


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 05/02/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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 Mesea(%)	Cota em: 31/12/2019	Cota em: 31/01/2020
0,3407	0,3407	5,3670	1,843177	1,849457

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 01/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo de Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	156,27C	84,782318
Aplicações	353.171,29C	191.460,170701
Resgates	333.446,59D	180.783,689964
Rendimento Bruto no Mês	114,87C	
IRRF	5,33D	
IOF	88,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	19.902,50C	10.761,263054
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 01	APLICACAO	330.900,00C	179.416,206016
08 / 01	RESGATE	239.259,30D	129.727,441346
	IRRF	0,39D	
	IOF	35,54D	
09 / 01	RESGATE	25.883,41D	14.033,923338
	IRRF	0,12D	
	IOF	7,39D	
13 / 01	RESGATE	1.878,64D	1.018,513513
	IRRF	0,05D	
	IOF	0,92D	
15 / 01	RESGATE	57.500,97D	31.171,339806
	IRRF	3,24D	
	IOF	39,04D	
17 / 01	RESGATE	2.045,30D	1.108,612123
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,67D	
20 / 01	RESGATE	1.451,11D	786,428612
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,13D	
21 / 01	RESGATE	719,10D	389,680281
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,58D	
22 / 01	RESGATE	218,64D	118,469338

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

23,94

5,33

Informações ao Cotista

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 05/02/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,3407	No Ano(%) 0,3407	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,3670	Cota em: 31/12/2019 1,843177	Cota em: 31/01/2020 1,849457
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 01/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	156,27C	84,782318
Aplicações	353.171,29C	191.460,170701
Resgates	333.446,59D	180.783,689964
Rendimento Bruto no Mês	114,87C	
IRRF	5,33D	
IOF	88,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	19.902,50C	10.761,263054
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 01	APLICACAO	330.900,00C	179.416,206016
08 / 01	RESGATE	239.259,30D	129.727,441346
	IRRF	0,39D	
	IOF	35,54D	
09 / 01	RESGATE	25.883,41D	14.033,923336
	IRRF	0,12D	
	IOF	7,39D	
13 / 01	RESGATE	1.878,64D	1.018,513513
	IRRF	0,05D	
	IOF	0,92D	
15 / 01	RESGATE	57.500,97D	31.171,338806
	IRRF	3,24D	
	IOF	39,04D	
17 / 01	RESGATE	2.045,30D	1.108,612123
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,67D	
20 / 01	RESGATE	1.451,11D	788,428612
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,13D	
21 / 01	RESGATE	719,10D	389,680281
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,58D	
22 / 01	RESGATE	218,64D	118,469338
Dados da Tributação		Rendimento Base	IRRF
		23,94	5,33

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

Informações ao Cotista

**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 NF875
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 16:27:28
---	---------------------

Código da operação:	00149589
Chave de segurança:	J9P3PGN61V1E3VQ2

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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:	3443-6/66140-6
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ADEILSON BATISTA FERREIRA
CPF/CNPJ destinatário:	219.363.138-71
Valor a ser transferido:	R\$ 1.767,47
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.767,47
Identificação da operação:	ADEILSON FERREIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 14:38:38

Código da operação:	00057600
Chave de segurança:	7XKFWHTE82U5YK4F

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\$ 3.386,59**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 9,50**Valor total a ser debitado:** R\$ 3.396,09**Identificação da operação:** ELANE LIMA



PAGAMENTO DE SUI (RTO)

Data de débito: 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 14:43:47**Código da operação:** 00058228**Chave de segurança:** G9YZFV4JCFKFQTXH

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

 Prefeitura Municipal de Jacareí Secretaria de Finanças Fone: (12) 3955-9024 - www.jacarei.sp.gov.br				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
Lhs Serviços Médicos e Consultoria Eireli - ME Lhs Serviços Médicos e Consultoria Rua Pedro Leef Lepinha, 221 - Jardim Crystal Park CEP 12311-256 - Jacareí - SP marcosmacielag@hotmail.com Inscrição Municipal 62427 - CPF/CNPJ 28.972.193/0001-61						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributado no município		Data de Emissão da NFS-e 06/01/2020 14:39:38		Código de Verificação de Autenticidade 68 81 66		
Número do RPS 		Série do RPS 		Data de Emissão do RPS 		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/jacarei/online				Número da Nota Fiscal 59		
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96		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 São José dos Campos - 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 DEZEMBRO/2019. <i>Conta: Bradesco - 237</i> <i>Agência: 17354</i> <i>Conta: 18705-4</i>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 8610102 - Atividades de Atendimento em Pronto - Socorro e ...			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.300,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.300,00	Total do ISSQN R\$ 26,00	ISSQN Retido Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00						
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 1.300,00	
Informações Complementares						

ISS.NET - Sistema Nota Control® - www.notacontrol.com.br

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 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:	7354-7/18705-4
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	LHS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ destinatário:	28.972.193/0001-61
Valor a ser transferido:	R\$ 1.300,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.309,50
Identificação da operação:	LHS NF59

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 16:54:35

Código da operação:	00076352
Chave de segurança:	MQ0APVCCX4FCY5Q6

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

Duvidoria: 0800 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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/01/2020 - 10:20:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDS/TELEFONE (0011)22365024
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 353.401,91	06-QTDE TRABALHADORES 93	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0005-96	11-COMPETÊNCIA 12/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.272,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.272,15
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2020

858200002824 721501792004 107636050800 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO
GERADA EM 06/01/2020 - 1

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDS/TELEFONE (0011)22365024
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 353.401,91	06-QTDE TRABALHADORES 93	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0005-96	11-COMPETÊNCIA 12/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 28.272,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 28.272,15
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2020

858200002824 721501792004 107636050800 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**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:**

858200002824 721501792004 107636050800 926821500059

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0005-96**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/01/2020**Competência:** 12/2019**Valor recolhido:** 28.272,15**Identificação da operação:** FGTS PUTIM**Data / hora:** 07/01/2020 12:44:16**Data de Débito:** 07/01/2020**Código da operação:** 00571848**Chave de segurança:** EZMGHZ599SV64QC8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

Destem

RECEBEMOS DE RF REFEICOES COLETIVAS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOES CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.485
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 RF REFEICOES COLETIVAS LTDA - ME AV FORTALEZA, 57 - - PARQUE INDUSTRIAL, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12235560	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 000.000.485 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0126 0490 0300 0103 5500 1000 0004 8510 8906 4002 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200002043077 - 02/01/2020 16:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645797074118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL CNPJ/CPF 26.049.003/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 02/01/2020
NOMENCLATURA SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		CEP 12246-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO Av. Alfredo Ignacio Penido, 255 - conj. 2001, box 1020	BARRIO/DISTRITO Jd. Aquarius	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	CEP/FONE/FAX 1233413111	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 50.481,33	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 50.481,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 4-Destinatário Próprio	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	CEP	UNID	QTD	VLR UNFC	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
04	Café da manhã	21069090	0400	5101	un	1.457,0000	2,9100	4.239,87					
10	Garrafa de café	21069090	0400	5101	un	465,0000	4,5800	2.129,70					
02	Refeições	21069090	0400	5101	un	1.488,0000	13,3800	19.909,44					
14	Sopa	21069090	0400	5101	un	620,0000	13,3800	8.295,60					
06	Lanche da tarde	21069090	0400	5101	un	558,0000	4,7200	2.633,76					
02	Refeições	21069090	0400	5101	un	992,0000	13,3800	13.272,96					

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

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 332494	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Serviços de alimentação prestados referente ao contrato de nº 333/2014 entre a prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao mês de Dezembro de 2019.	RESERVADO AO FISCO



| 237-2 |

23792.72103 90002.000009 04002.718601 6 81280005048133

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou na Bradesco Expresso.					Vencimento 08/01/2020
Beneficiário RF REFECOES 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. 02/01/2020	Nº do documento 485	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/01/2020	Nosso número 09/00/02000004-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie RS	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 50.481,33
Pagador: INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0005-96 AV. ALFREDO IGNACIO PENIDO, 255 - PARQUE RESIDENCIAL A 12246-900 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador avalista: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



| 237-2 |

23792.72103 90002.000009 04002.718601 6 81280005048133

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou na Bradesco Expresso.					Vencimento 08/01/2020
Beneficiário RF REFECOES 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. 02/01/2020	Nº do documento 485	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/01/2020	Nosso número 09/00/02000004-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie RS	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 50.481,33
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0005-96 AV. ALFREDO IGNACIO PENIDO, 255 - PARQUE RESIDENCIAL A 12246-900 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador avalista: Não informado					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8363Deficiente 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



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:	23792.72103 90002.000009 04002.718601 6 81280005048133
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	08/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	07/01/2020
Valor Nominal do Boleto:	50.481,33
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	50.481,33
Valor Pago (R\$):	50.481,33
Identificação do Pagamento:	RF NF 485

Data/hora da operação:	07/01/2020 14:27:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	007614345
Chave de segurança:	R9ALKZHVK1Y6RAV1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 CABREÚVA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
87165708CG

Nº Nota (Nova Versão)
900082

Data de Emissão
07/JAN/2020
13:50:03

Competência
01/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA**
 CNPJ/CPF: **17.031.112/0001-02** Inscrição Municipal: **70647** Inscrição Estadual:
 Endereço: **RUA FRANCISCO NUNES, 448** CEP: **13.315-000**
 Complemento: Bairro: **DO JACARE**
 Município: **CABREUVA** UF: **SP** País: **BRASIL**
 E-mail: **AMANDACORPECLIN@HOTMAIL.COM** Telefone: **(11) 2236-5024**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Putim em Dezembro/2019 - S.J.C.

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\$ 79.000,00

Local da Prestação de Serviço: **CABREUVA - SP**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, 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	1.185,00	790,00	513,50	2.370,00	
Vlr Deduções (R\$)	Vlr. Desc. Incondicional	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)
	0,00	79.000,00	2,00	1.580,00	74.141,50

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:

87165708CG

Número da Nota:

900082

Local

Data

Assinatura



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:	3191 / 11965-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA
CPF/CNPJ:	17.031.112/0001-02
Valor:	R\$ 74.141,50
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CDC NF900082
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 14:05:24
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00103856
Chave de segurança:	VWWP8UV5VRA8A2TK

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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: 1598185453

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº

000200

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:

02/01/2020

USUÁRIO FINAL OU DESTINATÁRIO

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

Inscr. Muni.

Cond. Pagamento: ATÉ 08/01/2020

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

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS HOSPITALARES DE ACORDO COM CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS. PERÍODO 01/12/2019 A 31/12/2019

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

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 000200

Data

Carimbo/ Assinatura



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 / 203988-5
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 NF200
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 14:26:49
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00110097
Chave de segurança:	CV6S50XZ1TN7FY9J

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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\$ 2.058,62
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CARLOS PAIVA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 14:39:19
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00113952
Chave de segurança:	TU7VMAEK9NPE7A7X

PAGAMENTO DE SALÁRIO

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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 tercelros
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:	1257 / 37653-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLOS HENRIQUE SOARES GALVAO
CPF/CNPJ:	101.861.037-51
Valor:	R\$ 4.084,46
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CARLOS GALVAO
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/01/2020 14:39:51
---	---------------------

Código da operação:	00114132
Chave de segurança:	QGP3G27JGX04L80W

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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 tercelros
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
CPF/CNPJ:	223.916.558-86
Valor:	R\$ 1.658,29
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA RODRIGUES
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/01/2020 14:43:01
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00115143
Chave de segurança:	Q14P4XAUVVN04QLG

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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:	152.826.698-80
Valor:	R\$ 2.258,39
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GERALDINA VILELA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 14:44:57
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00115777
Chave de segurança:	1S3MP4YZ5K7P9S7A

PAGAMENTO DE SALÁRIO

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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\$ 3.919,01
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BIANCA CARRION
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/01/2020 14:46:21
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00116196
Chave de segurança:	P83GN46Y5X0S9AVF

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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 / 38343-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIVANIA T D S OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	071.287.338-41
Valor:	R\$ 1.973,20
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLAUDIVANIA OLIVEIRA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 14:46:53
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00116341
Chave de segurança:	E93UZM8A1G151XKZ

PAGAMENTO DE SALÁRIO

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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\$ 1.203,55
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIANA OLIVEIRA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/01/2020 14:47:23
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00116517
Chave de segurança:	EP6X7CZ1K3U3286H

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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\$ 2.457,10
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLERIA RIOS
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	07/01/2020 14:49:21
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00117112
Chave de segurança:	N60KCW96Z2SVUNCW

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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
000000000195 - 1
Autenticidade
05NM-F0KF
Data de Emissão
05/01/2020

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:** mtcontabl@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 DEZEMBRO/2019

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

R\$: 10.980,45

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\$ 1.953,90 - 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	175,50	76,05	351,00	117,00
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	11.700,00	2,0000%	234,00	719,55

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.700,00



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 de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA
CPF/CNPJ:	24.636.149/0001-20
Valor:	R\$ 10.980,45
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COSTADINI NF91
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	07/01/2020 15:59:38
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00140858
Chave de segurança:	F3E33775LCZTQNZ9

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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 166
Data da emissão da nota	03/01/2020 11:34:04
Data do fato gerador	03/01/2020 11:34:04
Código de verificação	7IUG83VHV

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) 3035-2778 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
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 DEZEMBRO/2019.	7.800,0000	1,0000	7.800,0000	7.800,00x5,00 =	390,00

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	7.320,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 50,70	R\$ 234,00	R\$ 0,00	R\$ 117,00	R\$ 78,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.800,00		Valor líquido = R\$ 7.320,30			

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	7.800,00	390,00

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\$ 1.049,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 266,76 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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
000000000196 - 1
 Autenticidade
TJTM-7U7C
 Data de Emissão
05/01/2020

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 DEZEMBRO/2019

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

R\$ 9.760,40

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\$ 1.736,80 - 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	156,00	67,60	312,00	104,00
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	10.400,00	2,0000%	208,00	639,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.400,00



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 de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA
CPF/CNPJ:	24.636.149/0001-20
Valor:	R\$ 9.760,40
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COSTADINI NF196
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	07/01/2020 15:59:02
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00140680
Chave de segurança:	JZ8U8QW2PUOREKEL

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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:	224 / 37610-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PAULA CRISTINA MARTINS PIROLO
CPF/CNPJ:	20.123.409/0001-02
Valor:	R\$ 7.320,30
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAULA PIROLO NF166
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	07/01/2020 16:00:19
---	---------------------

Código da operação:	00141103
Chave de segurança:	9X0PW7YV52F4K0MV

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

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

2020010201000145

Número da Nota

0000145

Data e Hora de Emissão

02/01/2020 10:05:12

Código de Verificação

LALL-QEPD**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **19.841.810/0001-46**Inscrição Municipal: **4.940.469-6**Nome/Razão Social: **CLINICA PROVIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**Endereço: **R Inácio Mammana 00727, Sala 04 - Vila Vitorio Mazzel - CEP: 02409-060**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**CPF/CNPJ: **09.269.215/0005-96**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **AV João Rodolfo Castelli 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 N° 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS relativos ao mês de Dezembro/2019

ITAU UNIBANCO

AG: 0384

CC: 08188-1

R\$: 72.827,60

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 77.600,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.164,00	776,00	2.328,00	504,40

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	77.600,00	2,00%	1.552,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

R\$ 10.344,08 (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: 10/02/2020;

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\$ 72.827,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PROVIDA NF145
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	07/01/2020 16:00:58
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00141318
Chave de segurança:	QXZ927UP9HNZV1SR

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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 PARAISÓPOLIS
DIRETORIA DE FINANÇAS
SETOR DE FISCALIZAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
134
Série: E
Data Emissão: 02/01/2020
Certificação: 40948-A84E0

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MPJ SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **06.014.137/0001-81** Insc. Municipal: **004843** Insc. Estadual:
 Endereço: **PC MONSENHOR DUTRA** N°: **211**
 Bairro: **CENTRO** Compl.: **SALA 1**
 Município: **PARAISÓPOLIS** UF: **MG** CEP: **37660-000**
 E-mail: **contar@paraisopolis.com.br** Telefone: **3536512412**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
 CNPJ/CPF: **09.268.216/0005-96** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
 Endereço: **AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI** N°: **1035**
 Bairro: **PUTIM** Compl.:
 Município: **SÃO JOSÉ DOS CAMPOS** UF: **SP** CEP: **12228-000**
 E-mail: **antonio.pereira@inca.med.br** Telefone: **1530352779**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

"SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº333/2019 ENTRE A PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, RELATIVOS AO MÊS DE DEZEMBRO/2019."

*Banco Bradesco - 237
 Agência: 3828
 Conta: 11242-9*

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	16.900,0000	16.900,00
<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>				

Valor Tributável R\$ 16.900,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 16.900,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 16.900,00	Alíquota: 3,2086%	Valor do ISS: R\$ 541,92
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 Estadual R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 16.900,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2020 Local do Recolhimento: **PARAISÓPOLIS/MG** Data Geração: 02/01/2020 14:12:25
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
 CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V
 Observações:

Impresso em: 02/01/2020 às 14:12:29

Recebi(emos) de: MPJ SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 134 Certificação 40948-A84E0
--	---



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 da 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 da pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA LUIZA TORRES
CPF/CNPJ:	015.190.766-81
Valor:	R\$ 16.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MPJ NF134
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	07/01/2020 16:01:36
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00141566
Chave de segurança:	MHJF090Q02U1EV05

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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 122, emitido em 02/01/2020	Número da Nota 00000122			
	Data e Hora de Emissão 02/01/2020 13:16:25			
	Código de Verificação FBAP-HWPV			
	20200102009766105804			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 15.334.769/0001-79 Inscrição Municipal: 4.597.669-9 Nome/Razão Social: BRANDÃO & SCHIO CLINICA MEDICA LTDA Endereço: R LUIS MAZZAROLO 00091 - MIRANDOPOLIS - CEP: 04024-040 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.269.216/0006-96 Inscrição Municipal: --- Endereço: AV João Rodolfo Castelli 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 DEZEMBRO/2019 . 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 MESMOS 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.				
R\$: 21.430,83				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 21.450,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	321,75	214,50	643,50	139,43
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	21.450,00	2,00%	429,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	13,33% / 12741/2012	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Este NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 122, emitido em 02/01/2020; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/02/2020;				

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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1529 / 00000012670-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRANDAO E SCHIO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	15.334.768/0001-79
Valor:	R\$ 20.130,83
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRANDAO E SCHIO NF12
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 16:03:13
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00142076
Chave de segurança:	6PQ1JAL5LMQ71YJH

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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) 4655-8700	Número da NF 00000875		
	Data e Hora de Emissão 27/12/2019 07:57:22		
	Código de Verificação B50E-800CF		
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
 C.P.F. / C.N.P.J.: 17.544.588/0001-78 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 PREDIAL MÊS DE DEZEMBRO/2019 NO PERÍODO DE 01/12/2019 À 31/12/2019, 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 - UFA - 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 REP. 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 BRADESCO AG. 1977 C/C 52333-0			
FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME VENCIMENTO: 06/01/2020			
Retenções de Impostos ISS: R\$ 456,25 - INSS: R\$ 936,10 -			
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\$) 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			

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:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1977 / 00000052333-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUT LTDA
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Valor:	R\$ 7.732,65
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FACILITTA NF875
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 16:27:28
---	---------------------

Código da operação:	00149589
Chave de segurança:	J9P3PGN61V1E3VQ2

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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



Paraisópolis de Grande São Paulo

Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

Avenida República 539 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-8700

Número da NF

00000874

Data e Hora de Emissão

27/12/2019 07:45:19

Código de Verificação

BD41-7A34C

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 DEZEMBRO/2019 NO PERÍODO DE 01/12/2019 À 31/12/2019, 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 - UPA - 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 N. 971 DE 13/11/2009 R\$ 7.492,21

RETENÇÃO DE 114 PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 6.545,86

DADOS BANCÁRIOS

BRANDESCO

AG. 1977

C/C 62333-1

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME

VENCIMENTO: 06/01/2020

Retenções de Impostos

INSS: R\$ 6545,86 - ISS: R\$ 3350,00

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 PÚBLICOS, 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

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 tercelros
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 NF874
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 16:28:48
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00150050
Chave de segurança:	SNR8PXK3JQXCVM2

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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



Paraisópolis, 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) 4658-8700

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.: 09.268.215/0005-96

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 PREDIAL MEA 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 - UPA - PUTIM " PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO N.º 503/2014 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
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\$)

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 NF855
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 16:42:18
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00154125
Chave de segurança:	2HFPFEG9MWSP2AZE

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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



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) 4556-8700

Número da NF

00000854

Data e Hora de Emissão

28/11/2019 12:02:22

Código de Verificação

981B-E2453

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 NOVEMBRO/2019 NO PERÍODO DE 01/11/2019 À 30/11/2019, 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 - URA - 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 N. 971 DE 13/11/2009 R\$ 7.492,21

RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 6.545,86

DADOS BANCÁRIOS

ITAU
AG. 5572
C/C 26000-7

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

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\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	67.000,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
- Base de cálculo de R\$ 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\$ 57.104,15
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FACILITTA NF854
Histórico:	



Data / Hora da operação:	07/01/2020 16:43:21
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00154460
Chave de segurança:	WT19WN6RZ80AZ0FH

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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 Jacareí Secretaria de Finanças Fone: (12) 3955-9024 - www.jacarei.sp.gov.br				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
Sol- Servicos Medicos e de Saude Ltda - ME Sol - Saude Ocupacao e Lazer Rua José Bonifácio, 105 - Sala 5 - Centro CEP 12327-190 - Fone (12) 3952-4480 - Jacareí - SP elairj@gmail.com Inscrição Municipal 59444 - CPF/CNPJ 25.014.916/0001-21					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributado no município		Data da Emissão da NFS-e 02/01/2020 11:22:17		Código de Verificação de Autenticidade F9 8F 61	
Número do RPS _____		Série do RPS _____		Data de Emissão do RPS _____	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/jacarei/online				Número da Nota Fiscal 61	
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 09.288.215/0005-98		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 DEZEMBRO/2019".					
Banco Sicoob 756 Cooperativa 5052 Conta 3154-2 SOL - Serviços Médicos e de Saúde Ltda CNPJ - 25.014.916/0001-21					
<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>					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 8630503 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita A Consultas			Aliquota 2,00	Item da LC118/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 3.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.250,00	Total do ISSQN R\$ 65,00	ISSQN Retido Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00					
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 3.250,00
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\$ 3.250,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SOL NF61
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 16:52:24
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00157257
Chave de segurança:	RM5E2US68PQLYQPX

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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
58

Data e Hora da Emissão	02/01/2020 11:02:21	Competência	2/1/2020	Código de Verificação	C2F4XIF6N
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	2767862	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA GALEÃO CARVALHAL, 34 - GONZAGA CEP: 11055-200				
Complemento:	1201	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	GESTOR.SOCIETARIO@RISSCONTABILIDADE.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:	(15)3035-2779	e-mail:	INCS@INCS.MED.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 DEZEMBRO/2019.

BANCO SANTNADER - AG: 0171 - C/C: 13006887-6

Valor aproximado dos tributos R\$ 1.085,50 (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 seguridade. Dispensado nos termos do artigo 120, inciso III da Instrução Normativa RFB n° 971, de Novembro/2009.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 8630503 - atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	42,25	COFINS	195,00	IR(R\$)	97,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	65,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	6.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	399,75	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.100,25	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	130,00
		2-Não			

Aviços

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 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:	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\$ 6.100,25
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FLS NF58
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS 12/19

Data / Hora da operação:	07/01/2020 16:53:04
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00157474
Chave de segurança:	2HTHAVZVNU91JZ11

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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
000000000048 - 1Autenticidade
86HT-E609Data de Emissão
03/01/2020**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: 09.288.215/0005-96 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 DEZEMBRO/2019.

Barco: Bradesco - 237
 Agência : 418-9
 Conta : 1452-4

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

R\$ 34.774,43

Processo executado por: 200.150.178.26

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\$ 2.278,57 - 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\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	555,75	240,83	1.111,50	370,50
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	37.050,00	2,0000%	741,00	2.278,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 37.050,00



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:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	418 / 1452-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAIJ ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA
CPF/CNPJ:	24.476.740/0001-67
Valor:	R\$ 34.771,43
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAIJ NF48
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS 12/19

Data / Hora da operação:	07/01/2020 16:53:40
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00157657
Chave de segurança:	MTE2ZW3JP0RX9MVR

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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	Competência da NFS-e	DADOS DA NFS-e Número / Série	Código de Verificação
06/01/2020 11:43:34	01/2020	36 / E	A3z7Hg44K

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 28.360.731/0001-67	Inscrição Municipal: 337719
Nome/Razão Social: BRANDAO E CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	E-mail: dapfiscal@fasanarocontabil.com.br
Endereço: BENEDITO ALVARENGA CARVALHO 90 APTO 71 PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12246-120

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.288.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE	E-mail: franciela.boas@incs.org.br
Endereço: AV JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	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 DEZEMBRO/2019.

Banco Santander
Ag. 4334
C/C 13.003170-9

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 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
8.450,00	0,00	0,00	8.450,00	2,00	169,00

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\$)
8.450,00	0,00	0,00	8.450,00

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\$ 8.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRANDAO E CARVALHO NF36
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS 12/19

Data / Hora da operação:	07/01/2020 16:55:22
---	---------------------

Código da operação:	00158139
Chave de segurança:	JZ82JUN2A32L162C

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

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20200103/11226587000178</small>	Número da Nota 00000308			
	Data e Hora de Emissão 03/01/2020 13:05:41			
	Código de Verificação ZWXQ-KEML			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 11.226.587/0001-78 Inscrição Municipal: 3.976.426-0 Nome/Razão Social: F.S. DELTA ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA Endereço: R ARFUI 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: 09.288.215/0001-62 Inscrição Municipal: --- Endereço: R Emygdia Campolim 131, CONJUNTO - Parque Campolim - CEP: 18047-626 Município: Sorocaba UF: SP E-mail: ---				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS HONORÁRIOS RH FOLHA DE PAGAMENTO - PUTIM 3JC DEZEMBRO 2019 94 FUNCIONÁRIOS 49,00 X 94 FUNCIONÁRIOS = 4.606,00 - CONTABILIDADE 5.002,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.606,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03116 - 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	9.606,00	5,00%	480,30	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado das Tributas / 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: 10/02/2020.				

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\$ 9.606,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	F S DELTA NF308
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 13:31:29
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00194568
Chave de segurança:	M8P0044UK3WGJRZ7

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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

Autent

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/01/2020 12:50:50

Competência da NFS-e
01/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
11 / E

Código de Verificação
PRJvs7i6Z

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
26.213.347/0001-06

Nome/Razão Social:

IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE

Endereço: BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE

Inscrição Municipal:

352637

E-mail:

reparticao@delatassessoria.com.br

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

CEP:

12230-130

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 1036 BAIRRO PUTIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

Município:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12228-000

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Mês de Referência: Dezembro/2019
Número de Contrato: 333/2019
Dados Bancários:
Banco Santander 033
Agência 3563 Conta corrente 13004007-8
IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde
CNPJ 26.213.347/0001-06

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

852160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL

Serviço:

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

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
22.763,00	0,00	0,00	22.763,00	2,00	455,26

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	341,45	147,96	682,89	0,00	227,63	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
22.763,00	1.399,93	0,00	21.363,07

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:	3983 / 13004007-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO SAUD
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 21.363,07
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	IBGS NF11
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 13:32:18
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00194737
Chave de segurança:	LLF8K82FY7TAZZ8

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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

Autent



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

Número da
NFS-e
124

Data e Hora da Emissão	02/01/2020 14:48:09	Competência	2/1/2020	Código de Verificação	V50XLZ6VT
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	00.345.854/0001-57	Inscrição Municipal	29123	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	JOSE AUGUSTO PICKARDT, AV ,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 DO PUTIM , NO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP , REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2019

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

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 866970001 - 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

- 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.



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 NF124
Histórico:	

Data / Hora da operação:	07/01/2020 13:37:16
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00196062
Chave de segurança:	47WZ0WSLF28GUYFS

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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: 11.889-000
E-mail: tributos@miracatu.sp.gov.br

Número da NF
00000445

Data e Hora de Emissão
02/01/2020 12:31:19

Código de Verificação
A636-BF1E0

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	62.000,00	3,00%	1.860,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: Sede do Prestador.

**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:	2302 / 20549-4
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 NF445
Histórico:	



Data / Hora da operação:	07/01/2020 13:43:06
---	---------------------

Código da operação:	00197563
Chave de segurança:	3CKG8WQNGMNHG98K

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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 MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000000101 - E		
			Autenticidade 42BJ-N6UT		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe Data de Emissão:03/01/2020 14:00:05 Competência (Serv.):01/2020					
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 ULBOA CINTRA ,490 - cep: 13800061 Município.....: MOGI MIRIM UF: SP Email.....: camila@deltassessoria.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Razão Social.: IMCS - 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					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Locação de maquinas e servidor referente ao mês de dezembro de 2019 para UPA PUTIM					
<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>					
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.					
Processo executado por: 201.43.239.179 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
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo</i>					
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
4.500,00	0,00	4.500,00	4,3418%	195,38	4.500,00

**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:	0323 / 003 / 00002493-8

Nome destinatário:	INTECC INTELIGENCIA
Valor:	R\$ 4.500,00
Identificação da operação:	INTECC NF101

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 13:43:42

Código da operação:	12031333
Chave de segurança:	XTSLN8Y2LYN314C8

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
--

	MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS		Nº da Nota - Serie 0000000102 - E		
				Autenticidade I3L4-D78U	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e Data de Emissão:03/01/2020 14:00:45 Competência (Serv.):01/2020					
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 ULNOA 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.....: RUA AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035 - cep: 12228120, FUTIM Município.....: MOGI MIRIM UF: SP Email.....: aline.costa@incs.med.br					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviços de vigilância referente ao mês de dezembro 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: 201.43.239.179 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
1.500,00	0,00	1.500,00	4,3418%	65,13	1.500,00

**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:	0323 / 003 / 00002493-8



Nome destinatário:	INTECC INTELIGENCIA
Valor:	R\$ 1.500,00
Identificação da operação:	INTECC NF102

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 13:44:46

Código da operação:	12035134
Chave de segurança:	YEX3N76Q6NXJJ06H

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 align="center">MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS</p>	Nº da Nota - Serie 0000000100 - E				
	Autenticidade EJH5-TBCY				
<p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> Data de Emissão03/01/2020 13:59:21 Competência (Serv.):01/2020					
<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 ULMOA 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@incs.med.br					
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> Serviços prestados referente ao mês de dezembro 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: 201.43.239.179 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
18.800,00	0,00	18.800,00	4,3418%	816,26	18.800,00

**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:	0323 / 003 / 00002493-8

Nome destinatário:	INTECC INTELIGENCIA
Valor:	R\$ 18.880,00
Identificação da operação:	INTECC NF100

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 13:44:14

Código da operação:	12033197
Chave de segurança:	ZC0GSH9HV4QTK7FF

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 / 00014254-4
Nome destinatário:	ADILTON DE OLIVEIRA MORAES
Valor:	R\$ 2.036,23
Identificação da operação:	ADILTON MORAES
Data da débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 14:50:03
Código da operação:	12286073
Chave de segurança:	V6C6HGRW37NGZ8CE

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:** 1634 / 013 / 00121843-5**Nome destinatário:** ADRIELE LOURENCO DE FARIA**Valor:** R\$ 1.881,13**Identificação da operação:** ADRIELE FARIA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 14:50:34**Código da operação:** 12288141**Chave de segurança:** Q81X21W4L2VXQV8M

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 / 00059134-9**Nome destinatário:** ALEXANDRA MAIA DA COSTA**Valor:** R\$ 2.612,33**Identificação da operação:** ALEXANDRA COSTA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 14:51:51**Código da operação:** 12293170**Chave de segurança:** HFGWPTG148464XL0

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\$ 1.363,80	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	AMANDA NASCIMENTO	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 14:52:48	
Código da operação:	12296854	
Chave de segurança:	887850KPV2EAT45R	

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\$ 1.691,84	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ALINE FELIX	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 14:52:19	
Código da operação:	12295067	
Chave de segurança:	8Z0STVRV5MWJCWH7	

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\$ 2.890,28**Identificação da operação:** ANA GOUVEIA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 14:53:55**Código da operação:** 12301263**Chave de segurança:** R266CKUWTSV5MSYW

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\$ 2.278,40**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** ANA CLAUDIA SOUZA**Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 14:54:34**Código da operação:** 12303806**Chave de segurança:** 3P78F9SLA0X0Y5N6

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\$ 3.605,78
Identificação da operação:	ANDERSON TARIFA
Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 14:55:40
Código da operação:	12308223
Chave de segurança:	84P4KG18TYUZEQ4Y

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:	2143 / 013 / 00009465-5

Nome destinatário:	ANDERSON ALEXANDRE GARCIA
Valor:	R\$ 1.427,00
Identificação da operação:	ANDERSON GARCIA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 14:55:09

Código da operação:	12306169
Chave de segurança:	WEJ7N5Q6F8KL4809

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\$ 1.470,10	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	AUREA BALLA	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 14:56:14	
Código da operação:	12310570	
Chave de segurança:	EM9J65Q7VJ39T6T8	

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\$ 2.603,35	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	CLAUDOMIRO SILVA	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 14:57:38	
Código da operação:	12316381	
Chave de segurança:	PYLKW6Y8SVMPZ3AY	

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\$ 2.830,00
Identificação da operação:	CLAUDIA SILVA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 14:57:06

Código da operação:	12314139
Chave de segurança:	20U2KGP640UPVH7F

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\$ 1.603,68**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** COSMA CARNEIRO**Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 14:58:54**Código da operação:** 12321599**Chave de segurança:** QTUW1WJ3GRU2CNP8

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\$ 4.369,33
Identificação da operação:	CLEONICE LEVINO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 14:58:13

Código da operação:	12318776
Chave de segurança:	TJ71N5GM89ATR0A1

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\$ 3.245,64	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	CRISTINA SOUZA	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 14:59:29	
Código da operação:	12324016	
Chave de segurança:	1CRVHW7Q1WJ0JUL2	

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\$ 5.120,46**Identificação da operação:** DANIEL FRUGOLI**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 14:59:56**Código da operação:** 12325862**Chave de segurança:** 2LM4RVE1Z6R3CELM

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:	2935 / 013 / 00016556-6

Nome destinatário:	DANIELE CAROLINA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.288,71
Identificação da operação:	DANIELE SANTOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data da débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:00:56

Código da operação:	12329901
Chave de segurança:	LYU3MJWVCZXL5ANY

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\$ 1.973,19	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	DANIELA ALVES	

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:00:26

Código da operação:	12327880
Chave de segurança:	8UQR2XWCL9HFJULF

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 / 00063258-0**Nome destinatário:** DIANE PRISCILA DOMINGUES**Valor:** R\$ 1.623,22**Identificação da operação:** DIANE DOMINGUES**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:02:14**Código da operação:** 12335195**Chave de segurança:** 5VQWZN9LKMV4H89C

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\$ 1.973,20	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ELIANA SANTOS	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:02:45	
Código da operação:	12337274	
Chave de segurança:	QNWSG7A0891RWR6J	

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 / 00135181-5	
Nome destinatário:	ELIANE ALVES VITORIO	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 2.916,22	
Identificação da operação:	ELIANE VITORIO	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:03:21	
Código da operação:	12339703	
Chave de segurança:	4Z3SAYQ70GGUAT5C	

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\$ 2.304,67**Identificação da operação:** ELIENE PEREIRA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:03:59**Código da operação:** 12342363**Chave de segurança:** XXAR2NUG3X4VQ2EL

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\$ 2.319,97**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** ELISABETE BOAS**Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:04:30**Código da operação:** 12344457**Chave de segurança:** 7CHKY9GCU49KUJJM**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\$ 2.701,16
Identificação da operação:	ELIZABETH BARBOSA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:05:49

Código da operação:	12351305
Chave de segurança:	RJFKEZGLAS3SZ8AH

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 / 00015755-6

Nome destinatário:	FELIPE LOPES BATISTA
Valor:	R\$ 900,45
Identificação da operação:	FELIPE BATISTA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:06:44

Código da operação:	12355179
Chave de segurança:	CNJ0ZTQ49716FYQG

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\$ 1.948,60**Identificação da operação:** FABIO SILVA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:06:17**Código da operação:** 12353343**Chave de segurança:** LCHR4E6JP4R4AQ4U

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

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



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\$ 2.459,55
Identificação da operação:	FRANCIELE PAULINO PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:07:14

Código da operação:	12357202
Chave de segurança:	3U32R4VX5XV5Q5AT

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\$ 2.626,54
Identificação da operação:	FRANCILEUDA SANTOS PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:07:44

Código da operação:	12359112
Chave de segurança:	J5380JNR3LW5PLPP

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 / 00010848-9**Nome destinatário:** GEOVANA APARECIDA CANDIDO**Valor:** R\$ 1.579,34**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** GEOVANA CANDIDO**Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:08:43**Código da operação:** 12363212**Chave de segurança:** VALTFU7EV62TEEUU

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\$ 2.268,84
Identificação da operação:	GEISA SANTOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:08:13

Código da operação:	12361125
Chave de segurança:	4EJT22GK94KUGC4E

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 / 00094260-1
Nome destinatário:	GIOVANNI OLIVEIRA RODRIGUES
Valor:	R\$ 1.913,01
Identificação da operação:	GIOVANNI RODRIGUES
Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:09:33
Código da operação:	12366682
Chave de segurança:	68UP8QK1TW93AKQK

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:** 3013 / 001 / 00023172-7**Nome destinatário:** HOZANA EUGENIA DA S DOS SANTOS**Valor:** R\$ 2.478,51**Identificação da operação:** HOZANA SANTOS**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:10:42**Código da operação:** 12371328**Chave de segurança:** KJNVN6U9JJCCJ9G

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:** 3272 / 013 / 00017503-0**Nome destinatário:** GLEICE TALITA COSTA**Valor:** R\$ 2.591,89**Identificação da operação:** GLEICE COSTA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:10:10**Código da operação:** 12369137**Chave de segurança:** 0QN68MA3P1VVTUK1

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 / 00063713-6	
Nome destinatário:	IDILA LETICIA J DE MACEDO	
Valor:	R\$ 2.690,28	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	IDILA MACEDO	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:11:41	
Código da operação:	12375375	
Chave de segurança:	Z8AFL7QGXMVEU2CM	

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\$ 1.212,33**Identificação da operação:** HUGO BATISTA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:11:12**Código da operação:** 12373368**Chave de segurança:** X4413H1S5F66TUTC

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 CTE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4091 / 013 / 00028857-7

Nome destinatário:	IRAMAR SANTOS MACHADO
Valor:	R\$ 1.701,04
Identificação da operação:	IRAMAR ERBAS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:13:23

Código da operação:	12382227
Chave de segurança:	W8879HP0635Q5MGN

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\$ 3.477,05
Identificação da operação:	JOSAINÉ CUNHA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:18:33

Código da operação:	12403416
Chave de segurança:	NM7H92W69HRA5QTV

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 / 00005777-1

Nome destinatário:	JERUSA DOS SANTOS FARIA
Valor:	R\$ 2.612,96
Identificação da operação:	JERUSA FARIA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:18:03

Código da operação:	12401398
Chave de segurança:	M78ZK5S556C811KC

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:** 0616 / 013 / 00115022-8**Nome destinatário:** JOSÉ A DA S SOUSA RUBIM**Valor:** R\$ 1.498,48**Identificação da operação:** JOSE RUBIM

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito: 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:19:40**Código da operação:** 12407892**Chave de segurança:** F70233X64XN7YVTP

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 / 00006381-0

Nome destinatário:	JULIANA DE CASTRO SANTOS
Valor:	R\$ 1.701,04
Identificação da operação:	JULIANA SANTOS PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:20:10

Código da operação:	12410035
Chave de segurança:	VEP4MQ09NSV2Z92H

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\$ 1.018,57
Identificação da operação:	KAROLINE NOVAIS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:20:41

Código da operação:	12412097
Chave de segurança:	AXZ7WHUP19JGSRKU

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\$ 914,93
Identificação da operação:	KELLEN SANTO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:21:48

Código da operação:	12416726
Chave de segurança:	A12GGWY02FS15RWY

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\$ 1.701,04
Identificação da operação:	KATIA MACHADO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:21:14

Código da operação:	12414380
Chave de segurança:	FGC099EUCRCMY9W6

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**Valor:** R\$ 2.520,79**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** LUZIMAR MACEDO**Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:22:58**Código da operação:** 12421469**Chave de segurança:** C72SG3TK2MRPG79K

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\$ 4.002,63	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	LUCIENE BOMFIM	

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:22:22

Código da operação:	12419018
Chave de segurança:	LRW2T5APHEESTWEP

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\$ 1.847,53	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	MARCILENE SANTOS	

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:23:30

Código da operação:	12423598
Chave de segurança:	SZMRT20WXNUT40VR

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\$ 2.392,64
Identificação da operação:	MARIA CARVALHO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:24:47

Código da operação:	12428744
Chave de segurança:	AS3ZRJT1MU17W5SC

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\$ 2.266,52	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	MARIA AQUIDA LEAO	

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:24:16

Código da operação:	12426659
Chave de segurança:	CN12Z4WUEHUXA4MU

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\$ 3.656,41	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	MARIA SUELY	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:25:21	
Código da operação:	12431086	
Chave de segurança:	8MUMC9FA1HQ5E4TX	

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\$ 4.188,73	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	MATHEUS COSTA	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:25:56	
Código da operação:	12433475	
Chave de segurança:	GZYPLVNEYC9FP7RU	

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\$ 2.040,48	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	MAYARA BRISIDA	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:26:35	
Código da operação:	12436234	
Chave de segurança:	6K377P9AKTAV3FUX	

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\$ 2.474,00	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	MONICA SILVA	

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:31:51

Código da operação:	12458136
Chave de segurança:	6SUFV8Q93FSCRTSF

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 / 023 / 00003888-4

Nome destinatário:	NIDELCI CRISTINA ALVES PEREIRA	
Valor:	R\$ 1.205,25	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	NIDELCI PEREIRA	

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:32:37

Código da operação:	12461409
Chave de segurança:	EGAAP4UE4CJQX3VN

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	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 907,21	
Identificação da operação:	NUBIA ALMEIDA	

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:33:06

Código da operação:	12463448
Chave de segurança:	6TH9MAYVHU28HHNW

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\$ 1.713,05	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	PALOMA SILVA	

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:36:19

Código da operação:	12478333
Chave de segurança:	JQHH5UK70JEK6T98

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	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 1.726,56	
Identificação da operação:	PRISCILA MELLO	

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:36:53

Código da operação:	12480699
Chave de segurança:	5T7G317VLN23JC72

DÉBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CRÉDITO NA CONTA DESTINO É 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:** 1400 / 013 / 00022084-0**Nome destinatário:** PRISCILA FERNANDA MARTINEZ**Valor:** R\$ 1.822,37**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** PRISCILA MARTINEZ**Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:37:22**Código da operação:** 12482687**Chave de segurança:** ZZQVE255V8HY11AC

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\$ 2.710,14
Identificação da operação:	REGIS LEMOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:38:54

Código da operação:	12488883
Chave de segurança:	KUX23TG63PPVF675

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

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
--

**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\$ 4.495,34
Identificação da operação:	REGIANE SANTOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:38:23

Código da operação:	12486762
Chave de segurança:	17K8E6ZKWCPMPZE9

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\$ 1.850,97**Identificação da operação:** ROSANGELA REZENDE**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:39:58**Código da operação:** 12493238**Chave de segurança:** L8M8JPVZ7ZQKCZYV

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 / 00035912-1
Nome destinatário:	RENATA A DI MAGGIO SOARES
Valor:	R\$ 2.000,90
Identificação da operação:	RENATA SOARES
Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:39:27
Código da operação:	12491119
Chave de segurança:	Q6JPCU6MWWY1Y0F7

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:	0351 / 013 / 00077012-5

Nome destinatário:	ROSANGELA REGINA DE LIMA
Valor:	R\$ 2.469,18
Identificação da operação:	ROSANGELA LIMA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:40:30

Código da operação:	12495411
Chave de segurança:	46WA0SY1AKMHUL39

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\$ 3.638,32	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ROSELI NOGUEIRA	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:41:03	
Código da operação:	12497692	
Chave de segurança:	A92HCLX2S8LMKL3M	

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:	2741 / 013 / 00019118-0

Nome destinatário:	ROZEMEIRE DANIEL
Valor:	R\$ 2.927,29
Identificação da operação:	ROZEMEIRE DANIEL

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:41:34

Código da operação:	12499852
Chave de segurança:	98HWSL4WT39VKSLZ

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 / 00000900-0	
Nome destinatário:	SANDRA REGINA BARRETO	
Valor:	R\$ 2.177,51	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	SANDRA BARRETO	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:42:02	
Código da operação:	12501762	
Chave de segurança:	UPTREWGWPQ9GLZ7L	

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\$ 4.268,71	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	TALITA LEITE	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:43:06	
Código da operação:	12506317	
Chave de segurança:	JVT8QAC9JS3E5618	

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 / 00031225-0

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

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:43:40

Código da operação:	12508691
Chave de segurança:	4P1NL8UV7VG9QANC

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\$ 1.686,79	PAGAMENTO DE SALÁRIO¹
Identificação da operação:	TIAGO ALEIXO	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:44:09	
Código da operação:	12510726	
Chave de segurança:	SY6JG1UU3E1TMGS7	

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\$ 1.701,04	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	VANESSA BERNARDES	
Data de débito:	07/01/2020	
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:44:43	
Código da operação:	12513243	
Chave de segurança:	PHCLZ73X115Q323P	

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\$ 1.861,27
Identificação da operação:	VILMA SILVA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:45:16

Código da operação:	12515440
Chave de segurança:	UCRE67AUN1RNN2QL

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\$ 4.292,57**Identificação da operação:** VIVIANE SILVA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:46:30**Código da operação:** 12520720**Chave de segurança:** ZTMM7A6H95M7UTMU

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 / 00022995-5
Nome destinatário:	VIVIANNE CASTRO DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.033,84
Identificação da operação:	VIVIANNE SANTOS
Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:47:16
Código da operação:	12524026
Chave de segurança:	3K4CS7ZRELEQS5NM

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:	2741 / 001 / 00024538-3

Nome destinatário:	WESLEY DE MORAIS
Valor:	R\$ 1.298,85
Identificação da operação:	WESLEY MORAIS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:48:26

Código da operação:	12528896
Chave de segurança:	A3SS2JUS86WC0152

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\$ 3.353,54**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** WILSON LELIS**Data de débito:** 07/01/2020**Data/hora da operação:** 07/01/2020 15:49:42**Código da operação:** 12533980**Chave de segurança:** 4NA83LVYQ2EE57L8

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 / 00011629-5

Nome destinatário:	WOLFGANG PEREIRA LINS
Valor:	R\$ 1.292,22
Identificação da operação:	WOLFGANG LINS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 15:50:10

Código da operação:	12535883
Chave de segurança:	LCM819EG6WQQR5LS

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\$ 1.296,91
Identificação da operação:	WALTER BARBOSA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	07/01/2020
Data/hora da operação:	07/01/2020 17:18:11

Código da operação:	12883786
Chave de segurança:	FM2EPGS59SP4NVZ1

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

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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/01/2020 09:34:47

Competência da NFS-e
01/2020

DADOS DA NFS-e

Número / Série
34 / E

Código de Verificação
m0tj3NfnC

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
08.382.991/0001-38
Nome/Razão Social:
ZAGATTO SERVICOS MEDICOS SS LTDA
Endereço: LAURENT MARTINS 479 APTO 253 BLOCO A JARDIM ESPLANADA

Inscrição Municipal:
325802
E-mail:
acjcontabilidade.processos@hotmail.com

Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL UF: CEP: 12242-431 Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
08.268.215/0005-96
Nome/Razão Social:
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM

Inscrição Municipal:
E-mail:
franciele.boas@incs.org.br

Município: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL UF: SP CEP: 12228-000 Telefone:

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 DEZEMBRO/2019

Dados Bancários
Banco Bradesco
Ag: 588
C/C: 0004794-5

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 BIOMÉDICA.

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\$)	Aliquota	Valor ISSQN
2.600,00	0,00	0,00	2.600,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	39,00	16,90	78,00	0,00	26,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.600,00	159,90	0,00	2.440,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída: Código da Obra:
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:	858/4794-5
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ZAGATTO SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	05.382.991/0001-38
Valor a ser transferido:	R\$ 2.440,10
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.449,60
Identificação da operação:	ZAGATTO NF34

Data de débito:	08/01/2020
Data/hora da operação:	08/01/2020 12:25:20

Código da operação:	00038171
Chave de segurança:	CKXV8VHYC2FWU785

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



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
02/01/2020 21:27:01	01/2020	22 / E	WeW5RKxcM

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 24.986.786/0001-07	Inscrição Municipal: 331585
Nome/Razão Social: J.C. SERVICOS MEDICOS SS LTDA	E-mail: acjcontabilidade.fiscal@hotmail.com
Endereço: PEDRO ERNESTO 240 BLOCO A, APTO 161 VILA SANCHES	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12246-520

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.266.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIA DA SAÚDE	E-mail: inca@inca.med.br
Endereço: Avenida João Rodolfo Castelli 1035 Putim	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12260-000 (15) 30362-779

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 DEZEMBRO/2019.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: SICOOB
Nº BANCO: 756
AG: 8652
C/C: 1245-9

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
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:** 5052/1245-9**Tipo:** DOC E**Banco:** 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** J C SERVICOS MEDICOS SS LTDA**CPF/CNPJ destinatário:** 24.996.786/0001-07**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:** JC NF22**Data de débito:** 08/01/2020**Data/hora da operação:** 08/01/2020 12:31:57**Código da operação:** 00038823**Chave de segurança:** ZUWK9PX5H32WXK1Q

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



Putum
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
06/01/2020 11:56:56	01/2020	6 / E	AGn0x0uyT

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 28.334.824/0001-17	Inscrição Municipal: 337019
Nome/Razão Social: PAMNV SERVIÇOS MEDICOS LTDA - ME	E-mail: MCUNHACONTABIL@UOL.COM.BR
Endereço: MARIA FRANCISCA FROES 205 APTO 64 JARDIM SÃO DIMAS	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12245-410

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-98	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA VIDA	E-mail: inca@inca.med.br
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1836 PUTUM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 (16) 03036-2779

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 DEZEMBRO/2019.

Dados Bancários:
Banco: 237 - Bradesco
Agência: 0325-8
C/C: 0015096-7

Declaração (INSS):
Os serviços são prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, desta forma está isenta da retenção do INSS prevista no artigo 119 do inciso XXXIII, conforme estabelece o artigo 120, Inciso III, § 2º da IN/RFB nº 971/2009.

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
2.600,00	0,00	0,00	2.600,00	2,00	52,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	39,00	16,90	78,00	0,00	26,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.600,00	159,90	0,00	2.440,10

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:	225-9/15096-7
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PAMNV SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	28.334.824/0001-17
Valor a ser transferido:	R\$ 2.440,10
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.449,60
Identificação da operação:	PAMNV NF6

Data de débito:	08/01/2020
Data/hora da operação:	08/01/2020 12:35:55

Código da operação:	00039261
Chave de segurança:	XE65QPPXH2A9V72C

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

Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/01/2020 17:29:57	Competência da NFS-e 01/2020	DADOS DA NFS-e Número / Série 31 / E	Código de Verificação foVag1PE9
---	--	---	---

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 05.257.222/0001-08	Inscrição Municipal: 136792
Nome/Razão Social: NEURODERM S/C LTDA - ME	E-mail: ajbiperes@gmail.com
Endereço: TEOPOMPO DE VASCONCELOS 166 VILA ADYANA	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12243-830

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	E-mail: franciele.boas@incs.org.br
Endereço: RUA Av. João Radillo 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 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de Dezembro/2019.
Banco Brasil
Ag. 3574-3
C/C 13612-3

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\$) 5.200,00	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) 5.200,00	Alíquota 2,00	Valor ISSQN 104,00
--	-------------------------------	---	---	-------------------------	------------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 78,00	PIS (R\$) 33,80	COFINS (R\$) 156,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 52,00	Outras Retenções (R\$) 0,00
----------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------------	---------------------------	----------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA

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

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:	3574-2/13612-3
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	NEURODERM SC LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	05.257.222/0001-08
Valor a ser transferido:	R\$ 4.880,20
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 4.889,70
Identificação da operação:	NEURODERM NF31

Data de débito:	08/01/2020
Data/hora da operação:	08/01/2020 12:40:58

Código da operação:	00040091
Chave de segurança:	R5KK33P5YYYAFPV7

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\$ 1.544,78
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.554,28
Identificação da operação:	MICHAEL LIMA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	08/01/2020
Data/hora da operação:	08/01/2020 14:37:13

Código da operação:	00054872
Chave de segurança:	Q4GA52AVTTQXX139

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: 295/32769-0

Tipo: DOC E

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: IVANI APARECIDA DOMINGUES MELLO

CPF/CNPJ destinatário: 352.459.038-14

Valor a ser transferido: R\$ 2.890,28

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50

Valor total a ser debitado: R\$ 2.899,78

Identificação da operação: IVANI MELLO

doc mltan

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito: 08/01/2020

Data/hora da operação: 08/01/2020 14:39:06

Código da operação: 00055077

Chave de segurança: RAY9Y40RT6VT0Z4Q

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 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\$ 2.890,28**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** IVANI MELLO**Data de débito:** 09/01/2020**Data/hora da operação:** 09/01/2020 15:40:31**Código da operação:** 17278298**Chave de segurança:** RFP2VWLN4928ZF0N

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



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	Numero / Série	Data e Hora do RPS	Numero / Série RPS	Código de Verificação
15/11/2019 00:00:00	11/2019	766 / E	15/11/2019 00:00:00	3050 / NFSE	WrymW2CIM

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: **SP** 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: **SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12228-008** Telefone: **1530352779**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente UPA PUTIM:
Serviços Prestados.

Período de 15/10/2019 a 14/11/2019 - Vencto. 15/12/2019

Trib aprox R\$ 14,12 Federal e R\$ 2,82 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 0C3829

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: **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
105,00	0,00	0,00	105,00	2,00	2,10

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\$)
105,00	0,00	0,00	105,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local do Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 08/01/2020
Beneficiário: MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 00.872.175/0001-99 AV S JOAO, 1077 - - JARDIM ESPLANADA - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12242-840					Agência / Código Beneficiário 4469 / 5039002
Data do documento 15/11/2019	No. do documento 766	Espécie doc. DS	Aceite: NAO ACEITO	Data Processamento 08/01/2020	Nosso Número 000000029211
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 107,02
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 006268215000596 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM 12228-000 - Sao Jose dos Ca - SP					
Sacador/Avalista:					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
0,33 % de multa 2,00 % de juros (a mes) Cobrar mult					

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 08/01/2020

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.50396 00200.000008 02921.101016 1 81040000010500

Local do Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 08/01/2020
Beneficiário: MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 00.872.175/0001-99 AV S JOAO, 1077 - - JARDIM ESPLANADA - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12242-840					Agência / Código Beneficiário 4469 / 5039002
Data do documento 15/11/2019	No. do documento 766	Espécie doc. DS	Aceite: NAO ACEITO	Data Processamento 08/01/2020	Nosso Número 000000029211
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 107,02
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO. VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E DEDUÇÕES DEVIDOS.					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

- 2ª via impressa via Internet Banking em 08/01/2020

Pagador: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 006268215000596**
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM 12228-000 - Sao Jose dos Ca - SP

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

Código de Barras



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:	03399.50396 00200.000008 02921.101016 1 81040000010500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MARGEM MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Nome/Razão Social:	MARGEM MEDICINA DO TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ:	00.872.175/0001-99
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MARGEM MEDICINA DO TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ:	00.872.175/0001-99
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:	15/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	08/01/2020
Valor Nominal do Boleto:	105,00
Juros (R\$):	1,67
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,35
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	107,02
Valor Pago (R\$):	107,02
Identificação do Pagamento:	MARGEM NF766

Data/hora da operação:	08/01/2020 14:34:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	008690116
Chave de segurança:	P2Z7MR5R38AJ0LN2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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: 37 - GERALDINA RODRIGUES VILELA					
CTPS Nº/Série: 00061262/00313/SP			Depto.: UPA PUTIM - SJC		
Período aquisitivo: 25/03/2018 a 24/03/2019					
Período de gozo: 13/01/2020 a 11/02/2020 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	
1		1.622,70	767,29	2.389,99	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Janeiro / 2020					
43 - Férias	19	1.513,66	44 - IRRF Sobre Férias	106,15	
50 - 1/3 de Férias		548,69	45 - INSS Sobre Férias	240,55	
288 - Adicional Insalubridade Férias		126,41			
Total Proventos (A)	R\$	2.186,77	Total Descontos (B)	R\$	346,70
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA REAIS E SETE CENTAVOS)				
R\$	1.840,07				
Fevereiro / 2020					
43 - Férias	11	876,33	45 - INSS Sobre Férias	139,26	
50 - 1/3 de Férias		316,51			
288 - Adicional Insalubridade Férias		73,19			
Total Proventos (A)	R\$	1.266,02	Total Descontos (B)	R\$	139,26
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, CENTO E VINTE E SEIS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)				
R\$	1.126,76				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.966,83					
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 2.966,83 (DOIS MIL, NOVECENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
São José dos Campos, 10 de Janeiro 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 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\$ 2.966,83
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS GERALDINA VILELA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/01/2020 16:27:24
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00136001
Chave de segurança:	2589RYGXF634J6SE

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NPS</p>	Número da Nota 00000650											
	Data e Hora de Emissão 02/01/2020 12:52:24											
	Código de Verificação 45f517c4											
PRESTADOR DE SERVIÇOS												
<p>Nome/Razão Social: FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME CPF/CNPJ: 22.962.315/0001-52 Endereço: AVENIDA PARANA, Nº3079 - 3089 - VILA MARIA DOS PRAZERES - CEP:18105-002 Município: SOROCABA</p>	<p>Inscrição Municipal : 000341092 UF: SP</p>											
TOMADOR DE SERVIÇOS												
<p>Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, Nº131 - PARQUE CAMPOLIM - CEP:18047-626 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: aline.costa@incs.med.br</p>												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS												
<p>Descrição: SERVIÇOS DE LAVANDERIA PRESTADOS NA UPA - PUTIM, NO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS NO PERÍODO DE 01/12/2019 À 31/12/2019, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 603/14. ITEM ROMANEIO NºDATA UNIDADE PESO VALOR UNITARIO TOTAL 1 1684 03/DEZ UPA-PUTIM 148,30 R\$ 6,65 R\$986,19 2 1685 06/DEZ UPA-PUTIM 153,00 R\$ 6,65 R\$1017,45 3 1686 10/DEZ UPA-PUTIM 150,50 R\$ 6,65 R\$1000,82 4 1687 13/DEZ UPA-PUTIM 147,20 R\$ 6,65 R\$978,88 5 1688 17/DEZ UPA-PUTIM 149,10 R\$ 6,65 R\$991,51 6 1689 20/DEZ UPA-PUTIM 153,40 R\$ 6,65 R\$1010,11 7 1690 24/DEZ UPA-PUTIM 153,00 R\$ 6,65 R\$1017,45 8 1691 27/DEZ UPA-PUTIM 152,10 R\$ 6,65 R\$1011,47 9 1692 31/DEZ UPA-PUTIM 152,90 R\$ 6,65 R\$1016,78 TOTAL 1364,50KG R\$ 6,65 R\$9073,92 FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO: SANTANDER AGENCIA: 0062 CONTA CORRENTE: 13009398-7</p>												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</td> <td>1364,5</td> <td>6,65</td> <td>9.073,92</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1364,5	6,65	9.073,92	<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>	
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$								
	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1364,5	6,65	9.073,92								
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\$ 9.073,92												
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Aliquota: *	Valor do ISS: R\$ **									
OUTRAS INFORMAÇÕES												
Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2020	Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.		Incidência: SOROCABA/SP									
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP	Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR											
Prestador optante Simples Nacional												
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\$ 9.073,92
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FLEX CLEAN NF650
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/01/2020 11:53:19
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00164440
Chave de segurança:	E6S4JZXR595PA9S

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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



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

Número da Nota

00000002332

Data e Hora de Emissão

02/01/2020 09:54

Código de Verificação

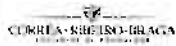
RQTNGWBYV

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2020	Número do RPS: 1851	Município de Prestação do Serviço: Ribeirao Preto/SP	Número da NFSe substituída:	Página 1 / 1
--------------------------------	-------------------------------	--	------------------------------------	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS\nAdvocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal e administrativo, nos termos contratados.\n\nForma de Pagamento: Deposito Bancario\n\nBanco do Brasil Ag: 4015-0 Conta Corrente: 17.301-0\n\nAliquota ISS 3,97%\n\nVencimento: 15/01/2020\n

Código do Serviço: 17.14 - Advocacia.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	7.500,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0 - Nenhum		(=) Base de Cálculo	7.500,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	3,97
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	7.500,00	Opção Simples Nacional	Sim	(=) Valor ISS	0,00
		Incentivador Cultural	Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/01/2020 09:58

Recebi(emos) de CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS
 os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado.
 Emissão: 02/01/20 - Tomador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - Total: 7.500,00

Número da Nota

00000002332

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

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:	4015 / 17301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R\$ 7.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CORREA RIBEIRO NF2332
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/01/2020 11:55:17
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00164899
Chave de segurança:	UEVSFQ9JRX4XC5RS

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	DADOS DA NFS-e	Código de Verificação
08/Q1/2020 13:42:53	01/2020	Número / Série 28 / E	I9FFP53Jr

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 17.601.207/0001-14 Nome/Razão Social: ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA Endereço: ARMANDO DE OLIVEIRA COBRA 35 APARTAMENTO:61; PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS	Inscrição Municipal: 308061 E-mail: acjcontabilidade.fiscal@hotmail.com
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12246-002

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 08.268.215/0005-96 Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço: AVENIDA AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUM	Inscrição Municipal: E-mail: franciele.boes@inca.org.br
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 DEZEMBRO/2019

Banco 756
 Agência 5062
 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 BIOMÉDICA.		
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\$)	Aliquota	Valor ISSQN
15.600,00	0,00	0,00	15.600,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	234,00	101,40	466,00	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

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\$ 14.640,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACM NF28
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	08/01/2020 12:25:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00172146
Chave de segurança:	V8S98K310M2NT8QE

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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
02/01/2020 13:08:31

Competência da NFS-e
01/2020

DADOS DA NFS-e
Número / Série
24 / E

Código de Verificação
oGKyGCi3l

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
26.607.979/0001-54
Nome/Razão Social:
LORENZO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: DAS PEONIAS 106 SALA 13 JARDIM MOTORAMA

Inscrição Municipal:
333751
E-mail:
nfe@objetivagestao.com.br

Município / País:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:
12224-110

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 1035 PUTIM

Inscrição Municipal:
E-mail:
contas.upaputim@bol.com.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 Dezembro/2019.

Depósito em conta bancária
Banco: Bradesco
Agência: 0689-8
Conta: 0016679-0

"Não incidência da Retenção para a Previdência Social de 11%, conforme prevê o art. 120, inciso III, da Instrução Normativa nº 971, de 13 de Novembro de 2009."

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMEN

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
29.250,00	0,00	0,00	29.250,00	2,00	585,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	438,75	190,13	877,50	0,00	292,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
29.250,00	1.798,68	0,00	27.451,12

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\$ 27.451,12
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LORENZO NF24
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/01/2020 12:30:04
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00173068
Chave de segurança:	3R9CTC95K25T8RGH

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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

02/01/2020 14:01:13

Competência de NFS-e

01/2020

DADOS DA NFS-e

Número / Série

23 / E

Código de Verificação

T7IL96xnr

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

20.441.882/0001-38

Nome/Razão Social:

AJT SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP

Endereço: DOS ARENQUES 50 BL A APTO 163 PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS

Inscrição Municipal:

322762

E-mail:

ana@ocmc.com.br

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

CEP:

12248-310

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.218/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1036 PUTIM

Inscrição Municipal:

E-mail:

carinafscampos@yahoo.com.br

Município:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

UF:

SP

CEP:

12228-000

Telefone:

(16) 33576-906

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 DEZEMBRO/2019.
 Dra Juliana Prado Abdo

Banco Santander

Ag 0093

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

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
12.891,67	0,00	0,00	12.891,67	2,00	257,83

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	193,38	83,80	386,75	0,00	128,92	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
12.891,67	792,85	0,00	12.098,82

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:	09.258.215/0005-96

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\$ 12.098,82
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AJT NF23
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	08/01/2020 12:30:43
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00173188
Chave de segurança:	V30RWWMXVU00Q8WT

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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	Competência da NFS-e	DADOS DA NFS-e Número / Série	Código de Verificação
06/01/2020 08:40:54	01/2020	23 / E	zoRfUxZFo

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 20.768.668/0001-90	Inscrição Municipal: 323464
Nome/Razão Social: MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS LTDA	E-mail: danielle.contabil@caoll.com.br
Endereço: SÃO JOÃO 2400 APTO 31 TORRE B JARDIM DAS COLINAS	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12242-000

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 JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS 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 AOS MES DE DEZEMBRO/2019.

BANCO ITAU S/A - 341
 AGENCIA: 1629
 CXC: 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
14.300,00	0,00	0,00	14.300,00	2,00	286,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	214,50	92,95	429,00	0,00	143,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
14.300,00	879,45	0,00	13.420,55

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\$ 13.420,55
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED55 NF23
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	08/01/2020 12:31:21
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00173322
Chave de segurança:	JW943AYLKE3AWXL2

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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 06/01/2020 10:54:37	Competência da NFS-e 01/2020	DADOS DA NFS-e Número / Série 15 / E	Código de Verificação qh4dYfglb
---	--	--	---

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 34.863.933/0001-24	Inscrição Municipal: 200947
Nome/Razão Social: ECO-SAUDE SERVICOS MEDICOS	E-mail: pqscontabil@uol.com.br
Endereço: JOSE COBRA 360 AP 41, BLOCO 2-B PARQUE INDUSTRIAL	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12237-821

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail:
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 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de DEZEMBRO/2019.

Depósito BANCO: Banco do Brasil
AG: 1213-6
C/C: 55618-6

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 OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) 11.050,00	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) 11.050,00	Alíquota 2,00	Valor ISSQN 221,00
---	-------------------------------	---	--	-------------------------	------------------------------

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) 11.050,00	Retenções (R\$) 0,00	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 11.050,00
--	--------------------------------	--------------------------------	---

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\$ 11.050,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ECO SAUDE NF15
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	08/01/2020 12:32:36
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00173587
Chave de segurança:	3VM240LYHF4N6RZR

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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
02/01/2020 17:00:34	01/2020	15 / E	X6QMSB5IK

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.788.883/0001-89	Inscrição Municipal: 327507
Nome/Razão Social: ADVENTLIFE SERVICOS MEDICOS SS LTDA	E-mail: acjcontabilidade.processos@hotmail.com
Endereço: SÃO JOÃO 2400 APTO 22 / TORRE C JARDIM DAS COLINAS	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12242-000

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	E-mail: INCS@INCS.MED.BR
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
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 da Saúde, relativos ao Mês 12/2019, prestado por Dr. Anderson.

Conta Bancária: Banco Bradesco ag. 6012 c.c. 9003848-3

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 Solidariedade Civil

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
43.400,00	0,00	0,00	43.400,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	651,00	292,10	1.302,00	0,00	434,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
43.400,00	2.669,10	0,00	40.730,90

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\$ 40.730,90
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADVENTLIFE NF15
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	08/01/2020 12:33:13
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00173732
Chave de segurança:	VN54E5HUVTXRF0M7

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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



Presumo
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
03/01/2020 11:29:37	01/2020	11 / E	WMkhOZYx

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 25.159.027/0001-52	Inscrição Municipal: 331799
Nome/Razão Social: ALMEIDA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	E-mail: legel3planecon@gmail.com
Endereço: BENEDITA SIMÕES DE ALMEIDA 54 APTO 74 CONDOMÍNIO ROYAL PARK	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12246-871

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 JOÃO RODOLFO CASTELLI 1038 PUTIM	
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 da Saúde, relativos ao Mês de DEZEMBRO/2019.

Barce Sicoeski - 756
Categoria: 5052
Conte: 1267-0

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 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:	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\$ 14.640,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALMEIDA E SILVA NF11
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	08/01/2020 12:33:56
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00173873
Chave de segurança:	KUEHZAC6S09N49N4

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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



Putima
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
02/01/2020 13:58:47	01/2020	9 / E	yvXGGYBQA

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 32.076.961/0001-51	Inscrição Municipal: 346349
Nome/Razão Social: DELGADO & NOARDA SERVICOS MEDICOS LTDA	E-mail: nfe@objetivagestao.com.br
Endereço: DAS HORTENCIAS 159 JARDIM MOTORAMA	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12224-200

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 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

Dados para depósito
 C/C: 14181-8
 Agência: 7027-0
 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
11.700,00	0,00	0,00	11.700,00	2,46	287,82

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\$)
11.700,00	0,00	0,00	11.700,00

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:	7027 / 14151-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DELGADO E NOARDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	32.075.961/0001-51
Valor:	R\$ 11.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DELGADO NF9
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	08/01/2020 12:34:40
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00174024
Chave de segurança:	FGUPHGN0569YXUGL

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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

Putman



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
07/01/2020 12:36:25	01/2020	6 / E	ngM5uC8yr

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.840.580/0002-48	Inscrição Municipal: 332131
Nome/Razão Social: GUMA SERVICOS MEDICOS E AMBIENTAIS LTDA ME	E-mail: altosdesaojose@gmail.com
Endereço: ENGENHEIRO JOÃO FONSECA DOS SANTOS 111 APTO 1203 VILA ADYANA	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12243-820

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.med.br
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1038 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 (12) 03928-1018

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO Nº 333/2019 ENTRE A PREFEITURA DE SAO JOSE DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, RELATIVOS AO MES 12/2019.

DADOS BANCARIOS:
BANCO 033 (SANTANDER).
AG: 0093
C/C: 13007686-5

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 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
13.000,00	0,00	0,00	13.000,00	2,00	260,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	195,00	84,50	390,00	0,00	130,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
13.000,00	799,50	0,00	12.200,50

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\$ 12.200,50
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GUMA NF6
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	08/01/2020 12:37:16
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00174549
Chave de segurança:	VJV4AW17XXAJKRYU

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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
150/NFEData e Hora de Emissão
03/01/2020 10:42:23Código de Verificação
11D02C46D4FEC494B707

Página 1 / 2

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: IM:
 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@incs.med.br

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 de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao mês de Dezembro de 2019. Pela Dr. Núbia

Dedução / Outras Informações

Dados Bancários:

Bradesco 237 - Ag. 3818 - CC 003361- Dv. 8
 Clínica de Pediatria Duarte Alves LTDA ME
 CNPJ 19.985.090/0001-45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.400,00

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	10.400,00	2,00	208,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:
	156,00		67,60		312,00		104,00	639,60

VALOR LIQUIDO = R\$ 9.760,40**Dados do Vencimento**

Valor Documento R\$: 10.400,00 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Dez Mil Quatrocentos Reais

Outras informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 20/02/2020.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

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:	3818 / 3361-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA
CPF/CNPJ:	19.985.090/0001-45
Valor:	R\$ 9.760,40
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PEDIATRIA DUARTE NF150
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	08/01/2020 12:37:54
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00174690
Chave de segurança:	0AL7WYM8J4FSCX25

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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



Prestador
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	Código de Verificação
02/01/2020 09:37:39	01/2020	Número / Série 5 / E	GEE1MJ1C4

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: Telefone: 12246-290

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal: INCS
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: INCS@INCS.MED.BR
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM	
Município: SÃO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	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 da Saúde, relativos ao Mês de DEZEMBRO/2019.

Banco ITAU
 Ag: 0053 C/c: 36560-1
 Valor aproximado de tributos 185,29 (14,33%) Fonte IBPT. Conf lei 12.741 08/12/2012. Dra. Maria Elise Thomas Martins.

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 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 -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
7.150,00	0,00	0,00	7.150,00	2,00	143,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	107,25	46,48	214,50	0,00	71,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
7.150,00	438,73	0,00	6.710,27

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\$ 6.710,27
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MARTINS NF5
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/01/2020 12:39:31
---	---------------------

Código da operação:	00175024
Chave de segurança:	CQWU3W23WCSZQ08U

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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



Putum
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	Código de Verificação
06/01/2020 09:14:52	01/2020	Número / Série 28 / E	w6ulCErHr

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: Telefone: 12245-320

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.288.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: inca@inca.med.br
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1835 BAIRRO PUTUM	
Município: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000

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 DEZEMBRO/2019.

Dados Bancários:
 Banco: 756 Sicoob
 Agência: 6052
 Conta Corrente: 9414-6

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 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
7.800,00	0,00	0,00	7.800,00	2,00	156,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	117,00	60,70	234,00	0,00	78,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descortos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
7.800,00	479,70	0,00	7.320,30

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\$ 7.320,30
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	EF NF28
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 12/19

Data / Hora da operação:	08/01/2020 12:41:51
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00175551
Chave de segurança:	ZZKXJ9UPHNYKHCRV

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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 agendamento 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\$ 3.572,93	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ALLAN CARDOSO	

Data de débito:	08/01/2020
------------------------	------------

Código da operação:	12250484
Chave de segurança:	5K7VZR3QN2JFJ5HP

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 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 agendamento 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\$ 2.571,85	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ELIZABETE ARAUJO	

Data de débito:	08/01/2020
------------------------	------------

Código da operação:	12347821
Chave de segurança:	YKRYMYPC0FGMTAV4

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 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 agendamento 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 ALMEIDA ROCHA
Valor:	R\$ 1.212,33
Identificação da operação:	ODAIR ROCHA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	08/01/2020
------------------------	------------

Código da operação:	12476432
Chave de segurança:	FUJ6ATECPXWSUKC1

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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 agendamento 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\$ 1.951,65
Identificação da operação:	AILTON FERREIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	08/01/2020
------------------------	------------

Código da operação:	12290601
Chave de segurança:	4Y54ZVLE63K38EE3

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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: 21 - DANIELE CAROLINA DOS SANTOS					
CTPS Nº/Série: 00085185/00204/SP			Depto.: UPA PUTIM - SJC		
Período aquisitivo: 13/06/2016		a 12/06/2019			
Período de gozo: 13/01/2020		a 11/02/2020		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	
1		1.382,74	82,51	1.465,25	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Janeiro / 2020					
43 - Férias		19	927,99	45 - INSS Sobre Férias	
50 - 1/3 de Férias				111,36	
		309,33			
Total Proventos (A)		R\$	1.237,32	Total Descontos (B)	
				R\$	111,36
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, CENTO E VINTE E CINCO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS)			
R\$		1.125,96			
Fevereiro / 2020					
43 - Férias		11	537,26	45 - INSS Sobre Férias	
50 - 1/3 de Férias				64,47	
		179,09			
Total Proventos (A)		R\$	716,35	Total Descontos (B)	
				R\$	64,47
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)			
R\$		651,88			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.777,84					
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA (CNPJ: 09.288.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 1.777,84 (UM MIL, SETECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
São José dos Campos, 10 de Janeiro 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:	2935 / 013 / 00016556-6
Nome destinatário:	DANIELE CAROLINA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.777,84
Identificação da operação:	FERIAS DANIELE SANTOS
Data de débito:	08/01/2020
Data/hora da operação:	08/01/2020 16:23:36
Código da operação:	15231848
Chave de segurança:	97CQ6K5S880UCPGT

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: 41 - REGIS LEANDRO LEMOS					
CTPS Nº/Série: 00038252/00226/SP			Depto.: UPA PUTIM - SJC		
Período aquisitivo: 19/06/2018 a 18/06/2019					
Período de gozo: 21/01/2020 a 19/02/2020 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 2.244,87	Salário Variável 1.329,19	Remuneração base para fins de férias 3.574,06	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Janeiro / 2020					
43 - Férias		11	1.310,49	44 - IRRF Sobre Férias	196,07
50 - 1/3 de Férias			436,83	45 - INSS Sobre Férias	192,21
Total Proventos (A)		R\$	1.747,32	Total Descontos (B)	R\$
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E QUATRO CENTAVOS)			
R\$ 1.359,04					
Fevereiro / 2020					
43 - Férias		19	2.263,57	45 - INSS Sobre Férias	331,99
50 - 1/3 de Férias			754,52		
Total Proventos (A)		R\$	3.018,09	Total Descontos (B)	R\$
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, SEISCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS)			
R\$ 2.686,10					
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 4.045,14					
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 4.045,14 (QUATRO MIL, QUARENTA E CINCO REAIS E QUATORZE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
São José dos Campos, 17 de Janeiro 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:	4068 / 001 / 00021327-6
Nome destinatário:	REGIS LEANDRO LEMOS
Valor:	R\$ 4.045,14
Identificação da operação:	FERIAS REGIS LEMOS
Data de débito:	08/01/2020
Data/hora da operação:	08/01/2020 16:24:55
Código da operação:	15236431
Chave de segurança:	RHPNE842U5SHYKST

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: 33 - ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA						
CTPS Nº/Série: 00049857/00116/SP			Depto.: UPA PUTIM - SJC			
Período aquisitivo: 01/10/2018 a 30/09/2019						
Período de gozo: 13/01/2020 a 11/02/2020 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		3.152,00	942,38	4.094,38		
DEMONSTRATIVO						
Proventos			Descontos			
Janeiro / 2020						
43 - Férias		19	2.593,11	44 - IRRF Sobre Férias		427,64
50 - 1/3 de Férias			906,51	45 - INSS Sobre Férias		398,86
288 - Adicional Insalubridade Férias			126,41			
Total Proventos (A)		R\$	3.626,03	Total Descontos (B)		R\$ 826,50
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS)				
R\$ 2.799,53						
Fevereiro / 2020						
43 - Férias		11	1.501,27	45 - INSS Sobre Férias		230,92
50 - 1/3 de Férias			524,82			
288 - Adicional Insalubridade Férias			73,19			
Total Proventos (A)		R\$	2.099,28	Total Descontos (B)		R\$ 230,92
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, OITOCENTOS E SESENTA E OITO REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)				
R\$ 1.868,36						
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 4.667,89						
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 4.667,89 (QUATRO MIL, SEISCENTOS E SESENTA E SETE REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.						
São José dos Campos, 10 de Janeiro 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 / 001 / 00025187-4
Nome destinatário:	ROSELI RODRIGUES DA SILVA
Valor:	R\$ 4.667,89
Identificação da operação:	FERIAS ROSELI NOGUEIRA
Data de débito:	08/01/2020
Data/hora da operação:	08/01/2020 16:25:43
Código da operação:	15239147
Chave de segurança:	MTXU6TU009S2E1ML

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: 81 - ELIANA APARECIDA GOMES DOS SANTOS					
CTPS Nº/Série: 00041220/00107/SP			Depto.: UPA PUTIM - SJC		
Período aquisitivo: 12/04/2018 a 11/04/2019					
Período de gozo: 14/01/2020 a 12/02/2020 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	262,91	1.885,61	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Janeiro / 2020					
43 - Férias	18	1.131,37	44 - IRRF Sobre Férias	32,73	
50 - 1/3 de Férias		417,04	45 - INSS Sobre Férias	150,14	
288 - Adicional Insalubridade Férias		119,76			
Total Proventos (A)	R\$	1.668,17	Total Descontos (B)	R\$	182,87
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E TRINTA CENTAVOS)				
R\$ 1.485,30					
Fevereiro / 2020					
43 - Férias	12	754,24	45 - INSS Sobre Férias	100,09	
50 - 1/3 de Férias		278,03			
288 - Adicional Insalubridade Férias		79,84			
Total Proventos (A)	R\$	1.112,11	Total Descontos (B)	R\$	100,09
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL E DOZE REAIS E DOIS CENTAVOS)				
R\$ 1.012,02					
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.497,32					
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 2.497,32 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
São José dos Campos, 10 de Janeiro 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:	2902 / 013 / 00043147-9
Nome destinatário:	ELIANA APARECIDA G DOS SANTOS
Valor:	R\$ 2.497,32
Identificação da operação:	FERIAS ELIANA SANTOS
Data de débito:	08/01/2020
Data/hora da operação:	08/01/2020 16:28:22
Código da operação:	15248546
Chave de segurança:	ZOUWYAXEEFT1ELHW

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 05/02/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,3407	No Ano(%) 0,3407	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,3670	Cota em: 31/12/2019 1,843177	Cota em: 31/01/2020 1,849457
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 01/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	156,27C	84,782318
Aplicações	353.171,29C	191.480,170701
Resgates	333.446,59D	180.783,689964
Rendimento Bruto no Mês	114,87C	
IRRF	5,33D	
IOF	68,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	19.902,50C	10.761,263054
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 01	APLICACAO	330.900,00C	179.416,206016
08 / 01	RESGATE	239.259,30D	129.727,441346
	IRRF	0,39D	
	IOF	35,54D	
09 / 01	RESGATE	25.883,41D	14.033,923336
	IRRF	0,12D	
	IOF	7,39D	
13 / 01	RESGATE	1.878,64D	1.018,513513
	IRRF	0,05D	
	IOF	0,92D	
15 / 01	RESGATE	57.500,97D	31.171,339806
	IRRF	3,24D	
	IOF	39,04D	
17 / 01	RESGATE	2.045,30D	1.108,612123
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,67D	
20 / 01	RESGATE	1.451,11D	786,428612
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,13D	
21 / 01	RESGATE	719,10D	389,680281
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,58D	
22 / 01	RESGATE	218,64D	118,469338

Dados de Tributação
Rendimento Base
 23,94

IRRF
 5,33

Informações ao Cotista

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 0310-06/01/2020-93
Intimamos V.S ^a . a PAGAR o título abaixo ou declarar por que não o faz, neste Cartório até →						PRAZO LIMITE 09/01/2020
SACADO:: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM				CNPJ 09268215000598 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: 26/11/2019	Data de Vencimento: 25/12/2019	Tipo de Endosso: MANDATO	Valor Original: R\$ 431,99	Valor a Protestar: R\$ 431,99	
Tipo de Protesto: COMUM			Nr.do Título: 0000020530	Emolumentos: R\$ 52,66		

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 BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS.						Vencimento: 09/01/2020
Beneficiário TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA						Agência / Código do Beneficiário 3147 / 1162
Data de Emissão 06/01/2020	No. do Documento 0310 - 06/01/2020 - 93	Espécie Doc. OUTROS	Aceite N	Data do Processamento 06/01/2020	Carteira / Nosso Número 9/00000165112-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda REAL (R\$)	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$ 484,65	

Recibo do Sacado
Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.14707 90000.165119 21011.629108 2 81290000048465


Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.						Vencimento 09/01/2020
Beneficiário TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA						Agência / Código do Beneficiário 3147/ 116291-8
Data de Emissão 06/01/2020	No. do Documento 0310 - 06/01/2020 - 93	Espécie Doc. OUTROS	Aceite N	Data do Processamento 06/01/2020	Carteira / Nosso Número 9/00000165112-1	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda REAL (R\$)	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 484,65	
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\$ 484,65
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 CIENCIAS DA SAUDE CNPJ: 09268215000598 RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 - PARQUE CAMPOLIM 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 165119 2 1011 629108 2 81290000048465
Linha Digitável:

RECEBEMOS DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000020530 SÉRIE 0											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
Identificação do emitente IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA R NELSON MAGALHAES, 40 DISTRITO INDUSTRIAL, Cep:12042-025 TAUBATE/SP Fone: 1134865414		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> 1-SAÍDA N. 000020530 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 1167 4231 5200 0330 5560 0000 0205 3010 0431 7334 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 135190883040618 26/11/2019 10:31:01											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SAZ/SP/098		CNPJ/CPF 67.423.152/0003-30										
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 26/11/2019										
ENDEREÇO AV ALFREDO IGNACIO NÓGUEIRA PENIDO, 255		BAIRRO/DISTRITO AQUARIUS	CEP 12246-900										
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1533576906	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110										
HORA ENTRADA/SAÍDA 10:24:00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 431,99	VALOR DO ICMS 77,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00										
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 431,99		VALOR TOTAL DA NOTA 431,99											
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00										
VALOR DO IPÍ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 431,99											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT GED8113										
ENDEREÇO RUA NELSON MAGALHAES, 40		MUNICÍPIO TAUBATE	UF SP										
QUANTIDADE 4		ESPECIE CILINDROS	MARCA										
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO										
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
OXIGAS	OXIGENIO, COMPRIMIDO-ON U 1072 CL2.2	28044000	000	5104	M3	30,0000	12,9180	387,54	387,54	69,76	0,00	18,00%	0,00%
OXIPPU	OXIGENIO, COMPRIMIDO-ON U 1072 CL2.2	28044000	000	5104	M3	1,0000	44,4500	44,45	44,45	8,00	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>													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN										
VALOR DO ISSQN													
DADOS ADICIONAIS								RESERVAÇÃO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135190883040618 Nr.Pedido: 043435Romaneio Nr.: 110329 L. DE ENTREGA: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, N. 1035 - BAIRRO PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP - UPA PUTIM-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 estímulos para supor os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. PONTO DE ENTREGA : UPA DO PUTIM-SJC/SP													



Comprovante de Pagamento de Boletô

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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 90000.165119 21011.629108 2 81290000048465
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:	09/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	09/01/2020
Valor Nominal do Boletô:	484,65
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	484,65
Valor Pago (R\$):	484,65
Identificação do Pagamento:	IBG NF20530

Data/hora da operação:	09/01/2020 14:55:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	009651748
Chave de segurança:	TTQ65MN1L2GSE89S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

Table with fields: 01 CNPJ/CEI (09.268.215/0005-96), 02 Razão Social/Nome (INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA), 03 Endereço (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

Table with fields: 10 PIS/PASEP (16257313121), 11 Nome (IDILA LETICIA JUSTINIANA DE MACEDO), 12 Endereço (R José Militão da Silva 236), 13 Bairro (Jardim Mariana I), 14 Município (São José dos Campos), 15 UF (SP), 16 CEP (12226-861), 17 C T P S (74096 / 397 / SP), 18 CPF (362.420.468-81), 19 Data de Nascimento (08/02/1994), 20 Nome da Mãe (ELIZABETE JUSTINIANA SOUZA DE MACEDO)

DADOS DO CONTRATO

Table with fields: 21 Tipo de Contrato (1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado), 22 Causa do Afastamento (Rescisão contratual a pedido do empregado), 23 Remuneração Mês Ant. (3.351,60), 24 Data de Admissão (02/06/2018), 25 Data do Aviso Prévio (02/01/2020), 26 Data de Afastamento (02/01/2020), 27 Cod. Afastamento (SJ1), 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

Table with columns: Rubrica, Valor, Rubrica, Valor, Rubrica, Valor. Includes items like Saldo de 2/dias Salário, Adicional de Insalubridade, Horas Extras, Férias, etc. Total Bruto: 7.591,14. Includes a box: 'Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019'.

DEDUÇÕES

Table with columns: Desconto, Valor, Desconto, Valor, Desconto, Valor. Includes items like Pensão Alimentícia, Aviso - Prévio Indenizado, Previdência Social, IRRF. Total Deduções: 3.314,38. Valor Líquido: 4.276,76.

10/01

**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 / 00063713-6

Nome destinatário:	IDILA LETICIA J DE MACEDO
Valor:	R\$ 4.276,76
Identificação da operação:	RESC IDILA MACEDO

Data de débito:	09/01/2020
Data/hora da operação:	09/01/2020 10:22:29

Código da operação:	16391937
Chave de segurança:	RFMLW073THH2USCX

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

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		10509303	
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Data e Hora de Emissão		10/01/2020 18:00:52
RPS Nº 10510035 Série 1, emitido em 10/01/2020		Código de Verificação		A9E6-4NPD
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 02.636.864/0001-33		Inscrição Municipal: 6.131.480-3	
	Nome/Razão Social: VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA		Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900	
Município: São Paulo		UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA				
CPF/CNPJ: 09.268.216/0005-95		Inscrição Municipal: —		
Endereço: Av Joao Rodolfo Castelli 1035 - Putim - CEP: 12228-000				
Município: São José dos Campos		UF: SP	E-mail: aline.costa@incs.org.br	
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: —		Nome/Razão Social: —		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Total de Credito VR Alimentação: R\$ 21.118,50 - (93 cartão(ões))				
<p>Vencimento em 30/12/2019 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 0C3829 19.2.8 Valor da corretagem ou comissão: zero Número do protocolo do pedido: 20191226003483 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.</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 21.118,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
21.118,50	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	17,64% / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10510035 Série 1, emitido em 10/01/2020; (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: UNCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA
 Pedido: 20191226003483
 Data do Pedido: 26/12/2019 14:41

Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórias	Total (R\$)
VR Alimentação	10/03/2020	21.118,50					
			Valor do benefício (R\$)		93		21.118,50
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	93		0,00
Valor Total do Pedido (R\$)		21.118,50					

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
ADELSON BATISTA FERREIRA	234,50	VR Alimentação	219.369.138-71		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		
ADRIELE LOURENÇO DE FARIA	200,00	VR Alimentação	404.878.808-62		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	234,50	VR Alimentação	121.851.748-43		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ALINE APARECIDA MARTINS FELIX	234,50	VR Alimentação	055.505.916-26		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	234,50	VR Alimentação	196.112.388-78		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
AMANDA DENISE FONSECA DO NASCIMENTO	234,50	VR Alimentação	110.435.066-70		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ANA CLAUDIA BERNARDO RODRIGUES	200,00	VR Alimentação	223.916.558-98		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ANA CLAUDIA GOUVEIA	234,50	VR Alimentação	189.671.418-82		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ANA CLAUDIA JESUS DE SOUZA	234,50	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	234,50	VR Alimentação	343.800.088-19		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA	234,50	VR Alimentação	033.025.457-03		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
BIANCA CARRION	234,50	VR Alimentação	266.027.218-28		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA	234,50	VR Alimentação	343.209.718-25		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CARLOS HENRIQUE SOARES GALVAO	234,50	VR Alimentação	101.861.097-51		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CLAUDIA OLIVEIRA AMARAL DA SILVA	234,50	VR Alimentação	071.250.948-80		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CLAUDIVANIA TELES DOS SANTOS OLIVEIRA	234,50	VR Alimentação	071.287.338-41		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA	234,50	VR Alimentação	183.851.138-51		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CLEDINCE SIQUEIRA LEVINO	234,50	VR Alimentação	271.559.318-02		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
CLERIA MARIA MARCAL RIOS	234,50	VR Alimentação	223.664.918-59		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
COSMA HUNES CARNEIRO	234,50	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	289.118.598-69		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
DANIELA ROCHA PAULISTA ALVES	234,50	VR Alimentação	271.561.468-31		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
DANIELE CAROLINA DOS SANTOS	234,50	VR Alimentação	320.102.508-93		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
DIANA ROBERTA SANTOS DE OLIVEIRA	234,50	VR Alimentação	341.161.748-90		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
DIANE PRISCILA DOMINGUES	234,50	VR Alimentação	366.431.918-40		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELANE CRISTINA E SILVA LIMA	234,50	VR Alimentação	811.813.372-91		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELIANA APARECIDA GOMES DOS SANTOS	269,00	VR Alimentação	183.871.318-22		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELIANE ALVES VITORIO	200,00	VR Alimentação	388.918.488-08		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA	234,50	VR Alimentação	226.499.628-52		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELISABETE VILAS BOAS	234,50	VR Alimentação	261.788.878-92		01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			Não		
ELISANGELA LOPES DA SILVA	234,50	VR Alimentação	260.917.228-16		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	234,50	VR Alimentação	199.169.848-83	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
FELIPE LOPES BATISTA	200,00	VR Alimentação	499.722.528-25	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
FRANCIELE HELENA PIO PAULINO	234,50	VR Alimentação	378.384.048-19	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
FRANCILEUDA NASCIMENTO DOS SANTOS	234,50	VR Alimentação	276.917.388-03	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
GEISA APARECIDA DOS SANTOS	234,50	VR Alimentação	074.335.086-35	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
GEOVANA APARECIDA CANDIDO	234,50	VR Alimentação	312.461.088-10	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
GERALDINA RODRIGUES VILELA	234,50	VR Alimentação	162.826.698-80	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
GIOVANN OLIVEIRA RODRIGUES	200,00	VR Alimentação	339.438.628-47	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
GLEICE TALITA COSTA	234,50	VR Alimentação	345.674.558-35	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
HOZANA EUGENIA DA SILVA DOS SANTOS	234,50	VR Alimentação	022.652.797-22	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
HUGO MARCELINO BATISTA	200,00	VR Alimentação	056.459.008-80	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
IDILIA LETICIA JUSTINIANA DE MACEDO	234,50	VR Alimentação	362.420.468-81	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS	234,50	VR Alimentação	349.077.266-00	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
IVANI APARECIDA DOMINGUES MELLO	200,00	VR Alimentação	352.459.038-14	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
JERUSA DOS SANTOS FARIA	234,50	VR Alimentação	279.542.558-08	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
JOSAINÉ DE OLIVEIRA JACINTO CUNHA	234,50	VR Alimentação	007.675.547-95	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
JOSE ARTON DA SILVA RUBIM	200,00	VR Alimentação	603.725.533-46	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
JULIANA DE CASTRO SANTOS	234,50	VR Alimentação	307.143.048-59	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
KAROLINE DE CASTRO SILVA NOVAIS	200,00	VR Alimentação	442.362.298-03	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
KATIA CAMARINHO MACHADO	269,00	VR Alimentação	293.021.678-60	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
KELLEN CRISTINE MONTEIRO DO ESPIRITO SA	234,50	VR Alimentação	276.628.678-03	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM	234,50	VR Alimentação	699.273.205-97	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
LUZIMAR DO CARMO MACEDO	234,50	VR Alimentação	919.904.405-68	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARCELENE DOS SANTOS	200,00	VR Alimentação	327.254.478-01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARIA AQUIDA LEAO	234,50	VR Alimentação	031.866.536-06	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARIA CREUSA DE CARVALHO	234,50	VR Alimentação	352.467.906-49	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARIA SUELY DA SILVA	234,50	VR Alimentação	028.553.716-43	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MATHEUS FERREIRA COSTA	269,00	VR Alimentação	368.386.138-08	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MAYARA MORENA DE SOUZA RODRIGUES BRIS	234,50	VR Alimentação	399.907.278-48	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MICHAEL DOUGLAS DA SILVA LIMA	200,00	VR Alimentação	438.953.198-05	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MÔNICA BUENO DA SILVA	234,50	VR Alimentação	311.971.968-46	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
NIDELO CRISTINA ALVES PEREIRA	269,00	VR Alimentação	199.185.758-13	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
NUBIA DE ALMEIDA	234,50	VR Alimentação	326.919.908-26	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ODAIR ALMEIDA ROCHA	200,00	VR Alimentação	188.517.718-63	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
PALOMA MARTINS DA SILVA	234,50	VR Alimentação	417.980.118-32	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
PRISCILA ALVES DE MELLO	234,50	VR Alimentação	257.759.778-90	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
PRISCILA FERNANDA MARTINEZ	234,50	VR Alimentação	292.648.728-25	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS	234,50	VR Alimentação	289.175.248-18	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
REGIS LEANDRO LEMOS	234,50	VR Alimentação	264.214.438-00	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
RENATA APARECIDA DI MAGGIO SOARES	200,00	VR Alimentação	217.138.658-40	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROSANGELA CAMPOS REZENDE	234,50	VR Alimentação	083.668.417-66	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROSANGELA REGINA DE LIMA	234,50	VR Alimentação	159.418.078-48	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA	234,50	VR Alimentação	149.037.608-07	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROZEMIRE DANIEL	234,50	VR Alimentação	532.590.846-49	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
SANDRA REGINA BARRETO	234,50	VR Alimentação	066.471.048-44	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
TALITA MARA DA CRUZ LEITE	234,50	VR Alimentação	220.547.638-61	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA	200,00	VR Alimentação	608.645.756-53	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
TIAGO RODRIGUES ALEIXO	200,00	VR Alimentação	366.658.098-03	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA	234,50	VR Alimentação	081.441.486-90	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
VILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILVA	234,50	VR Alimentação	080.964.478-90	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
VIVIANE PEREIRA MARTINS SILVA	234,50	VR Alimentação	342.580.858-00	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
VIVIANNE CASTRO DOS SANTOS	234,50	VR Alimentação	321.330.688-64	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
WALTER MARQUES BARBOSA	200,00	VR Alimentação	081.242.068-30	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
WESLEY DE MORAIS	234,50	VR Alimentação	226.846.618-39	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
WILSON RONALDO LEIS	234,50	VR Alimentação	143.618.588-29	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
WOLFGANG PEREIRA LINS	200,00	VR Alimentação	408.103.178-86	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

Informativo de Débito Automático

Dados para Débito em Conta

Cliente RH: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 104

Agência: 3915

Conta: 00004714-4

Valor: R\$ 21.118,50

Resumo do Pedido

Pedido: 20191226003483

Identificador: PUTIM JAN2020

Data: 26/12/2019

Valor Total: R\$ 21.118,50

Serão realizadas até **3** tentativas de efetivação do débito automático:

- 1ª Tentativa: 30/12/2019
- 2ª Tentativa: 02/01/2020
- 3ª Tentativa: 03/01/2020

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

Caso não haja sucesso nas tentativas de efetivar o débito, o pedido será automaticamente cancelado.


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 05/02/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 31/12/2019	Cota em: 31/01/2020
0,3407	0,3407	5,3670	1,843177	1,849457

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 01/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	158,27C	84,782318
Aplicações	353.171,29C	191.460,170701
Resgates	333.446,59D	180.783,689964
Rendimento Bruto no Mês	114,87C	
IRRF	5,33D	
IOF	88,01D	
Taxa de Salda	0,00	
Saldo Bruto*	19.902,50C	10.761,263054
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 01	APLICACAO	330.900,00C	179.416,206016
08 / 01	RESGATE	239.259,30D	129.727,441346
	IRRF	0,39D	
	IOF	35,54D	
09 / 01	RESGATE	25.883,41D	14.033,923336
	IRRF	0,12D	
	IOF	7,39D	
13 / 01	RESGATE	1.878,64D	1.018,513513
	IRRF	0,05D	
	IOF	0,92D	
15 / 01	RESGATE	57.500,97D	31.171,339806
	IRRF	3,24D	
	IOF	39,04D	
17 / 01	RESGATE	2.045,30D	1.108,612123
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,67D	
20 / 01	RESGATE	1.451,11D	786,428612
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,13D	
21 / 01	RESGATE	719,10D	389,680281
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,58D	
22 / 01	RESGATE	218,64D	118,469338

Dados de Tributação


Rendimento Base	IRRF
23,94	5,33

Informações ao Cotista

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

Autem

Acordo Sabesp 02/05

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos C.N.P.J. 43.778.517/0001-80
Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo 

RGT: 07968419/00

Nº da Conta 3478079684191 GR 26

Mês de Referência OUTUBRO/19

Nome: DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI **Cod. Cliente:** 0000631786
Insc. Est.: 111111111111

End.: AV JOAO RODOLFO CASTELLI-PUTIM, 01035, ICV
12200-000, PUTIM, SAO JOSE DOS CAMPOS, SP

Cod. Sabesp: 04 645 59 04 0095 000 000 023 9 **Tipo Ligação:** Água e Esgoto
Economias: 0 Res 1 Com 0 Ind 0 Pub **Símbolo:** Y12L209110
Tipo de Faturamento: COMUM

Avista ou Débito:

PARCELAMENTO DE CONTA

ACORDO Nº 021-899 PARCELA Nº 02/05

***** ATENÇÃO *****

*** NÃO PAGAR APÓS O VENCIMENTO ***

O NÃO PAGAMENTO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO,
IMPLICARÁ CANCELAMENTO DO COMPROMISSO E
VENCIMENTO IMEDIATO DAS PARCELAS RESTANTES,
ESTANDO O FORNECIMENTO SUJEITO A CORTE.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - AV 5 JOAO 82200 FOLPA TEMPO
DE SEG A SÁB, DAS 08H AS 18H E SÁB, DAS 09H AS 15H

Item	Valor (R\$)	Total a Pagar (R\$)
		R\$ ***** 1.878,64
		Vencimento: 10/01/2020
Total a Pagar: ***** 1.878,64		

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

COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO 			
RGT: 07968419/00		Codificação Sabesp: 04 645 59 04 0095 000 000 023 9	
Mês de Referência OUTUBRO/19	Vencimento 10/01/2020	Nº da Conta 3478079684191	Total a Pagar R\$ *****1.878,64

82650000018 5 78640097347 9 82079684191 5 63937619102 4



2 347807968419163000001878649

Autenticação mecânica do agente autorizado

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE		
Conta de débito:	3915 / 003 . 00004714-4		
Representação numérica do código de barras:	826500000185	786400973479	820796841915 639376191024
Empresa:	SABESP CIA SAN BASICO EST SP		
Valor:	1.878,64		
Identificação da operação:	ACORDO SABESP		
Data de débito:	13/01/2020		
Data/hora da operação:	13/01/2020		
Código da operação:	00312070		
Chave de segurança:	0Z0FR3L1QKRAVMMS		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

Pulcin

SICOOB [756-0]

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 06/01/2020
Beneficiário EDIMILSON SCORSATTO JOSE GAETANO CLEMENTE 000181 CONJ ELMANO VELOSO SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP CEP: 12.234-540 077.639.128-39					Coop. Contratante/Cod. Beneficiário 5.052/ 30657-6
Data Documento 20/01/2019	Nº documento 01-10P-2019-09	Especie Doc DS	Acate N	Data Processamento 28/01/2019	Nosso Número 95
Uso do Banco Carteira 001-001	Especie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor x	(-) Valor do Documento 965,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após Venc. mora 0,02%ad/multa 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 30 dia após vencimento EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5052 CECM MED E DEMAIS PROFISSIONAIS SAUD VALE PARAIBA					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0005-9E AV JOAO RODOLFO CASTELI, N 1036 PUTIM SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP 12.228-000					Código de Barra
Sacador Avalista					

2ª VIA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA RECIBO DO PAGADOR

SICOOB [756-0] 75691.50522 01030.657603 00000.950097 8 81260000096500

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 06/01/2020
Beneficiário EDIMILSON SCORSATTO					Coop. Contratante/Cod. Beneficiário 5.052/ 30657-6
Data Documento 20/01/2019	Nº documento 01-10P-2019-09	Especie Doc DS	Acate N	Data Processamento 28/01/2019	Nosso Número 95
Uso do Banco Carteira 001-001	Especie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor x	(-) Valor do Documento 965,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após Venc. mora 0,02%ad/multa 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 30 dia após vencimento EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5052 CECM MED E DEMAIS PROFISSIONAIS SAUD VALE PARAIBA					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0005-9E AV JOAO RODOLFO CASTELI, N 1036 PUTIM SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP 12.228-000					Código de Barra
Sacador Avalista					

2ª VIA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA RECIBO DO CAIXA

SICOOB [756-0] 75691.50522 01030.657603 00000.950097 8 81260000096500

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 06/01/2020
Beneficiário EDIMILSON SCORSATTO					Coop. Contratante/Cod. Beneficiário 5.052/ 30657-6
Data Documento 20/01/2019	Nº documento 01-10P-2019-09	Especie Doc DS	Acate N	Data Processamento 28/01/2019	Nosso Número 95
Uso do Banco Carteira 001-001	Especie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor x	(-) Valor do Documento 965,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Após Venc. mora 0,02%ad/multa 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 30 dia após vencimento EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5052 CECM MED E DEMAIS PROFISSIONAIS SAUD VALE PARAIBA					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0005-9E AV JOAO RODOLFO CASTELI, N 1036 PUTIM SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP 12.228-000					Código de Barra
Sacador Avalista					



2ª VIA AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Representação numérica do código de barras:	75691.50522 01030.657603 00000.950097 8 81260000096500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome/Razão Social:	EDIMILSON SCORSATTO
CPF/CNPJ:	077.639.128-39
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - 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:	06/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	15/01/2020
Valor Nominal do Boleto:	965,00
Juros (R\$):	1,44
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	19,30
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	985,74
Valor Pago (R\$):	985,74
Identificação do Pagamento:	EDIMILSON

Data/hora da operação:	15/01/2020 12:18:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	015379232
Chave de segurança:	6ZJM98TWZTQR1WJE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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



MARGEN 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



Putim

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 00000.100727 4 81350000177376

Beneficiário MARGEN 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 00000100-7
Número do documento 1165	CPF/CNPJ 00.872.175/0001-99	Vencimento 15/01/2020	Valor documento 1.773,76		
(-) 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

Ordem de Serviço 3469 / Nota Fiscal 1165. Refere-se ao documento RPS 3444.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00000.100727 4 81350000177376

Local de pagamento Pagável em qualquer banco do sistema de compensação.					Vencimento 15/01/2020
Beneficiário MARGEN 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 17/12/2019	Nº documento 1165	Espécie doc. DS	Acerte Não	Data processamento 17/12/2019	Nosso número 00000100-7
Uso do banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1.773,76
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



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

Relatório de Fatura

Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Empresa					
Razão Social	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ	09.268.215/0005-96	Insc. Estadual		Insc. Municipal	
Endereço	Avenida João Rodolfo Castelli, 1035	Bairro	Putim	CEP	12228-000
Tributos					
Produto/Serviço	Exames de Contas	Data Cobrança	Vidas-Ativas	Valor por Vida R\$	Total R\$
EXAMES REALIZADOS		05/01/2020	0.00		1.890,00
TOTAL R\$					1.890,00

Funcionários e Exames da Unidade: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE							
Sobor	Nome	Exame	Exame SOCIETY	Tipo	Dt.Pedido	Dt.Exame	Vi. Cobrar R\$
ENFERMARIA	ALEXANDRA MAIA DA COSTA	Exame Clínico		Per	27/11/2019	27/11/2019	35,00
				Valor Total do Funcionário: ALEXANDRA MAIA DA COSTA			35,00
RADIOLOGIA	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	Hemograma Completo		Per	27/11/2019		0,00
RADIOLOGIA	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	Contagem de Plaquetas		Per	27/11/2019		0,00
RADIOLOGIA	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	Exame Clínico		Per	27/11/2019	27/11/2019	35,00
				Valor Total do Funcionário: ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO			35,00
RECEPÇÃO	AMANDA DENISE FONSECA DO NASCIMENTO	Exame Clínico		Per	27/11/2019	27/11/2019	35,00
				Valor Total do Funcionário: AMANDA DENISE FONSECA DO NASCIMENTO			35,00
ENFERMARIA	ANA CLAUDIA JESUS DE SOUZA	Exame Clínico		Per	29/11/2019	28/11/2019	35,00
				Valor Total do Funcionário: ANA CLAUDIA JESUS DE SOUZA			35,00
ENFERMARIA	ANDERSON PEREIRA TARIFA	Exame Clínico		Per	29/11/2019	28/11/2019	35,00
				Valor Total do Funcionário: ANDERSON PEREIRA TARIFA			35,00
RECEPÇÃO	AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA SANTOS	Exame Clínico		Per	28/11/2019	28/11/2019	35,00
				Valor Total do Funcionário: AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA SANTOS			35,00
RADIOLOGIA	BIANCA CARRION	Hemograma Completo		Per	27/11/2019		0,00
RADIOLOGIA	BIANCA CARRION	Contagem de Plaquetas		Per	27/11/2019	27/11/2019	0,00
RADIOLOGIA	BIANCA CARRION	Exame Clínico		Per	27/11/2019	27/11/2019	35,00
				Valor Total do Funcionário: BIANCA CARRION			35,00
RADIOLOGIA	CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA	Hemograma Completo		Per	28/11/2019		0,00
RADIOLOGIA	CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA	Contagem de Plaquetas		Per	28/11/2019		0,00
RADIOLOGIA	CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA	Exame Clínico		Per	28/11/2019	28/11/2019	35,00
				Valor Total do Funcionário: CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA			35,00
ENFERMARIA	CARLOS HENRIQUE SOARES GALVÃO	Exame Clínico		Per	27/11/2019	27/11/2019	35,00
				Valor Total do Funcionário: CARLOS HENRIQUE SOARES GALVÃO			35,00
ENFERMARIA	CLAUDIA OLIVEIRA AMARAL DA SILVA	Exame Clínico		Per	27/11/2019	27/11/2019	35,00

ENFERMARIA	CLAUDIVANIA TELES DOS SANTOS OLIVEIRA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: CLAUDIA OLIVEIRA AMARAL DA SILVA	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
ENFERMARIA	CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: CLAUDIVANIA TELES DOS SANTOS OLIVEIRA	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
ENFERMARIA	CLEONICE SIQUEIRA LEVINO	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
RADIOLOGIA	CLERIA MARIA MARÇAL RIOS	Hemograma Completo	Valor Total do Funcionário: CLEONICE SIQUEIRA LEVINO	35,00
RADIOLOGIA	CLERIA MARIA MARÇAL RIOS	Contagem de Plaquetas	Per	28/11/2019 0,00
RADIOLOGIA	CLERIA MARIA MARÇAL RIOS	Exame Clínico	Per	28/11/2019 0,00
			Per	28/11/2019 28/11/2019
RECEPÇÃO	DANIELE CAROLINA DOS SANTOS	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: CLERIA MARIA MARÇAL RIOS	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
ENFERMARIA	DIANA ROBERTA SANTOS DE OLIVEIRA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: DANIELE CAROLINA DOS SANTOS	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
ENFERMARIA	ELIANA APARECIDA GOMES DOS SANTOS	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: DIANA ROBERTA SANTOS DE OLIVEIRA	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
ENFERMARIA	ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: ELIANA APARECIDA GOMES DOS SANTOS	35,00
			Per	28/11/2019 28/11/2019
ENFERMARIA	ELISABETE VILAS BOAS	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA	35,00
			Per	28/11/2019 28/11/2019
ENFERMARIA	FABIO ALEXANDRE DA SILVA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: ELISABETE VILAS BOAS	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
ADMINISTRAÇÃO	FRANCIELE HELENA PIO PAULINO	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: FABIO ALEXANDRE DA SILVA	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
ENFERMARIA	FRANCILEUDA NASCIMENTO DOS SANTOS	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: FRANCIELE HELENA PIO PAULINO	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
ENFERMARIA	GEISA APARECIDA DOS SANTOS	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: FRANCILEUDA NASCIMENTO DOS SANTOS	35,00
			Per	28/11/2019 28/11/2019
ENFERMARIA	GERALDINA DA SILVA RODRIGUES	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: GEISA APARECIDA DOS SANTOS	35,00
			Per	28/11/2019 28/11/2019
ENFERMARIA	GLEICE TALITA COSTA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: GERALDINA DA SILVA RODRIGUES	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
ENFERMARIA	MOZANA EUGENIA DA SILVA DOS SANTOS	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: GLEICE TALITA COSTA	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
ENFERMARIA	IDILA LETICIA JUSTINIANA DE MACEDO	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: MOZANA EUGENIA DA SILVA DOS SANTOS	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
ENFERMARIA	IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: IDILA LETICIA JUSTINIANA DE MACEDO	35,00
			Per	28/11/2019 28/11/2019
RECEPÇÃO	JERUSA DOS SANTOS FARIA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
ENFERMARIA	JOSAJNE DE OLIVEIRA JACINTO CUNHA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: JERUSA DOS SANTOS FARIA	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019
ENFERMARIA	LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: JOSAJNE DE OLIVEIRA JACINTO CUNHA	35,00
			Per	27/11/2019 27/11/2019

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

ENFERMARIA LUZIMAR DO CARMO MACEDO	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM	35,00
		Per 10/12/2019 10/12/2019	35,00
ENFERMARIA MARIA AQUIDA LEAO	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: LUZIMAR DO CARMO MACEDO	35,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
ENFERMARIA MARIA CREUSA DE CARVALHO	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: MARIA AQUIDA LEAO	35,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
ENFERMARIA MARIA SUELY DA SILVA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: MARIA CREUSA DE CARVALHO	35,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
RADIOLOGIA MATHEUS FERREIRA COSTA	Mamograma Completo	Valor Total do Funcionário: MARIA SUELY DA SILVA	35,00
RADIOLOGIA MATHEUS FERREIRA COSTA	Curtagem de Piaquetas	Per 28/11/2019	0,00
RADIOLOGIA MATHEUS FERREIRA COSTA	Exame Clínico	Per 28/11/2019	0,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
RECEPÇÃO MAYARA MORENA DE SOUZA RODRIGUES	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: MATHEUS FERREIRA COSTA	35,00
		Per 27/11/2019 27/11/2019	35,00
ENFERMARIA MONICA BUENO DA SILVA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: MAYARA MORENA DE SOUZA RODRIGUES	35,00
		Per 27/11/2019 27/11/2019	35,00
RECEPÇÃO NIDELCI CRISTINA ALVES PEREIRA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: MONICA BUENO DA SILVA	35,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
ENFERMARIA NUBIA DE ALMEIDA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: NIDELCI CRISTINA ALVES PEREIRA	35,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
ENFERMARIA PALOMA MARTINS DA SILVA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: NUBIA DE ALMEIDA	35,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
ENFERMARIA PRISCILA ALVES DE MELLO	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: PALOMA MARTINS DA SILVA	35,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
ENFERMARIA REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: PRISCILA ALVES DE MELLO	35,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
RADIOLOGIA REGIS LEANDRO LEMOS	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS	35,00
		Per 05/12/2019 08/12/2019	35,00
ENFERMARIA ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: REGIS LEANDRO LEMOS	35,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
ENFERMARIA ROSANGELA REGINA DE LIMA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE	35,00
		Per 27/11/2019 27/11/2019	35,00
ENFERMARIA ROSELI RODRIGUES DA SILVA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: ROSANGELA REGINA DE LIMA	35,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
ENFERMARIA ROZEMERE DANIEL	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: ROSELI RODRIGUES DA SILVA	35,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
ENFERMARIA TALITA MARA DA CRUZ LEITE	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: ROZEMERE DANIEL	35,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
ENFERMARIA VANESSA SANTOS BERNARDES	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: TALITA MARA DA CRUZ LEITE	35,00
		Per 28/11/2019 28/11/2019	35,00
ENFERMARIA VILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILV.	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: VANESSA SANTOS BERNARDES	35,00
		Per 27/11/2019 27/11/2019	35,00
ENFERMARIA VIVIANE PEREIRA MARTINS SILVA	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: VILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILVA	35,00
		Per 27/11/2019 27/11/2019	35,00

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

ADMINISTRAÇÃO VIVIANNE CASTRO DOS SANTOS	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: VIVIANNE PEREIRA MARTINS SILVA	35,00
		ResT 18/11/2019 18/11/2019	35,00
RADIOLOGIA WILSON RONALDO LELIS	Exame Clínico	Valor Total do Funcionário: VIVIANNE CASTRO DOS SANTOS	35,00
		Per 02/12/2019 02/12/2019	35,00
		Valor Total do Funcionário: WILSON RONALDO LELIS	35,00

Exames		
Nome	Quantidade	Valor Unitário R\$
Hemograma Completo	5	0,00
Contagem de Plaquetas	5	0,00
Exame Clínico	54	1890,00

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



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

Representação numérica do código de barras:	42297.13500 00058.207986 00000.100727 4 81350000177376
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:	15/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	15/01/2020
Valor Nominal do Boletó:	1.773,76
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.773,76
Valor Pago (R\$):	1.773,76
Identificação do Pagamento:	MARGEM

Data/hora da operação:	15/01/2020 12:19:30
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	015380389
Chave de segurança:	RJYEZB0MW7KR1H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Vapt Vupt
BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS - ME

Avenida Professor Sebastião Paulo de Tol.323
Vila Industrial - 12220-380
São José dos Campos - SP
Fone/Fax: (12) 3912-8380

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.004.288
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35200008760658-06/01/2020 10:03:56

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200008760658 - 06/01/2020 10:03:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645528481112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.502.128/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

06/01/2020

ENDEREÇO

Avenida João Rodolfo Castelli, 245

BARRIO / DISTRITO

Putim

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA

06/01/2020

MUNICÍPIO

São José dos Campos

UF

SP

FONE / FAX

(12) 3935-2779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:01:17

FATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. Venc.	Num. Venc. Valor	Num. Venc. Valor	Num. Venc. Valor	Num. Venc. Valor	Num. Venc. Valor	Num. Venc. Valor
Venc. 06/01/2020							
Valor R\$ 280,00							

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	280,00
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
				280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Seq 7	GAS LP 45 KG	27111910	000	5658	KG	1,00	280,0000	280,00	0,00	0,00		0,00	

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox Tributos Fed R\$37,66(13,45%) Est R\$33,60(12,00%) Fonte: IBPT Lei 12741/2012. GAS:DECRETO.ART.42.MP Nº2.158-35/2001 AGUA:DECRETO Nº8.442/2015 ART1º

RESERVADO AO FISCO

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57544 04454.387426 72061.280003 1 81330000028000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 13/01/2020
Beneficiário BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS CNPJ/CPF 09.502.128/0001-28					Agência/Código Beneficiário 7427/20612-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV PROF SEBASTIAO PAULO TOLEDO 323, 12220380 - VILA INDUSTR - SAO JOSE DOS CA - SP					
Data do documento 06/01/2020	Núm. do documento 004.288	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/01/2020	Nosso Número 157/54044543
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 280,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,19 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,80 DEUS E FIEL					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - UPA PUTIM AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, 12228000 - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Sacador/Avalista			CNPJ/CPF 08.268.215/0005-96 CNPJ/CPF		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57544 04454.387426 72061.280003 1 81330000028000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 13/01/2020
Beneficiário BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS CNPJ/CPF 09.502.128/0001-28					Agência/Código Beneficiário 7427/20612-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV PROF SEBASTIAO PAULO TOLEDO 323, 12220380 - VILA INDUSTR - SAO JOSE DOS CA - SP					
Data do documento 06/01/2020	Núm. do documento 004.288	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/01/2020	Nosso Número 157/54044543
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 280,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,19 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,80 DEUS E FIEL					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - UPA PUTIM AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, 12228000 - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Sacador/Avalista			CNPJ/CPF 08.268.215/0005-96 CNPJ/CPF		

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



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 Recebedor:	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:	34191.57544 04454.387426 72061.280003 1 81330000028000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS
Nome/Razão Social:	BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS
CPF/CNPJ:	09.502.128/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	UPA PUTIM
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	13/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	15/01/2020
Valor Nominal do Boleto:	280,00
Juros (R\$):	0,38
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	2,80
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	283,18
Valor Pago (R\$):	283,18
Identificação do Pagamento:	VAPT VUPT NF4288

Data/hora da operação:	15/01/2020 12:20:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	015381805
Chave de segurança:	9V2240L9SG7795L7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: < http://www.barueri.sp.gov.br/nfe >	Data Emissão 16/01/2020	Hora Emissão 12:06	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA
	Código Autenticidade 598Q.7270.2710.2544499-X		
			Número RPS Série RPS Data RPS 0000902859 1A 16/01/2020

Prestador de Serviços SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA ALAMEDA ARAGUAIA . 1142 - BLOCO 03 - Andar 3° ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 10.744.404/0001-43 Telefone	Inscrição Municipal 4.56388-5 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 13047-626	Bairro PARQUE CAMPOLIM	Cidade SOROCABA	UF SP
E-mail ALINE.COSTA@INCS.ORG.BR			
Qtde 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota Valor Unitário Valor Total 2,00 90,42 90,42

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 BENEFICIO VT ELETRONICO 2816,88
 TX ADM SERV VT ELETR. 70.42 \ TX DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉD. 20.00
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$1.38
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 Data de Vencimento 20/01/2020
 REF. AO PEDIDO N. 11485848
 ABAT.REF. RPS 6B1259 - NC 23737953 - R\$ 212,00

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 2.603,92	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

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

VALOR TOTAL DA NOTA 2.694,34

Fatura Nº 902859	Valor de Fatura R\$ R\$ 2.694,34	Forma Pagamento
---------------------	-------------------------------------	-----------------

Valor por Extensão
dois mil seiscentos e noventa e quatro reais e trinta e quatro centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 598Q.7270.2710.2544499-X
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota Série da Nota 901339
Local Data Assinatura	

Retorno

Boleto registrado com sucesso.



Recibo do Pagador

Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143			Número do Documento 000009222778-3	Data do Vencimento 20/01/2020
Data do Documento 15/01/2020	Número do Documento 11485848	Carteira 101	Adição / Cópia do Beneficiário 02271/5657520	Valor Cobrado 2.694,34
Remetente INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162 R. EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA /SP - CEP :				

Informações: Todas as informações deste boleto 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 22778.301014 6 81400000269434

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento				Vencimento 20/01/2020	
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143				Adição / Cópia do Beneficiário 02271/5657520	
Data do Documento 15/01/2020	Nº do Documento 11485848	Especie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 15/01/2020	Número do Documento 000009222778-3
Valor do Boleto	Carteira 101	Moeda: Moeda R\$	Quantidade Boleto	Valor Cobrado	2.694,34
Informações: Todas as informações deste boleto 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	
				(-) Outras Deduções 0,00	
				(-) Nota / Multa 0,00	
				(-) Outras Acréscimos 0,00	
				(-) Valor Cobrado 2.694,34	
Remetente INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162					
Endereço R. EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA-PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA /SP - CEP :					

Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE (09268215000162) - Pedido: 11485848
Tipo de ordenação: Nome do Funcionário

1) adrielle lourenço de faria (PUTIM - PUTIM)/CPF:40487680862/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
1.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 792006) (2 / dia)	-	-	6	12	R\$ 4,84	R\$ 58,08
						Total R\$ 58,08

Eu, adrielle lourenço de faria, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____ / ____ / ____ - Assinatura: _____

2) ailton jose de oliveira ferreira (PUTIM - PUTIM)/CPF:01726508447/M:288

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
2.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 700812) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

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

Data: ____ / ____ / ____ - Assinatura: _____

3) Amanda Denise Fonseca do Nascimento (PUTIM - PUTIM)/CPF:11043606670/M:2

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
3.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 500296) (2 / dia)	-	-	25	50	R\$ 4,84	R\$ 242,00
						Total R\$ 242,00

Eu, Amanda Denise Fonseca do Nascimento, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____ / ____ / ____ - Assinatura: _____

4) anderson alexandre garcia (PUTIM - PUTIM)/CPF:26152151830/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
4.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 264171) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

Eu, anderson alexandre garcia, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____ / ____ / ____ - Assinatura: _____

5) Bruno Felipe de Castilho (PUTIM - PUTIM)/CPF:33709697859/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
5.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão a Verificar) (2 / dia)	-	-	8	16	R\$ 4,84	R\$ 77,44
						Total R\$ 77,44

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

Data: ____ / ____ / ____ - Assinatura: _____

6) claudomiro jose da silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:18385113851/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
6.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 264169) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

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	Vir_Unit	Vir_Total
7.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1026385) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

Eu, cosma nunes carneiro, recebi, nesta data, os itens

Data: ____ / ____ / ____ - Assinatura: _____

8) elizabeth pires santana barbosa (PUTIM - PUTIM)/X

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
8.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

Eu, elizabeth pires santana barbosa, 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

9) giovanni oliveira rodrigues (PUTIM - PUTIM)/CPF:33941862847/M:290 Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
9.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1074994) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

10) hugo marcelino batista (PUTIM - PUTIM)/CPF:05645900880/M: Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
10.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 861162) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

Eu, hugo marcelino batista, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

11) karoline de castro silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:44236229803/M: Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
11.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 859489) (2 / dia)	-	-	20	40	R\$ 4,84	R\$ 193,60
						Total R\$ 193,60

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

12) marcilene dos santos (PUTIM - PUTIM)/CPF:32725447801/M: Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
12.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 733417) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

13) Mayara Morena de Souza Rodrigues (PUTIM - PUTIM)/CPF:39990727848/M:5 Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
13.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 944955) (2 / dia)	-	-	25	50	R\$ 4,84	R\$ 242,00
						Total R\$ 242,00

Eu, Mayara Morena de Souza Rodrigues, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

14) Nubia de Almeida (PUTIM - PUTIM)/CPF:32691990826/M:7 Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
14.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 612891) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

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

Eu, Nubia de Almeida, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

15) odair almeida rocha (PUTIM - PUTIM)/CPF:18851771863/M: Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
15.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 854288) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

16) Paloma Martins da Silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:41798011832/M:8 Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
---	-----------	-------	------	-------	----------	-----------



SERVIÇOS DE QUALIDADE DE VIDA
RECIBO DE ENTREGA DE BENEFÍCIOS

16.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 468264) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

17) Priscila Alves de Mello Almeida (PUTIM - PUTIM)/CPF:25775977890/M:01						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
17.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 846073) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

18) Rosangela Regina de Lima (PUTIM - PUTIM)/CPF:15941807848/M:9						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
18.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 818158) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

19) Vivian Augusto Fernandes (PUTIM - PUTIM)/CPF:34646064812/M:						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
19.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão a Verificar) (2 / dia)	-	-	25	50	R\$ 4,84	R\$ 242,00
						Total R\$ 242,00

Eu, Vivian Augusto Fernandes, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

20) wolfgang pereira fins (PUTIM - PUTIM)/CPF:40810117886/M:						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
20.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 872521) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

Eu, wolfgang pereira fins, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11485848

Resumo do Pedido por Departamento

Departamento: PUTIM - PUTIM (Total de Funcionários: 20)

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vlr Unit	Vlr Total
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	582	R\$ 4,84	R\$ 2.816,88
	Total Departamento PUTIM - PUTIM:				R\$ 2.816,88

Resumo do Pedido

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vlr Unit	Vlr Total
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	582	R\$ 4,84	R\$ 2.816,88
	Total Geral:				R\$ 2.816,88

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 Recebedor:	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:	03399.56575 52000.000928 22778.301014 6 81400000269434
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:	20/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	15/01/2020
Valor Nominal do Boleto:	2.694,34
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.694,34
Valor Pago (R\$):	2.694,34
Identificação do Pagamento:	VT SODEXO

Data/hora da operação:	15/01/2020 12:27:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	015391376
Chave de segurança:	LXKGKH9H1MLXLV79

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

Puckem

AG/CEDEnte 0351/830324-0

NOSSO NUMERO: 24201938002417001

RECIBO DO SACADO

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
TAXAS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 923832	EXERCÍCIO 2019	PARCELA ÚNICA	NÚMERO DO AVISO 002417	NÚMERO DA TAXA 187618
PERÍODO DE REFERÊNCIA	DOCUMENTO DE ORIGEM PROCESSO 47825/2016		DATA LANÇAMENTO 16/12/2019	VENCIMENTO 15/01/2020
Nome	ICV - INSTITUTO CIÊNCIAS DA VIDA			
End Corr	RLA JOAO RODOLFO CASTELI 1035	12228-000 PUTM	SAO JOSE DOS CAMPOS	SP
Local	Alfredo Ignácio Nogueira Perillo Nº 255 SL 2001-BOX1020 12246-900 Parque Residencial Aquarius SAO JOSE DOS CAMPOS SP			
DETALHAMENTO DE TAXAS DIVERSAS				
Seq	Grupo/Sub-Grupo Descrição Sub-Grupo	Área	Qtd	Valor da Taxa
1	25 TAXAS DE ASSUNÇÃO E BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA 1 ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA			50,00 R\$
2	25 TAXAS DE ASSUNÇÃO E BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA 1 ASSUNÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA			50,00 R\$
3	25 TAXAS DE ASSUNÇÃO E BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA 2 BAIXA DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA			50,00 R\$
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; 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>				
Responsável Técnico: TALITA FONSECA DOS SANTOS		Início: 03/12/2019		
Responsável Técnico: JOSEANE RIBEIRO DE CARVALHO		Início: 03/12/2019		
Responsável Técnico: CIBELE RIBEIRO MACHADO		Início: 12/06/2019 Fim: 03/12/2019		
Total Lançado em R\$				150,00
Há Débitos Anteriores (Caso pago desconsiderar este aviso)				
NELA_12610				

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

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

LOCAIS DE PAGTO: C.E.F & LOTÉRCIA: GUCHE, INTERNET E AUTOATENDIMENTO.
SANTANDER, ITAU E BRADESCO: INTERNET E AUTOATENDIMENTO.
BANCO DO BRASIL: INTERNET E AUTOATENDIMENTO (COM CARTÃO DE QUALQUER BANCO)
2A.VIA ATUALIZADA NO LINK: [HTTPS://SERVICOS.SJC.SP.GOV.BR/SERVICOS/GA_ATUALIZADA](https://servicos.sjc.sp.gov.br/servicos/ga_atualizada)

Não Receber após o vencimento

LANÇAMENTO TAXAS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - 2019

Inscrição 923832

Sacado ICV - INSTITUTO CIÊNCIAS DA VIDA

CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96

Endereço Alfredo Ignácio Nogueira Perillo Nº 255 SL 2001-BOX1020 12246-900 Parque Residencial Aquarius
SAO JOSE DOS CAMPOS SP

Data Vencimento	15/01/2020
Data Emissão	16/12/2019
Nosso Número	24/201938002417001-1
(-) Valor Documento	150,00
(-) Desconto / Abatimento	*****
(-) Outras Deduções	*****
(+) Mora / Multa	*****
(+) Outros Acréscimos	*****
(=) Valor Cobrado	150,00

81670000001 0 50004158202 3 00115242019 4 38002417001 7



**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA


Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4
Representação numérica do código de barras:	
816700000010 500041582023 001152420194 380024170017	
Convênio:	MUNICIPIO DE SAO JOS
Valor:	150,00
Data de vencimento:	15/01/2020
Identificação da operação:	TAXA VIGILANCIA SANITARIA
Data de débito:	15/01/2020
Data/hora da operação:	15/01/2020 12:22:38
Código da operação:	00834954
Chave de segurança:	Q9ECLXFPV53M6ZZF

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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

1º VIA INSS 2º VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/01/2020</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2019
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0005-96
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA AV João Rodolfo Castelli 1035 Putim 12228-000 São José dos Campos SP		6 - VALOR DO INSS	22.851,96
		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	22.851,96
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1º VIA INSS 2º VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/01/2020</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2019
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0005-96
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA AV João Rodolfo Castelli 1035 Putim 12228-000 São José dos Campos SP		6 - VALOR DO INSS	22.851,96
		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	22.851,96
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 GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	12/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAU AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 15-30352779	05- IDENTIFICADOR	09268215000596
	06- VALOR DO INSS	22.851,96
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	22.851,96
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEPIC 15012020 391500300004714 863483		

Identificação da operação:	PG GPS PUTIM
Data/hora da operação:	15/01/2020 12:25:15

Código da operação:	00863483
Chave de segurança:	FP5CWAP1A2SWX126


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

Alts

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 20/01/2020</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2019
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0010-53
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>11 22365024</p> <p>R Alzino Lebrão 76</p> <p>Alto da Ponte 12212-500 São José dos Campos SP</p>		6 - VALOR DO INSS	23.752,49
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
<p>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.</p>		10 - ATMMULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	23.752,49
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 20/01/2020</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2019
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0010-53
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>11 22365024</p> <p>R Alzino Lebrão 76</p> <p>Alto da Ponte 12212-500 São José dos Campos SP</p>		6 - VALOR DO INSS	23.752,49
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
<p>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.</p>		10 - ATMMULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	23.752,49
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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	12/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAU RUA ITAPÉTININGA 290 15-30352779	05- IDENTIFICADOR	09268215001053
	06- VALOR DO INSS	23.752,49
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	23.752,49
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEFIC 15012020 391500300004714 863526		

Identificação da operação: GPS ALTO
Data/hora da operação: 15/01/2020 12:26:41

Código da operação: 00863526
Chave de segurança: RPHEYQZG00HJUWLY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 RIBEIRÃO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número da Nota
00000002331

Data e Hora de Emissão
02/01/2020 09:54

Código de Verificação
XHNCM5L91

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 01/2020	Número do RPS: 1850	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Número da NFSe substituída:	Página 1 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	------------------------------------	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CPF/CNPJ: **09.268.215/0001-62** Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: **RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131, 0 - PRQ. CAMPOLIM - CEP: 13047-626**
 Complemento: Telefone: **(15)3035-2779**
 Município: **3552205 - Sorocaba/SP** UF: **SP** e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

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

Forma de Pagamento: **Deposito Bancario.**

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

Aliquota ISS 3,97 %

Vencimento: 07/01/2020

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

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

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	Opção Simples Nacional	Sim	(x) Alíquota (%)	3,97
(-) ISS Retido	0,00	Incentivador Cultural	Não	ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	5.000,00			(=) Valor ISS	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número da Nota

00000002331

Data e Hora de Emissão

02/01/2020 09:54

Código de Verificação

XHNCM5L9I

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
01/2020

Número do RPS:
1850

Município de Prestação do Serviço:
Ribeirão Preto/SP

Número da NFSe substituída:

Página
2 / 2

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Receb(emos) de **CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado
Emissão:02/01/20-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00

Número da Nota

00000002331

DATA: / / Identificação e Assinatura do Recebedor

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

alts NF 2331

**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:	4015 / 17301-0
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 NF2331
Histórico:	

Data / Hora da operação:	15/01/2020 12:12:28
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00165801
Chave de segurança:	CYXPORYSGWHK7QT8

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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 J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/11/2019 Dest/Reine: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 330,15

NF-e
Nº 000.000.388
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 **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

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190994764178 02/12/2019 07:06:49

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

30/11/2019

ENDEREÇO

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BARRIO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA

30/11/2019

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3035-2779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:06:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DO ICMS	
0,00		0,00		0,00		0,00		330,15	
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	
								330,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR QUANTA		COEFICIENTE		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PUNTO QUEBRO			
1											

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUMCM	USOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPT
1660	ELETRODUTO 3/4X3MT PVC DUTRA	39174010	0102	5102	PC	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1745	TRINCO DE PORTA	83014000	0102	5102	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1866	PARAFUSO CHP CHATA PHS 5,0X4,5% NEW FIX	73181200	0102	5102	UN	4,00	0,20	0,00	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00
8776	FITA PERFURADA 12MM CALXA MT ANCOR	72123000	0102	5102	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00
2307	REPARO CENSI (MULT) AÇIONADOR 1225C	84819090	0102	5102	PC	2,00	48,60	0,00	97,20	0,00	0,00	0,00	0,00
4581	TORN BOIA BALAO PLAST STAND 3/4 PICO	84818099	0102	5102	UN	1,00	34,35	0,00	34,35	0,00	0,00	0,00	0,00
1537	NIPLE RR 1/2 AMANCO	39174090	0102	5102	PC	1,00	1,40	0,00	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00
8500	REPARO 22MM 1/4 VOLTA M22 1015 LEAO	84818019	0102	5102	PC	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2862	FITA VEDA ROSCA 18MMX25M FERJA	39209990	0102	5102	PC	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00
369	FITA ISOLANTE 18MMX20M - 0,13MM IMPERIAL SLIM 3M	39199090	0102	5102	RL	2,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	SPRAY DECOR UG BRANCO BRILHO 360ML COLORGIN	32082019	0102	5102	UN	4,00	13,60	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00
1193	DESENTUPIDOR VASO SANTA ROSA CC	39249000	0102	5102	PC	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3360	COLA MADEIRA 100GR TEKABOND	35061090	0102	5102	UN	1,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8438	VEDANTE P/TORNEIRA PVC 1/2 C/200 TC	19269090	0102	5102	UN	6,00	0,50	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2171	DISCO DE CORTE 4 1/2X3/32X 7/8 MAXITA	68042211	0102	5102	UN	2,00	4,30	0,00	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00
1868	ESCAPULA C/BUCHA 06% SAO RAPHAEL	79181300	0102	5102	UN	4,00	0,60	0,00	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00
4410	REJUNTE 1KG CINZA LIGATEX	32149000	0102	5102	PC	2,00	3,50	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: (8438,2171,1868,4410)

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

★ Re: 388

De: "belas belas" <belasartes321@gmail.com>

Para: contas.upaputim@bol.com.br

BOM DIA JA TEM ALGUMA POSIÇÃO SOBRE BOLETOS EM ATRASO ?
AGUARDO RETORNO OBRIGADO
CRISTINA

Em sex., 10 de jan. de 2020 às 15:06, belas belas <belasartes321@gmail.com> escreveu:

valor do boleto em 06/01/2020 \$526,40
valor multa por atraso \$43,85
valor juros 8 dias ate seg feira \$16,72
totalizando \$606,97
banco santander
ag 4393
c/c 13001233-4
JC DE LIMA COM E CONST EIRELE

Em sex., 10 de jan. de 2020 às 14:17, contas.upaputim <contas.upaputim@bol.com.br> escreveu:

At:
ADMINISTRAÇÃO UPA PUTIM

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:** 4393/13001233-4**Tipo:** DOC E**Banco:** 033-BANCO SANTANDER S.A.**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** JC DE LIMA COMERCIO CONSTRUCAO EIRELI**CPF/CNPJ destinatário:** 25.120.579/0001-57**Valor a ser transferido:** R\$ 357,66**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 9,50**Valor total a ser debitado:** R\$ 367,16**Identificação da operação:** JC DE LIMA NF388**Data de débito:** 17/01/2020**Data/hora da operação:** 17/01/2020 11:48:13**Código da operação:** 00024699**Chave de segurança:** 0KSCJ3QC2N07QKX9

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 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



Prefeitura Municipal de Taubaté
Divisão de Inspeção Fiscal
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
141/NFE
 Data e Hora de Emissão
02/12/2019 14:51:49
 Código de Verificação
C7D0D9B919E40B01E725
 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	2,70	14,45	0,00

Total Tributos: 14,45. Percentual: 2,70%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 535,20 Forma Ppto: A PRAZO (PARCELADA) Vencimento: 12/12/2019
 Valor por extenso: Quinhentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos

Outras Informações

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

Recab(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
141/NFE

Emissão
02/12/2019 14:51:49

Código de verificação
C7D0D9B919E40B01E725




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

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 12/12/2019
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. 02/12/2019	Nº do documento 141	Espécie doc. DM	Acete N	Data Proces. 02/12/2019	Nosso número 09/93/360000002-0
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 RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - PUTIM 12228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador avalista: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 12/12/2019
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. 02/12/2019	Nº do documento 141	Espécie doc. DM	Acete N	Data Proces. 02/12/2019	Nosso número 09/93/360000002-0
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 **** JUBOS POR DIA DE ATRASO0,17 APÓS 12.12.2019 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 RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - PUTIM 12228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador avalista: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente
Alô Bradesco 0800 704 6305

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Para mais 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



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

Representação numérica do código de barras:	23790.41805 99336.000007 02000.249207 3 81010000053520
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:	12/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	17/01/2020
Valor Nominal do Boletto:	535,20
Juros (R\$):	6,42
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	5,35
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	546,97
Valor Pago (R\$):	546,97
Identificação do Pagamento:	VALE NF141

Data/hora da operação:	17/01/2020 11:25:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	017208162
Chave de segurança:	FWJJC4A528E9WGE65

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

17/01


Autim

 <p align="center">Prefeitura Municipal de Taubaté</p> <p align="center">Divisão de Inspeção Fiscal</p> <p align="center">Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e</p>	Número da Nota/Série 164/NFE
	Data e Hora de Emissão 06/01/2020 09:33:24
	Código de Verificação 7C860D3A97AED4509914
	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 Califórnia - 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 CIÊNCIAS DA SAÚDE
 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	2,91	15,57	0,00


Total Tributos: 15,57. Percentual: 2,91%

Dados do Vencimento


Valor Documento R\$: 535,20 Forma Ppto: A PRAZO (PARCELADA) Vencimento: 16/01/2020
 Valor por adiantar: Quinhentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos

Outras Informações


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

Recb(emos) de VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Identificação do Recebedor	Dados que identificam a nota	
	Número da Nota 164/NFE	
	Emissão 06/01/2020 09:33:24	
	Código de verificação 7C860D3A97AED4509914	

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

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 16/01/2020
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. 06/01/2020	Nº do documento 164	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/01/2020	Nosso número 09/00/060000002-3
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 RODOLFO CASTELI 1035 - PUTIM - PUTIM 12220-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador avalista: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 16/01/2020
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. 06/01/2020	Nº do documento 164	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 06/01/2020	Nosso número 09/00/060000002-3
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 **** JUNOS POR DIA DE ATRASO 0,17 APÓS 16.01.2020 MULTA 5,35					(-) 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 RODOLFO CASTELI 1035 - PUTIM - PUTIM 12220-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador avalista: Não informado					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 0383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Em mais 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



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 90006.000005 02000.249207 1 81360000053520
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:	16/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	17/01/2020
Valor Nominal do Boleto:	535,20
Juros (R\$):	0,17
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	5,35
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	540,72
Valor Pago (R\$):	540,72
Identificação do Pagamento:	VALE NF164

Data/hora da operação:	17/01/2020 11:27:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	017209591
Chave de segurança:	ARS52PZZ633762VU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Vapt Vupt
BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS - ME

Avenida Professor Sebastião Paulo de Tol, 323
Vila Industrial - 12220-380
São José dos Campos - SP
Fone/Fax: (12) 3912-8380

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.004.200
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35191209502128000128550010000042001984487236

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190923632352 - 06/12/2019 08:54:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645528481112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.502.128/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

06/12/2019

ENDEREÇO

Avenida João Rodolfo Castelli, 245

BAIRRO / DISTRITO

Putim

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA

06/12/2019

MUNICÍPIO

São José dos Campos

UF

SP

FONE / FAX

(12) 3035-2779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:52:54

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	Num.	Num.	Num.	Num.	Num.
Venc.	06/12/2019	Venc.	Venc.	Venc.	Venc.	Venc.	Venc.
Valor	R\$ 280,00	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	280,00
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
				280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Seq 7	GAS LP 45 KG	27111910	060	5656	KG	1,00	280,0000	280,00	0,00	0,00		0,00	

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox Tributos Fed R\$37,86(13,45%) Est R\$33,60(12,00%) Fonte: IBPT Lei 12741/2012..GAS:DECRETO.ART.42,MP N°2.158-35/2001 AGUA:DECRETO N°8.442/2015 ART1°

RESERVADO AO FISCO

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57494 40648.707426 72061.280003 3 81020000028000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 13/12/2019
Beneficiário BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS CNPJ/CPF 09.502.128/0001-28					Agência/Código Beneficiário 7427/20612-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV PROF SEBASTIAO PAULO TOLEDO 323, 12220380 - VILA INDUSTR - SAO JOSE DOS CA - SP					
Data do documento 06/12/2019	Núm. do documento 004.200	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/12/2019	Nosso Número 157/49406487
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 280,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,19 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,80 DEUS E FIEL					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - UPA PUTIM AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, 12228000 - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Sacador/Avalista			CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96 CNPJ/CPF		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57494 40648.707426 72061.280003 3 81020000028000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 13/12/2019
Beneficiário BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS CNPJ/CPF 09.502.128/0001-28					Agência/Código Beneficiário 7427/20612-8
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV PROF SEBASTIAO PAULO TOLEDO 323, 12220380 - VILA INDUSTR - SAO JOSE DOS CA - SP					
Data do documento 06/12/2019	Núm. do documento 004.200	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/12/2019	Nosso Número 157/49406487
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 280,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,19 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 2,80 DEUS E FIEL					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - UPA PUTIM AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, 12228000 - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Sacador/Avalista			CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96 CNPJ/CPF		

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



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



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:	34191.57494 40648.707426 72061.280003 3 8102000028000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS
Nome/Razão Social:	BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS
CPF/CNPJ:	09.502.128/0001-28
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	UPA PUTIM
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	13/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	17/01/2020
Valor Nominal do Bolet:	280,00
Juros (R\$):	6,65
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	2,80
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	289,45
Valor Pago (R\$):	289,45
Identificação do Pagamento:	VAPT VUPT NF4200

Data/hora da operação:	17/01/2020 11:32:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	017215642
Chave de segurança:	AEN47WMF1J0JEVKM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 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
14/01/2020 11:10:30	01/2020	8 / E	EC7dckRcb

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 17.616.639/0001-86	Inscrição Municipal: 328814
Nome/Razão Social: MICHEL WILLIAM DOS SANTOS SOUZA 36585997805	E-mail: eder@leitecursivo.com.br
Endereço: PEDRA DO SINO 120 JARDIM ALTOS DE SANTANA	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: 12214-210

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	E-mail: fracle.boas@inca.org.br
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 (12) 39311-019

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviço de entregas rápidas 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 Janeiro/2020

* Total de 15 entregas

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
532020200 - SERVIÇOS DE ENTREGA RÁPIDA

Serviço:
2601 - SERVIÇOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDÊNCIAS, DOCUMENTOS, OBJETOS, BENS OU VALORES,

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSÉ 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
300,00	0,00	0,00	300,00	2,01	6,03

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:

**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 / 00012225-5
Nome destinatário:	MICHEL WILLIAM STOS SOUZA
Valor:	R\$ 300,00
Identificação da operação:	O BOY NF8
Data de débito:	17/01/2020
Data/hora da operação:	17/01/2020 11:28:48
Código da operação:	30003740
Chave de segurança:	NTPAZ4QS9Z0ATHL1

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 05/02/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,3407	No Ano(%) 0,3407	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,3670	Cota em: 31/12/2019 1,843177	Cota em: 31/01/2020 1,849457
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 01/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	156.27C	84,782318
Aplicações	353.171,29C	191.460,170701
Resgates	333.446,59D	180.783,689964
Rendimento Bruto no Mês	114,87C	
IRRF	5,33D	
IOF	88,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	19.902,50C	10.761,263054
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 01	APLICACAO	330.900,00C	179.416,206016
08 / 01	RESGATE	239.259,30D	129.727,441346
	IRRF	0,39D	
	IOF	35,54D	
09 / 01	RESGATE	25.883,41D	14.033,923336
	IRRF	0,12D	
	IOF	7,39D	
13 / 01	RESGATE	1.878,64D	1.018,513513
	IRRF	0,05D	
	IOF	0,92D	
15 / 01	RESGATE	57.500,97D	31.171,339808
	IRRF	3,24D	
	IOF	39,04D	
17 / 01	RESGATE	2.045,30D	1.108,812123
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,67D	
20 / 01	RESGATE	1.451,11D	786,428612
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,13D	
21 / 01	RESGATE	719,10D	389,680281
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,58D	
22 / 01	RESGATE	218,64D	118,469338

Dados de Tributação
Rendimento Base
IRRF

23,94

5,33

Informações ao Cotista

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

Filipe
Batista

Putim



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/01/2020 14:26:59

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035	04 - Contato/DDD/telefone 11-22363233	05 - CEP 12.228-000
--	--	------------------------

06 - Bairro/distrito PUTIM	07 - Município SAO JOSE DOS CAMPOS	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 1
-------------------------------	---------------------------------------	---------------	------------------	-------------------	-----------------------------

11- Identificador 02005194592682152	12- Total a Recolher 50,86
---	--------------------------------------

13- Data de Validade = 24/01/2020
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras:

858100000005	508602392028	001240200517	945926821528
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

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

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/01/2020 14:26:59

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.16 - 30/12/2019

01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035	04 - Contato/DDD/telefone 11-22363233	05 - CEP 12.228-000
--	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito PUTIM	07 - Município SAO JOSE DOS CAMPOS	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 1
-------------------------------	---------------------------------------	---------------	------------------	-------------------	-----------------------------

11- Identificador 02005194592682152	12- Total a Recolher 50,86
---	--------------------------------------

13- Data de Validade = 24/01/2020
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000005	508602392028	001240200517	945926821528
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

**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:

858100000005 508602392028 001240200517 945926821528

Identificador:	02005194592682152
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	24/01/2020

Valor recolhido:	50,86
-------------------------	-------

Identificação da operação:	FGTS RESC FELIPE BATISTA
-----------------------------------	--------------------------

Data / hora:	20/01/2020 16:24:42
Data de Débito:	20/01/2020

Código da operação:	00525411
Chave de segurança:	KFYVGYWG3S3GAJYY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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
--



Bradesco
237-2
23793.39126 60008.055570 69000.685706 3 81410000018500

Nome do Beneficiário PAGHUPER a serviço de: Botica Alternativa CNPJ: 01312150000101		CNPJ 20.110.153/0001-07	Agência / Código do Beneficiário 3301-0 / 6857-8	Vencimento 21/01/2020
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CPF/CNPJ 09268215000596			Número do documento 80555769	Nosso número 80555769
Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 185,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outras acréscimos	(=) Valor cobrado

Instruções Botica Alternativa utiliza tecnologia PagHiper para processar seus pagamentos.

Autenticação Mecânica

 Referente a Transação 77856 realizada com Botica Alternativa (<https://www.boticaalternativa.com.br>)

Corte na linha pontilhada


Bradesco
237-2
23793.39126 60008.055570 69000.685706 3 81410000018500

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco, Lotérica, Internet Banking e outros até o vencimento.					Vencimento 21/01/2020
Nome do Beneficiário PAGHUPER a serviço de: Botica Alternativa CNPJ: 01312150000101					Agência/Código cedente 3391-0 / 6857-8
Data do documento 17/01/2020	Nº documento	Espécie doc DM	Acéte N	Data processamento 17/01/2020	Nosso número 80555769
Use do banco	Carteira 25	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 185,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Descontos / Abatimentos
NÃO AUTORIZAMOS RECEBER ESTE BOLETO COM CHEQUE.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(+) Outras acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CPF/CNPJ 09268215000596					Cód. Baixa

Pagador/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



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:	23793.39126 60008.055570 69000.685706 3 81410000018500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	PAGHIPER SERVICOS ONLINE EIRELI - ME
Nome/Razão Social:	PAGHIPER SERVICOS ONLINE EIRELI - ME
CPF/CNPJ:	20.110.153/0001-07
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	BOTICA ALTERNATIVA
CPF/CNPJ:	01.312.150/0001-01
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	PAGHIPER SERVICOS ONLINE EIRELI - ME
CPF/CNPJ:	20.110.153/0001-07
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:	21/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	20/01/2020
Valor Nominal do Boleto:	185,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	185,00
Valor Pago (R\$):	185,00
Identificação do Pagamento:	BOTICA

Data/hora da operação:	20/01/2020 16:22:41
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020916294
Chave de segurança:	T3MK4AENEXJM0051

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/10/2019 VALOR TOTAL: R\$ 150,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255 PO RES AQUARIUS SAO PAULO-SP

NF-e
Nº. 000.000.175
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.175
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1014 6660 7900 0107 5500 1000 0001 7517 0533 9020

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190740818280 - 08/10/2019 08:25:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669995363110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.666.079/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

08/10/2019

ENDEREÇO

AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255

BAIRRO / DISTRITO

PO RES AQUARIUS

CEP

12240-571

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/10/2019

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:11:02

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/11/2019
Valor R\$ 150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	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	150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
PS652	MANGUITO L VIA	90189092	0102	5102	UN	5,0000	30,0000	150,00	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

Inf. Contribuinte: EQUIPAMENTOS ENTREGUES NA UPB DO PUTIM LOCALIZADA NA AVENIDA DOUTOR JOAO RODOLFO CASTELI Nº 1035, SAO JOSE DOS CAMPOS / SP CEP 12228-000, CONTRATO DE GESTAO Nº 333/2019 INCS/PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - BANCO: 756 SICOOB AGENCIA 5052 CC 203 988-5 - Email do Destinatário: ALNE.COSTA@INCS.MED.BR Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

**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\$ 150,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PIAYA NF175
Histórico:	

Data / Hora da operação:	20/01/2020 11:26:16
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00176226
Chave de segurança:	0THPFR2FLL591S26

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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

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 20307562101	11 Nome FELIPE LOPES BATISTA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Dezoito 25				13 Bairro Conjunto Residencial Dom Pedro	
14 Município São José dos Campos	15 UF SP	16 CEP 12232-876	17 C T P S (nº, série, UF) 043754 / 00437 / SP	18 CPF 499.722.528-25	
19 Data de Nascimento 21/12/1999	20 Nome da Mãe EVA PEREIRA LOPES BATISTA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.409,40	24 Data de Admissão 18/10/2019	25 Data do Aviso Prévio 15/01/2020	26 Data de Afastamento 15/01/2020	27 Cód. Afastamento PDO	
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 912021150025883	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SIND. DOS EMPREGS. EM ESTAB. DE SERVS. DE SAÚDE				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15 dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	414,89	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade %	0,00	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)	103,36
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 6º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	117,45	64.1 13º Salário Exercício 1/12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	352,35	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo e	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	117,45
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	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>					
TOTAL BRUTO					1.106,80
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	41,46	112.2 Previdência Social - 13º Salário	9,39	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DEDUÇÕES			50,85
VALOR LÍQUIDO					1.054,75

24/01

**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 / 00015755-6

Nome destinatário:	FELIPE LOPES BATISTA
Valor:	R\$ 1.054,75
Identificação da operação:	RESC FELIPE BATISTA

Data de débito:	20/01/2020
Data/hora da operação:	20/01/2020 16:23:42

Código da operação:	34161086
Chave de segurança:	FXKEU42XZ4APSH34

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 05/02/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,3407	No Ano(%) 0,3407	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,3670	Cota em: 31/12/2019 1,843177	Cota em: 31/01/2020 1,849457
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 01/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	156,27C	84.782318
Aplicações	353.171,29C	191.460,170701
Resgates	333.446,59D	180.783,689984
Rendimento Bruto no Mês	114,87C	
IRRF	5,33D	
IOF	88,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	19.902,50C	10.781,263054
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 01	APLICACAO	330.900,00C	179.416,206016
08 / 01	RESGATE	239.259,30D	129.727,441346
	IRRF	0,39D	
	IOF	35,54D	
09 / 01	RESGATE	25.883,41D	14.033,923336
	IRRF	0,12D	
	IOF	7,39D	
13 / 01	RESGATE	1.878,64D	1.018,513513
	IRRF	0,05D	
	IOF	0,92D	
15 / 01	RESGATE	57.500,87D	31.171,339806
	IRRF	3,24D	
	IOF	39,04D	
17 / 01	RESGATE	2.045,30D	1.108,612123
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,67D	
20 / 01	RESGATE	1.451,11D	786,428612
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,13D	
21 / 01	RESGATE	719,10D	389,680281
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,58D	
22 / 01	RESGATE	218,64D	118,469338

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

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
23,94	5,33

Informações ao Cotista

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	2757 / 003 / 00002427-5
Conta destino:	3915 / 003 / 00004714-4
Nome remetente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Valor:	R\$ 709,60
Data/hora da operação:	30/01/2020 14:17:17

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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 05/02/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 31/12/2019	Cota em: 31/01/2020
0,3407	0,3407	5,3670	1,843177	1,849457

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 01/2020	Folha 01/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	156,27C	84.782318
Aplicações	353.171,29C	191.460,170701
Resgates	333.446,59D	180.783,689964
Rendimento Bruto no Mês	114,87C	
IRRF	5,33D	
IOF	88,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	19.902,50C	10.761,263054
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 01	APLICACAO	330.900,00C	179.416,206016
08 / 01	RESGATE	239.259,30D	129.727,441346
	IRRF	0,39D	
	IOF	35,54D	
09 / 01	RESGATE	25.883,41D	14.033,923336
	IRRF	0,12D	
	IOF	7,39D	
13 / 01	RESGATE	1.878,64D	1.018,513513
	IRRF	0,05D	
	IOF	0,92D	
15 / 01	RESGATE	57.500,97D	31.171,339906
	IRRF	3,24D	
	IOF	39,04D	
17 / 01	RESGATE	2.045,30D	1.108,612123
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,67D	
20 / 01	RESGATE	1.451,11D	786,428612
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,13D	
21 / 01	RESGATE	719,10D	389,680281
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,58D	
22 / 01	RESGATE	218,64D	118,469336

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRFF
23,94	5,33

Informações ao Cotista

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 05/02/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%)	No Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 31/12/2019	Cota em: 31/01/2020
0,3407	0,3407	5,3670	1,843177	1,849457

Administradora

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

Ciente

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

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	156,27C	84,782318
Aplicações	353.171,29C	191.460,170701
Resgates	333.446,59D	180.783,689954
Rendimento Bruto no Mês	114,87C	
IRRF	5,33D	
IOF	88,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	19.902,50C	10.761,263054
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
07 / 01	APLICACAO	330.900,00C	179.416,206016
08 / 01	RESGATE	239.259,30D	129.727,441346
	IRRF	0,39D	
	IOF	35,54D	
09 / 01	RESGATE	25.883,41D	14.033,923336
	IRRF	0,12D	
	IOF	7,39D	
13 / 01	RESGATE	1.878,64D	1.018,513513
	IRRF	0,05D	
	IOF	0,92D	
15 / 01	RESGATE	57.500,97D	31.171,339806
	IRRF	3,24D	
	IOF	39,04D	
17 / 01	RESGATE	2.045,30D	1.108,612123
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,67D	
20 / 01	RESGATE	1.451,11D	786,428612
	IRRF	0,19D	
	IOF	1,13D	
21 / 01	RESGATE	719,10D	389,680281
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,58D	
22 / 01	RESGATE	218,64D	118,469338

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRFF
23,94	5,33

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

Autim



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
16/12/2019 14:40:27	12/2019	1531 / E	16/12/2019 14:40:27	27881 / 00001	6Wbvsdula

EMITENTE DA NFS-e



CPF/CNPJ: **03.064.664/0001-83** Inscrição Municipal: **112176**
 Nome/Razão Social: **INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI** E-mail:
 Endereço: **DOCTOR NUMA DE OLIVEIRA 53 SALA 2 JARDIM TELES PARK**
 Município / País: **SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12212-660** 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: **contas.upaputim@bol.com.br**
 Endereço: **_ Joao Rodolfo Castell 1035 Putim**
 Município: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PONTO SECULLUM E REP - 2,1 O COMODATO, onde a CONTRATADA cede a CONTRATANTE, os equipamentos a seguir relacionados EQUIPAMENTO 01 REP INFO IDCLASS e SISTEMA Ponto Secullum4 de até 200 funcionarios.
 Referência: Janeiro-2020
 Vencimento: 18-01-2020

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

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**

CÁLCULO 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	4,48	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: Regra especial:

Segunda Via

Autent

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/01/2020	
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 12212 660						
Data do documento 22/01/2020	No. Do documento 34292	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 22/01/2020	Nosso Número 181/83494837-0	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 218,64	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 109/00074900-9 , VCTO 18/01/2020 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

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.81833 49483.700727 12594.300001 3 81420000021864						
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 22/01/2020	
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 12212 660						
Data do documento 22/01/2020	No. Do documento 34292	Espécie doc. DM	Aceite A	Data Processamento 22/01/2020	Nosso Número 181/83494837-0	
Uso do Banco	Carteira 181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 218,64	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 109/00074900-9 , VCTO 18/01/2020 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



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00064714-4

Representação numérica do código de barras:	34191.81833 49483.700727 12594.300001 3 8142000021864
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:	22/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	22/01/2020
Valor Nominal do Boletó:	218,64
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	218,64
Valor Pago (R\$):	218,64
Identificação do Pagamento:	INTERPOINT

Data/hora da operação:	22/01/2020 16:55:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	022486286
Chave de segurança:	MJFQM62L36G4P2UP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

Potim

RECEBEMOS DE IBC INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000020734 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente IBC INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA R NELSON MAGALHAES, 48 DISTRITO INDUSTRIAL, Cep:12841-025 TAUBATE/SP Fone: 1236066424	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA D-ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/> I-SAÍDA N. 000020734 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 1267 4231 5200 0330 5500 0000 0207 3410 0224 2950
		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 135190979560200 24/12/2019 11:22:28
--	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE			DATA DE EMISSÃO 24/12/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA ENTRADA/SAÍDA 24/12/2019
ENDEREÇO AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255	BAIRRO/DISTRITO AQUARIUS	CEP 12246-900	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:16:00
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1533576906	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA											
001											
22/01/2020											
88,90											

CABEÇALHO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 88,90	VALOR DO ICMS 16,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 88,90	
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 88,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL IBC - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO GED8113	UF SP	CNPJ/CPF 67.423.152/0003-30
ENDEREÇO RUA NELSON MAGALHAES, 40		MUNICIPIO TAUDATE	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 CL2.2	28044000	000	5104	M3	2,0000	44,4500	88,90	88,90	16,00	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>													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135190979560200 Nr. Pedido: 043612Romaneio Nr.: 110475 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. PONTO DE ENTREGA : UPA POTIM		



237-2

23793.36700 99360.000006 04007.070008 6 81420000008890

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

24/12/2019

Número do Documento

0000020734

Espécie Documento/Aceite

DM

SEM

Data do Processamento

26/12/2019

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

009

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***
 JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,30
 REF A NF E03-000020734 SUJEITO A PROTESTO APOS 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 SUPIRIRI

R. BRIGADEIRO TORIAS 72

CASAS BAHIA- LB4 1P

R. D A SOARES 48 72 80,034 S 02 102 48-66

CASAS BAHIA LJ 84

R. ALVARO SOARES 48 66/80

CAEDU SOROCABA

CDOP-SOROCABA AG

R. PADRE MADUREIRA, 255

CENTRAL MOTO PECAS

AV : SAO PAULO -

Recebimento através do cheque nº

do banco

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ. CAMPOLIM
 18047-626 SOROCABA

009268215/0005-96
 PARQUE CAMPOLIM
 SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador

Vencimento

22/01/2020

Agência / Código Beneficiário

03367-7/0070700-7

Nosso Número

009/93/600000004-1

1 (=) Valor do Documento

88,90

2 (-) Desconto / Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora / Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado



237-2

23793.36700 99360.000006 04007.070008 6 81420000008890

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

24/12/2019

Número do Documento

0000020734

Espécie Documento/Aceite

DM

SEM

Data do Processamento

26/12/2019

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

009

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

*** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ***

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,30
 REF A NF E03-000020734 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ. CAMPOLIM
 18047-626 SOROCABA

009268215/0005-96
 PARQUE CAMPOLIM
 SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





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

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99360.000006 04007.070008 6 8142000008890
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
Nome/Razão Social:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
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:	22/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	23/01/2020
Valor Nominal do Boletó:	88,90
Juros (R\$):	0,30
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	89,20
Valor Pago (R\$):	89,20
Identificação do Pagamento:	IBG NF20734

Data/hora da operação:	23/01/2020 10:47:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	023133625
Chave de segurança:	MKWEF737RE197N7K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 05/02/2020
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(%) 0,3407	No Ano(%) 0,3407	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,3670	Cota em: 31/12/2019 1,843177	Cota em: 31/01/2020 1,849457
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 01/2020	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	156,27C	84,782318
Aplicações	353.171,29C	191.460,170701
Resgates	333.446,59D	180.783,669964
Rendimento Bruto no Mês	114,87C	
IRRF	5,33D	
IOF	88,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	19.902,50C	10.761,263054
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,04D	
	IOF	0,18D	
23 / 01	RESGATE	89,20D	48,327004
	IRRF	0,01D	
	IOF	0,07D	
27 / 01	RESGATE	99,00D	53,617962
	IRRF	0,03D	
	IOF	0,07D	
30 / 01	APLICACAO	22.271,29C	12.043,964684
31 / 01	RESGATE	4.301,92D	2.327,336638
	IRRF	0,96D	
	IOF	1,42D	

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

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
23,94	5,33

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 seu endereço de e-mail.


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 05/02/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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(%) 0,3407	No Ano(%) 0,3407	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,3670	Cota em: 31/12/2019 1,843177	Cota em: 31/01/2020 1,849457
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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 01/2020	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotes
Saldo Anterior	156,27C	84,782318
Aplicações	353.171,29C	191.480,170701
Resgates	333.446,59D	180.783,688964
Rendimento Bruto no Mês	114,87C	
IRRF	5,33D	
IOF	88,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	19.902,50C	10.761,263054
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotes
	IRRF	0,04D	
	IOF	0,18D	
23 / 01	RESGATE	89,20D	48,327004
	IRRF	0,01D	
	IOF	0,07D	
27 / 01	RESGATE	99,00D	53,617962
	IRRF	0,03D	
	IOF	0,07D	
30 / 01	APLICACAO	22.271,28C	12.043,964684
31 / 01	RESGATE	4.301,92D	2.327,338638
	IRRF	0,96D	
	IOF	1,42D	

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

Dados de Tributação
Rendimento Base
IRRF

23,94

5,33

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 seu endereço de e-mail.



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:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8513 / 00000035515-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WR ETIQUETAS E ROTULOS LTDA
CPF/CNPJ:	14.275.038/0001-81
Valor:	R\$ 709,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	WR NF46
Histórico:	

Data / Hora da operação:	21/01/2020 10:24:10
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00133371
Chave de segurança:	094FTH5ZYWV12LFA

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	2757 / 003 / 00002427-5
Conta destino:	3915 / 003 / 00004714-4
Nome remetente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Valor:	R\$ 5.000,00
Data/hora da operação:	30/01/2020 14:18:49

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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 Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	2757 / 003 / 00002427-5
Conta destino:	3915 / 003 / 00004714-4
Nome remetente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Valor:	R\$ 23.752,49
Data/hora da operação:	30/01/2020 14:18:00

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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

Autim

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: 000.001.200
		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: 1200 Série: 1 Folha: 1 / 2	 CHAVE DE ACESSO: 3519 1210 1447 0500 0136 5500 1000 0012 0013 0599 2838 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 135190964266686
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 717111720119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. ISENTO
	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	18/12/2019
ENDEREÇO: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO: PUTIM	CEP: 12228000	DATA DE SAÍDA: 18/12/2019
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	UF: SP	FONE/FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			HORA DE SAÍDA: 15.27

FATURA/DUPPLICATA	F000001200/1	15/01/2020	1.060,80
-------------------	--------------	------------	----------

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	1.060,80
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: 1.060,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF:
NOME/RAZÃO SOCIAL:		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	
17				0,000	0,000	

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	B.CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST
2116	BATERIA LR41 FLEX 1,5V ALCALINA C/14 000000000295	85061010	0102	5102	UN	1,000	7,85	7,85	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3857	H - BATERIA LR1130 ELGIN ALCALINA C/10 000000000295	85065010	0500	5405	UN	1,000	5,95	5,95	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1018	H - COLA BASTAO SCOTCH 3M 20GR 000000000274	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 000000000245	48219000	0102	5102	PCT	1,000	64,90	64,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3994	H - MARCADOR QUADRO BRANCO RADEX PRETO 000000000344	96082000	0500	5405	UN	2,000	3,65	7,30	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3858	H - PASTA TRILHO PLASTICO A4 CRISTAL ACP C/10 000000000276	42021210	0500	5405	UN	1,000	21,00	21,00	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: 000.001.200	
		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	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>	CHAVE DE ACESSO: 3519 1210 1447 0500 0136 5500 1000 0012 0013 0599 2838
	Nº: 1200 Série: 1 Folha: 2 / 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 135190964266686	
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	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
2993	H - PILHA AAA ELGIN ALCALINA C/4 0000000000286	85061020	0500	5405	UN	4,000	7,85	31,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2332	H - SULFITE 4PEL 10X500 FLS 0000000000232	48053060	0500	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 133,54 Federal e 135,64 Estadual Fonte: IBPT ca7gi3 PED: 2530 Vendedores: MIX S405: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00 5102: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00	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:** 4522/44555-2**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\$ 1.060,80**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 9,50**Valor total a ser debitado:** R\$ 1.070,30**Identificação da operação:** SILVINO NF1200**Data de débito:** 30/01/2020**Data/hora da operação:** 30/01/2020 15:34:01**Código da operação:** 00044721**Chave de segurança:** 4WS764Y8V1J363KC

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

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

RECEPTOS DE PATRICIA MORAES COSTA PLAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV
 ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255 PQ RES AQUARIUS SAO PAULO-SP

NF-e

Nº. 000.000.206
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Putim

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.206
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1114 6660 7900 0107 5500 1000 0002 0617 2967 1565

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190823007098 - 05/11/2019 12:19:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669995363110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

14.666.079/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

05/11/2019

ENDEREÇO

AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255

BAIRRO / DISTRITO

PQ RES AQUARIUS

CEP

12240-571

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/11/2019

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:14:15

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
 Venc. 05/12/2019
 Valor R\$ 1.500,00

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	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CDFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Scm Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	DI/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11000000045137	EQUIPO SMART P	90183929	0102	5102	UN	100,0000	15,0000	1.500,00	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

Inf. Contribuinte: EQUIPAMENTOS ENTREGUES NA UPA DO PUTIM LOCALIZADA NA AVENIDA DOUTOR JOAO RODOLFO CASTELLI Nº 1835, SAO JOSE DOS CAMPOS / SP CEP 12228-000, CONTRATO DE GESTAO Nº 333/2019
 INCS/PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS - SP BANCO: 756 SICOOB AGENCIA 5052 CC 203 988-5 Email do Destinatário: ALINE COSTA@INCS.MED BR
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

**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 / 203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PIAYA NF206
Histórico:	

Data / Hora da operação:	30/01/2020 16:08:06
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00102527
Chave de segurança:	RK0AZSJKQ0FSPFEY

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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 PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2019 VALOR TOTAL: R\$ 2.142,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255 PQ RES AQUARIUS SAO PAULO-SP

NF-e

Nº. 000.000.209
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PATRICIA MORAES COSTA PIAYA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.209
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1114 6660 7900 0197 5500 1000 0082 0917 2980 4052

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190823980102 - 05/11/2019 16:00:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669995363110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

14.666.079/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

05/11/2019

ENDEREÇO

AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255

BAIRRO / DISTRITO

PQ RES AQUARIUS

CEP

12240-571

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/11/2019

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

FONE / FAX

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:55:44

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001	Num.	002
Venc.	25/11/2019	Venc.	10/12/2019
Valor	RS 1.071,00	Valor	RS 1.071,00

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	2.142,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.142,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1100000045326	SENSOR DE OXIMETRIA NEONATO/PEDIATRICO	90181990	0102	5102	UN	6,0000	357,0000	2.142,00	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

Inf. Contribuinte: EQUIPAMENTOS ENTREGUES NA UP4 DO PUYIM LOCALIZADA NA AVENIDA DOUTOR JOAO RODOLFO CASTELLI Nº 1034, SAO JOSE DOS CAMPOS / SP CEP 12228-000, CONTRATO DE GESTAO Nº 333/2019 INCS/PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - BANCO: 756 SICOOB AGENCIA 5052 CC 203.988-5 Email do Destinatário: ALINE.COSTA@INCS-MED.BR Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

**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 / 203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 2.142,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PIAYA NF209
Histórico:	

Data / Hora da operação:	30/01/2020 16:08:47
---	---------------------

Código da operação:	00102680
Chave de segurança:	6Y6QQA5JE0XS6N0A

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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 WR ETIQUETAS & ROTULOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 000.000.087
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

WR ETIQUETAS & ROTULOS LTDA VICTORIO TEDESCO, 17 - - PARQUE OURO FINO, Sorocaba, SP - CEP: 18055660	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.087 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0114 2750 3800 0181 5500 1000 0000 8710 4005 0013 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 669428983119	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 669428983119		CNPJ / CPF 14.275.038/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NUMERAÇÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	30/01/2020
ENDEREÇO	RUA/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV. JOÃO RODOLFO CAPELLI, 1035 -	PUTIM	12228-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sao Jose dos Campos		SP	

FATURA
/ Num.: 001 / V. Orig.: 2.450,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.450,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	FOLHAS DE BOLERITE - 1X0 CORES - PAPEL SULFITE 90G	48204000	0102	5102	UN	5.000,000	0,4900	2.450,00					

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 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CREDITO ICMS CONFORME LEI: 123/2006. PAGAMENTO À VISTA, VALOR: R\$ 2.450,00.	RESERVADO AO FISCO

**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:	8513 / 35515-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WR ETIQUETAS E ROTULOS LTDA
CPF/CNPJ:	14.275.038/0001-81
Valor:	R\$ 2.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	WR NF87
Histórico:	

Data / Hora da operação:	30/01/2020 15:30:37
---	---------------------

Código da operação:	00193750
Chave de segurança:	357ZW0CQZAP431JP

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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

Local 11563 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Telefone DV NRC
3929-1019 0 1 03217324562

Total da Fatura **Vencimento** **Mês**
 240,47 27/01/2020 01/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS
 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1.035 - PUTIM
 12228-000 S JOSE DOS CAMPOS - SP

Central de Relacionamento:
 0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	88,24
Outros Serviços	6,55
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	8,68
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	34,00
Ligações para Celular	90,91
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	2,09
TOTAL A PAGAR	240,47

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15.
Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142.
Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% de valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue 1031 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

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

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11563	3929-10190	01/20	8	2880 0247
Total da Fatura	DV	Vencimento		
240,47	8	27/01/20		

Não Rastre ou perca este documento pois será utilizado no processamento.



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84630000029 404710291158 633929101903 012082001277



11563 3929 10190 03217324562

LEI/MCO_202001_27_EM_488_FOC_AD018 - TP-11 - ANEXO - 9160216 - 314 - 03674318

11563 3929 10190 03217324562

**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:	846300000029	404710291158	633929101903	012082001277
Empresa:	TELEFONICA			
Valor:	240,47			
Identificação da operação:	VIVO 39291019			
Data de débito:	31/01/2020			
Data/hora da operação:	31/01/2020 11:38:02			
Código da operação:	00474608			
Chave de segurança:	5H8YK376P19N6SZ6			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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

Local 11563 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Telefone DV NRC
3929-1049 0 0 03217324481

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS
 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1.036 - PUTIM
 12228-000 S JOSE DOS CAMPOS - SP

Total da Fatura Vencimento Mês
 241,61 27/01/2020 01/2020

Central de Relacionamento:
 0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	88,24
Outros Serviços	6,13
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	10,36
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	32,47
Ligações para Celular	64,93
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	9,40
TOTAL A PAGAR	241,61

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 183 15.
 Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142.
 Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

AMATEL 1301 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO igual ao protocolo em média para 10313 e 642 para deficientes físicos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/msuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11563	3929-10490	01/20	6	2060 0247
Total da Fatura	DV	Vencimento		
241,61	X	27/01/20		

Não Rasar ou perfurar este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84640000028 416110291158 633829104907 012062001271



**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA**

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

Representação numérica do código de barras:	84640000028	416110291158	633929104907	012062001271
--	-------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	TELEFONICA
Valor:	241,61
Identificação da operação:	VIVO 39291049

Data de débito:	31/01/2020
Data/hora da operação:	31/01/2020

Código da operação:	00476991
Chave de segurança:	ZJFWSAXPLAG7EKC8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2019 VALOR TOTAL: R\$ 3.288,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255 PQ RES AQUARIUS SAO PAULO-SP

NF-e

Nº. 000.000.238
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Patricia

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.000.238
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1214 6660 7900 0107 5500 1000 0002 3817 6515 5935

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190954987285 - 16/12/2019 14:00:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669995363110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.666.079/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

16/12/2019

ENDEREÇO

AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255

BAIRRO / DISTRITO

PQ RES AQUARIUS

CEP

12240-571

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/12/2019

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:56:41

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc. 15/01/2020
Valor R\$ 3.288,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. 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	3.288,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.288,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9-Sem Transporte

FRETE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
SO1520	SENSOR SPO2 ADULTO RD12	90181980	0102	5102	UN	3,0000	357,0000	1.071,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000000045349	SENSOR SPO2 PEDIATRICO RD12	90181980	0102	5102	UN	3,0000	357,0000	1.071,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000000045145	CABO ECG 5 VIAS RD	85444900	0102	5102	UN	3,0000	300,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000000045255	BRACADEIRA C/ MANGUITO ADULTO (G) 1 VIA MONITOR	90189095	0102	5102	UN	3,0000	41,0000	123,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000000045256	BRACADEIRA C/ MANGUITO ADULTO (M) 1 VIA MONITOR	90189095	0102	5102	UN	3,0000	41,0000	123,00	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

Inf. Contribuinte: MATERIAIS ENTREGUE NA UPB DO FUTIM LOCALIZADA NA AVENIDA DOUTOR JOAO RODOLFO CASTELLI Nº 1035, SAO JOSE DOS CAMPOS / SP CEP 12228-000, CONTRATO DE GESTAO Nº 333/2019
INCS/PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS - SP. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 756 SICOOB
AGENCIA 5052 CC 203.988-5 Email do Destinatário: ALINE.COSTA@INCS.MED.BR
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para tercelros
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 / 203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 3.288,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PIAYA NF238
Histórico:	

Data / Hora da operação:	31/01/2020 16:28:43
---	---------------------

Código da operação:	00142095
Chave de segurança:	42EC0TWX08VMTWF5

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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 PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO - EMISSÃO: 11/12/2019 VALOR TOTAL: R\$ 512,84 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255 PO RES AQUARIUS SAO PAULO-SP

NF-e

Nº. 000.000.235
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Putim

IDENTIFICAÇÃO DO EMIENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.235
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1214 6668 7900 0107 5500 1000 0002 3517 6088 3310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190940585039 - 11/12/2019 15:19:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669995363110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

14.666.079/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

11/12/2019

ENDEREÇO

AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255

BAIRRO / DISTRITO

PQ RES AQUARIUS

CEP

12240-571

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/12/2019

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:11:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/01/2020
Valor R\$ 512,84

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	512,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COEINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11000000045110	CANULA DE GUEDEL N 4	90183929	0102	5102	UN	1,0000	7,9500	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000000045111	CANULA DE GUEDEL N 5	90183929	0102	5102	UN	1,0000	7,9500	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000000045100	SACO COBERTURA PARA OBITO - TAM GG	39232190	0102	5102	UN	5,0000	30,2200	151,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000000045343	KIT MACRONEBULIZADOR PARA OXIGÊNIO INFANTIL	90192020	0102	5102	UN	3,0000	89,2800	267,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11000000045342	KIT MICRO NEBULIZADOR PARA OXIGÊNIO C/ MÁSCARA ADULTO	90192010	0102	5102	UN	4,0000	19,5000	78,00	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

Inf. Contribuinte: MATERIAIS ENTREGUE NA UPA DO PUTIM LOCALIZADA NA AVENIDA DOUTOR JOAO RODOLFO CASTELLI Nº 1035, SAO JOSE DOS CAMPOS / SP CEP 12228-000, CONTRATO DE GESTAO Nº 333/2019
INCS/PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS - SP. DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 756 SICOOB
AGENCIA 5052 CC 203 988-5 Email do Destinatario: ALINE.COSTA@INCS.MED.BR
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

**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 / 203988-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
CPF/CNPJ:	14.666.079/0001-07
Valor:	R\$ 512,84
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PIAYA NF235
Histórico:	

Data / Hora da operação:	31/01/2020 16:29:20
---	---------------------

Código da operação:	00142285
Chave de segurança:	V3Y8KKGG61PV290H

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 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 05/02/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

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: 31/12/2019	Cota em: 31/01/2020
0,3407	0,3407	5,3670	1,843177	1,849457

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 01/2020	Folha 02/02
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo de Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	156,27C	84,782318
Aplicações	353.171,29C	191.460,170701
Resgates	333.446,59D	180.783,689964
Rendimento Bruto no Mês	114,87C	
IRRF	5,33D	
IOF	88,01D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	19.902,50C	10.761,263054
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
	IRRF	0,04D	
	IOF	0,18D	
23 / 01	RESGATE	89,20D	48,327004
	IRRF	0,01D	
	IOF	0,07D	
27 / 01	RESGATE	99,00D	53,617962
	IRRF	0,03D	
	IOF	0,07D	
30 / 01	APLICACAO	22.271,29C	12.043,964684
31 / 01	RESGATE	4.301,92D	2.327,336838
	IRRF	0,96D	
	IOF	1,42D	

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

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
23,94	5,33

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 seu endereço de e-mail.