020 13:31:07
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00185530
Chave de segurança:	6G381MEGVCW7JQ8L

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 15/04/2020
Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2984	No Ano(%) 0,8923	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9974	Cota em: 28/02/2020 1,854091	Cota em: 31/03/2020 1,859625
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 03/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data de Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	908.530,00C	489.671,690958
Resgates	881.469,57D	475.039,024871
Rendimento Bruto no Mês	376,55C	
IRRF	25,70D	
IOF	200,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	27.211,27C	14.832,666086
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 03	APLICACAO	908.530,00C	489.671,690958
09 / 03	RESGATE	564.888,27D	304.455,312953
	IRRF	1,77D	
	IOF	71,23D	
10 / 03	RESGATE	40.030,96D	21.574,879783
	IRRF	0,35D	
	IOF	9,72D	
11 / 03	RESGATE	143.125,65D	77.136,314854
	IRRF	2,32D	
	IOF	50,44D	
12 / 03	RESGATE	22.775,09D	12.274,051782
	IRRF	0,57D	
	IOF	10,24D	
16 / 03	RESGATE	60.897,78D	32.814,726117
	IRRF	4,00D	
	IOF	34,54D	
17 / 03	RESGATE	3.881,01D	2.091,148687
	IRRF	0,32D	
	IOF	2,46D	
18 / 03	RESGATE	2.467,67D	1.329,530303
	IRRF	0,25D	
	IOF	1,69D	
23 / 03	RESGATE	1.209,00D	851,171140

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
114,51	25,70

Informações ao Cotista

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Putim



Paraná 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

00000280

Data e Hora de Emissão

30/01/2020 12:21:59

Código de Verificação

9F5C-51861

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.:
Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO EIRELI - ME
Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO
Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000
E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.M.: I.E.:
Nome / Razão Social: UPA PUTIM
Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: contas.upaputim@bol.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO PREVENTIVA BI MESTRAL SPLIT BI WALL, UPA - PUTIM - SJC - SP
REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2020

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

ITAU
AG 5572
C/C 24833-3
CNPJ 25.035.863/0001-25
CLIMASIM

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.000,00

Código do Serviço

14.1 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO, EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJ

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.000,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 1.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 30,00



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	5572/24833-3
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR
CPF/CNPJ destinatário:	25.035.863/0001-25
Valor a ser transferido:	R\$ 1.000,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.009,50
Identificação da operação:	CLIMASIM NF280

Data de débito:	12/03/2020
Data/hora da operação:	12/03/2020


Código da operação:	00021488
Chave de segurança:	2XKR487AEKKVYS95

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA AV. PROF. ARTHUR FONSECA, 889 - JD. EMILIA - SOROCABA					PROTOCOLO 1041-11/03/2020-68	
Intimamos V.S ^a a PAGAR o título abaixo ou declarar por que não o faz, neste Cartório até →					PRAZO LIMITE 16/03/2020	
SACADO:: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE R EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM			CNPJ 09268215000596 18047-626 SOROCABA - SP			
PORTADOR:: BANCO BRADESCO S/A CNPJ: 60.746.948/0001-12					← CHEQUE VISADO OU ADMINISTRATIVO NESTE NOME	
ENDEREÇO: AV YARA, S/N - CIDADE DE DEUS - SAO PAULO - SP						
SACADOR:: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 67423152000178						
END: AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 - JUNDIAI - SP						
Natureza do Título: DMI		Data de Emissão: 03/02/2020	Data de Vencimento: 03/03/2020	Tipo de Endosso: MANDATO	Valor Original: R\$ 435,59	Valor a Protestar: R\$ 435,59
Tipo de Protesto: COMUM			Nr.do Título:0133227		Emolumentos: R\$ 54,33	
ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicitado. O pagamento só poderá ser feito de duas formas: 1) utilizando-se do presente boleto bancário ou 2) diretamente no Tabelionato de Protesto Na sede do Tabelionato os pagamentos podem ser feitos em cheque ou dinheiro. Pagamentos com cheque: só serão aceitos cheques visados e cruzados ou administrativos, no valor exato do pagamento a ser feito, em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor dos emolumentos deverá ser pago no ato e em apartado, não podendo estar incluído no mesmo cheque. Recomenda-se evitar o pagamento em dinheiro em virtude dos riscos representados pelo transporte de valores Microempresa e EPP: Para pagamento com custas reduzidas, conforme art 73, da L.C. n° 123, cadastre-se previamente no Tabelionato apresentando a certidão da JUCESP. Caso esta intimação seja recebida na data do prazo limite ou após este, PAGAR ou declarar por escrito os motivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apenas o pagamento, retirada pelo credor ou medida judicial. Depósitos diretamente em conta ou ordens de pagamento não são autorizados e não impedem o protesto. ATENÇÃO não são processados os pagamentos nos dias em que a agência bancária da conta corrente em que originado o pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o pagamento) não estiver funcionando (especialmente feriados municipais), o que ocasionará o protesto do título se o recurso for compensado depois do prazo previsto neste boleto.						
Local de Pagamento: REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS.					Vencimento: 16/03/2020	
Beneficiário: TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA					Agência / Código do Beneficiário: 3147 / 116291-8	
Data de Emissão: 11/03/2020		No. do Documento: 1041 - 11/03/2020 - 68	Espécie Doc: OUTROS	Aceite: N	Data do Processamento: 11/03/2020	Carteira / Nosso Número: 9/00000170192-6
Uso do Banco: Carteira 9		Espécie Moeda: REAL (R\$)	Quantidade:	Valor:	Valor do Documento: R\$ 489,92	
Recibo do Sacado Autenticação Mecânica						

23793.14707 90000.170192 26011.629107 5 81960000048992
Linha Digitável:


237-2 | **23793.14707 90000.170192 26011.629107 5 81960000048992**

Local de Pagamento					Vencimento: 16/03/2020	
Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Agência / Código do Beneficiário: 3147/ 116291-8	
Beneficiário: TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA					Carteira / Nosso Número: 9/00000170192-6	
Data de Emissão: 11/03/2020		No. do Documento: 1041 - 11/03/2020 - 68	Espécie Doc: OUTROS	Aceite: N	Data do Processamento: 11/03/2020	Carteira / Nosso Número: 9/00000170192-6
Uso do Banco: Carteira 9		Espécie Moeda: REAL (R\$)	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: R\$ 489,92	
Instruções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento	
Não receber Valor Diferente do Valor Total a Pagar.					(+) Mora / Multa	
Não receber Pagamento em Cheque, não receber Após Vencimento.					Outros Acréscimos	
Não receber em casas lotéricas ou correspondentes bancários.					Custas e Emolumentos:	
Depósitos diretamente em conta ou ordens de pagamento não são autorizados e não impedem o protesto.					(=) Valor Total a Pagar: R\$ 489,92	
Atenção: Não há compensação bancária em agências com feriados Municipais / Locais, ocorrendo assim o protesto do título. Se a intimação for entregue fora do prazo limite, o pagamento deverá ser feito no primeiro dia útil seguinte, diretamente no Tabelião.						
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE R EMYGDIA CAMPOLIM 131 - PARQUE CAMPOLIM		CNPJ: 09268215000596		18047-626 - SOROCABA - SP		

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO


Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Potim

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº



IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
CEP : 13.213-609 JUNDIAI - SP - BRASIL - FONE (11) 2136-8534 FAX (11) 2136-8533
Nosso Site : www.ibg.com.br E-mail : ibg@ibg.com.br

X

133227

C. N. P. J.
67.423.152/0001-78

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.160.902.118

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (007517)

C.N.P.J. / C.P.F.
09.268.216/0005-86

DATA DE EMISSÃO
03/02/2020

ENDEREÇO
AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO 255

BAIRRO
AQUARIUS

CEP
12.246-900

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
(15) 3357-6906

U.F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
133227	03/03/2020	435,59	RUA EMYGDIA CAMPOLINI, 131 - PQ. CAMPOLINI - AQUARIUS CEP 18.047-826 - SOROCABA - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
OX11.0	CILINDRO DE OXIGENIO 1.0	PC	3,00	48,3885	145,20
OXH010.0	CILINDRO DE OXIGENIO IBG 10 M3	PC	6,00	48,3885	290,39

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

VALOR TOTAL LOCADO
435,59

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:458196

UPA DE POTIM

UPA DE POTIM

Nao incidencia do ICMS Cfa. Art. 7 Inc. IX do RICMS

*Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte

* Referente ao mês de Janeiro de 2020

RECEBI(EMOS) DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	133227



237-2

23793.36700 90034.000035 71007.070007 4 81830000043559

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
 IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 067423152/0001-78 03367-AG.CORP. JUNDIAI

Data do Documento	Número do Documento	Especie Documento	Acelte	Data do Processamento
03/02/2020	0133227	DM	SEM	03/02/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor
00007	000	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário:

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,45
 REF A NF LOC-133227 SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

PREDIAL SUPIRI	R BRIGADEIRO TOBIAS 72
CASAS BAHIA- LB4 1P	R D A SOARES 48 72 80,094 S 02 102 48-66
CASAS BAHIA LJ 84	R. ALVARO SOARES 48 66/80
COOP-SOROCABA AG	R. PADRE MADUREIRA, 255
CENTRAL MOTO PECAS	AV : SAO PAULO -
CANTINAS VIVENDAS	R : RAMON HARD MARTINI

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

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 009268215/0005-96
 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ. CAMPOLIM PARQUE CAMPOLIM
 18047-626 SOROCABA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

Com a câmera
 do celular,
 você também
 deposita cheques.

Cadastre-se pelo APP.



Vencimento	03/03/2020
Agência / Código Beneficiário	03367-7/0070700-7
Nosso Número	009/00/340000371-P
1 (=) Valor do Documento	435,59
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



237-2

23793.36700 90034.000035 71007.070007 4 81830000043559

Local de Pagamento
PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário
 IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 067423152/0001-78 03367-AG.CORP. JUNDIAI

Data do Documento	Número do Documento	Especie Documento	Acelte	Data do Processamento
03/02/2020	0133227	DM	SEM	03/02/2020

Uso do Banco	Cip	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor
00007	000	009	R\$		X

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,45
 REF A NF LOC-133227 SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 009268215/0005-96
 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ. CAMPOLIM PARQUE CAMPOLIM
 18047-626 SOROCABA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.14707 90000.170192 26011.629107 5 81960000048992
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
Nome/Razão Social:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
CPF/CNPJ:	04.732.717/0001-89
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
CPF/CNPJ:	04.732.717/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	16/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	12/03/2020
Valor Nominal do Boleto:	489,92
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	489,92
Valor Pago (R\$):	489,92
Identificação do Pagamento:	PROTESTO IBG NF133227

Data/hora da operação:	12/03/2020 13:41:28
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	072395846
Chave de segurança:	9WXPQCP8FJFCQQVF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CUNJANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Pg 12/03
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000052593 SÉRIE 0

Identificação do emitente IBG CRYO INDUSTRIA DE GAS ES LTDA AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009 JUNDIAÍ/SP Fone: 1121368534	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000052593 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0274 4810 1100 0258 5500 0000 0525 9311 0005 2864
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200120146323 12/02/2020 14:01:35
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS E SAÚDE		09.268.215/0005-96		12/02/2020
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELL 1035		BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 12/02/2020
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1239291019	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 13:53:00

001	12/03/2020	2.533,39																	
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.533,39	VALOR DO ICMS 456,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.533,39	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IMI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.533,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA.		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO FRE8921	UF SP	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
ENDEREÇO AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150		MUNICÍPIO JUNDIAÍ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119		

QUANTIDADE 434	ESPECIE LOX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 434,000	PESO LÍQUIDO 434,000
-------------------	----------------	-------	-----------	-----------------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO-ONU 1073 CL2.2 Lote(s) : 202002060L52004	28044000	000	5103	M3	434,0000	5,8373	2.533,39	2.533,39	456,01	0,00	18,00%	0,00%

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1163566	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200120146323 Nr. Pedido: 085045Romaneio Nr.: 030626 UPA PUTIM Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção raoucho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.


Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

 237-2					23793.36700 90044.000009 21007.080001 7 81920000253339				
Local de Pagamento					Vencimento				
Banco Bradesco					12/03/2020				
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.									
Beneficiário:					Agência/Código Beneficiário				
IBG GRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77					3367-71 0070800-3				
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL									
13690-000 DESCALVADO - SP									
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Process.	Nosso Número				
12/02/2020	0000052593	DM	0	13/02/2020	009 / 00440000021-0				
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento				
	009	R\$	0		2.533,39				
Pagador:									
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96									
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM									
12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP									
Sacador/Avalista:									

Recebimento através do cheque nº. do Banco do Pagador Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

 237-2					23793.36700 90044.000009 21007.080001 7 81920000253339				
Local de Pagamento					Vencimento				
Banco Bradesco					12/03/2020				
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.									
Beneficiário:					Agência/Código Beneficiário				
IBG GRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77					3367-71 0070800-3				
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL									
13690-000 DESCALVADO - SP									
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Process.	Nosso Número				
12/02/2020	0000052593	DM	0	13/02/2020	009 / 00440000021-0				
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento				
	009	R\$	0		2.533,39				
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimentos				
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *									
JUROS POR DIA DE ATRASO..... 8,44									
REF A NF E02-0000-52593 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO									
					(-) Outras deduções				
					(+/-) Mora/Multa				
					(+/-) Outros Acréscimos				
					(-) Valor Cobrado				
Pagador:									
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96									
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM									
12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP									
Sacador/Avalista:									

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.36700 90044.000009 21007.080001 7 81920000253339
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
Nome/Razão Social:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	12/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	12/03/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.533,39
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.533,39
Valor Pago (R\$):	2.533,39
Identificação do Pagamento:	IBG NF52593

Data/hora da operação:	12/03/2020 13:45:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	072401279
Chave de segurança:	FPA84R1SCJ6XG647



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Rutim

Pag 12103


 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>39200727d01739851000149</small>	Número da Nota 00002187			
	Data e Hora de Emissão 27/02/2020 12:20:14 Código de Verificação 8ESB-XJ6B			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ 01.739.951/0001-40 Inscrição Municipal 4.069.734-6 Nome/Razão Social STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA-EPP Endereço: AV CARIDCA 00375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96 Inscrição Municipal --- Endereço: AV Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255, sala 2001 Box 1020 - Parque Residencial Aquarius - CEP: 12246-900 Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: antonio.pereira@incs.med.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ --- Nome/Razão Social ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, LIMPEZA DE CAIXA D' ÁGUA , E (CARPINAÇÃO) CORTE DE MATO. LOCAL ONDE O SERVIÇO É PRESTADO: UPA RUTIM, SITUADO NO ENDEREÇO AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS. VALOR: R\$ 3.776,91 VENCIMENTO: 13/03/2020 RETENÇÃO PIS: 0.65% R\$ 24,54 RETENÇÃO COFINS: 3% R\$ 113,30 RETENÇÃO CSLL: 1% R\$ 37,76 RETENÇÃO IRRF 1% R\$ 37,76				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.776,91				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01465 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.776,91	5,00%	188,84	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2020.				

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

**237-2****Comprovante de Entrega**

Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SER		Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 0109259-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador INCS Instituto Nacional de Ciências da Sa		Nosso Número 09 / 13005800198-1		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente
Vencimento 13/03/2020		Valor do Documento 3.563,55		<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Recusado
Recebi(emos) o bloquete/Título com as características acima		Assinatura		<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso		Data		Entregador	
					Data de Processamento 27/02/2020

**237-2****23790.09000 91300.580015 98010.925901 3 81930000356355****Racibo do Pagador**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						 Bradesco
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERV.LTDA EPP - CNPJ: 01.739.951/0001-40						
Data do documento 27/02/2020	Número do documento 00002187	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 27/02/2020		
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p> </div>						
Ctrl. Participante: INCS188						
Recebimento através do cheque nº. do Banco:						Vencimento 13/03/2020
Quitação válida somente após liquidação do cheque.						Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 0109259-6
Pagador: INCS Instituto Nacional de Ciências da Sa - CNPJ: 09.268.215/0005-96						Nosso Número 09 / 13005800198-1
Av Alfredo Inacio N Penido 255 S 2001 - Pque Residencial Aquarius						1 (=) Valor do Documento 3.563,55
12246-900 - Sao Jose dos Campos - SP						2 (-) Desconto / Abatimento
Sacador/Avalista:						3 (-) Outras Deduções
						4 (+) Mora Multa
						5 (+) Outros Acréscimos
						6 (=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

**237-2****23790.09000 91300.580015 98010.925901 3 81930000356355**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso						Vencimento 13/03/2020
Beneficiário STAR SERVICE PRESTADORA DE SERV.LTDA EPP - CNPJ: 01.739.951/0001-40						Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 0109259-6
Data do documento 27/02/2020	Número do documento 00002187	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Processamento 27/02/2020		Nosso Número 09 / 13005800198-1
Uso do Banco	Cip	Carteira 09	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	1 (=) Valor do Documento 3.563,55
*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***						2 (-) Desconto / Abatimento
Ctrl. Participante: INCS188						3 (-) Outras Deduções
Pagador: INCS Instituto Nacional de Ciências da Sa - CNPJ: 09.268.215/0005-96						4 (+) Mora Multa
Av Alfredo Inacio N Penido 255 S 2001 - Pque Residencial Aquarius						5 (+) Outros Acréscimos
12246-900 - Sao Jose dos Campos - SP						6 (=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista:						

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:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.09000 91300.580015 98010.925901 3 81930000356355
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
Nome/Razão Social:	STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ:	01.739.951/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	13/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	12/03/2020
Valor Nominal do Boletto:	3.563,55
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.563,55
Valor Pago (R\$):	3.563,55
Identificação do Pagamento:	STAR SERVICE NF2167

Data/hora da operação:	12/03/2020 13:47:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	072403555
Chave de segurança:	1VEV1J9ERR7N64X4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

RECEBEMOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/02/2020 VALOR TOTAL: 461,30 DESTINATÁRIO: 000639-INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA ITAPETINGA, 290, JD SATELITE, 12230-740-SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.032.834
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DELTA HIGIENE

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.032.834
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0208 8945 4100 0112 5500 1000 0328 3410 0053 7740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA C/ SUBST TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200104221692 06/02/2020 16:01:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278.205.571.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
08.894.541/0001-12

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (000639)

CNPJ
09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO
06/02/2020

ENDEREÇO
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO
PUTIM

CEP
12228-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

UF
SP

FONE / FAX
(15) 3357-6906

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ
09.268.215/0005-96

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA ITAPETINGA, 290

BAIRRO / DISTRITO
JD SATELITE

CEP
12230-740

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

UF
SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA
32834/001 09/03/2020 461,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	461,30		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPT	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,34	461,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
DELTA HIGIENE LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF
SP

CNPJ
08.894.541/0001-12

ENDEREÇO
TV MONTE ALEGRE 664 KM 21 - JD REBELATO

MUNICÍPIO
COTIA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278.205.571.117

QUANTIDADE
7

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO
00007

PESO BRUTO
14,070

PESO LÍQUIDO
14,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
020026	COPO DESC 180ML - MASSIMO	39241000	060	5405	CX	7	65,90	461,30	0,00	0,00		144,34

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: UPA PUTIM
ICMS COBRADO ANT POR SUBST TRIB (DEC 45490/00 ART 313K DO RICMS/SP)
Trib aprox R\$: 61,31 Federal, 83,03 Estadual e 0,00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67cQ

RESERVADO AO FISCO

O pagamento desta boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02741.718015 11100.585170 6 81890000046130		
Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 27417180111100585-X
Endereço R MONTE ALEGRE 664 JARDIM REBELATO COTIA SP - 6710610				
Nr. do documento 000328341	Contrato 19277490	CPF/CNPJ Beneficiário 08.894.541/0001-12	Vencimento 09/03/2020	Valor Documento 461,30
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado 461,30
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS - 09.268.215/0005-96				
Instruções JRS: Vt p/Dia Atraso - R\$ 0,77 APOS 10.03.2020 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 10/03/2020 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. !!!! ATENCAO !!!! -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. PROTESTO:08.06.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02741.718015 11100.585170 6 81890000046130		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 09/03/2020		
Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA		Agência/Código Beneficiário 4706-6 / 70035-5		
Data do 06/02/2020	Nr. do documento 000328341	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 12/03/2020
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	Nosso número 27417180111100585-X
Instruções JRS: Vt p/Dia Atraso - R\$ 0,77 APOS 10.03.2020 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 10/03/2020 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. !!!! ATENCAO !!!! -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. PROTESTO:08.06.2020.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				Valor Documento 461,30
				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado 461,30
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS - 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 SAO JOSE DOS CA - SP - 12228-000				
Secador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02741.718015 11100.585170 6 81890000046130
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DELTA HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	DELTA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	08.894.541/0001-12
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DELTA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	08.894.541/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	09/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	12/03/2020
Valor Nominal do Boletó:	461,30
Juros (R\$):	2,31
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	9,22
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	472,83
Valor Pago (R\$):	472,83
Identificação do Pagamento:	DELTA NF32834

Data/hora da operação:	12/03/2020 15:18:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	072521634
Chave de segurança:	Q6NYP087L7LHGU4F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1
Nome do Empregado: 40 - MARIA AQUIDA LEAO				
CTPS Nº/Série: 00086578/00293/SP		Depto.: UPA PUTIM - SJC		
Período aquisitivo: 04/08/2018 a 03/08/2019				
Período de gozo: 17/03/2020 a 15/04/2020 Período de Abono Pecuniário:				
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS				
Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias	
0	1.622,70	623,82	2.246,52	
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Março / 2020				
43 - Férias	15	1.123,26	44 - IRRF Sobre Férias	61,52
50 - 1/3 de Férias		409,26	45 - INSS Sobre Férias	180,07
288 - Adicional Insalubridade Férias		104,50		
Total Proventos (A)	R\$	1.637,02	Total Descontos (B)	R\$ 241,59
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)			
R\$ 1.395,43				
Abril / 2020				
43 - Férias	15	1.123,26	45 - INSS Sobre Férias	180,07
50 - 1/3 de Férias		409,26		
288 - Adicional Insalubridade Férias		104,50		
Total Proventos (A)	R\$	1.637,02	Total Descontos (B)	R\$ 180,07
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS)			
R\$ 1.456,95				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.852,37				
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 2.852,37 (DOIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
São José dos Campos, 13 de Março de 2020			_____ Empregado	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4847 / 001 / 00022265-2

Nome destinatário:	MARIA AQUIDA LEAO
Valor:	R\$ 2.852,37
Identificação da operação:	FERIAS MARIA AQUIDA

Data de débito:	12/03/2020
Data/hora da operação:	12/03/2020 09:37:00

Código da operação:	30927584
Chave de segurança:	K5NMNEQ61JXHJAUH

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1
Nome do Empregado: 83 - PALOMA MARTINS DA SILVA				
CTPS Nº/Série: 00092252/00353/SP		Depto.: UPA PUTIM - SJC		
Período aquisitivo: 04/05/2018 a 03/05/2019				
Período de gozo: 17/03/2020 a 15/04/2020 Período de Abono Pecuniário:				
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS				
Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias	
0	1.622,70	103,07	1.725,77	
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Março / 2020				
43 - Férias	15	862,89	44 - IRRF Sobre Férias	33,26
50 - 1/3 de Férias		322,46	45 - INSS Sobre Férias	116,09
288 - Adicional Insalubridade Férias		104,50		
Total Proventos (A)	R\$	1.289,85	Total Descontos (B)	R\$ 149,35
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, CENTO E QUARENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS)			
R\$ 1.140,50				
Abril / 2020				
43 - Férias	15	862,89	45 - INSS Sobre Férias	116,08
50 - 1/3 de Férias		322,46		
288 - Adicional Insalubridade Férias		104,50		
Total Proventos (A)	R\$	1.289,85	Total Descontos (B)	R\$ 116,08
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, CENTO E SETENTA E TRÊS REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS)			
R\$ 1.173,77				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.314,26				
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 2.314,26 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
São José dos Campos, 13 de Março de 2020			_____ Empregado	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 013 / 00043524-5

Nome destinatário: PALOMA MARTINS DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.314,26

Data de débito: 12/03/2020

Data/hora da operação: 12/03/2020 10:42:32

Código da operação: 121042

Chave de segurança: J2N2NZPEWAYWZ807

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 241 - LUZIMAR DO CARMO MACEDO			
CTPS Nº/Série: 00047171/00047/BA		Depto.:	
Período aquisitivo: 02/06/2018 a 01/06/2019			
Período de gozo: 16/03/2020 a 14/04/2020 Período de Abono Pecuniário:			
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.622,70	594,25	2.216,95
DEMONSTRATIVO			
Proventos		Descontos	
Março / 2020			
43 - Férias	16	1.182,37	44 - IRRF Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		431,28	45 - INSS Sobre Férias
288 - Adicional Insalubridade Férias		111,47	77,02
			189,77
Total Proventos (A)	R\$	1.725,12	Total Descontos (B)
			R\$ 266,79
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS)		
R\$ 1.458,33			
Abril / 2020			
43 - Férias	14	1.034,58	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		377,37	
288 - Adicional Insalubridade Férias		97,53	
			166,04
Total Proventos (A)	R\$	1.509,48	Total Descontos (B)
			R\$ 166,04
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, TREZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)		
R\$ 1.343,44			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.801,77			
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 2.801,77 (DOIS MIL, OITOCENTOS E UM REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.			
São José dos Campos, 13 de Março de 2020		_____ Empregado	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2935 / 013 / 00040731-4

Nome destinatário: LUZIMAR DO CARMO MACEDO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.801,77

Data de débito: 12/03/2020

Data/hora da operação: 12/03/2020 10:45:50

Código da operação: 121045

Chave de segurança: L1GYEE8PTGW6WUYN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 2 - ANDERSON PEREIRA TARIFA			
CTPS Nº/Série: 00077064/00272/SP		Depto.: UPA PUTIM - SJC	
Período aquisitivo: 07/05/2018 a 06/05/2019		Período de Abono Pecuniário:	
Período de gozo: 17/03/2020 a 15/04/2020			
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
Faltas não justificadas no período aquisitivo 2	Salário Contratual 3.152,00	Salário Variável 265,00	Remuneração base para fins de férias 3.417,00
DEMONSTRATIVO			
Proventos		Descontos	
Março / 2020			
43 - Férias 15	1.708,50	44 - IRRF Sobre Férias	289,36
50 - 1/3 de Férias	604,34	45 - INSS Sobre Férias	265,91
288 - Adicional Insalubridade Férias	104,50		
Total Proventos (A)	R\$ 2.417,34	Total Descontos (B)	R\$ 555,27
Líquido a Receber (A-B) R\$ 1.862,07	Valor líquido por extenso: (UM MIL, OITOCENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E SETE CENTAVOS)		
Abril / 2020			
43 - Férias 15	1.708,50	45 - INSS Sobre Férias	265,90
50 - 1/3 de Férias	604,34		
288 - Adicional Insalubridade Férias	104,50		
Total Proventos (A)	R\$ 2.417,34	Total Descontos (B)	R\$ 265,90
Líquido a Receber (A-B) R\$ 2.151,44	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, CENTO E CINQUENTA E UM REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS)		
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 4.013,50			
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 4.013,50 (QUATRO MIL E TREZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.			
São José dos Campos, 13 de Março de 2020		_____ Empregado	

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0314 / 001 / 00075075-7

Nome destinatário: ANDERSON PEREIRA TARIFA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.013,50

Data de débito: 12/03/2020

Data/hora da operação: 12/03/2020 10:46:41

Código da operação: 121046

Chave de segurança: NK4VW2JCTFLW651Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

20103

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2020 00:22:30

Competência da NFS-e
03/2020

DADOS DA NFS-e
 Número / Série
14 / E

Código de Verificação
vtNLz5tOA

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
17.515.539/0001-86

Nome/Razão Social:

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

Inscrição Municipal:

328814

E-mail:

eder@leitecursino.com.br

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

CEP:

12214-210

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

contas.upaputim@bol.com.br

Município:

SÃO JOSE DOS CAMPOS /

UF:

SP

CEP:

12228-000

Telefone:

(12) 39311-019

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

18 x 20,00 = 360,00 dia
 09 x 25,00 = 225,00 dia dom / fer / campo
 01 x 30,00 = 30,00 noite
 02 x 35,00 = 70,00 noite dom / fer / campocon

*Caixa
 Opção: 3013
 Conta: 12225-5
 Operação 03*

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Serviço:
1602 - OUTROS SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
 -

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
660,00	0,00	0,00	660,00		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
660,00	0,00	0,00	660,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:

Código da Obra:

Regra especial:



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3013 / 013 / 00012225-5

Nome destinatário: MICHEL WILLIAM STOS SOUZA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 660,00

Data de débito: 12/03/2020

Data/hora da operação: 12/03/2020 10:52:16

Código da operação: 121052

Chave de segurança: QWZH5AVYCUZ91Q7L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Retorno

Pág 12/13

RECEBEMOS DE QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/02/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.058,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV Joao Rodolfo Castelli, 1035 Putim Sao Jose dos Campos-SP

NF-e

Nº. 000.036.324
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

QUALITY MEDICAL COM E DISTR DE MED LTDA
AV ALBERTO RAMOS, 274
INDEPENDENCLA - 03222-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01120214004

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.036.324
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 0207 1182 6400 0193 5500 1000 0363 2414 6457 8728
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
135200118739842 - 12/02/2020 08:40:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
116974135111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

CNPJ / CPF
07.118.264/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
ENDEREÇO
AV Joao Rodolfo Castelli, 1035
MUNICÍPIO
Sao Jose dos Campos

CNPJ / CPF
09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO
12/02/2020

BARRIO / DISTRITO
Putim

CEP
12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
12/02/2020

UF FONE / FAX
SP 01122365024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
08:38:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **13/03/2020**
Valor **R\$ 2.058,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC ICMS S/T	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.058,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,34	0,00	2.058,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
00010109	N-BUTILESC/DIPIR SOL AMP 5ML Lote-Validade:(0019080799-31/08/2021)	30044990	040	5102	AMP	1.000,0000	1,7500	1.750,00	0,00	0,00		0,00	
00010123	N-BUTILESCOPOL CPR 10MG (20) Lote-Validade:(0001946633-30/11/2021)	30049069	040	5102	CPR	40,0000	0,6500	26,00	0,00	0,00		0,00	
00019868	AGUA DESTILADA SOL FR 250ML (40) Lote-Validade:(0001915494-30/09/2021)	30049099	040	5102	FR	120,0000	2,3500	282,00	0,00	0,00		0,00	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. fisco: BRADESCO: AG: 6616 C/C: 100-7 CAIXA ECONOMICA FEDERAL OPERAÇÃO 003 AG: 4777-5 C/C: 166-0 BANCO DO BRASIL AG: 1192-4 C/C: 117542-4 ISENÇÃO DO ICMS, CONF ART 94, A§ 1 ITEM 1,2,3 e 4 DO RICMS, COMBINADO COM CONVENIO ICMS 87/02. PIS/COFINS ISENTOS CONF. LEI 10.147/2000 TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE R\$. CONFORME A§ 4 DO ART 55 ANEXO I DO RICMS-SP/2000 VALOR DOS PRODUTOS: 2.509,75 VALOR DESCONTO: 451,75 VALOR DA NOTA: 2.058,00 PrtSaída: 427760101
427760102
428820101 Pedido: 34204 INCS - PUTIM
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 8,34

RESERVADO AO FISCO



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4777 / 003 / 00000166-0
Nome destinatário:	QUALITY MEDICAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.058,00
Data de débito:	12/03/2020
Data/hora da operação:	12/03/2020 15:02:31
Código da operação:	121502
Chave de segurança:	GVP0AQHCYZ78YKW2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019


		033-7		03399.12024 86300.000055 72794.401017 2 81900000006285		
Cedente Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado de São Paulo				Agência / Cod Cedente 0001/1202863		Vencimento 10/03/2020
Endereço do Cedente Rua Demini, 471 - CEP 03641-040 - Penha de França - São Paulo - SP						
Número do documento 0000005727941	Contrato	Quantidade	Espécie R\$	CPF/CEI/CNPJ 59.950.410/0001-46	Nosso Número 000000572794 4	(=) Valor documento 62,85
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Sacado INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (4333) RUA URBANO DUARTE 445 02523-000 - VILA BARUEL - SÃO PAULO - SP					CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 09.268.215/0005-98	

Instruções

Autenticação mecânica

REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (02/2020)

Recibo do Sacado - Corte na linha pontilhada

		033-7		03399.12024 86300.000055 72794.401017 2 81900000006285		
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agências do banco Santander-GC					Vencimento 10/03/2020	
Cedente Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado de São Paulo				CNPJ 59.950.410/0001-46		Agência/Código cedente 0001/1202863
Endereço do Cedente Rua Demini, 471 - CEP 03641-040 - Penha de França - São Paulo - SP					Data do processamento 05/03/2020	
Data do documento 05/03/2020	No documento 0000005727941	Espécie doc. DM	Acelle N	Nosso número 000000572794 4		
Uso do banco	Carteira 101 - RÁPIDA C/ REGISTRO	Espécie R\$	Quantidade	Valor 62,85	(=) Valor documento 62,85	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (02/2020) VENCIDO, COBRAR MULTA DE 10% JUROS DE 1% AO MÊS PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.998,99					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Sacado INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (4333) RUA URBANO DUARTE 445 02523-000 - VILA BARUEL - SÃO PAULO - SP					CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 09.268.215/0005-98	
					Cód. caixa	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corta na linha pontilhada

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Mensalidade Sindical

02/2020

Pág:

1

Razão Social : INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CNPJ/CEI:** 09.268.215/0005-96**Endereço :** Avenida João Rodolfo Castelli**Nº :** 1035**Compl. :****Bairro :** Putim**Cidade :** São José dos Campos**UF :** SP**Cep :** 12228-000**SINTARESP****Endereço :** Rua Demini**Nº :** 471**Fone :****Cidade :** São Paulo**Bairro :** Penha de França**C.N.P.J/C.E.I :** 59.950.410/0001-46**Cod. Entidade :****Funcionários****Código:** 41**Nome :** REGIS LEANDRO LEMOS**Função :** TECNICO EM RADIOLOGIA**CTPS :** 00038252/00226/SP**Cód. Matr. :****Admissão :** 19/06/2015**Salário :** 2.244,87**Valor :**

62,85

TOTAL**Qtde. de Funcionários:** 1**Salário:** 2.244,87**Valor:** 62,85

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.12024 86300.000055 72794.401017 2 81900000006285
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
Nome/Razão Social:	SINDICATO DOS TECNICOS E AUXILIARES EM R
CPF/CNPJ:	59.950.410/0001-46
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SINDICATO DOS TECNICOS E AUXILIARES EM R
CPF/CNPJ:	59.950.410/0001-46
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	10/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2020
Valor Nominal do Boletão:	62,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	62,85
Valor Pago (R\$):	62,85
Identificação do Pagamento:	SINDICATO

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Data/hora da operação:	16/03/2020 11:15:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	076350560
Chave de segurança:	6939Q9C2Q841FQ3L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 SERVIÇOS - 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 17/03/2020	Hora Emissão 14:05	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA		
	Código Autenticidade 590W.4519.8073.4091599-Z		Número da Nota 919215	Série da Nota	
			Número RPS 0006920733	Série RPS 1A	Data RPS 17/03/2020

Prestador de Serviços  SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 03 - Ander 3° ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 10.744.404/0001-43 Telefone	Inscrição Municipal 4.55388-5 e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S		CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62	
Endereço R EMYGDIA CAMPOLIM, 131		Complemento CASA	
CEP 18047-626	Bairro PARQUE CAMPOLIM	Cidade SOROCABA	UF SP
E-mail ALINE.COSTA@INCS.ORG.BR			
Data 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Alíquota 2,00
		Valor Unitário 98,22	Valor Total 98,22

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

BENEFICIO VT ELETRONICO 3088,80
 TX ADM SERV VT ELETR. 77,22 \ TX DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉD. 21,00
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$1.48
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 Data de Vencimento 20/03/2020
 REF. AO PEDIDO N. 11517345

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 3.088,80	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

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

VALOR TOTAL DA NOTA	3.187,02
----------------------------	-----------------

Fatura Nº 920733	Valor da Fatura R\$ R\$ 3.187,02	Forma Pagamento _____
Valor por Extensão três mil cento e oitenta e sete reais e dois centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 590W.4519.8073.4091599-Z
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 919215 Série da Nota
Local	Data
Assinatura	

Retim

Registro do boleto em processamento. Verificar novamente em 5 minutos



Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143			Mostra Número 000009241552-0	Data do Vencimento 20/03/2020
Data do Documento 16/03/2020	Número do Documento 11517345	Categoria 101	Mostra e Código do Beneficiário 02271/5657520	Valor Cobrado 3.187,02
Prestador INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - 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 bloco são de exclusiva responsabilidade do beneficiário

Sr. Cliente: O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento. A disponibilização do Crédito e a Entrega dos Cartões ou Vouchers VT (se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto conforme o pedido feito no site www.SODEXOVTPASS.com.br. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido.

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

033-7 **03399.56575 52000.000928 41552.001012 6 82000000318702**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento				Vencimento 20/03/2020	
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143				Mostra / Código do Beneficiário 02271/5657520	
Data do Documento 16/03/2020	Nº do Documento 11517345	Mostra Doc. DM	Mostra N	Data de Processamento 16/03/2020	Mostra Número 000009241552-0
Mostra do Banco	Categoria 101	Mostra Moeda RS	Mostra Moeda	Valor Moeda	Valor de Cobrança 3.187,02
Instruções: Todas as informações deste bloco 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	
				(-) Outros Deduções 0,00	
				(-) Juros e Multas 0,00	
				(+/-) Outros Acréscimos 0,00	
				Valor Cobrado 3.187,02	
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA					
Prestador INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - 09268215000162					
Endereço Rua João Batista do Nascimento, 359 UPA CAMPO DOS ALEMÃES-Campo dos Alemães - São José dos Campos /SP - CEP :					

Carteira Brasileira Código de Barra Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE (00258215000162) - Pedido: 11517345
Tipo de ordenação: Nome do Funcionário

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

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

2) Amanda Denise Foseca do Nascimento (PUTIM - PUTIM)/CPF:11043606670/M:2						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
2.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 500296) (2 / dia)	-	-	25	50	R\$ 5,20	R\$ 260,00
						R\$
						Total R\$ 260,00

Eu, Amanda Denise Foseca do Nascimento, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

3) anderson alexandre garcia (PUTIM - PUTIM)/CPF:26152151830/M:						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
3.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 264171) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						R\$
						Total R\$ 135,20

Eu, anderson alexandre garcia, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

4) Bruno Felipe de Castilho (PUTIM - PUTIM)/CPF:3:						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
4.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Mu	-	-	8	16	R\$ 5,20	R\$ 83,20
						R\$
						Total R\$ 83,20

Eu, Bruno Felipe de Castilho, recebi, nesta data, os

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

5) CAROLINA ALVES DOS SANTOS (PUTIM - PUTI						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
5.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão a Verificar) (2 / dia)	-	-	25	50	R\$ 5,20	R\$ 260,00
						R\$
						Total R\$ 260,00

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

6) claudomiro jose da silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:18385113851/M:						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
6.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 264169) (2 / dia)	-	-	5	10	R\$ 5,20	R\$ 52,00
						R\$
						Total R\$ 52,00

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

7) cosma nunes carneiro (PUTIM - PUTIM)/CPF:12751174817/M:						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
7.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1026385) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						R\$
						Total R\$ 135,20

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

8) Elisângela Lopes da Silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:26091722816/M:4						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
8.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1072189) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						R\$
						Total R\$ 135,20

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

9) elizabeth pires santana barbosa (PUTIM - PUTIM)/CPF:36349874803/M:296

Tipo

Operadora Linha Dias Total Vir_Unit Vir_Total

9.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 889557) (2 / dia)

- - 13 26 R\$ 5,20 R\$ 135,20

Total R\$ 135,20

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

10) GEOVANA APARECIDA CANDIDO (PUTIM - PUTIM)/CPF:31246108810/M:

Tipo

Operadora Linha Dias Total Vir_Unit Vir_Total

10.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1002516) (2 / dia)

- - 13 26 R\$ 5,20 R\$ 135,20

Total R\$ 135,20

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

11) giovanni oliveira rodrigues (PUTIM - PUTIM)/CPF:33941862847/M:290

Tipo

Operadora Linha Dias Total Vir_Unit Vir_Total

11.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1074994) (2 / dia)

- - 13 26 R\$ 5,20 R\$ 135,20

Total R\$ 135,20

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

12) hugo marcelino batista (PUTIM - PUTIM)/CPF:

Tipo

Operadora Linha Dias Total Vir_Unit Vir_Total

12.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campo

- - 13 26 R\$ 5,20 R\$ 135,20

Total R\$ 135,20

Eu, hugo marcelino batista, recebi, nesta data,

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

13) karoline de castro silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:44236229803/M:

Tipo

Operadora Linha Dias Total Vir_Unit Vir_Total

13.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 659489) (2 / dia)

- - 20 40 R\$ 5,20 R\$ 208,00

Total R\$ 208,00

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

14) marcilene dos santos (PUTIM - PUTIM)/CPF:32725447801/M:

Tipo

Operadora Linha Dias Total Vir_Unit Vir_Total

14.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 733417) (2 / dia)

- - 13 26 R\$ 5,20 R\$ 135,20

Total R\$ 135,20

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

15) Mayara Morena de Souza Rodrigues (PUTIM - PUTIM)/CPF:39990727848/M:5

Tipo

Operadora Linha Dias Total Vir_Unit Vir_Total

15.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 944955) (2 / dia)

- - 25 50 R\$ 5,20 R\$ 260,00

Total R\$ 260,00

Eu, Mayara Morena de Souza Rodrigues, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

16) Nubia de Almeida (PUTIM - PUTIM)/CPF:32691990826/M:7

Tipo

Operadora Linha Dias Total Vir_Unit Vir_Total

16.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 612891) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						Total R\$ 135,20

Eu, Nubia de Almeida, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

17) odair almeida rocha (PUTIM - PUTIM)/CPF:18851771863/M: Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
17.1) 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: _____

18) Paloma Martins da Silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:41798011832/M:8 Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
18.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 468264) (2 / dia)	-	-	7	14	R\$ 5,20	R\$ 72,80
						Total R\$ 72,80

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

19) Priscila Alves de Mello Almeida (PUTIM - PUTIM)/CPF:25775977890/M:01 Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
19.1) 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: _____

20) Rosangela Regina de Lima (PUTIM - PUTIM)/CPF:15941807848/M:9 Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
20.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 818156) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						Total R\$ 135,20

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

21) wolfgang pereira lins (PUTIM - PUTIM)/CPF:408101171 Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
21.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	13	26	R\$ 5,20	R\$ 135,20
						Total R\$ 135,20

Eu, wolfgang pereira lins, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11517345

Resumo do Pedido por Departamento

Departamento: PUTIM - PUTIM (Total de Funcionários: 21)					
Tipo	Operadora	Linha	Total	Vlr Unit	Vlr Total
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	594	R\$ 5,20	R\$ 3.088,80
	Total Departamento PUTIM - PUTIM:				R\$ 3.088,80

Resumo do Pedido

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vlr Unit	Vlr Total
-------------	------------------	--------------	--------------	-----------------	------------------



SERVIÇOS DE QUALIDADE DE VIDA
RECIBO DE ENTREGA DE BENEFÍCIOS

Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal

594	R\$ 5,20	R\$ 3.088,80
Total Geral:		R\$ 3.088,80

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.56575 52000.000928 41552.001012 6 82000000318702
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC
CPF/CNPJ:	10.744.404/0001-43
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC
CPF/CNPJ:	10.744.404/0001-43
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	20/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2020
Valor Nominal do Boletto:	3.187,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.187,02
Valor Pago (R\$):	3.187,02
Identificação do Pagamento:	SODEXO VT

Data/hora da operação:	16/03/2020 11:16:33
-------------------------------	---------------------



Código da operação:	076352524
Chave de segurança:	Y1YMY2YGSVE95679

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

	PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 2812																																
		Data e Hora de Emissão 03/02/2020 14:15:55																																
		Código de Verificação * Q12E-J07W																																
		Série NE																																
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																		
CPF/CNPJ: 11.023.311/0001-92 Inscrição Municipal: 13001201																																		
Nome/Razão Social: SINCROMED EQUIPAMENTOS MANUTENCAO HOSPITALAR																																		
Endereço: RUA BERNARDO DE VASCONCELOS 166 - - NOVA GUARÁ - CEP: 12515550																																		
Município: GUARATINGUETA		UF: SP	E-mail: adm@sincromed.com.br																															
TOMADOR DE SERVIÇOS																																		
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS EM SAUDE																																		
CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96		Inscrição Municipal:																																
Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI 1036 - - PUTIM - CEP: 12228000																																		
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS		UF: SP	E-mail:																															
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																																		
9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos																																		
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																																		
14.02 - Assistência técnica.																																		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 03/02/2020, EM GUARATINGUETA - SP																																		
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA DOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO																																		
VALOR DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: R\$ 444,00																																		
VENCIMENTO: 13/02/2020 - BOLETO BANCARIO																																		
<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Valor do Serviço</th><th>Deduções</th><th>Desconto Incond.</th><th>Base de Cálculo</th><th>Alíquota (%)</th><th>Valor do ISS (R\$)</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="2">R\$ 3.700,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 3.700,00</td><td>3,00</td><td>111,00</td></tr><tr><th>Desconto Cond.</th><th>Retenção INSS</th><th>Retenção PIS</th><th>Retenção COFINS</th><th>Retenção CSLL</th><th>Retenção IRRF</th><th>Outras Retenções</th></tr><tr><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td><td>R\$ 0,00</td></tr></tbody></table>							Valor do Serviço		Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	R\$ 3.700,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.700,00	3,00	111,00	Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor do Serviço		Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)																												
R\$ 3.700,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.700,00	3,00	111,00																												
Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções																												
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00																												
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.700,00																																		
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.700,00																																		
OUTRAS INFORMAÇÕES																																		
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 28/11/2017																																		
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 3.72%																																		

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

 033-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 18/03/2020	
Beneficiário: SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSP CNPJ: 11.023.311/0001-92 R BERNARDO DE VASCONCELOS, 165 - - NOVA GUARA - GUARATINGUETA - SP - CEP: 12515-550					Agência / Código Beneficiário: 3146 / 6956653	
Data do documento 03/02/2020	No. do documento R2812	Espécie doc. DS	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 13/03/2020	Nosso Número 0000002004291	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(R) Valor do Documento 3.700,00	
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 009268215000598 AVENIDA JAO RODOLFO CASTELLI,1035 PUTIM 12228-000 - SAO J. DOS CAMP - SP						
Sacador/Avalista:						

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,11
DT PGT0 S/JUROS 21/03/2020, APOS COBRAR 1,11 AO
DIA A PARTIR VCTO
COBRAR MULTA DE 74,00 A PARTIR DE 21/03/2020

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

- 2ª via impressa via Internet Banking em 13/03/2020

 033-7					03399.69560 65300.000026 00429.101017 1 81640000370000	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 18/03/2020	
Beneficiário: SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSP CNPJ: 11.023.311/0001-92 R BERNARDO DE VASCONCELOS, 165 - - NOVA GUARA - GUARATINGUETA - SP - CEP: 12515-550					Agência / Código Beneficiário: 3146 / 6956653	
Data do documento 03/02/2020	No. do documento R2812	Espécie doc. DS	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 13/03/2020	Nosso Número 0000002004291	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(R) Valor do Documento 3.700,00	
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 1,11 DT PGT0 S/JUROS 21/03/2020, APOS COBRAR 1,11 AO DIA A PARTIR VCTO COBRAR MULTA DE 74,00 A PARTIR DE 21/03/2020					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(R) Valor Cobrado	

- 2ª via impressa via Internet Banking em 13/03/2020

Pagador: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 009268215000598
AVENIDA JAO RODOLFO CASTELLI,1035 PUTIM 12228-000 - SAO J. DOS CAMP - SP** Ficha de Compensação |

Sacador/Avalista:



Código de Baixa

Autenticação Mecânica



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:	03399.69560 65300.000026 00429.101017 1 81640000370000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSPITALAR ME
Nome/Razão Social:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSP
CPF/CNPJ:	11.023.311/0001-92
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSP
CPF/CNPJ:	11.023.311/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	18/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2020
Valor Nominal do Bolet:	3.700,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.700,00
Valor Pago (R\$):	3.700,00
Identificação do Pagamento:	SINCROMED NF2812


Data/hora da operação:	16/03/2020 11:57:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	076434077
Chave de segurança:	A1GTCEXXKJR01MQ6


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

 Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais DARF	02 - Período de apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906	04 - Código da receita	8301
	05 - Número de referência	
Atenção: - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00. Base de cálculo do mês: 234.409,47 Resíduo do mês Anterior: 0,00 Ref: PIS	06 - Data Vencimento	25/03/2020
	07 - Valor Principal	2.344,14
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	2.344,14
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-----Recorte Aqui-----

 Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais DARF	02 - Período de apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906	04 - Código da receita	8301
	05 - Número de referência	
Atenção: - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00. Base de cálculo do mês: 234.409,47 Resíduo do mês Anterior: 0,00 Ref: PIS	06 - Data Vencimento	25/03/2020
	07 - Valor Principal	2.344,14
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	2.344,14
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-----Recorte Aqui-----

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE			
Conta de débito: 3915 / 003 / 00004714-4			
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020	
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62	
	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301	
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA		
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	25/03/2020
	INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA / (15) 99131-4022	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.344,14
	<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\$ 2.344,14
		11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16032020 391500300004714 00441444	

Identificação da operação:	PIS FOLHA PUTIM
Data de débito:	16/03/2020
Data/hora da operação:	16/03/2020 11:11:41


Código da operação:	00441444
Chave de segurança:	E5PZV8SQJ5M]CR2J

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


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

 Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais DARF	02 - Período de apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-82
01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906	04 - Código da receita	0561
	05 - Número de referência	
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00. Ref. Pagamento	06 - Data Vencimento	20/03/2020
	07 - Valor Principal	3.941,60
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	3.941,60
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-----Recorte Aqui-----

 Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais DARF	02 - Período de apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-82
01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906	04 - Código da receita	0561
	05 - Número de referência	
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00. Ref. Pagamento	06 - Data Vencimento	20/03/2020
	07 - Valor Principal	3.941,60
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
	10 - Valor Total	3.941,60
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-----Recorte Aqui-----

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE INST NAC DE CIENCIAS / (15) 3035-2779	06- DATA DE VENCIMENTO
<p>ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.941,60
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 3.941,60
11- AUTENTICAÇÃO BANCARIA CEFIC 16032020 391500300004714 00442364		

Identificação da operação:	0561 REF PAGAMENTO
Data de débito:	16/03/2020
Data/hora da operação:	16/03/2020 11:14:42

Código da operação:	00442364
Chave de segurança:	QZ5N6Z1A3XNG25XU


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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Alto

 <p>Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906</p> <p>Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.</p> <p>Ref. Pagamento</p>	02 - Período de apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 - Código da receita	0561
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	20/03/2020
	07 - Valor Principal	3.581,14
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dt - 1.025/69	
	10 - Valor Total	3.581,14
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-----Recorte Aqui-----


 <p>Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906</p> <p>Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.</p> <p>Ref. Pagamento</p>	02 - Período de apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 - Código da receita	0561
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	20/03/2020
	07 - Valor Principal	3.581,14
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos dt - 1.025/69	
	10 - Valor Total	3.581,14
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o e 2o vias)	

-----Recorte Aqui-----

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE		
Conta de débito: 3915 / 003 / 00004714-4		
 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO
INST NAC DE CIENCIAS / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.581,14
<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\$ 3.581,14
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16032020 391500300004714 00447298	

Identificação da operação:	DARF PAGAMENTO ALTO
Data de débito:	16/03/2020
Data/hora da operação:	16/03/2020 11:32:34

Código da operação:	00447298
Chave de segurança:	9E15LMA982PWH97G

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


PAGAMENTO REFERENTE A ~~IR~~ IR DA FOLHA DO ALTO DA PONTE - VALOR DEVE SER ESTORNADO

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N.º 333/2019

Alto

 <p>Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906</p> <p>Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.</p> <p>Base de cálculo do mês: 250.859,41 Resíduo do mês Anterior: 0,00</p> <p>Ref: PIS</p>	02 - Período de apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 - Código da receita	8301
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	25/03/2020
	07 - Valor Principal	2.508,67
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos di - 1,025/89	
	10 - Valor Total	2.508,67
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

-----Recorte Aqui-----

 <p>Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil Documento de arrecadação de receitas federais</p> <p>DARF</p> <p>01 - Nome/Telefone INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906</p> <p>Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.</p> <p>Base de cálculo do mês: 250.859,41 Resíduo do mês Anterior: 0,00</p> <p>Ref: PIS</p>	02 - Período de apuração	29/02/2020
	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
	04 - Código da receita	8301
	05 - Número de referência	
	06 - Data Vencimento	25/03/2020
	07 - Valor Principal	2.508,67
	08 - Valor da multa	
	09 - Valor do juros e/ou encargos di - 1,025/89	
	10 - Valor Total	2.508,67
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

-----Recorte Aqui-----

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
<p>01- NOME / TELEFONE</p> <p>INST NAC DE CIENCIAS DA SA / (15) 3035-2779</p>	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<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>	06- DATA DE VENCIMENTO	25/03/2020
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.508,67
<p>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16032020 391500300004714 00447702</p>	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.508,67

Identificação da operação:	PIS FOLHA ALTO DA PONTE
Data de débito:	16/03/2020
Data/hora da operação:	16/03/2020 11:34:04

Código da operação:	00447702
Chave de segurança:	F68PWTWSXFM6AELN

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

PAGAMENTO REFERENTE A PIS DA FOLHA DO ALTO DA PONTE - VALOR DEVE SER ESTORNADO


Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Actum

1ª VIA INSS
2ª VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/03/2020		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	02/2020
		5 - IDENTIFICADOR	09.288.215/0005-96
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA AV João Rodolfo Castelli 1035 Puzim 12228-000 São José dos Campos SP		6 - VALOR DO INSS	17.180,41
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATIMULTA E JUROS	
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	17.180,41
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª VIA INSS
2ª VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/03/2020		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETENCIA	02/2020
		5 - IDENTIFICADOR	09.288.215/0005-96
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA AV João Rodolfo Castelli 1035 Puzim 12228-000 São José dos Campos SP		6 - VALOR DO INSS	17.180,41
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATIMULTA E JUROS	
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	17.180,41
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	


Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019



**Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA**

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	04- COMPETÊNCIA	02/2020
05- IDENTIFICADOR		09268215000596	
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAU AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 15-30352779	06- VALOR DO INSS	17.180,41	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-		
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	08-		
	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11- VALOR TOTAL	17.180,41	
	12- AUTENTICAÇÃO BANCARIA CEPIC 16032020 391500300004714 842328		

Identificação da operação:	PG GPS PUTIM
Data/hora da operação:	16/03/2020 11:13:26

Código da operação:	00842328
Chave de segurança:	R78XJF5JYLTE37XR


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Alto

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/03/2020</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	02/2020
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0010-53
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 11 22385024 R Alzirio Lebrão 76 Alto da Ponte 12212-500 São José dos Campos SP		6 - VALOR DO INSS	24.391,95
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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.		10 - ATMMULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	24.391,95
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/03/2020</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	02/2020
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0010-53
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 11 22385024 R Alzirio Lebrão 76 Alto da Ponte 12212-500 São José dos Campos SP		6 - VALOR DO INSS	24.391,95
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
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.		10 - ATMMULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	24.391,95
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			


Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

 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	02/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE INCS INST NAC DE CIÊNCIAS DA SAU RUA ALZIRO LEBRAO 76 15-30352779	05- IDENTIFICADOR	09268215001053
	06- VALOR DO INSS	24.391,95
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	24.391,95
	12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16032020 391500300004714 843266	

Identificação da operação:	GPS ALTO ATUAL
Data/hora da operação:	16/03/2020 11:35:13

Código da operação:	00843266
Chave de segurança:	PJRGY07W47PQSCMS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGAMENTO INDEVIDO PARA ESTE CONTRATO - VALOR
ESTORNADO em 30/03/2020 - CONFORME EXTRATO

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

CAIXA**Extrato Fundo de Investimento**
Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 15/04/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.083/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2984	No Ano(%) 0,8923	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9974	Cota em: 28/02/2020 1,854091	Cota em: 31/03/2020 1,859625
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 03/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data de Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	908.530,00C	489.671,690958
Resgates	881.469,57D	475.039,024871
Rendimento Bruto no Mês	376,55C	
IRRF	25,70D	
IOF	200,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	27.211,27C	14.632,666086
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 03	APLICACAO	908.530,00C	489.671,690958
09 / 03	RESGATE	564.888,27D	304.455,312953
	IRRF	1,77D	
	IOF	71,23D	
10 / 03	RESGATE	40.030,96D	21.574,879783
	IRRF	0,35D	
	IOF	9,72D	
11 / 03	RESGATE	143.125,85D	77.136,314854
	IRRF	2,32D	
	IOF	50,44D	
12 / 03	RESGATE	22.775,09D	12.274,051782
	IRRF	0,57D	
	IOF	10,24D	
16 / 03	RESGATE	60.897,78D	32.814,726117
	IRRF	4,00D	
	IOF	34,54D	
17 / 03	RESGATE	3.881,01D	2.091,148687
	IRRF	0,32D	
	IOF	2,46D	
18 / 03	RESGATE	2.467,67D	1.329,530303
	IRRF	0,25D	
	IOF	1,89D	
23 / 03	RESGATE	1.209,00D	651,171140

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
114,51	25,70

Informações ao Cotista

Putim

AMANDA COSTA DIAS

De: Distribuição IBG Filial Taubate <distribuicao.taubate@ibg.com.br>
Enviado em: terça-feira, 17 de março de 2020 09:59
Para: daniel.frugoli@incs.org.br
Cc: ibg3@ibg.com.br; gerente3@ibg.com.br; karina@ibgcryo.com.br; amanda.dias@incs.org.br
Assunto: RES: Títulos Vencidos - IBG Cryo
Prioridade: Alta

Daniel, bom dia.

Seguem abaixo os valores atualizados para pagamento hoje 17-03-20:

Consulta Títulos em Aberto do Cliente - 6915 - INCS NACIONAL DE CIÊNCIAS E

Prefixo	No. Título	Tipo	DT Emissao	Vencimento	Vlr.Titulo	Juros	Emolumentos
SER	19739	NF	03/02/2020	03/03/2020	416,95	9,73	-
ES2	52057 <i>Putim</i>	NF	24/01/2020	22/02/2020	2.142,29	85,69	-
LOC	35817 <i>Putim</i>	NF	03/02/2020	03/03/2020	694,92	16,21	-
SER	19632 <i>Putim</i>	NF	03/02/2020	03/03/2020	416,95	9,73	-

Segue conta Corrente para depósito:

Total: 3.871,51

• **Contas – IBG Cryo**

Banco Santander

Agência: 2236

Conta Corrente: 13000003-4

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Atenciosamente,

Felipe Rodrigues C. Augusto
Assistente de Distribuição

IBG - Indústria Brasileira de Gases Ltda
FILIAL TAUBATÉ - SP

Rua: Nelson Magalhães nº 40 – Distrito Industrial
Taubaté/SP - CEP: 12.042-025
Tel.: +55 (12) 3686-5424/5425 / Tel.: Matriz (11) 2136-8534

De: daniel.frugoli@incs.org.br [mailto:daniel.frugoli@incs.org.br]
Enviada em: segunda-feira, 16 de março de 2020 18:23
Para: Distribuição IBG Filial Taubate <distribuicao.taubate@ibg.com.br>
Cc: ibg3@ibg.com.br; gerente3@ibg.com.br; karina@ibgcryo.com.br; amanda.dias@incs.org.br
Assunto: Re: Títulos Vencidos - IBG Cryo



MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
8089



Data e Hora de Emissão	04/02/2020 08:44:36	Competência	4/2/2020	Código de Verificação	CT51TW2NW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAÍ - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IBG CRYO INDÚSTRIA DE GASES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	74.481.011/0002-58	Inscrição Municipal	116356	Município	JUNDIAÍ - SP
Endereço e CEP	AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213-009				
Complemento	BLOCO B	Telefone	(11)2136-8507	e-mail	farmaceutica@ibg.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.288.215/0001-62	Inscrição Municipal		Município	SOROCABA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA ANTÔNIO CARLOS COMITRE, 510 - PARQUE CAMPOLIM CEP: 18047-620				
Complemento	CJ115	Telefone		e-mail	rafaelantos.icv@gmail.com

Discriminação do Serviço

01 Assistência Técnica

Vencimento: 03/03/2020

Boleto: 019739

Valor da Carga Tributária 16,25 (Fonte IBPT)

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.01 / 1431 - REPARAÇÃO MÁQ./EQU/APAR EM GERAL

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	2,71	COFINS (R\$)	12,51	IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	4,17
-----------	------	--------------	-------	----------	--	------------	--	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	416,95	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	416,95	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	19,39	0-Nenhum	Base de Cálculo	416,95	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	397,56	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	20,85	
		2-Não			

Avisos

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

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000052057
SÉRIE 0

Identificação do emitente
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
 AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150
 DISTRITO INDUSTRIAL, Cep:13213-009
 JUNDIAI/SP
 Fone: 1121368531

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000052057
 SÉRIE 0
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3520 0174 4810 1100 0258 5500 0000 0520 5710 0458 5582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA FORA ESTAB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200064987576 24/01/2020 11:57:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407349439119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 74.481.011/0002-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS E SAÚDE

CNPJ/CPF
 09.268.215/0005-96

DATA DE EMISSÃO
 24/01/2020

ENDEREÇO
 AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035

BARRIO/DISTRITO
 PUTIM

CEP
 12228-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 24/01/2020

MUNICÍPIO
 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

FONE/FAX
 1239291019

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 11:12:00

FATURA
 001
 22/02/2020
 2.142,29

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.142,29	VALOR DO ICMS 385,61	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.142,29
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.142,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANT.

PLACA DO VEÍCULO
 FRE8921

UF
 SP

CNPJ/CPF
 74.481.011/0002-58

ENDEREÇO
 AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150

MUNICÍPIO
 JUNDIAI

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407349439119

QUANTIDADE 367	ESPECIE LOX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 367,000	PESO LÍQUIDO 367,000
--------------------------	-----------------------	--------------	------------------	------------------------------	--------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER	NCM/SH	CET	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILQ	OXIGENIO, LIQUIDO REFRI GERADO-ONU 1073 CL2.2 Lote(s) : 202001210L520 04	28044000	000	5103	M3	367,0000	5,8373	2.142,29	2.142,29	385,61	0,00	18,00%	0,00%

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 1163566

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135200064987576
 Nr. Pedido: 084238Romanão Nr.: 030565 UPA PUTIM Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação;

RESERVADO AO FISCO

Rutim

OK

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº



IBG CRYO INDÚSTRIA DE GASES LTDA

AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
CEP : 13.213-009 JUNDIAÍ - SP - BRASIL - FONE (11) 2136-8634
Nosso Site : www.ibgcryo.com.br E-mail : ibg@ibgcryo.com.br

035817

C. N. P. J.
74.481.011/0002-58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.349.439.119

C.P.F.J. / C.P.F.
09.268.216/0005-96

DATA DE EMISSÃO
03/02/2020

DATA DE SAÍDA

HORA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS E SAÚDE (008915)

ENDEREÇO
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO
PUTIM

CEP
12.228-000

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
(12) 3929-1019

U. F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
035817	03/03/2020	694,92	AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP 12.228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TAN0013	MEGACYL 1000 HP - LOX	PC	1,00	694,9233	694,92

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

VALOR TOTAL LOCADO
694,92

DADOS ADICIONAIS

Nr. Pedido: 004613
LPA PUTIM
LPA PUTIM

Nao incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 inc. IX do RICMS

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte

* Referente ao mês de Dezembro de 2020

RECEBI(EMOS) DE IBG INDÚSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO

RECIBO DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

035817



Rustem

OK

MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7985



Data e Hora da Emissão	03/02/2020 13:01:40	Competência	3/2/2020	Código de Verificação	ISSR593JU
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAÍ - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IBG CRYO INDÚSTRIA DE GASES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	74.481.011/0002-58	Inscrição Municipal	116356	Município	JUNDIAÍ - SP
Endereço e CEP	AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213-009				
Complemento	BLOCO B	Telefone	(11)2136-8507	e-mail	farmaceutica@ibg.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e CEP	RUA ITAPETININGA, 290 - JARDIM ALVORADA CEP: 12240-571				
Complemento		Telefone	(11)2236-5024	e-mail	francys.adm@hotmail.com

Discriminação do Serviço

01 Assistência Técnica
Vencimento: 03/03/2020
Boleto: 019832
"Valor da Carga Tributária 18.25 (Fonte IBPT)"

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.01 / 1431 - REPARAÇÃO MÁQ./EQU/APAR EM GERAL

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	2,71	COFINS (R\$)	12,51	IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	4,17
-----------	------	--------------	-------	----------	--	------------	--	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	416,95	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	416,95	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	19,39	0-Nenhum	Base de Cálculo	416,95	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	397,56	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	20,85	
		2-Não			

Avisos

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2236 / 13000003-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77
Valor:	R\$ 3.871,51
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	IBG
Histórico:	

Data / Hora da operação:	17/03/2020 15:16:41
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00197719
Chave de segurança:	CCNS8CEAJ8WRXS36

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 15/04/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2994	No Ano(%) 0,8923	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9974	Cota em: 28/02/2020 1,854091	Cota em: 31/03/2020 1,859625
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ de Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.288.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 03/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data de Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	908.530,00C	489.671,690958
Resgates	881.469,57D	475.039,024871
Rendimento Bruto no Mês	376,55C	
IRRF	25,70D	
IOF	200,01D	
Taxa de Salda	0,00	
Saldo Bruto*	27.211,27C	14.632,666086
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 03	APLICACAO	908.530,00C	489.671,690958
09 / 03	RESGATE	584.888,27D	304.455,312953
	IRRF	1,77D	
	IOF	71,23D	
10 / 03	RESGATE	40.030,98D	21.574,879783
	IRRF	0,36D	
	IOF	9,72D	
11 / 03	RESGATE	143.125,85D	77.136,314854
	IRRF	2,32D	
	IOF	50,44D	
12 / 03	RESGATE	22.775,09D	12.274,051782
	IRRF	0,57D	
	IOF	10,24D	
16 / 03	RESGATE	60.897,78D	32.814,726117
	IRRF	4,00D	
	IOF	34,54D	
17 / 03	RESGATE	3.881,01D	2.091,148687
	IRRF	0,32D	
	IOF	2,46D	
18 / 03	RESGATE	2.467,87D	1.329,530303
	IRRF	0,25D	
	IOF	1,69D	
23 / 03	RESGATE	1.209,00D	651,171140

Dados de Tributação

Rendimento Base	114,51	IRRF	25,70
-----------------	--------	------	-------

Informações ao Cotista

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 013 / 00121879-6
Nome destinatário:	AMANDA DE ARAUJO S BERNARDELLI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.466,67
Data de débito:	18/03/2020
Data/hora da operação:	18/03/2020 13:36:58
Código da operação:	181336
Chave de segurança:	6FGKLFV78PF0YGG7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

PAGAMENTO INDEVIDO - FUNCIONÁRIA DE OUTRA UNIDADE
O VALOR DEVE SER ESTORNADO AO CONTRATO

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 15/04/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2984	No Ano(%) 0,8923	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9974	Cota em: 28/02/2020 1,854091	Cota em: 31/03/2020 1,859625
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 03/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	908.530,00C	489.671,690958
Resgates	881.469,57D	475.039,024871
Rendimento Bruto no Mês	376,55C	
IRRF	25,70D	
IOF	200,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	27.211,27C	14.632,668086
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
08 / 03	APLICACAO	908.530,00C	489.671,690958
09 / 03	RESGATE	584.886,27D	304.455,312953
	IRRF	1,77D	
	IOF	71,23D	
10 / 03	RESGATE	40.030,96D	21.574,879783
	IRRF	0,35D	
	IOF	9,72D	
11 / 03	RESGATE	143.125,65D	77.136,314854
	IRRF	2,32D	
	IOF	50,44D	
12 / 03	RESGATE	22.775,09D	12.274,051782
	IRRF	0,57D	
	IOF	10,24D	
16 / 03	RESGATE	60.897,78D	32.814,726117
	IRRF	4,00D	
	IOF	34,54D	
17 / 03	RESGATE	3.881,01D	2.091,148687
	IRRF	0,32D	
	IOF	2,46D	
18 / 03	RESGATE	2.467,67D	1.329,530303
	IRRF	0,25D	
	IOF	1,69D	
23 / 03	RESGATE	1.209,00D	651,171140

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
114,51	25,70

Informações ao Cotista

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019



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	Código de Verificação
17/02/2020 09:18:39	02/2020	101 / E	L1T9VDM9

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 01.277.343/0001-60	Inscrição Municipal: 160220
Nome/Razão Social: ANISIO ROQUE PEREIRA - ME	E-mail: hospimed2009@hotmail.com
Endereço: RUI BARBOSA 674 SANTANA	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12212-000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	E-mail:
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1038 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 (12) 30362-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONCERTO DE COMPRESSOR MARCA PRESSURE
- TROCA DO AUTOMÁTICO(PRESSOSTATO)
VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS R\$ 18,00

BANCO DO BRASIL
AG. 6738 - 3
C/C 156-4
ANISIO ROQUE PEREIRA-ME FAVOR ENVIAR COMPROVANTE-hospimed2009@hotmail.com

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
331980001 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Serviço:
1405 - RESTAURAÇÃO, RECONDICIONAMENTO, ACONDICIONAMENTO, PINTURA, BENEFICIAMENTO, LAVAGEM, SECAGEM,

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
300,00	0,00	0,00	300,00	2,00	6,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
300,00	0,00	0,00	300,00

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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	6739-3/155-4
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ANISIO ROQUE PEREIRA ME
CPF/CNPJ destinatário:	01.277.343/0001-60
Valor a ser transferido:	R\$ 300,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 309,50
Identificação da operação:	ANISIO NF 101

Data de débito:	23/03/2020
Data/hora da operação:	23/03/2020

Código da operação:	00059280
Chave de segurança:	FNHL72FF38M48CQ9

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



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
25/03/2020 16:57:04	03/2020	110 / E	6ZUPuD4Wo

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 01.277.343/0001-60	Inscrição Municipal: 160220
Nome/Razão Social: ANISIO ROQUE PEREIRA - ME	E-mail: hoapimad2009@hotmail.com
Endereço: RUI BARBOSA 674 SANTANA	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12212-000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-86	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	E-mail:
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 (12) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

consorte : Compressor marca Pressure 10 pes
Serviços :
- Troca dos jogo de juntas do cabeçote
- Troca da placa de válvula
- Troca da Correa

Valor aproximado de tributos R\$ 39,00

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
331980001 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Serviço:
1405 - RESTAURAÇÃO, RECONDICIONAMENTO, ACONDICIONAMENTO, PINTURA, BENEFICIAMENTO, LAVAGEM, SECAGEM,

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
650,00	0,00	0,00	650,00	2,00	13,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
650,00	0,00	0,00	650,00

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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 6739-3/155-4

Tipo: DOC E

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S/A

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: ANISIO ROQUE PEREIRA ME

CPF/CNPJ destinatário: 01.277.343/0001-60

Valor a ser transferido: R\$ 650,00

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50

Valor total a ser debitado: R\$ 659,50

Identificação da operação: ANISIO

Data de débito: 23/03/2020

Data/hora da operação: 23/03/2020

Código da operação: 00059636

Chave de segurança: QRAZJZ8RYGG0NVH1

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

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 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.215
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35200303064684000183550010000112151410281270

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

135200215025024 - 16/03/2020 09:45:18

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

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

16/03/2020

ENDEREÇO

Avenida João Rodolfo Castelli, 1035

BAIRRO / DISTRITO

Putim

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA

16/03/2020

MUNICÍPIO

São José dos Campos

UF

SP

FONE / FAX

(12) 3929-1019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:44:04

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	Num.	Num.	Num.	Num.
Venc.		Venc.	Venc.	Venc.	Venc.	Venc.
Valor		Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
26/03/2020						
R\$ 240,00						

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	240,00
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
				240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE	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/C/S/O/S/N	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
57300	BOBINA TERMICA PONTO 57X300	48025592	0102	5102	UN	6,00	40,0000	240,00	0,00	0,00		0,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p> </div>													

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL". Solicitado por Karoline de Castro Silva via e-mail fatramento.putim@incs.org.br Será retirado no balcão. Forma de Pagamento: Boleto 10 dias.

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\$ 240,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - Avenida João Rodolfo Castelli, 1035 - Putim São José dos Campos-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Nº. 000.011.215
Série 001



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

Banco Itaú S.A. | **341-7****34191.09000 07581.250722 12594.300001 1 82060000024000**

Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI		Agência/Cod Beneficiário 0721/25943-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00075812-5
Número do documento 35823	CPF/CNPJ 03.064.684/0001-83	Vencimento 26/03/2020		Valor documento 240,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(-) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96

Instruções:
Referente a Venda 25910 - NFe 11215

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Itaú S.A. | **341-7****34191.09000 07581.250722 12594.300001 1 82060000024000**

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 26/03/2020
Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI					Agência/Código Beneficiário 0721/25943-0
Data do documento 16/03/2020	Nº documento 35823	Espécie R\$	Acelle N	Processamento 17/03/2020	Nosso número 109/00075812-5
Uso do hanco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor documento 240,00

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

(-) Desconto / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Avenida João Rodolfo Castell 1035
Putim-São José dos Campos - SP- CEP: 12226000

Cod baixa

Pagador/Assinatura

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

©www.vgpnet.com.br

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÓMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 07581.250722 12594.300001 1 82060000024000
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:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	26/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	23/03/2020
Valor Nominal do Boleto:	240,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	240,00
Valor Pago (R\$):	240,00
Identificação do Pagamento:	INTERPOINT NF11215

Data/hora da operação:	23/03/2020 11:57:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	083313697
Chave de segurança:	ECJG7EH4MCPHYL59

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 15/04/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2984	No Ano(%) 0,8923	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9974	Cota em: 28/02/2020 1,854091	Cota em: 31/03/2020 1,859625
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 03/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtd de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	908.530,00C	489.671,690958
Resgates	881.469,57D	475.039,024871
Rendimento Bruto no Mês	376,55C	
IRRF	25,70D	
IOF	200,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	27.211,27C	14.632,666086
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtd de Cotas
06 / 03	APLICACAO	908.530,00C	489.671,690958
08 / 03	RESGATE	564.888,27D	304.455,312953
	IRRF	1,77D	
	IOF	71,23D	
10 / 03	RESGATE	40.030,96D	21.574,879783
	IRRF	0,35D	
	IOF	9,72D	
11 / 03	RESGATE	143.125,85D	77.136,314854
	IRRF	2,32D	
	IOF	50,44D	
12 / 03	RESGATE	22.775,09D	12.274,051782
	IRRF	0,57D	
	IOF	10,24D	
16 / 03	RESGATE	60.897,78D	32.814,726117
	IRRF	4,00D	
	IOF	34,54D	
17 / 03	RESGATE	3.881,01D	2.091,146687
	IRRF	0,32D	
	IOF	2,46D	
18 / 03	RESGATE	2.467,67D	1.329,530303
	IRRF	0,25D	
	IOF	1,69D	
23 / 03	RESGATE	1.209,00D	651,171140

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Dados de Tributação

Rendimento Base	114,51	IRRF	25,70
-----------------	--------	------	-------

Informações ao Cotista



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
19/02/2020 11:20:52	02/2020	2374 / E	19/02/2020 11:20:52	28790 / 00001	1kDq6enidk

EMITENTE DA NFS-e			
	CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:	
	03.064.834/0001-83	112176	
	Nome/Razão Social:	E-mail:	
	INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI		
Endereço: DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA 53 SALA 2 JARDIM TELESPARK			
Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL		12212-000	

TOMADOR DO SERVIÇO			
CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:		
09.268.215/0005-96			
Nome/Razão Social:	E-mail:		
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	contas.upaputim@bol.com.br		
Endereço: _ Joao Rodolfo Castello 1035 Putim			
Município:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	SP	12228-000	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
<p>PONTO SECULLUM E REP - 2.1 O COMODATO, onde a CONTRATADA cede a CONTRATANTE, os equipamentos e seguir relacionados EQUIPAMENTO 01 REP INFO IDCLASS e SISTEMA Ponto Secullum4 de ate 200 funcionarios. Referencia: Marco-2020 Vencimento: 19-03-2020</p>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p> </div>	

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	
217,76	0,00	0,00	217,76	4,46	9,71	
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\$)			
217,76	0,00	0,00	217,76			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	Razão especial:

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/03/2020
Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI CNPJ 03.064.684/0001-83					Agência/Código Beneficiário 0721/25943-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA 127 JD TELESPARK SAO JOSE DOS CAMPOS SP 1212 660					
Data do documento 24/03/2020	No. Do documento 35364	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 24/03/2020	Nosso Número 181/87302367-1
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 219,08
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 109/00075542-8, VCTO 18/03/2020 NO VALOR DE R\$ 217,76 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA CNPJ/CPF 009268215000596					
Endereço: Avenida João Rodolfo Castelli 1035 12228-000 Putim São José dos Ca SP					
Sacador/Avalista:					

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.81874 30236.710726 12594.300001 5 82040000021908

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/03/2020
Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI CNPJ 03.064.684/0001-83					Agência/Código Beneficiário 0721/25943-0
Data do documento 24/03/2020	No. Do documento 35364	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 24/03/2020	Nosso Número 181/87302367-1
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 219,08
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
BOLETO ORIGINAL: 109/00075542-8, VCTO 18/03/2020 NO VALOR DE R\$ 217,76 NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA CNPJ/CPF 009268215000596					
Endereço: Avenida João Rodolfo Castelli 1035 12228-000 Putim São José dos Ca SP					
Sacador/Avalista:					

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:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.81874 30236.710726 12594.300001 5 82040000021908
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 Secado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	24/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	24/03/2020
Valor Nominal do Boletó:	219,08
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	219,08
Valor Pago (R\$):	219,08
Identificação do Pagamento:	INTERPOINT NF2374

Data/hora da operação:	24/03/2020 13:58:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	084308830
Chave de segurança:	8PW8T5U0SQKVPV41

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0175 / 00000001845-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA INES DE VASCONCELOS
CPF/CNPJ:	548.043.378-49
Valor:	R\$ 950,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALUGUEL SJC
Histórico:	

Data / Hora da operação:	24/03/2020 14:09:28
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00170406
Chave de segurança:	6WZQL2WV34ARZ9G9

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00004498-4
Nome destinatário:	ADRIANA FRANCISCA S HOLHERBACH
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.682,46
Data de débito:	24/03/2020
Data/hora da operação:	24/03/2020 09:19:38
Código da operação:	240919
Chave de segurança:	5QLZLPG10RCNL7NP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PAGAMENTO INDEVIDO - FUNCIONARIA DE OUTRA UNIDADE
O VALOR DEVE SER ESTORNADO AO CONTRATO

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 15/04/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,2984	No Ano(%) 0,8923	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,9974	Cota em: 28/02/2020 1,854091	Cota em: 31/03/2020 1,859625
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 03/2020	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	908.530,00C	489.671,690958
Resgates	881.469,57D	475.039,024871
Rendimento Bruto no Mês	376,58C	
IRRF	25,70D	
IOF	200,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	27.211,27C	14.632,666086
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,23D	
	IOF	0,80D	
24 / 03	RESGATE	2.862,04D	1.541,354695
	IRRF	0,64D	
	IOF	1,91D	
25 / 03	RESGATE	99,00D	53,310249
	IRRF	0,02D	
	IOF	0,06D	
30 / 03	RESGATE	39.233,10D	21.117,224304
	IRRF	15,23D	
	IOF	16,92D	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Dados de Tributação
Rendimento Base
IRRF

114,51

25,70

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize



PATRICIA MORAES COSTA PIAYA

FONE: (15) 98148-9999

email: piaya@piaya.com.br

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

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº

000188

AVENIDA SANTA CRUZ, 167, JD. VERA CRUZ

SOROCABA SP

Inscrição CNPJ /MF 14.666.079/0001-07

Inscrição Estadual 669.995.363.110

Insc. Municipal: 317995

Natureza da Operação:

LOCAÇÃO

Via de transporte:

Data de Emissão:

2/12/2019

USUARIO FINAL OU DESTINATARIO

Nome Empresa:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE				
Endereço:	AVENIDA DR. JOÃO RODOLFO CASTELLI Nº 1035 - BAIRRO DO PUTIM				
Município:	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	Estado	SP	CEP	12228-000
Insc. CNPJ (MF)	09.268.215/0005-96	Inscr. Estadual	Isento	Inscr. Munl.	
Cond. Pagamento:	ATÉ 06/12/2019				

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS		
			Unitário	Total	
	1	RAIO X FIXO DE 500 mA	R\$ 7.800,00	R\$ 7.800,00	
	1	RAIO X TRANSPORTAVEL 100 mA	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	
	1	CONJ DIGITALIZADOR DE IMAGENS PARA RAIOS X - CR 35 X AGFA	R\$ 11.000,00	R\$ 11.000,00	
	4	BOMBA DE INFUSAO	R\$ 400,00	R\$ 1.600,00	
	6	MONITOR MULTIPARAMETRICOS	R\$ 1.400,00	R\$ 8.400,00	
	2	NO-BREAK 3,2mA	R\$ 300,00	R\$ 600,00	
	5	CAMA FOWLER COMPLETA	R\$ 300,00	R\$ 1.500,00	
	1	CABINHO DE EMERGENCIA	R\$ 300,00	R\$ 300,00	
	1	OXÍMETRO DE PULSO DE MESA	R\$ 500,00	R\$ 500,00	
	1	ASPIRADOR EMERGENCIA PROTEC EVOLUTION 5.000	R\$ 500,00	R\$ 500,00	
LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS HOSPITALARES DE ACORDO COM CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS PERÍODO 01/11/2019 A 30/11/2019					
VALOR TOTAL				R\$	33.200,00

OBSERVAÇÃO:

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

☐

CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 INCS/PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP ☐

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA PUTIM) SITUADA NA AVENIDA DR. JOÃO RODOLFO CASTELLI Nº 1035, ☐

BAIRRO DO PUTIM - CEP 12228-000. ☐

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000188

Data

Carimbo/ Assinatura

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96



Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 00000203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 33.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PIAYA NF 188
Histórico:	

Data / Hora da operação:	30/03/2020 11:42:52
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00156149
Chave de segurança:	7G8PKJ2LQ21QCFZG

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

 <p align="center">MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS</p>	Nº da Nota - Serie 000000074 - E				
	Autenticidade IOQU-OCXT				
<p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> Data de Emissão:03/12/2019 15:48:23 Competência (Serv.):12/2019					
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> Razão Social.: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 27.340.880/0001-00 IM: 32495 IE: Fone: Endereço.....: DOUTOR ULBOA CINTRA ,490 - cep: 13800061 Município.....: MOGI MIRIM UF: SP Email.....: camila@deltassessoria.com.br					
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 09.269.215/0005-96 IM: IE: Fone: Endereço.....: RUA AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035 - cep: 12220120, PUTIM Município.....: MOGI MIRIM UF: SP Email.....: aline.costa@incs.med.br					
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> Locação de maquinas e servidor referente ao mês de novembro de 2019 para UPA PUTIM					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019 </div>					
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.					
Processo executado por: 201.92.143.49 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
4.521,60	0,00	4.521,60	4,3418%	196,32	4.521,60



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0323 / 003 / 00002493-8

Nome destinatário: INTECC INTELIGENCIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.521,60

Data de débito: 30/03/2020

Data/hora da operação: 30/03/2020 11:39:32

Código da operação: 301139

Chave de segurança: PJJHC74KTJ0FMTM8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000000075 - E		
			Autenticidade LO6H-ORUF		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe					
Data de Emissão03/12/2019 15:51:02 Competência (Serv.):12/2019					
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social.: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 27.360.880/0001-00 IM: 32495 IE: Fone: Endereço.....: DOUTOR ULEGA CINTRA ,490 - cep: 1380061 Município.....: MOGI MIRIM UF: SP Email.....: camila@deltassessoria.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone: Endereço.....: RUA AV. JOÃO ROBERTO CASTELLI,1035 - cep: 12228120, PUTIM Município.....: MOGI MIRIM UF: SP Email.....: aline.costa@inca.med.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviços de vigilância referente ao mês de novembro de 2019 na UPA PUTIM					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019 </div>					
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.					
Processo executado por: 201.92.143.49 Consulta 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 dos tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
1.500,00	0,00	1.500,00	4,3418%	65,13	1.500,00



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0323 / 003 / 00002493-8

Nome destinatário: INTECC INTELIGENCIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.500,00

Data de débito: 30/03/2020

Data/hora da operação: 30/03/2020 11:40:12

Código da operação: 301140

Chave de segurança: GK7NLZG2S56WZEMP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 15/04/2020
Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 28/02/2020	Cota em: 31/03/2020
0,2884	0,8923	4,9974	1,854091	1,859825

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 03/2020	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	908.530,00C	489.671,890958
Resgates	881.469,57D	475.039,024871
Rendimento Bruto no Mês	376,55C	
IRRF	25,70D	
IOF	200,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	27.211,27C	14.632,666086
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,23D	
	IOF	0,80D	
24 / 03	RESGATE	2.882,04D	1.541,354695
	IRRF	0,64D	
	IOF	1,91D	
25 / 03	RESGATE	99,00D	53,310249
	IRRF	0,02D	
	IOF	0,06D	
30 / 03	RESGATE	39.233,10D	21.117,224304
	IRRF	15,23D	
	IOF	16,92D	

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Dados de Tributação
Rendimento Base
IRRF

114,51

25,70

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	2757 / 003 / 00001115-7
Conta destino:	3915 / 003 / 00004714-4
Nome remetente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Valor:	R\$ 24.391,95
Data/hora da operação:	31/03/2020 12:22:12

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



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
18/02/2020 00:00:00	02/2020	1735 / E	18/02/2020 00:00:00	4009 / NFSE	kvKvSKRNO

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **00.872.175/0001-99** Inscrição Municipal: **093896**
 Nome/Razão Social: **MARGEN MEDICINA DO TRABALHO** E-mail:
 Endereço: **SÃO JOÃO 1077 JARDIM ESPLANADA**
 Município / País: **SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **CEP: 12242-840** Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** E-mail: **incs@incs.med.br**
 Endereço: **_ JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM**
 Município: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **CEP: 1530352779** Telefone: **SP 12228-000**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente LPA PUTIM:
Serviços Prestados.

Período de 15/01/2020 a 14/02/2020 - Vencido, 15/03/2020

Trib aprox R\$ 23,54 Federal e R\$ 4,71 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 6A098E

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
175,00	0,00	0,00	175,00	2,00	3,50

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\$)
175,00	0,00	0,00	175,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: **16/03/2020** Código da Obra:
 Número da nota fiscal substituída: Regra especial:



MARGEM MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99
Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840
São José dos Campos - SP

Omie. Inteligente porque é simples, intuitivo, eficiente e extraordinário. www.omie.com.br



Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

Recibo do Pagador

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00000.601724 9 81950000017500

Beneficiário MARGEM MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99 Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP		Agência/Código do Beneficiário 13500 / 005820798	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00000601-7
Número do documento 1735	CPF/CNPJ 00.872.175/0001-99	Vencimento 15/03/2020	Valor documento 175,00		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000					
Sacador / Avalista					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Ordem de Serviço 4042 / Nota Fiscal 1735. Refere-se ao documento RPS 4009.

Corte na linha pontilhada

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00000.601724 9 81950000017500

Local de pagamento Pagável em qualquer banco do sistema de compensação.					Vencimento 15/03/2020
Beneficiário MARGEM MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99 Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP					Agência/Código do Beneficiário 13500 / 005820798
Data do documento 18/02/2020	Nº documento 1735	Espécie doc. DS	Acerte Não	Data processamento 18/02/2020	Nosso número 00000601-7
Uso do banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 175,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
<ul style="list-style-type: none"> - 0,33 % de multa - 2,00 % de juros (a mês) - Cobrar multa após 1 dia do vencimento 					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000					
Sacador / Avalista					

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	42297.13500 00058.207986 00000.601724 9 81950000017500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MARGEN MEDICINA DO TRABALHO L
Nome/Razão Social:	MARGEN MEDICINA DO TRABALHO L
CPF/CNPJ:	00.872.175/0001-99
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MARGEN MEDICINA DO TRABALHO L
CPF/CNPJ:	00.872.175/0001-99
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	15/03/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	31/03/2020
Valor Nominal do Boletó:	175,00
Juros (R\$):	1,76
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,57
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	177,33
Valor Pago (R\$):	177,33
Identificação do Pagamento:	MARGEN NF 1735

Data/hora da operação:	31/03/2020 15:41:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091548089
Chave de segurança:	8GVSHH3X5LQ1AFU9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2757 / 003 / 00002427-5

Nome destinatário: INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 511,84

Data de débito: 31/03/2020

Data/hora da operação: 31/03/2020 15:29:44

Código da operação: 311529

Chave de segurança: X33RQXYGKSV9RH5E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONFISSÃO E
PARCELAMENTO DE DÍVIDA

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATANTES:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ 09.268.215/0001-62, estabelecida na Rua Emygdia Campolim, nº. 131, Parque Campolim, Sorocaba/SP, neste ato representada pelo Presidente do Conselho de Administração, Sr. **JOÃO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ**, brasileiro, biomédico, portador do RG nº. 14.054.215 SSP-SP e do CPF nº. 106.006.248-89, doravante denominada **DEVEDORA**;

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA., pessoa jurídica de direito privado, CNPJ nº 25.067.657/0001-05, estabelecida na Rua Ana Balduino, 130, Jordanésia, no município de Cajamar, Estado de São Paulo, CEP 07.776-385, por seu representante legal, Sr. **GILMAR CHIZZOLINI**, brasileiro, empresário, portador do RG nº. 7.148.624-0 SSP-SP e do CPF nº. 780.859.188-20, conforme contrato social anexo, doravante denominada **CREDORA**,

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Instrumento de Contrato, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

Cláusula 1ª. A **DEVEDORA**, através do presente, reconhece, expressamente, que possui uma dívida a ser paga diretamente à **CREDORA**, relativamente a vendas realizadas para a *Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24hs Putim*, no município de São José dos Campos/SP (CNPJ n. 09.268.215/0005-96), a qual está sob gestão da **DEVEDORA**, no valor total de **R\$**



187.947,75¹ (cento e oitenta e sete mil novecentos e quarenta e sete reais e setenta e cinco centavos), representada pelas notas fiscais abaixo discriminadas:

VENCIMENTO	NOTA FISCAL	VALOR
05/10/2019	NF 4386	12.789,11
06/10/2019	NF 4393	2.281,00
06/10/2019	NF 4394	10,58
06/10/2019	NF 4395	7.637,04
06/10/2019	NF 4398	898,80
11/10/2019	NF 4452	196,77
26/10/2019	NF 4546	2.175,00
30/10/2019	NF 4595	4.162,75
30/10/2019	NF 4562	11.315,58
31/10/2019	NF 4596	8.534,89
31/10/2019	NF 4576	5.242,20
01/11/2019	NF 4586	816,80
01/11/2019	NF 4588	365,60
01/11/2019	NF 4597	761,10
07/11/2019	NF 4617	235,20
09/11/2019	NF 4649	590,32
24/11/2019	NF 4698	18.143,03
24/11/2019	NF 4699	4.664,54
24/11/2019	NF 4701	2.895,04
27/11/2019	NF 4710	1.595,84
27/11/2019	NF 4711	552,53
27/11/2019	NF 4715	53,14
28/11/2019	NF 4717	1.032,00
28/11/2019	NF 4718	4.687,87
30/11/2019	NF 4751	1.690,61
12/12/2019	NF 4854	219,15
28/12/2019	NF 5027	21.190,02
28/12/2019	NF 5028	11.352,40
29/12/2019	NF 4957	12.876,63
29/12/2019	NF 4963	1.440,90
04/01/2020	NF 5024	240,00
17/01/2020	NF 5127	177,61
17/01/2020	NF 5128	4.441,42
22/01/2020	NF 5160	11.270,21
22/01/2020	NF 5170	9.994,71
22/01/2020	NF 5317	12.252,40
27/01/2020	NF 5237	9.164,96
TOTAL		R\$ 187.947,75

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

¹ Valor total constante das notas fiscais, sem o desconto dos tributos incidentes.

Cláusula 2ª. A **DEVEDORA** propõe o pagamento da dívida a **CREDORA** de forma parcelada, nas condições previstas neste contrato.

DO VALOR E DO PAGAMENTO:

Cláusula 3ª. Para a satisfação da dívida, a **CREDORA** não atualizou o valor descrito na cláusula 1ª, sendo certo que a **DEVEDORA** se obriga a pagar a importância de **R\$ 187.947,75** (cento e oitenta e sete mil novecentos e quarenta e sete reais e setenta e cinco centavos) à **CREDORA**, devendo, somente, ser descontados todos os eventuais tributos legalmente retidos.

Cláusula 4ª. O pagamento será realizado em 10 (dez) parcelas, sendo cada uma no valor de R\$ 18.794,77 (dezoito mil setecentos e noventa e quatro reais e setenta e sete centavos), sempre com vencimento entre os dias 05 a 10, através de depósito bancário, TED ou DOC, na conta corrente n. 868-8, operação 003, da agência n. 3499, da Caixa Econômica Federal (104), em nome da **CREDORA**, valendo o comprovante de depósito, TED ou DOC como comprovante de pagamento.

Parágrafo único: A primeira parcela será quitada na presente data, nos termos dispostos no *caput* desta cláusula

Cláusula 5ª. Assim, nos termos acima especificados, as partes se dão plena, total, irrevogável, irretroatável e recíproca quitação.

Cláusula 6ª. O presente é realizado em caráter irrevogável, irretroatável e intransferível, o qual obriga as partes a cumpri-lo, a qualquer título, bem como seus herdeiros e sucessores.

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Clausula 7ª - Fica eleito o foro da Comarca de Sorocaba/SP para dirimir resolver quaisquer questões existentes no tocante ao presente instrumento, por mais privilegiado que outro possa parecer.

Sorocaba, 31 de março de 2020.


INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Representado por *João Gilberto Rocha Gonzalez*
Devedora

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019


MEDICAL CHEZZOLINI LTDA.

Representada por *Gilmar Chizzolini*
Credora

Testemunhas:

Nome:

RG nº.

CPF nº.

Nome:

RG nº.

CPF nº.



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3499 / 003 / 00000868-8

Nome destinatário: MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 18.794,77

Data de débito: 31/03/2020

Data/hora da operação: 31/03/2020 16:37:24

Código da operação: 311637

Chave de segurança: APP9WGFWNH88RA7Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019