

Autem

Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	175-9/1845-7
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MARIA INES DE VASCONCELOS
CPF/CNPJ destinatário:	548.043.378-49
Valor a ser transferido:	R\$ 950,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 10,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 960,00
Identificação da operação:	LOCACAO IMOVEL SJC


Data de débito:	01/07/2019
Data/hora da operação:	01/07/2019 20:25:39

Código da operação:	00149256
Chave de segurança:	ZM2KFZSQAMN4TNHV

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 603/14**

Alt

		MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 6562			
Data e Hora da Emissão	03/06/2019 15:45:50	Competência	3/6/2019	Código de Verificação	59266075				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAÍ - SP				
Prestador de Serviço									
Razão Social/Nome		IBG CRYO INDÚSTRIA DE GASES LTDA							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	74.481.011/0002-58	Inscrição Municipal	116356	Município	JUNDIAÍ - SP				
Endereço e CEP	AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS ,150 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213-009								
Complemento	BLOCO B	Telefone	(11)4588-4040	e-mail	compras@ibg.com.br				
Tomador de Serviço									
Razão Social/Nome		ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA							
CNPJ/CPF	09.268.215/0001-62	Inscrição Municipal		Município	SOROCABA - SP				
Endereço e CEP	AVENIDA ANTÔNIO CARLOS COMITRE ,510 - PARQUE CAMPOLIM CEP: 18047-620								
Complemento	CJ115	Telefone		e-mail	rafaelsantos.icv@gmail.com				
Discriminação do Serviço									
01 Assistência Técnica				Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14					
Vencimento: 30/06/2019									
Boleto: 017869									
"Valor da Carga Tributária 18.25 (Fonte IBPT)"									
Código do Serviço / Atividade									
14.01 / 14.01.01 / 1431 - REPARAÇÃO MÁQ./EQU/APAR EM GERAL									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra			Código ART						
Tributos Federais									
PIS (R\$)	2,49	COFINS (R\$)	11,49	IR (R\$)		INSS (R\$)		CSSL (R\$)	3,88
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor do Serviço R\$	382,92		Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	382,92			
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00			
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00			
(-) Retenções Federais	17,81		0-Nenhum		Base de Cálculo	382,92			
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	5,00			
(-) ISSQN Retido	0,00		2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$	365,11		Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	19,15			
				2-Não					
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://jundiá.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.							

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

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



237-2

23793.36700 99154.000022 12007.080000 5 79360000036511

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 30/06/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3
Data do Doc. 01/06/2019	Nº do documento 0017869	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 03/06/2019	Nosso Número 009 / 91540000212-7
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 365,11
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIN 131 - PARQUE CAMPOLIM 18047-628 SOROCABA - SP					
Sacador/Avalista:					

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

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

Corte aqui



237-2

23793.36700 99154.000022 12007.080000 5 79360000036511

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 30/06/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3
Data do Doc. 01/06/2019	Nº do documento 0017869	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 03/06/2019	Nosso Número 009 / 91540000212-7
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 365,11
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,22 REF A NF SER-017869 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIN 131 - PARQUE CAMPOLIM 18047-628 SOROCABA - SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99154.000022 12007.080000 5 79360000036511
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG CRYO
Nome/Razão Social:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	30/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	01/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	365,11
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	365,11
Valor Pago (R\$):	365,11
Identificação do Pagamento:	IBG NF6562

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**

Data/hora da operação:	01/07/2019 20:22:38
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082281194
Chave de segurança:	U3AG5EA8MJMSGLAM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta: 2757 / 003 / 00001768-6
Produto: CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate: Parcial por nota
Nota resgatada: 20190604 000256
Valor do Resgate: 10.000,00
Data do Resgate: 01/07/2019

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data da operação: 01/07/2019 13:06:37

Nota do resgate: 20190701000711

Chave de segurança: 5K0C1NMCYMFG6RVN

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

Autim



MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
6458

Data e Hora da Emissão	03/06/2019 11:53:30	Competência	3/8/2019	Código de Verificação	402254285
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAÍ - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IBG CRYO INDÚSTRIA DE GASES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	74.481.011/0002-58	Inscrição Municipal	116356	Município	JUNDIAÍ - SP
Endereço e CEP	AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213-009				
Complemento	BLOCO B	Telefone	(11)4588-4040	e-mail	compras@ibg.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS E SAÚDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e CEP	RUA ITAPETININGA, 290 - JARDIM ALVORADA CEP: 12240-571				
Complemento		Telefone	(11)2236-5024	e-mail	francys.adm@hotmail.com

Descrição

01 Assistência Técnica

Vencimento: 30/06/2019

Boleto: 017765

"Valor da Carga Tributária 18,25 (Fonte IBPT)"

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.01 / 1431 - REPARAÇÃO MÁQ./EQU/APAR EM GERAL

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	2,49	COFINS (R\$)	11,49	IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	3,83
-----------	------	--------------	-------	----------	--	------------	--	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	382,92	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	382,92	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	17,81	0-Nenhum	Base de Cálculo	382,92	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	365,11	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	19,15	
		2-Não			

Avisos

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

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

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

bradesco | 237-2 | 23793.36700 99154.000030 71007.080006 7 79360000036511

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 30/06/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070800- 3
Data do Doc. 01/06/2019	Nº do documento 0017765	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 03/06/2019	Nosso Número 009 / 91540000371- 9
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 365,11
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA 12240- 571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					<i>Recibo do Pagador</i> Autenticação Mecânica
Recebimento através do cheque nº. do Banco					Corte aqui
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.					

bradesco | 237-2 | 23793.36700 99154.000030 71007.080006 7 79360000036511

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 30/06/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070800- 3
Data do Doc. 01/06/2019	Nº do documento 0017765	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 03/06/2019	Nosso Número 009 / 91540000371- 9
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 365,11
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,22 REF A NF SER-017765 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14</p> </div>					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA 12240- 571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista:					<i>Ficha de Compensação</i> Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99154.000030 71007.080006 7 79360000036511
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG CRYO
Nome/Razão Social:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	30/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	01/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	365,11
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	365,11
Valor Pago (R\$):	365,11
Identificação do Pagamento:	IBG NF6458

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data/hora da operação:	01/07/2019 20:19:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082278532
Chave de segurança:	N2FMHC1C0932JR55

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000047341 SERIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS , 150 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009 JUNDIAI/SP Fone: 1121368534	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA N. 000047341 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0674 4810 1100 0258 5500 0000 0473 4110 0523 8837 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190435638999 18/06/2019 13:06:05
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 18/06/2019
NOME RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ALVORADA	CEP 12240-571
ENDEREÇO RUA ITAPETININGA, 290		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP
FONE/FAX 1122365024	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 12:56:00	

001 17/07/2019 3.940,19									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.940,19	VALOR DO ICMS 709,23	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.940,19	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.940,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA.		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
ENDEREÇO AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150		MUNICÍPIO JUNDIAI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119		
QUANTIDADE 735	ESPECIE LOX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO 735,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO-ONU 1073 CL.2.2 Lote(s) : 20190616OL520 02	28044000	000	5103	M3	735,0000	5,3608	3.940,19	3.940,19	709,23	0,00	18,00%	0,00%

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135190435638999 Nr. Pedido: 076219Romanelo Nr.: 023416 UPA PUTIN Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que o Produto esta adequado e acondicionado para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte.;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

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



237-2

23793.36700 99170.000006 69007.080000 1 79530000394019

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 17/07/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13890-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3
Data do Doc. 18/06/2019	Nº do documento 0000047341	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 19/06/2019	Nosso Número 009 / 91700000069- 1
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 3.940,19
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA 12240- 571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					

Recibo do Pagador

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

Autenticação Mecânica

Corte aqui



237-2

23793.36700 99170.000006 69007.080000 1 79530000394019

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 17/07/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13890-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3
Data do Doc. 18/06/2019	Nº do documento 0000047341	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 19/06/2019	Nosso Número 009 / 91700000069- 1
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 3.940,19
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....13,13 REF A NF E52-000047341 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA 12240- 571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99170.000006 69007.080000 1 79530000394019
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG CRYO
Nome/Razão Social:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	17/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	01/07/2019
Valor Nominal do Boletto:	3.940,19
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.940,19
Valor Pago (R\$):	3.940,19
Identificação do Pagamento:	IBG NF47341

Data/hora da operação:	01/07/2019 20:24:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082283487
Chave de segurança:	S2AUQH46ZK7K1LE0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 N° 603/14**

Putim

CEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000047083 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 DISTRITO INDUSTRIAL Cep: 13213-009 JUNDIAI/SP Fone: 1121368534	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000047083 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0674 4810 1100 0258 5500 0000 0470 8310 0366 8960	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190408051405 07/06/2019 10:54:41
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96		DATA DE EMISSÃO 07/06/2019	
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ALVORADA		DATA ENTRADA/SAÍDA 07/06/2019	
ENDEREÇO RUA ITAPETININGA, 290		CEP 12240-571		HORA ENTRADA/SAÍDA 10:42:00	
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1122365024	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

001																			
06/07/2019																			
3.940,19																			

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.940,19	VALOR DO ICMS 709,23	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.940,19	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.940,19

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA.		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
ENDEREÇO AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150		MUNICIPIO JUNDIAI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119		
QUANTIDADE 735	ESPECIE LOX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO 735,000	

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO-ONU 1073 CL2 2 Lote(s) : 20190601OL520 05	28044000	000	5103	M3	735,0000	5,3608	3.940,19	3.940,19	709,23	0,00	18,00%	0,00%
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 603/14</p> </div>													

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135190408051405 Nr.Pedido: 075525Romaneio Nr.: 022170 UPA PUTIM Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaramos que o Produto esta adequado e acondicionado para suportar rfsco normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte.;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

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



237-2

23793.36700 99161.000007 36007.080009 7 79420000394019

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 06/07/2018
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3
Data do Doc. 07/06/2019	Nº do documento 0000047083	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 10/06/2019	Nosso Número 009 / 91610000036-6
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 3.940,19
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA 12240-571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

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

Corte aqui



237-2

23793.36700 99161.000007 36007.080009 7 79420000394019

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 06/07/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3
Data do Doc. 07/06/2019	Nº do documento 0000047083	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 10/06/2019	Nosso Número 009 / 91610000036-6
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 3.940,19
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....13,13 REF A NF E52-000047083 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;">Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14</div>					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA 12240-571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99161.000007 36007.080009 7 79420000394019
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG CRYO
Nome/Razão Social:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	06/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	01/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	3.940,19
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.940,19
Valor Pago (R\$):	3.940,19
Identificação do Pagamento:	IBG NF47083

Data/hora da operação:	01/07/2019 20:23:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082282353
Chave de segurança:	3NUC3UUZCHLGAF6U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 N° 603/14**

Putim

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº



IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
CEP : 13.213-009 JUNDIAI - SP - BRASIL - FONE (11) 2136-8534
Nosso Site : www.ibgcryo.com.br E-mail : ibg@ibgcryo.com.br

X

034015

C. N. P. J.
74.481.011/0002-58

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.349.439.119

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE (006915)

C.N.P.J. / C.P.F.
09.268.215/0005-96

DATA DE EMISSÃO
01/06/2019

ENDEREÇO
RUA ITAPETININGA 290

BAIRRO
JARDIM ALVORADA

CEP
12.240-571

DATA DE SAÍDA

MUNICIPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
(11) 2236-5024

U.F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANCA
034015	30/06/2019	638,19	RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA CEP 12.240-571 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TAN0013	MEGACYL 1000 HP - LOX	PC	1,00	638,1942	638,19

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

VALOR TOTAL LOCADO
638,19

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:075775
UPA PUTIM

"Nao Incidencia do ICMS Cfa. Art. 7 Inc. IX do RICMS"

"Declaramos que o Produto esta adequado e acondicionado para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte."

* Referente ao mês de

RECEBI(EMOS) DE IBG INDÚSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO

RECIBO DE LOCAÇÃO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

034015

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

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



237-2

23793.36700 99154.000030 70007.080008 1 79360000063819

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 30/06/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3
Data do Doc. 01/06/2019	Nº do documento 0034015	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 03/06/2019	Nosso Número 009 / 91540000370- 0
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 638,19
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA 12240- 571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					

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

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

Corte aqui



237-2

23793.36700 99154.000030 70007.080008 1 79360000063819

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 30/06/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3
Data do Doc. 01/06/2019	Nº do documento 0034015	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 03/06/2019	Nosso Número 009 / 91540000370- 0
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 638,19
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,13 REF A NF LOC-034015 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA 12240- 571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99154.000030 70007.080008 1 79360000063819
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG CRYO
Nome/Razão Social:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	30/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	01/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	638,19
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	638,19
Valor Pago (R\$):	638,19
Identificação do Pagamento:	IBG NF34015

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data/hora da operação:	01/07/2019 13:08:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	082508639
Chave de segurança:	FPC7GKH4X3WP2F16

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

*Printim***CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190604 000256
Valor do Resgate:	3.300,00
Data do Resgate:	03/07/2019

Data da operação:	03/07/2019 15:06:05
Nota do resgate:	20190703000692
Chave de segurança:	V3MAS5VCLZGZNAFJ

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190604 000256
Valor do Resgate:	2.000,00
Data do Resgate:	03/07/2019

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data da operação: 03/07/2019 16:00:01

Nota do resgate: 20190703000790

Chave de segurança: FROJFTNYU6J0JM5A

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

Letim

RECEBEMOS DE DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/05/2019 - VALOR TOTAL: 3.823,96 DESTINATÁRIO: 001914-INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA ITAPETINGA, 290, JARDIM SATELITE, 12230-740-SAO JOSE DOS CAMPOS-SP		NF-e 000.027.988 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DELTA HIGIENE LTDA RUA SOLUCOES DO LAR, 291 - GLP2 - JD RIO COTIA 06716-020 COTIA - SP FONE: (11) 4617-8700 deltahigiene@deltahigiene.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3519 0508 8945 4100 0112 5500 1000 0279 8810 0027 9886 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	000.027.988 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190375141531 27/05/2019 11:06:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.205.571.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.894.541/0001-12

DESTINATÁRIO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (001914)		09.268.215/0012-15	27/05/2019
ENDEREÇO RUA ITAPETINGA, 290 - CNJ 01	BAIRRO / DISTRITO JARDIM SATELITE	CEP 12230-740	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	FONE / FAX (11) 4025-9092	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	
27988/001 27/06/2019 3.823,96	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 44,54	VALOR ICMS 8,02	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.823,96		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 740,29	TOTAL DA NOTA 3.823,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL DELTA HIGIENE LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO RUA SOLUCOES DO LAR 291 GALPAO 2 - JD RIO COTIA			MUNICÍPIO COTIA	UF SP	CNPJ / CPF 08.894.541/0001-12	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.205.571.117
QUANTIDADE 89	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00089	PESO BRUTO 277,000	PESO LÍQUIDO 277,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
020287	COPO DESC 180ML BC TOPFORM C/ 2500	39241000	060	5405	CX	8	65,90	527,20	0,00	0,00		164,96
020237	P.H.R.100% CELULOSE 8 X 300 - DELTA	48181000	060	5405	FD	15	40,50	607,50	0,00	0,00		49,82
020285	P.T.B.100% CELULOSE 6 X 200 - DELTA 24 G	48182000	060	5405	FD	18	64,50	1.161,00	0,00	0,00		96,13
040330	SACO CRISTAL 15X30 X 6 C/1KG - CENTRAL P	39234000	000	5102	CT	1	22,27	22,27	22,27	4,01	18	6,97
040332	SACO CRISTAL 30X40X 6 C/1KG - CENTRAL P	39234000	000	5102	CT	1	22,27	22,27	22,27	4,01	18	6,97
040212	SL INFECC.0,75X1,05 100 LTS - 2,2 KG ABNT	39232910	060	5405	UN	20	44,35	887,00	0,00	0,00		248,36
040129	SL LEITOSO 0,55 X 0,55 20 LTS - 0,5 KG	39232910	060	5405	CT	6	8,82	52,92	0,00	0,00		14,82
040255	SL PRETO 0,55 X 0,55 40 LTS - 0,7 KG	39232910	060	5405	FD	8	16,00	128,00	0,00	0,00		35,84
040303	SL PRETO 0,70 X 0,90 100 LTS - 3,0 KG	39232190	060	5405	FD	12	34,65	415,80	0,00	0,00		116,42

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SEU PEDIDO: ORC.043796 ICMS COBRADO ANT POR SUBST TRIB (DEC 45490/00 ART 313K DO RICMS/SP) Trib aprox R\$: 370.30 Federal, 369.99 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	RESERVADO AO FISCO

Segunda Via

Autim



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/07/2019
Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ 08.894.541/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R SOLUCOES DO LAR 291 GALPAO 2 JARDIM RIO COTI COTIA SP 06716 020					
Data do documento 27/05/2019	No. Do documento 000279881	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 109/00000117-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.823,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 6,37 AO DIA APOS 05/07/2019 MULTA DE 76,47 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C			CNPJ/CPF 009268215001215		
Endereço: RUA ITAPETINGA 290 CNJ 01			12230-740 JARDIM SATEL SAO JOSE DOS CA SP		
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00011.710258 32587.920003 7 79410000382396

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/07/2019
Beneficiário DELTA HIGIENE LTDA CNPJ 08.894.541/0001-12					Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2
Data do documento 27/05/2019	No. Do documento 000279881	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/05/2019	Nosso Número 109/00000117-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.823,96
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 6,37 AO DIA APOS 05/07/2019 MULTA DE 76,47 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C			CNPJ/CPF 009268215001215		
Endereço: RUA ITAPETINGA 290 CNJ 01			12230-740 JARDIM SATEL SAO JOSE DOS CA SP		
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00011.710258 32587.920003 7 79410000382396
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DELTA HIGIENE LTDA
Nome/Razão Social:	DELTA HIGIENE LTDA
CPF/CNPJ:	08.894.541/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE C
CPF/CNPJ:	09.268.215/0012-15
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	05/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	03/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	3.823,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.823,96
Valor Pago (R\$):	3.823,96
Identificação do Pagamento:	DELTA NF27988

Data/hora da operação:	03/07/2019 15:06:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	084500477
Chave de segurança:	ZTXT7UAJYA2TACLN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Autim

RECEBEMOS DE SILVINO DIAS DE SOUSA - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº: 000.000.937
		Série: 1

 SILVINO DIAS DE SOUSA - ME LAZARO ANTUNES DE OLIVEIRA, 99 BAIRRO JATAÍ VOTORANTIM - SP 18117360 Tel: 15 30127883 FAX	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO: 3519 0510 1447 0500 0136 5500 1000 0009 3710 0000 9377
	Nº: 937 Série: 1 Folha: 1 / 2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site do Sefaz (Autorizadora)

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTOS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190389542692
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 717111720119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 10.144.705/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
NOME/RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	31/05/2019
ENDEREÇO: R. ALFREDO IGNACIO N. LENIDO, 255	BAIRRO/DISTRITO: PQ. RESIDENCIAL	CEP: 12224900	DATA DE SAÍDA: 31/05/2019
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	UF: SP	FONE/FAX:	HORA DE SAÍDA: 11:30
		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	

FATURA/DUPLICATA	F000000937/1	28/06/2019	1.982,65
------------------	--------------	------------	----------

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	1.982,65
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: 1.982,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF:
NOME/RAZÃO SOCIAL:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREÇO:						
QUANTIDADE: 42	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
2386	CD DISC VIRGEM 000000000292	85232911	0500	5405	UN	10,000	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2272	ELASTICO MULTIUSO 1 KL 000000000238	40151900	0102	5102	PCT	1,000	27,30	27,30	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2096	FITA ADESIVA 12X10 TALGE C/10 7896603803604	39191010	0102	5102	PCT	1,000	4,85	4,85	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3857	H - BATERIA LR1130ALCALINA C/14 000000000295	85065010	0500	5405	UN	1,000	9,15	9,15	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1036	H - FITA ADESIVA 45X45 ALLTAPE 000000000247	59061000	0500	5405	UN	5,000	3,15	15,75	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3597	H - MANTA IMANTADA A4 BRINDPLAST 0,3MM C/5 000000000234	85051990	0500	5405	UN	2,000	44,55	89,10	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3607	H - PASTA SANFON A4 31DIV FUME POLIBRAS 000000000240	42021210	0500	5405	UN	3,000	43,05	129,15	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 603/14

RECEBEMOS DE SILVINO DIAS DE SOUSA - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº: 000.000.937
		Série: 1
 <p>SILVINO DIAS DE SOUSA - ME</p> <p>LAZARO ANTUNES DE OLIVEIRA, 99 BAIRRO JATAÍ VOTORANTIM - SP 18117360 Tel: 15 30127883 FAX</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 937 Série: 1 Folha: 2 / 2</p>
		 <p>CHAVE DE ACESSO: 3519 0510 1447 0500 0136 5500 1000 0009 3710 0000 9377</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site do Sefaz (Autorizadora)</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190389542692
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 717111720119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:	CNPJ: 10.144.705/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
3077	H - PEN DRIVE 8GB MULTILASER TWIST 000000000221	85235190	0500	5405	UN	5,000	27,85	139,25	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3490	H - PLASTICO ENVELOPE 0,15 4 FUROS C/100 000000000232	39232190	0500	5405	PCT	2,000	31,80	63,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2606	H - SACO PE VARIOS TAMANHOS 1 KG 000000000278	39232190	0102	5102	KG	2,000	17,80	35,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2332	H - SULFITE 4PEL 10X500 FLS 000000000232	48053000	0500	5405	CX	8,000	180,95	1.447,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1098	H - TINTA P/ CARIMBO RADEX PRETA 40ML 000000000343	48209000	0102	5102	UN	2,000	3,15	6,30	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:</p> <p>Trib aprox R\$: 273,73 Federal e 263,45 Estadual Fonte: IBPT ca7gi3 PED: 1972 Vendedores: MIX 5405: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00 5102: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00</p>	RESERVADO AO FISCO:
---	---------------------



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU - 060701190	Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	4522 / 44555-2	
Tipo de pessoa:	JURÍDICA	
Nome:	SILVINO DIAS DE SOUSA ME	
CPF/CNPJ:	10.144.705/0001-36	
Valor:	R\$ 1.982,65	
Valor da tarifa:	R\$ 9,50	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	SILVINO NF937	
Histórico:		

Data / Hora da operação:	03/07/2019 16:01:02
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00107332
Chave de segurança:	6PQW4N2AZU5A3QE3

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

ter.Net....BaN-ki:ng__CaIXA



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem: 2757 / 003 / 00001768-6
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\$ 1.588,90
Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50
Valor total a ser debitado: R\$ 1.598,40
Identificação da operação: ADEILSON FERREIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito: 04/07/2019
Data/hora da operação: 04/07/2019 16:39:22

Código da operação: 00072733
Chave de segurança: 45JWN6QX40VWCX7S

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 603/14**

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2098-2/17574-9
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A	
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente	
Nome destinatário:	CARLOS EDUARDO SANTIAGO PAIVA	
CPF/CNPJ destinatário:	343.209.718-25	
Valor a ser transferido:	R\$ 2.416,91	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50	
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.426,41	
Identificação da operação:	CARLOS PAIVA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 16:39:57

Código da operação:	00072799
Chave de segurança:	6QG13VJ49RCJ00E1

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 603/14**

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1257-2/37653-1
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	06-Pagamentos de Salários
Nome destinatário:	CARLOS HENRIQUE SOARES GALVAO
CPF/CNPJ destinatário:	101.861.037-51
Valor a ser transferido:	R\$ 4.746,76
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 4.756,26
Identificação da operação:	CARLOS GALVAO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 16:40:41

Código da operação:	00072874
Chave de segurança:	K6JRLZT32EUPY5EH

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 N° 603/14**



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	511/1004454-7
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO
CPF/CNPJ destinatário:	296.112.388-78
Valor a ser transferido:	R\$ 2.458,50
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.468,00
Identificação da operação:	ALLAN CARDOSO

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 16:41:27

Código da operação:	00072952
Chave de segurança:	H79ELWYMQ308RGUA

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



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	4425/1029247-6
Tipo:	DOC E

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 603/14

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\$ 3.306,09
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.315,59
Identificação da operação:	ELANE LIMA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 16:42:29

Código da operação:	00073045
Chave de segurança:	1GPVPFNEF2XHMPH2

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3310/1010336-3
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	GERALDINA RODRIGUES VILELA
CPF/CNPJ destinatário:	162.826.698-80
Valor a ser transferido:	R\$ 2.655,36
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.664,86
Identificação da operação:	GERALDINA VILELA

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019

Código da operação:	00073104
Chave de segurança:	49XQ6AC8SGJP3V4W

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3310/1010336-3
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.	
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente	
Nome destinatário:	GERALDINA RODRIGUES VILELA	
CPF/CNPJ destinatário:	162.826.698-80	
Valor a ser transferido:	R\$ 2.655,36	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50	
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.664,86	
Identificação da operação:	GERALDINA VILELA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 16:43:07

Código da operação:	00073104
Chave de segurança:	49XQ6AC8SGJP3V4W

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 603/14**

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1070/38319-8
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	BIANCA CARRION
CPF/CNPJ destinatário:	266.027.218-28
Valor a ser transferido:	R\$ 2.802,43
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.811,93
Identificação da operação:	BIANCA CARRION

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 16:44:56

Código da operação:	00073275
Chave de segurança:	YXRQWQ3GLLQ64047

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1070-7/38343-0
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A	
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente	
Nome destinatário:	CLAUDIVANIA TELES DOS SANTOS OLIVEIRA	
CPF/CNPJ destinatário:	071.287.338-41	
Valor a ser transferido:	R\$ 1.602,70	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50	
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.612,20	
Identificação da operação:	CLAUDIVANIA OLIVEIRA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 16:49:30

Código da operação:	00074366
Chave de segurança:	VW7KSTJYK8EE7NPY

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 N° 603/14**

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	225/512279-1
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	DIANA ROBERTA SANTOS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ destinatário:	341.161.748-90
Valor a ser transferido:	R\$ 1.828,45
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.837,95
Identificação da operação:	DIANA OLIVEIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 16:50:11

Código da operação:	00074427
Chave de segurança:	MU362RR5QTEMMPEM

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 N° 603/14**

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	225/701323-0
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A	
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente	
Nome destinatário:	ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA	
CPF/CNPJ destinatário:	188.145.938-17	
Valor a ser transferido:	R\$ 1.230,10	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50	
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.239,60	
Identificação da operação:	ELIZABETE OLIVEIRA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 16:51:23

Código da operação:	00074536
Chave de segurança:	GQHAR2MSM30AEPT4

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 N° 603/14**



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1070-7/55614-9
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MARIA FERNANDA JACOB DIAS
CPF/CNPJ destinatário:	394.182.178-48
Valor a ser transferido:	R\$ 3.136,79
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.146,29
Identificação da operação:	MARIA JACOB


**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 16:52:04

Código da operação:	00074604
Chave de segurança:	503FXQ6FNFEMWCF0

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

RECEBEMOS DE RF REFEICOES COLETIVAS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.371
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 - Saída 1 Nº 000.000.371 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 0726 0490 0300 0103 5500 1000 0003 7110 8906 4001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645797074118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 26.049.003/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 02/07/2019
ENDEREÇO Av. Alfredo Ignacio Penido, 255 - conj. 2001, box 1020	BAIRRO/DISTRITO Jd. Aquarius	CEP 12246-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE/FAX 1233413111	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 53.198,90			
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 53.198,90		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	Café da manhã	21069090	0400	5101	un	1.410,000 0	2,9100	4.103,10					
10	Garrafa de café	21069090	0400	5101	un	450,0000	4,5800	2.061,00					
02	Refeições	21069090	0400	5101	un	1.410,000 0	15,0800	21.262,80					
14	Sopa	21069090	0400	5101	un	610,0000	15,0800	9.198,80					
06	Lanche da tarde	21069090	0400	5101	un	540,0000	4,7200	2.548,80					
02	Refeições	21069090	0400	5101	un	930,0000	15,0800	14.024,40					

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

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 g estao numero 603/2014 entre a prefeitura de Sao Jose dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude, re lativos ao mês de Junho de 2019.	RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 08/07/2019
Beneficiário RF REFEICOES COLETIVAS CPF/CNPJ: 026.049.003/0001-03 AV FORTALEZA, 57 - PARQUE INDUSTRIAL 12235-560 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Agência/Código Beneficiário 02721/27186-1
Data do Doc. 02/07/2019	Nº do documento 371	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/07/2019	Nosso número 09/91/830000006-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 53.198,90
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					<small>Certificação Bradesco</small> ISO 9001
Sacador avalista: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 08/07/2019
Beneficiário RF REFEICOES COLETIVAS CPF/CNPJ: 026.049.003/0001-03 AV FORTALEZA, 57 - - PARQUE INDUSTRIAL 12235-560 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					Agência/Código Beneficiário 02721/27186-1
Data do Doc. 02/07/2019	Nº do documento 371	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 02/07/2019	Nosso número 09/91/830000006-1
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 53.198,90
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					<small>Certificação Bradesco</small> ISO 9001
Sacador avalista: Não informado					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

Ouvitoria 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 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23792.72103 99183.000001 06002.718606 4 79440005319890
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	RF REFEICOES COLETIVAS
Nome/Razão Social:	RF REFEICOES COLETIVAS
CPF/CNPJ:	26.049.003/0001-03
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	RF REFEICOES COLETIVAS
CPF/CNPJ:	26.049.003/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	08/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	04/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	53.198,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	53.198,90
Valor Pago (R\$):	53.198,90
Identificação do Pagamento:	RF NF371

Data/hora da operação:	04/07/2019 14:52:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	085484526
Chave de segurança:	1G773368UGZKH6VA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Putim



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/07/2019 09:32:09

Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017

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 - Qtde Trabalhadores 1
-------------------------------	---------------------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador
18393422392682151

12- Total a Recolher
178,42

13- Data de Validade = 05/07/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000010	784202392010	907051839347	223926821514
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 603/14

Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/07/2019 09:32:09

Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017

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 - Qtde Trabalhadores 1
-------------------------------	---------------------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador
18393422392682151

12- Total a Recolher
178,42

13- Data de Validade = 05/07/2019

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000010	784202392010	907051839347	223926821514
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE**Conta de débito:** 2757 / 003 / 00001768-6**Representação numérica do código de barras:**

858500000010 784202392010 907051839347 223926821514

Identificador: 18393422392682151**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 05/07/2019**Valor recolhido:** 178,42**Identificação da operação:** FGTS RESC MICHELE**Data / hora:** 04/07/2019 14:51:02**Data de Débito:** 04/07/2019**Código da operação:** 00552079**Chave de segurança:** 1A1PN2V2J43PH4SS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 N° 603/14**

Printum



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/07/2019 - 18:37:18

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDD/TELEFONE (0011)22363233
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 228.180,65	06-QTDE TRABALHADORES 83	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0005-96	11-COMPETÊNCIA 06/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 18.254,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 18.254,45
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2019

858300001820 544501791900 707630050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/07/2019

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDD/TELEFONE (0011)22363233
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 228.180,65	06-QTDE TRABALHADORES 83	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0005-96	11-COMPETÊNCIA 06/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 18.254,45	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 18.254,45
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2019

858300001820 544501791900 707630050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE**Conta de débito:** 2757 / 003 / 00001768-6**Representação numérica do código de barras:**

858300001820 544501791900 707630050807 926821500059

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0005-96**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/07/2019**Competência:** 06/2019**Valor recolhido:** 18.254,45**Identificação da operação:** FGTS 06/19 PUTIM**Data / hora:** 04/07/2019 14:53:26**Data de Débito:** 04/07/2019**Código da operação:** 00552273**Chave de segurança:** KWG05Q7SV1ASN2JH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 N° 603/14**

Putim

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 29528
---	--	--	--	--	--

Data e Hora da Emissão	17/06/2019 11:06:01	Competência	17/6/2019	Código de Verificação	693634126
Número do RPS	25409	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome		INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI			
	Nome Fantasia		INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS			
	CNPJ/CPF	03.064.684/0001-83	Inscrição Municipal	112176	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
	Endereço e Cep					AVENIDA DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA ,53 - JARDIM TELESPARK CEP: 12212-660
	Complemento:		SALA 2	Telefone:	(12)3913-4228	e-mail:

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.288.215/0005-96	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	
Endereço e CEP						Avenida Joao Rodolfo Castelli ,1035 - Putim CEP: 12228-000
Complemento:			Telefone:	(12)3929-1019	e-mail:	franciele.boas@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

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 ate 200 funcionarios.
Referencia: Julho-2019
Vencimento: 03-07-2019

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 21401033 - MANUTENCAO EM GERAL

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	217,76	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	217,76	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	217,76	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	4,26	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	217,76	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br



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

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7**

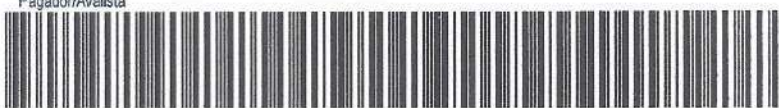
34191.09008 07321.040722 12594.300001 4 79390000021776

Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI		Agencia/Cod Beneficiário 0721/25943-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00073210-4
Número do documento 31276	CPF/CNPJ 03.064.684/0001-83	Vencimento 03/07/2019	Valor documento 217,76		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96					
Instruções Referente a OS 46168 - NFSe 29528				Autenticação mecânica	
Corte na linha pontilhada					

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7**

34191.09008 07321.040722 12594.300001 4 79390000021776

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 03/07/2019
Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI					Agência/Código Beneficiário 0721/25943-0
Data do documento 17/06/2019	Nº documento 31276	Espécie R\$	Acate N	Processamento 18/06/2019	Nosso número 109/00073210-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 217,76
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Protestar após 5 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Avenida João Rodolfo Castelli 1035 Putim-São José dos Campos - SP- CEP: 12228000					Cod baixa
Pagador/Avallista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

©www.vapnet.com.br

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 07321.040722 12594.300001 4 79390000021776
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	03/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	04/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	217,76
Juros (R\$):	0,22
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	217,98
Valor Pago (R\$):	217,98
Identificação do Pagamento:	INTERPOINT NF29528

Data/hora da operação:	04/07/2019 16:06:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	085581755
Chave de segurança:	KJ110LLNM6XMYUEM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 N° 603/14**

Victor



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
50/NFE

Data e Hora de Emissão
14/05/2019 17:35:20

Código de Verificação
316B83754D92AD9339EF

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

KIT DE MANGUEIRAS DO PRÉ-AQUECIMENTO;
ABRAÇADEIRAS PARA SISTEMA DE ARREFECIMENTO;
ÓLEO LUBRIFICANTE SAAE 15W40;
FILTRO DE AR;
FILTRO DE DIESEL;
FILTRO LUBRIFICANTE;

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.149,40

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	1.149,40	2,00	22,99	0,00

Total Tributos: 22,99. Percentual: 2,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.149,40 Forma Pcto: A PRAZO (PARCELADA)

Vencimento	Parcela	Vencimento	Parcela	Vencimento	Parcela
14/06/2019	383,14	14/07/2019	383,13	14/08/2019	383,13

Valor por extenso: Um Mil Cento e Quarenta e Nove Reais e Quarenta Centavos

Outras Informações

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
50/NFE

Emissão
14/05/2019 17:35:20

Código de verificação
316B83754D92AD9339EF



Data

Identificação do Recebedor

**Bradesco****237-2**

23790.41805 99134.000001 01000.249209 4 79200000038314

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/06/2019
Beneficiário VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA CPF/CNPJ: 031.297.134/0001-40 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA, 60 - - JARDIM CALIFORNIA 12062-150 - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0415/2492-9
Data do Doc. 14/05/2019	Nº do documento 50/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 14/05/2019	Nosso número 09/91/34000001-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 383,14
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

**Bradesco****237-2**

23790.41805 99134.000001 01000.249209 4 79200000038314

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/06/2019
Beneficiário VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA CPF/CNPJ: 031.297.134/0001-40 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA, 60 - - JARDIM CALIFORNIA 12062-150 - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0415/2492-9
Data do Doc. 14/05/2019	Nº do documento 50/001	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 14/05/2019	Nosso número 09/91/34000001-6
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 383,14
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,12 APOS 14.06.2019 MULTA3,83					(-) 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
Apoyo ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações:
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulta 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 603/14**

Putim

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

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

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.



237-2

23790.41805 99134.000001 01000.249209 1 79400000038937

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 04/07/2019
Beneficiário: VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA - CNPJ: 031.297.134/0001-40 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA 60 - JARDIM CALIFORNIA 12062- 180 TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0418-9/ 0002492- 9
Data do Doc. 14/05/2019	Nº do documento 50 /001	Espécie Doc. DM	Acéite 0	Data Proces. 14/05/2019	Nosso Número 009 / 91340000001- 6
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 389,37
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 009.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - PUTIM 12228- 000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					

Sacador/Avalista: *Recibo do Pagador*
 Recebimento através do cheque nº. _____ do Banco *Autenticação Mecânica*
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador. Corte aqui



237-2

23790.41805 99134.000001 01000.249209 1 79400000038937

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 04/07/2019
Beneficiário: VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA - CNPJ: 031.297.134/0001-40 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA 60 - JARDIM CALIFORNIA 12062- 180 TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0418-9/ 0002492- 9
Data do Doc. 14/05/2019	Nº do documento 50 /001	Espécie Doc. DM	Acéite 0	Data Proces. 14/05/2019	Nosso Número 009 / 91340000001- 6
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 389,37
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * *					(-) Descontos/Abatimentos
Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 009.268.215/0005-96
AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - PUTIM
12228- 000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23790.41805 99134.000001 01000.249209 1 79400000038937
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	14/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	04/07/2019
Valor Nominal do Boletto:	383,14
Juros (R\$):	2,55
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	3,83
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	389,52
Valor Pago (R\$):	389,52
Identificação do Pagamento:	VALE NF50

Data/hora da operação:	04/07/2019 16:08:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	085583850
Chave de segurança:	RCNQ2MU0V7VWNVRH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Putim



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspetoria Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
55/NFE

Data e Hora de Emissão
03/06/2019 13:04:05

Código de Verificação
E5A39BC1E43FA2A30C0E

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.

VENCIMENTO: 12/06/2019

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, VEÍCULO APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADOR OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJEITAS AO ICMS)

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

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

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 535,20 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Quinhentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos

Outras Informações

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

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

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
55/NFE

Emissão
03/06/2019 13:04:05

Código de verificação
E5A39BC1E43FA2A30C0E



Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14



237-2

23790.41805 99154.000006 08000.249204 1 79180000053520

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 12/06/2019
Beneficiário VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA CPF/CNPJ: 031.297.134/0001-40 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA, 60 - JARDIM CALIFORNIA 12062-180 - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0418/2492-9
Data do Doc. 03/06/2019	Nº do documento 55	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/06/2019	Nosso número 09/91/540000008-6
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					<small>Comércio Eletrônico Bradesco</small> ISO 9001
Sacador avalista: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



237-2

23790.41805 99154.000006 08000.249204 1 79180000053520

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 12/06/2019
Beneficiário VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA CPF/CNPJ: 031.297.134/0001-40 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA, 60 - JARDIM CALIFORNIA 12062-180 - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0418/2492-9
Data do Doc. 03/06/2019	Nº do documento 55	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 03/06/2019	Nosso número 09/91/540000008-6
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 * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO0,17 APOS 12.06.2019 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					<small>Comércio Eletrônico Bradesco</small> ISO 9001
Sacador avalista: Não informado					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

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

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Putim

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

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

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.



23790.41805 99154.000006 08000.249204 4 79400000054429

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 04/07/2019
Beneficiário: VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA - CNPJ: 031.297.134/0001-40 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA 60 - JARDIM CALIFORNIA 12062- 180 TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0418-9/ 0002492- 9
Data do Doc. 03/06/2019	Nº do documento 55	Espécie Doc. DM	Acerte 0	Data Proces. 03/06/2019	Nosso Número 009 / 91540000008- 6
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 544,29
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 009.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - PUTIM 12228- 000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					

Recibo do Pagador

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

Autenticação Mecânica

Corte aqui



23790.41805 99154.000006 08000.249204 4 79400000054429

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 04/07/2019
Beneficiário: VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA - CNPJ: 031.297.134/0001-40 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA 60 - JARDIM CALIFORNIA 12062- 180 TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0418-9/ 0002492- 9
Data do Doc. 03/06/2019	Nº do documento 55	Espécie Doc. DM	Acerte 0	Data Proces. 03/06/2019	Nosso Número 009 / 91540000008- 6
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 544,29
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *					(-) Descontos/Abatimentos
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14</p> </div>					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 009.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - PUTIM 12228- 000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23790.41805 99154.000006 08000.249204 4 79400000054429
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	12/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	04/07/2019
Valor Nominal do Boletto:	535,20
Juros (R\$):	3,92
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	5,35
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	544,47
Valor Pago (R\$):	544,47
Identificação do Pagamento:	VALE NF55

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data/hora da operação:	04/07/2019 16:09:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	085585141
Chave de segurança:	EV6HLYYSXZFTRLAV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Putim



Paraíso da Grande São Paulo

Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

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

Número da NF
00000170

Data e Hora de Emissão
24/06/2019 15:06:00

Código de Verificação
B9CB-71107

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 27.637.746/0001-67 I.M.: 27752003068 I.E.:
Nome / Razão Social: WORKING SERVICOS EIRELI
Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, 584 - JARDIM CRUZEIRO
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 - CEP: 12228000
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A CONTROLE DE ACESSO JUNHO/2019 NO PERÍODO DE 01/06/2019 À 30/06/2019, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO N.º163/17 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - BAIRRO - PUTIM - CIDADE/ - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS ESTADO - SP - UPA - PUTIM PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO N.º 09/17 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\$ 2.249,52

RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 3.142,31

DADOS BANCÁRIOS

BANCO ITAÚ
AG. 5572
C/C 24820-0
WORKING SERVIÇOS EIRELI - ME

VENCIMENTO:05/07/2019

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 603/14

Retenções de Impostos

ISS: R\$ 1540,81 - INSS: R\$ 3142,31 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 30.816,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 26.132,88

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	30.816,00	***	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\$ 30.816,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 1.540,80
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57163 61473.545574 22482.000001 4 79410002613288

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2019
Beneficiário WORKING S EIRELI					Agência/Código Beneficiário 5572/24820-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R DOUTOR FERNANDO COSTA 13, 07500000 - CENTRO - SANTA ISABEL - SP					
Data do documento 25/06/2019	Núm. do documento 170	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/16614735
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 26.132,88
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INCS - INST. NAC. CIENCIAS E S RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 18047626 - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA - SP Sacador/Avalista			CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62 CNPJ/CPF		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57163 61473.545574 22482.000001 4 79410002613288

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2019
Beneficiário WORKING S EIRELI					Agência/Código Beneficiário 5572/24820-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R DOUTOR FERNANDO COSTA 13, 07500000 - CENTRO - SANTA ISABEL - SP					
Data do documento 25/06/2019	Núm. do documento 170	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/16614735
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 26.132,88
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - INCS - INST. NAC. CIENCIAS E S RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 18047626 - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA - SP Sacador/Avalista			CNPJ/CPF 09.268.215/0001-62 CNPJ/CPF		



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	34191.57163 61473.545574 22482.000001 4 79410002613288
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WORKING S EIRELI
Nome/Razão Social:	WORKING S EIRELI
CPF/CNPJ:	27.637.746/0001-67
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INST. NAC. CIENCIAS E S
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	05/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	04/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	26.132,88
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	26.132,88
Valor Pago (R\$):	26.132,88
Identificação do Pagamento:	WORKING NF170

Data/hora da operação:	04/07/2019 16:30:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	085612012
Chave de segurança:	20ZR07KZX4L85ZWX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Autim



Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

Paraíso da Grande São Paulo

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

Número da NF
00000748

Data e Hora de Emissão
24/06/2019 12:23:20

Código de Verificação
A4C6-A202D

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 JUNHO/2019 NO PERÍODO DE 01/06/2019 À 30/06/2019, 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 N.º 603/2014 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS."

PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N.º 971 DE 13/11/2009 R\$ 7.492,21

RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 7.113,12

DADOS BANCÁRIOS

BRABESCO
AG. 1977
C/C 52333-0

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME

VENCIMENTO: 05/07/2019

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N.º 603/14

Retenções de Impostos
INSS: R\$ 7113,12 - ISS: R\$ 3607,85 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 72.156,93 VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 61.435,96


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	72.156,93	***	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\$ 72.156,93 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 3.607,85
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/07/2019
Beneficiário FACIUTTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO CPF/CNPJ: 017.544.568/0001-76 R DR FERNANDO COSTA, 13 - CENTRO 07500-000 - SANTA ISABEL - SP					Agência/Código Beneficiário 01977/52333-0
Data do Doc. 24/06/2019	Nº do documento 748	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 25/06/2019	Nosso número 09/91/760000004-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 61.435,96
Pagador: INCS-INST. NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP					
Sacador avalista: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/07/2019
Beneficiário FACIUTTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO CPF/CNPJ: 017.544.568/0001-76 R DR FERNANDO COSTA, 13 - - CENTRO 07500-000 - SANTA ISABEL - SP					Agência/Código Beneficiário 01977/52333-0
Data do Doc. 24/06/2019	Nº do documento 748	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 25/06/2019	Nosso número 09/91/760000004-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 61.435,96
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: 009.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP					
Sacador avalista: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23791.97706 99176.000000 04005.233301 2 79410006143596
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO
Nome/Razão Social:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INST. NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	05/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	04/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	61.435,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	61.435,96
Valor Pago (R\$):	61.435,96
Identificação do Pagamento:	FACILITTA NF748

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data/hora da operação:	04/07/2019 16:31:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	085613233
Chave de segurança:	J7XF676KZNSEWY3N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Putim



Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

Paraíso da Grande São Paulo

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

Número da NF

00000747

Data e Hora de Emissão

24/06/2019 12:16:21

Código de Verificação

A7AF-C2B9C

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 MÊS DE JUNHO/2019 NO PERÍODO DE 01/06/2019 À 30/06/2019, 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 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\$ 614,98
 RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 1.252,47

DADOS BANCÁRIOS

BRABESCO
 AG. 1977
 C/C 52333-0

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME

VENCIMENTO: 05/07/2019

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 603/14**

Retenções de Impostos

ISS: R\$ 600,05 - INSS: R\$ 1252,47 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 12.001,03

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 10.148,51

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	12.001,03	***	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\$ 12.001,03 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 600,05
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/07/2019
Beneficiário FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO CPF/CNPJ: 017.544.568/0001-76 R DR FERNANDO COSTA, 13 - CENTRO 07500-000 - SANTA ISABEL - SP					Agência/Código Beneficiário 01977/52333-0
Data do Doc. 24/06/2019	Nº do documento 747	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 25/06/2019	Nosso número 09/91/760000002-4
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 10.148,51
Pagador: INCS-INST. NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP					
Sacador avalista: Não informado					Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 05/07/2019
Beneficiário FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO CPF/CNPJ: 017.544.568/0001-76 R DR FERNANDO COSTA, 13 - - CENTRO 07500-000 - SANTA ISABEL - SP					Agência/Código Beneficiário 01977/52333-0
Data do Doc. 24/06/2019	Nº do documento 747	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 25/06/2019	Nosso número 09/91/760000002-4
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 10.148,51
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: 009.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROCABA - SP					
Sacador avalista: Não informado					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23791.97706 99176.000000 02005.233305 2 79410001014851
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO
Nome/Razão Social:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INST. NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	05/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	04/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	10.148,51
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.148,51
Valor Pago (R\$):	10.148,51
Identificação do Pagamento:	FACILITTA NF747

Data/hora da operação:	04/07/2019 16:32:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	085614462
Chave de segurança:	79K2VU12GUREZA3A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	05/07/2019	18:10	Número da Nota Série da Nota		
	Código Autenticidade		288693		
		246T.5241.5944.0046099-V		Número RPS	Série RPS
				0000330790	38
				Data RPS	05/07/2019

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

Nome Tomador de Serviços				CPF/CNPJ	
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S				09.268.215/0001-62	
Endereço			Complemento		
R EMYGDIA CAMPOLIM, 131			CASA		
CEP	Bairro	Cidade	UF		
18047-626	PARQUE CAMPOLIM	SOROCABA	SP		
E-mail AMANDA.DIAS@INCS.MED.BR					
Qtd	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	171208215	2,00	48,00	48,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES					
82 ALIMENTAÇÃO EMV 11562.00					
TX ANTECIPAÇÃO CRÉDITO 48.00 \ TX ENTREGA 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00					
GESTAO COBRANCA 0.00					
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.72					
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO					
Entr/Cred 05/07/2019					
Nro Pedido.: 19459857/19					
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14</p> </div>					

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R\$ 11.562,00	ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA	11.610,00
----------------------------	------------------

Fatura Nº	Valor de Fatura R\$	Forma Pagamento
330790	R\$ 11.610,00	-----
Valor por Extensão		
onze mil seiscentos e dez reais		

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
	246T.5241.5944.0046099-V

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	288693	
Local	Data	Assinatura
.....

Putim

BANK OF AMERICA [755-2]

RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 26/06/2019	Vencimento 26/07/2019
Nome Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Nosso Número 2934206-6	N.º do Documento 19/19459857	Valor do documento 11.610,00

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 19/19459857

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 93420.669843 7 79620001161000

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/07/2019
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 26/06/2019	N.º do Documento 19/19459857	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 26/06/2019	Nosso Número 2934206-6
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 11.610,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.					
Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(+) Mora/Multa
O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.					(=) Valor Cobrado

Nome Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
R EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA
CEP: 18047-826 SOROCABA - SP
CNPJ: 09.268.215/0001-62

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
82	ADEILSON BATISTA FERREIRA	219.363.138-71	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
624	ALEXANDRA MAIA DA COSTA	121.851.748-43	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
272	ALINE APARECIDA MARTINS FELIX	055.505.916-26	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
612	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	296.112.388-78	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
2	AMANDA DENISE FOSECA DO NASCIMENTO	110.436.066-70	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
68	ANA CAROLINE DOS SANTOS CASTILHO	419.598.998-13	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
265	ANA CLAUDIA GOUVEIA	189.671.418-82	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
652	ANA CLAUDIA JESUS DE SOUZA	215.526.548-42	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
85	ANDERSON PEREIRA TARIFA	343.800.088-19	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
646	ANTONIO PEREIRA DE SOUZA JUNIOR	220.218.348-59	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
599	AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA	033.025.457-03	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
611	BIANCA CARRION	266.027.218-28	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
183	CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA	343.209.718-25	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
590	CARLOS HENRIQUE SOARES GALVAO	101.861.037-51	68 / UPA PUTIM -SJC					

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF			Local de Entrega/Depto	
74	CLAUDIA OLIVEIRA AMARAL DA SILVA			071.250.948-80			68 / UPA PUTIM -SJC	
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF			Local de Entrega/Depto	
251	CLAUDIVANIA TELES DOS SANTOS OLIVEIRA			071.287.338-41			68 / UPA PUTIM -SJC	
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF			Local de Entrega/Depto	
3	CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA			183.851.138-51			68 / UPA PUTIM -SJC	
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF			Local de Entrega/Depto	
260	CLEIDE APARECIDA DA SILVA			126.085.298-95			68 / UPA PUTIM -SJC	
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF			Local de Entrega/Depto	
433	CLEIDE APARECIDA DE SOUZA			262.323.788-97			68 / UPA PUTIM -SJC	
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF			Local de Entrega/Depto	
247	CLEONICE SIQUEIRA LEVINO			271.559.318-02			68 / UPA PUTIM -SJC	
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF			Local de Entrega/Depto	
610	CLERIA MARIA MARCAL RIOS			223.664.918-59			68 / UPA PUTIM -SJC	
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF			Local de Entrega/Depto	
266	COSMA NUNES CARNEIRO			127.511.748-17			68 / UPA PUTIM -SJC	
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF			Local de Entrega/Depto	
268	DANIELA ROCHA PAULISTA ALVES			271.581.488-31			68 / UPA PUTIM -SJC	
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF			Local de Entrega/Depto	
603	DANIELE CAROLINA DOS SANTOS			320.102.508-93			68 / UPA PUTIM -SJC	
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF			Local de Entrega/Depto	
186	DEBORA DE MOURA BOTELHO			347.410.228-11			68 / UPA PUTIM -SJC	
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF			Local de Entrega/Depto	
238	DIANA ROBERTA SANTOS DE OLIVEIRA			341.161.748-90			68 / UPA PUTIM -SJC	
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF			Local de Entrega/Depto	
273	DIANE PRISCILA DOMINGUES			386.431.918-40			68 / UPA PUTIM -SJC	
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
263	ELANE CRISTINA E SILVA LIMA	811.813.372-91	68 / UPA PUTIM -SJC						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00	
81	ELIANA APARECIDA GOMES DOS SANTOS	183.871.318-22	68 / UPA PUTIM -SJC						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00	
72	ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA	226.499.628-52	68 / UPA PUTIM -SJC						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00	
73	ELISABETE VILAS BOAS	261.788.878-92	68 / UPA PUTIM -SJC						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00	
4	ELISANGELA LOPES DA SILVA	260.917.228-16	68 / UPA PUTIM -SJC						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00	
274	ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA	188.145.938-17	68 / UPA PUTIM -SJC						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00	
70	FABIO ALEXANDRE DA SILVA	199.169.848-83	68 / UPA PUTIM -SJC						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00	
3	FRANCIELE HELENA PIO PAULINO	378.384.048-19	68 / UPA PUTIM -SJC						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00	
396	FRANCILEUDA NASCIMENTO DOS SANTOS	276.917.388-03	68 / UPA PUTIM -SJC						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00	
4	GEISA APARECIDA DOS SANTOS	074.335.086-35	68 / UPA PUTIM -SJC						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00	
264	GEOVANA APARECIDA CANDIDO	312.461.088-10	68 / UPA PUTIM -SJC						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00	
552	GERALDA APARECIDA DOS SANTOS	287.526.628-45	68 / UPA PUTIM -SJC						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00	
569	GERALDINA RODRIGUES VILELA	162.826.698-80	68 / UPA PUTIM -SJC						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00	
99	GLEICE TALITA COSTA	345.674.558-35	68 / UPA PUTIM -SJC						

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
5	HOZANA EUGENIA DA SILVA			022.652.797-22	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
240	IDILA LETICIA JUSTINIANA DE MACEDO			362.420.468-81	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
532	IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS			349.077.266-00	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
233	JERUSA DOS SANTOS FARIA			279.542.556-08	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
248	JOSAINÉ DE OLIVEIRA JACINTO CUNHA			007.676.547-95	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
271	JULIANA DE CASTRO SANTOS			307.143.048-59	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
256	KATIA CAMARINHO MACHADO			293.021.678-60	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
232	KELLEN CRISTINE M DO ESPIRITO SANTO			276.628.678-03	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
456	LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM			659.273.205-97	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
241	LUZIMAR DO CARMO MACEDO			919.904.405-68	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
374	MARIA AQUIDA LEAO			031.866.536-06	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
497	MARIA CREUSA DE CARVALHO			352.467.906-49	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
623	MARIA FERNANDA JACOB DIAS			394.182.178-48	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
428	MARIA SUELY DA SILVA	028.553.716-43	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
255	MATHEUS FERREIRA COSTA	368.386.138-08	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
6	MAYARA MORENA DE SOUZA RODRIGUES	399.907.278-48	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
269	MICHELLE CRISTINA DE SOUZA CALASTRI	374.217.878-44	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
253	MONICA BUENO DA SILVA	311.971.968-46	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
7	NIDELCI CRISTINA ALVES PEREIRA	199.185.738-13	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
236	NUBIA DE ALMEIDA	326.919.908-26	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
8	PALOMA MARTINS DA SILVA	417.980.118-32	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
244	PRISCILA ALVES DE MELLO ALMEIDA	257.759.778-90	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
615	PRISCILA FERNANDA MARTINEZ	292.648.728-25	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
0000000	REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS	289.175.248-18	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
314	REGINALDO ROGERIO NASCIMENTO	277.368.028-66	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
806	REGIS LEANDRO LEMOS	264.214.438-00	68 / UPA PUTIM -SJC					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
459	RENAN SERGIO DE CARVALHO DOMINGUES	353.717.488-81	68 / UPA PUTIM -SJC					

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
31	ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE			083.668.417-66	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
10	ROSANGELA REGINA DE LIMA			159.418.078-48	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
423	ROSELI RODRIGUES DA SILVA			149.017.608-07	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
187	ROZEMEIRE DANIEL			532.590.846-49	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
542	SANDRA REGINA BARRETO			066.471.048-44	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
424	TALITA MARA DA CRUZ LEITE			220.547.638-61	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
258	TIAGO DA SILVA SOUZA			340.193.798-74	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
80	VANESSA SANTOS BERNARDES			081.441.486-90	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
460	VILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILVA			080.964.478-90	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
292	VIVIANE PAULA MARTINS MIRANDA			070.266.706-46	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
257	VIVIANE PEREIRA MARTINS SILVA			342.580.958-00	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
11	VIVIANNE CASTRO DOS SANTOS			321.330.688-64	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00
Matrícula	Beneficiário			CPF	Local de Entrega/Depto			
607	WESLEY DE MORAES			226.846.618-39	68 / UPA PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
166	WILLIAN RAMOS PAULINO	474.241.458-60	ALTO DA PONTE / SJC- ALTO DA PONTE					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	141,00	141,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

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

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	82	26/06/2019	04/07/2019	11.562,00
	Total: 1	Total: 82		Total do Pedido:	11.562,00

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	75590.00331 92450.870024 93420.669843 7 79620001161000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT
Código do Banco:	755
Código do ISPB:	62073200
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	26/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	04/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	11.610,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	11.610,00
Valor Pago (R\$):	11.610,00
Identificação do Pagamento:	SODEXO

Data/hora da operação:	04/07/2019 16:45:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	085631797
Chave de segurança:	SM1F07LWS979MRMT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 N° 603/14**



Petim
Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspetoria Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
50/NFE

Data e Hora de Emissão
14/05/2019 17:35:20

Código de Verificação
316B83754D92AD9339EF

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

KIT DE MANGUEIRAS DO PRÉ-AQUECIMENTO;
ABRACADEIRAS PARA SISTEMA DE ARREFECIMENTO;
ÓLEO LUBRIFICANTE SAAE 15W40;
FILTRO DE AR;
FILTRO DE DIESEL;
FILTRO LUBRIFICANTE;

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.149,40

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	1.149,40	2,00	22,99	0,00

Total Tributos: 22,99. Percentual: 2,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.149,40

Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADA)

Vencimento	Parcela	Vencimento	Parcela	Vencimento	Parcela
14/06/2019	383,14	14/07/2019	383,13	14/08/2019	383,13

Valor por extenso: Um Mil Cento e Quarenta e Nove Reais e Quarenta Centavos

Outras Informações

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
50/NFE

Emissão

14/05/2019 17:35:20

Código de verificação

316B83754D92AD9339EF



Data

Identificação do Recebedor

**Bradesco****237-2**

23790.41805 99134.000001 02000.249207 9 79500000038313

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/07/2019
Beneficiário VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA CPF/CNPJ: 031.297.134/0001-40 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA, 60 -- JARDIM CALIFORNIA 12062-150 - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0418/2492-9
Data do Doc. 14/05/2019	Nº do documento 50 /002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 14/05/2019	Nosso número 09/91/340000002-4
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 383,13
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					<small>Cobrança Extrínseca Bradesco</small> ISO 9001
Sacador avalista: Não informado					Recibo do Pagador

**Bradesco****237-2**

23790.41805 99134.000001 02000.249207 9 79500000038313

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 14/07/2019
Beneficiário VALE MANUT E INSTAL DE GERADORES LTDA CPF/CNPJ: 031.297.134/0001-40 R OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA, 60 -- JARDIM CALIFORNIA 12062-150 - TAUBATE - SP					Agência/Código Beneficiário 0418/2492-9
Data do Doc. 14/05/2019	Nº do documento 50 /002	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 14/05/2019	Nosso número 09/91/340000002-4
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 383,13
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,12 APOS 14.07.2019 MULTA3,83					(-) 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					<small>Cobrança Extrínseca Bradesco</small> ISO 9001
Sacador avalista: Não informado					Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

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

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23790.41805 99134.000001 02000.249207 9 79500000038313
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	14/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	04/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	383,13
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	383,13
Valor Pago (R\$):	383,13
Identificação do Pagamento:	VALE NF50

Data/hora da operação:	04/07/2019 18:06:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	085728705
Chave de segurança:	XXSQRZ0SU3541KC3


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Putim

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 19/07/2019</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	06/2019
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0005-96
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>AV João Rodolfo Castelli 1035 Putim 12228-000 São José dos Campos SP</p>		6 - VALOR DO INSS	22.125,72
		7 -	
		8 -	
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATMMULTA E JUROS	
<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>		11 - TOTAL	22.125,72
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª VIA INSS 2ª VIA CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> <p>VENCIMENTO: 19/07/2019</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	06/2019
		5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0005-96
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</p> <p>AV João Rodolfo Castelli 1035 Putim 12228-000 São José dos Campos SP</p>		6 - VALOR DO INSS	22.125,72
		7 -	
		8 -	
<p>2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)</p>		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATMMULTA E JUROS	
<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>		11 - TOTAL	22.125,72
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	


**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

 <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	06/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 15-30352779	05- IDENTIFICADOR	09268215000596
	06- VALOR DO INSS	22.125,72
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	22.125,72
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEFIC 04072019 275700300001768 854438		

Identificação da operação:	GPS SJC 06/19
Data/hora da operação:	04/07/2019 18:04:47

Código da operação:	00854438
Chave de segurança:	814CJMFCV242XSN8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**


**NOTAS E MOVIMENTAÇÕES**
Via Internet Banking CAIXA

PRODUTO	DATA DE MOVIMENTAÇÃO	NOTA	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
CDB FLEX EMPRESARIAL	04/07/2019	20190704 000254	Aplicação	620.000,00

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 N° 603/14**



 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000501										
	Data e Hora de Emissão 01/07/2019 10:11:53										
	Código de Verificação b3397b21										
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME CPF/CNPJ: 22.962.315/0001-52 Inscrição Municipal : 000341092 Endereço: AVENIDA PARANA, Nº3079 - 3089 - VILA MARIA DOS PRAZERES - CEP:18105-002 Município: SOROCABA UF: SP											
TOMADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, Nº131 - PARQUE CAMPOLIM - CEP:18047-626 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: aline.costa@incs.med.br											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
Descrição: SERVIÇOS DE LAVANDERIA PRESTADOS NA UPA - PUTIM, NO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS NO PERÍODO DE 01/06/2019 À 30/06/2019, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 603/14. ITEM ROMANEIO NºDATA UNIDADE PESO VALOR UNITARIO TOTAL 1 1631 04/JUN UPA PUTIM 175,00 R\$ 6,65 R\$1170,40 2 1632 07/JUN UPA-PUTIM 173,90 R\$ 6,65 R\$1156,43 3 1633 11/JUN UPA PUTIM 175,70 R\$ 6,65 R\$1168,40 4 1634 14/JUN UPA-PUTIM 172,80 R\$ 6,65 R\$1149,12 5 1635 18/JUN UPA-PUTIM 177,10 R\$ 6,65 R\$1177,71 6 1636 21/JUN UPA-PUTIM 175,00 R\$ 6,65 R\$1163,75 7 1637 25/JUN UPA-PUTIM 174,20 R\$ 6,65 R\$1158,43 8 1638 28/JUN UPA PUTIM 177,60 R\$ 6,65 R\$1181,04 TOTAL 1359KG R\$ 6,65 R\$9037,35 FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: BANCO: SANTANDER AGENCIA: 0062 CONTA CORRENTE: 13009398-7											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</td> <td align="center">1402,3</td> <td align="center">6.65,00</td> <td align="center">9.325,29</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1402,3	6.65,00	9.325,29	<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14</p> </div>
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
SIM	SERVIÇOS DE LAVANDERIA	1402,3	6.65,00	9.325,29							
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\$ 9.325,29											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *								
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Mês de Competência da Nota Fiscal: 07/2019	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:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 9.325,29
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FLEX CLEAN NF501
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/07/2019 15:41:29
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00105533
Chave de segurança:	J3HG7FSM48V8JWXT

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

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato N° 603/14**

Putim

		PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 87			
Data e Hora da Emissão	01/07/2019 11:28:36	Competência	1/7/2019	Código de Verificação	340384049				
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP				
Dados do Prestador de Serviços									
Razão Social/Nome		INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI EIRELI - ME							
Nome Fantasia									
CNPJ/CPF	00.345.654/0001-57	Inscrição Municipal	29123	Município	ITU - SP				
Endereço e Cep	. 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 CIÊNCIAS DA SAÚDE							
CNPJ/CPF	09.268.215/0001-62	Inscrição Municipal		Município	SOROCABA - SP				
Endereço e CEP	RUA EMYGDIA CAMPOLIM ,131 - PARQUE CAMPOLIM CEP: 18047-626								
Complemento:		Telefone:		e-mail:	aline.costa@incs.med.br				
Discriminação dos Serviços									
SERVIÇOS PRESTADOS DE GESTÃO EM FARMÁCIA E ALMOXARIFADO , MATERIAIS E MEDICAMENTOS , PARA A UPA DO PUTIM , NO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP , REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2019.									
Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14									
Código do Serviço / Atividade									
17.01 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE									
Detalhamento Específico da Construção Civil									
Código da Obra					Código ART				
Tributos Federais									
PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor dos Serviços R\$		61.950,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		61.950,00	
(-) 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		61.950,00	
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00	
(-) ISS Retido		0,00		1 - Sim		ISS a reter:		() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$		61.950,00		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:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62


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\$ 61.950,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	INTEGRA NF87
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/07/2019 15:42:24
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00105750
Chave de segurança:	W51G9UKA4NT2F6GG

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20190702v11226587000178	Número da Nota 00000263			
	Data e Hora de Emissão 02/07/2019 14:24:22 Código de Verificação P2AB-PENP			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 11.226.587/0001-78 Inscrição Municipal: 3.975.426-0 Nome/Razão Social: F.S. DELTA ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA Endereço: R ARPUI 101 - CASA VERDE - CEP: 02514-050 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 Inscrição Municipal: --- Endereço: 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 E FOLHA PAGAMENTO - PUTIM SJC - JUNHO/2019 83 FUNCIONÁRIOS R\$49,00 X R\$4067,00 CONTABILIDADE R\$5.000,00				
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 603/14</p> </div>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.067,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	9.067,00	5,00%	453,35	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2019;				

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 9.067,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	F S DELTA NF263
Histórico:	

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

**Data /
Hora da
operação:** 04/07/2019 15:44:45

Código da operação: 00106436
Chave de segurança: 8TF8E95YGKJU026H

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

Autim



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

Número da Nota

00000002114

Data e Hora de Emissão

01/07/2019 09:57

Código de Verificação

643724409

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2019	Número do RPS: 1631	Município de Prestação do Serviço: Ribeirao Preto/SP	Número da NFSe substituída:	Página 1 / 2
-------------------------	------------------------	---	-----------------------------	-----------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131, 0 - PRQ. CAMPOLIM - CEP: 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 3,71%

Vencimento: 15/07/2019

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 603/14

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	esário e Empresa de Pequeno Porte (ME E		(=) Base de Cálculo	7.500,00
(-) Outras Retenções	0,00			(x) Alíquota (%)	3,71
(-) 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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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 NF2114
Histórico:	


Data / Hora da operação:	04/07/2019 15:48:40
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00107568
Chave de segurança:	51UVTGJMH6H14YUW

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**

Putim

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU DEPARTAMENTO DE FAZENDA E PLANEJAMENTO	Número da NF 00000387	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e PRAÇA DA BANDEIRA, N.º 10 - CENTRO - MIRACATU - CEP: 11.850-000 E-mail: tributos@miracatu.sp.gov.br	Data e Hora de Emissão 01/07/2019 12:11:19	
		Código de Verificação B6C5-A8C7D	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
C.P.F. / C.N.P.J.: 03.626.100/0001-16 I.M.: 30365 I.E.:			
Nome / Razão Social: ANALISIS 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\$ 9782,00 (16,75%). FONTE IBPT.			
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"><p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14</p></div>			
VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 58.400,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 58.400,00	
Código do Serviço 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.			
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 58.400,00	Aliquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 1.752,00
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:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 58.400,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANALISIS NF387
Histórico:	

Data / Hora da operação:	04/07/2019 16:12:13
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00113743
Chave de segurança:	03REM25CR5LQNJRW

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 3.605,11
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLERIA RIOS
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	04/07/2019 16:53:02
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00124308
Chave de segurança:	NCF1621AX7CS9T9L

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Putim

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 12652466242		11 Nome CLEIDE APARECIDA DE SOUZA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Hondo 351			13 Bairro Jardim Oriente	
14 Município São José dos Campos		15 UF SP	16 CEP 12236-100	17 CTP S (nº, série, UF) 00056266 / 229 / SP
19 Data de Nascimento 25/02/1977		20 Nome da Mãe IBRAIMA LANDIN DE SOUZA		

DADOS DO CONTRATO

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. 2.573,60	24 Data de Admissão 02/10/2014	25 Data do Aviso Prévio 01/07/2019	26 Data de Afastamento 01/07/2019	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 912021150025883		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SIND. DOS EMPREGS. EM ESTABS. DE SERVS. DE SAÚDE		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	85,79	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)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.328,32	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 9/12 avos	2.025,59	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo 02/10/2017 a 01/10/2018	2.799,02	68 Terço Constitucional de Férias	1.608,21
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				TOTAL BRUTO	7.846,93

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

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	2.716,52	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	6,86	112.2 Previdência Social - 13º Salário	106,27	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.4 Contribuição Assistencial	38,60	TOTAL DEDUÇÕES	2.868,25
				VALOR LÍQUIDO	4.978,68

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1634 / 013 / 00119872-8

Nome destinatário:	CLEIDE APARECIDA DE SOUZA
Valor:	R\$ 4.978,68
Identificação da operação:	RESC CLEIDE APARECIDA

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 14:48:59

Código da operação:	00181252
Chave de segurança:	5360EKQKFQKURFKC

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	0318 / 013 / 00003968-4



Nome destinatário:	MICHELLE CRISTINA DE S CALASTRI
Valor:	R\$ 2.640,60
Identificação da operação:	RESC MICHELLE CALASTRI

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 14:49:58

Código da operação:	00181822
Chave de segurança:	KJ8HC0HKGFVF5QT4

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 603/14**

	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI MIRIM SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE	Número da Nota 201900000000120-X																																																														
		Data e Hora de Emissão 2/7/2019 00:04:57																																																														
		Código de Verificação GMWGM5S9VEC																																																														
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																																																
CPF/CNPJ: 27.340.880/0001-00		Inscrição Municipal: 32495																																																														
Nome/Razão Social: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA																																																																
Endereço: RUA DOUTOR ULHOA CINTRA, 490, , CENTRO, 13800061																																																																
Município: MOGI MIRIM		UF: SP																																																														
Email: camila@deltaassessoria.com.br		Fone: (11) 2236-5024																																																														
TOMADOR DE SERVIÇOS																																																																
CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96		Inscrição Municipal: 0																																																														
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE																																																																
Endereço: AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035, , PUTIM, 12228-120																																																																
Município: MOGI MIRIM		UF: SP																																																														
Email: aline.costa@incs.med.br		Fone: (012) 39291-029																																																														
																																																																
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																																																
SERVICOS PRESTADOS NO MES DE JUNHO DE 2019 NA UPA PUTIM																																																																
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14</p> </div>																																																																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Serviço:</td> <td colspan="5">107 Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados</td> </tr> <tr> <td>Valor do Serviço(R\$)</td> <td>Desconto Condicionado(R\$)</td> <td>Desconto Incondicionado(R\$)</td> <td>Dedução(R\$)</td> <td>Base de Cálculo(R\$)</td> <td>Aliquota(%)</td> <td>Valor do ISS(R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">14.924,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">14.924,00</td> <td style="text-align: right;">2,00</td> <td style="text-align: right;">298,48</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.924,00</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: center;">RETENÇÕES</td> </tr> <tr> <td>INSS(R\$)</td> <td>PIS(R\$)</td> <td>COFINS(R\$)</td> <td>C.S.L.L.(R\$)</td> <td colspan="3">IRRF(R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Outras Deduções(R\$)</td> <td>ISS Retido(R\$)</td> <td>Total das Retenções(R\$)</td> <td colspan="4">Valor Líquido da Nota(R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td colspan="4" style="text-align: right;">14.924,00</td> </tr> </table>			Serviço:	107 Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados					Valor do Serviço(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	14.924,00	0,00	0,00	0,00	14.924,00	2,00	298,48	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.924,00							RETENÇÕES							INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)				0,00	0,00	0,00	14.924,00			
Serviço:	107 Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados																																																															
Valor do Serviço(R\$)	Desconto Condicionado(R\$)	Desconto Incondicionado(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)																																																										
14.924,00	0,00	0,00	0,00	14.924,00	2,00	298,48																																																										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.924,00																																																																
RETENÇÕES																																																																
INSS(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)																																																												
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																												
Outras Deduções(R\$)	ISS Retido(R\$)	Total das Retenções(R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)																																																													
0,00	0,00	0,00	14.924,00																																																													
OUTRAS INFORMAÇÕES																																																																
<ul style="list-style-type: none"> - ENQUADRAMENTO: SIMPLES NACIONAL - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. - NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - IMPOSTO DEVIDO PELO PRESTADOR, O RECOLHIMENTO SERÁ ATRAVÉS DO DAS (DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO SIMPLES NACIONAL) 																																																																

consulte a autenticidade dessa nota em mogimirim.fisslex.com.br

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	0323 / 003 / 00002493-8

Nome destinatário:	INTECC INTELIGENCIA
Valor:	R\$ 14.924,00
Identificação da operação:	INTECC NF120

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 15:44:04

Código da operação:	00214719
Chave de segurança:	FHUN2NV8K5PY22C8

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 013 / 00059134-9

Nome destinatário:	ALEXANDRA MAIA DA COSTA	
Valor:	R\$ 1.311,59	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ALEXANDRA COSTA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 16:56:52

Código da operação:	00259292
Chave de segurança:	1NTX1V5GZQSYMWSL

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1634 / 013 / 00118665-7

Nome destinatário:	AMANDA DENISE FONSECA NASCIMENTO	
Valor:	R\$ 694,85	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	AMANDA NASCIMENTO	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 16:59:11

Código da operação:	00260417
Chave de segurança:	SLHZYCHKXM22FLVS

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 013 / 00027980-9

Nome destinatário:	ANA CAROLINE DOS SANTOS CASTILHO	
Valor:	R\$ 1.604,48	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ANA CASTILHO	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 16:59:54

Código da operação:	00260784
Chave de segurança:	VTNSLH8KMW92M450

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 013 / 00037231-0

Nome destinatário:	ANA CLAUDIA GOUVEIA	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 4.135,89	
Identificação da operação:	ANA GOUVEIA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:00:31

Código da operação:	00261100
Chave de segurança:	91CK1RE71V1YYTYL

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	0351 / 013 / 07003793-1

Nome destinatário:	ANA CLAUDIA JESUS DE SOUZA
Valor:	R\$ 1.167,43
Identificação da operação:	ANA CLAUDIA SOUZA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:01:20

Código da operação:	00261488
Chave de segurança:	88N2P914F72FR06G

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	0314 / 001 / 00075075-7

Nome destinatário:	ANDERSON PEREIRA TARIFA	
Valor:	R\$ 3.306,09	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ANDERSON TARIFA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:02:09

Código da operação:	00261932
Chave de segurança:	21L2G4Q1YK4R5LKM

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1634 / 013 / 00123940-8

Nome destinatário:	ANTONIO PEREIRA DE SOUZA JUNIOR	
Valor:	R\$ 5.120,46	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ANTONIO JUNIOR	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:03:00

Código da operação:	00263351
Chave de segurança:	V9XH7507CKVQ4HWP

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 013 / 00047634-5

Nome destinatário:	AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA	
Valor:	R\$ 1.307,16	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	AUREA BALLA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:04:53

Código da operação:	00264249
Chave de segurança:	9EM8V8RY7VFEZZ78

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3600 / 013 / 00006788-3

Nome destinatário:	CLAUDIA OLIVEIRA AMARAL DA SILVA
Valor:	R\$ 4.278,37
Identificação da operação:	CLAUDIA SILVA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:05:30

Código da operação:	00264543
Chave de segurança:	G16RCNKSAMQ3L4WU

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 013 / 00013334-0

Nome destinatário:	CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA
Valor:	R\$ 2.260,89
Identificação da operação:	CLAUDOMIRO SILVA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:06:19

Código da operação:	00264951
Chave de segurança:	QY28TF7Y3HTTU20G

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1634 / 013 / 00119872-8

Nome destinatário:	CLEIDE APARECIDA DE SOUZA	
Valor:	R\$ 2.270,53	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	CLEIDE APARECIDA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:07:09

Código da operação:	00265300
Chave de segurança:	ZCFSTVF512SK8KAJ

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE	
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6	
Conta destino:	2902 / 013 / 00047815-7	
Nome destinatário:	CLEONICE SIQUEIRA LEVINO	
Valor:	R\$ 4.212,82	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	CLEONICE LEVINO	
Data de débito:	04/07/2019	
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:07:50	
Código da operação:	00265637	
Chave de segurança:	7WTZ979KJ431CSAJ	

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 001 / 00003045-9

Nome destinatário:	COSMA NUNES CARNEIRO	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 1.736,85	
Identificação da operação:	COSMA CARNEIRO	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:08:24

Código da operação:	00265903
Chave de segurança:	GUV1RN9WEJ3Y7H02

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1634 / 013 / 00119645-8

Nome destinatário:	DANIELA ROCHA PAULISTA	
Valor:	R\$ 2.365,21	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	DANIELA ALVES	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:08:58

Código da operação:	00266181
Chave de segurança:	SE5F7C3FCE20480E

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2935 / 013 / 00016556-6

Nome destinatário:	DANIELE CAROLINA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 1.302,76
Identificação da operação:	DANIELE SANTOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:09:45

Código da operação:	00266540
Chave de segurança:	92A57YX9FRYAN0WC

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2902 / 013 / 00043147-9

Nome destinatário:	ELIANA APARECIDA G DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 2.116,06	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ELIANA SANTOS	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:11:30

Código da operação:	00267307
Chave de segurança:	E56ZHNY8ZX3PR655

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2902 / 013 / 00037662-1

Nome destinatário:	ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA	
Valor:	R\$ 2.437,81	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ELIENE PEREIRA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:13:50

Código da operação:	00268416
Chave de segurança:	4N9ZG7PNW2LPQL02

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE	
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6	
Conta destino:	2902 / 013 / 00037649-4	
Nome destinatário:	ELISABETE VILAS BOAS	
Valor:	R\$ 2.211,99	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ELISABETE BOAS	
Data de débito:	04/07/2019	
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:14:31	
Código da operação:	00268722	
Chave de segurança:	9VENWSAPKQE38ZQQ	

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3013 / 013 / 00020359-0

Nome destinatário:	ELISANGELA LOPES DA SILVA	
Valor:	R\$ 1.538,47	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ELISANGELA SILVA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:15:09

Código da operação:	00269040
Chave de segurança:	ZE8M4L6YTMWP5JWW

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3013 / 001 / 00022345-7

Nome destinatário:	FABIO ALEXANDRE DA SILVA	
Valor:	R\$ 1.810,38	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	FABIO SILVA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:15:42

Código da operação:	00269297
Chave de segurança:	NLH7CWS5N6M8L81C

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 013 / 00025070-3

Nome destinatário:	FRANCIELE HELENA PIO PAULINO	
Valor:	R\$ 1.187,45	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	FRANCIELE PAULINO	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:16:18

Código da operação:	00269575
Chave de segurança:	7VS4545M01Q3RL4E

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	4091 / 013 / 00032020-9

Nome destinatário:	FRANCILEUDA N DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 316,97	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	FRANCILEUDA SANTOS	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:16:51

Código da operação:	00269835
Chave de segurança:	RZ88ZJA5A2YFPE2Q

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1634 / 013 / 00119861-2

Nome destinatário:	GEISA APARECIDA DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 2.446,69	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	GEISA SANTOS	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:17:37

Código da operação:	00270215
Chave de segurança:	UZGCWAPUZWM4GJPZ

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE	
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6	
Conta destino:	4229 / 013 / 00010848-9	
Nome destinatário:	GEOVANA APARECIDA CANDIDO	
Valor:	R\$ 1.511,82	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	GEOVANA CANDIDO	
Data de débito:	04/07/2019	
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:18:08	
Código da operação:	00271267	
Chave de segurança:	Q6HJUF9C7788CQWT	

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1634 / 001 / 00049738-8

Nome destinatário:	GERALDA APARECIDA DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 2.591,89	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	GERALDA SANTOS	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:18:57

Código da operação:	00271643
Chave de segurança:	Y4YU8FVNSSGV8QF0

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3272 / 013 / 00017503-0

Nome destinatário:	GLEICE TALITA COSTA	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 2.591,89	
Identificação da operação:	GLEICE COSTA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:19:35

Código da operação:	00271948
Chave de segurança:	UMVLEZFK9MZ9023P

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3013 / 001 / 00023172-7

Nome destinatário:	HOZANA EUGENIA DA S DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 2.379,43	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	HOZANA SANTOS	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:20:09

Código da operação:	00272168
Chave de segurança:	LV509JKFWGX1VT64

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 013 / 00063713-6

Nome destinatário:	IDILA LETICIA J DE MACEDO	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 3.207,22	
Identificação da operação:	IDILA MACEDO	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:20:42

Código da operação:	00272405
Chave de segurança:	078R6UCT2MQRW2SL

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	4091 / 013 / 00028857-7

Nome destinatário:	IRAMAR SANTOS MACHADO	
Valor:	R\$ 1.604,48	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	IRAMAR ERBAS	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:21:20

Código da operação:	00272678
Chave de segurança:	2S29QVLUF14P7JCU

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	0351 / 013 / 00005777-1

Nome destinatário:	JERUSA DOS SANTOS FARIA
Valor:	R\$ 2.118,54
Identificação da operação:	JERUSA FARIA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:21:59

Código da operação:	00272934
Chave de segurança:	CK0CN87C220EGYY4

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE	
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6	
Conta destino:	1400 / 013 / 00031174-9	
Nome destinatário:	JOSAINÉ DE OLIVEIRA JACINTO CUNH	
Valor:	R\$ 3.334,53	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	JOSAINÉ CUNHA	
Data de débito:	04/07/2019	
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:22:48	
Código da operação:	00273280	
Chave de segurança:	4YVZFSL374P03XNN	

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 603/14**

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3013 / 013 / 00006381-0

Nome destinatário:	JULIANA DE CASTRO SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.604,48

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:23:42

Código da operação:	273677
Chave de segurança:	0NJ25URQWYEQ336

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 013 / 00036004-5
Nome destinatário:	KATIA C MACHADO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.603,15
Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:24:26
Código da operação:	273985
Chave de segurança:	9V2LFHT4C9LFQ8S3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3013 / 013 / 00006381-0

Nome destinatário:	JULIANA DE CASTRO SANTOS	
Valor:	R\$ 1.604,48	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	JULIANA SANTOS	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:23:42

Código da operação:	00273677
Chave de segurança:	0NJ25URQWYEQ336

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 013 / 00023733-2

Nome destinatário:	KELLEN CRISTINE M ESPIRITO SANTO
Valor:	R\$ 2.827,46
Identificação da operação:	KELLEN SANTO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:25:04

Código da operação:	00274247
Chave de segurança:	2F8TKGGZV0A5ARS8

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2935 / 013 / 00026190-5

Nome destinatário:	LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM	
Valor:	R\$ 4.277,53	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	LUCIENE BOMFIM	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:25:36

Código da operação:	00274483
Chave de segurança:	NGWH47NYXS0LYV7V

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2935 / 013 / 00040731-4

Nome destinatário:	LUZIMAR DO CARMO MACEDO	
Valor:	R\$ 2.791,10	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	LUZIMAR MACEDO	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:26:13

Código da operação:	00274735
Chave de segurança:	3YN1QUMU0EZ863JL

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	4847 / 001 / 00022265-2

Nome destinatário:	MARIA AQUIDA LEAO
Valor:	R\$ 235,47
Identificação da operação:	MARIA LEAO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:27:55

Código da operação:	00275396
Chave de segurança:	PJMFQ2AEAHJ2XQQH

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3013 / 001 / 00020430-4

Nome destinatário:	MARIA CREUSA DE CARVALHO	
Valor:	R\$ 2.132,28	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	MARIA CARVALHO	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:29:21

Código da operação:	00275983
Chave de segurança:	L7CPQLMUW0HHGVP8

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	0351 / 001 / 00128594-4

Nome destinatário:	MARIA SUELY DA SILVA	
Valor:	R\$ 397,73	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	MARIA SUELY	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:29:55

Código da operação:	00276215
Chave de segurança:	GFSM1SLXAL91WTAE

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1817 / 013 / 00018273-3

Nome destinatário:	MATHEUS FERREIRA COSTA
Valor:	R\$ 2.416,91
Identificação da operação:	MATHEUS COSTA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:30:31

Código da operação:	00276452
Chave de segurança:	7NE2KGJKSUSPT79G

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	0351 / 013 / 00061391-7

Nome destinatário:	MAYARA MORENA DE SOUZA RODRIGUES	
Valor:	R\$ 1.614,33	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	MAYARA SANTOS	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:32:20

Código da operação:	00277169
Chave de segurança:	AW2ZWPNRW6Q9R693

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	0351 / 013 / 00023927-6

Nome destinatário:	MONICA BUENO DA SILVA	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 579,40	
Identificação da operação:	MONICA SILVA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:33:33

Código da operação:	00277646
Chave de segurança:	MVZSJSKSFLLTNNY

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 023 / 00003888-4

Nome destinatário:	NIDELCI CRISTINA ALVES PEREIRA
Valor:	R\$ 1.130,38
Identificação da operação:	NIDELCI PEREIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:34:06

Código da operação:	00278554
Chave de segurança:	UY529YRK63K8PRJF

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1634 / 013 / 00103957-3

Nome destinatário:	NUBIA DE ALMEIDA
Valor:	R\$ 1.538,47
Identificação da operação:	NUBIA ALMEIDA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:35:09

Código da operação:	00278975
Chave de segurança:	18M03UWMK1TT47PR

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2902 / 013 / 00043524-5

Nome destinatário:	PALOMA MARTINS DA SILVA	
Valor:	R\$ 1.966,71	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	PALOMA SILVA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:35:40

Código da operação:	00279188
Chave de segurança:	U2874UKA0EMG0FRS

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2902 / 001 / 00004942-2

Nome destinatário:	PRISCILA ALVES DE MELLO	
Valor:	R\$ 1.511,82	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	PRISCILA ALMEIDA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:36:24

Código da operação:	00279501
Chave de segurança:	AL7TJ6CXW25KUYQT

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1400 / 013 / 00022084-0

Nome destinatário:	PRISCILA FERNANDA MARTINEZ	
Valor:	R\$ 1.900,08	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	PRISCILA MARTINEZ	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:36:58

Código da operação:	00279726
Chave de segurança:	MM58K65KUP9MZ1G7

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1634 / 013 / 00032119-4

Nome destinatário:	REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS
Valor:	R\$ 2.890,28
Identificação da operação:	REGIANE SANTOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:37:36

Código da operação:	00279981
Chave de segurança:	1LPH1SLNFC42WHA

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3013 / 001 / 00002041-6

Nome destinatário:	REGINALDO R DO NASCIMENTO	
Valor:	R\$ 1.645,19	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	REGINALDO NASCIMENTO	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:38:16

Código da operação:	00280232
Chave de segurança:	KYJN83FSTF3A7C7N

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	4068 / 001 / 00021327-6

Nome destinatário:	REGIS LEANDRO LEMOS	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 3.628,07	
Identificação da operação:	REGIS LEMOS	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:38:54

Código da operação:	00280474
Chave de segurança:	1VHPRJM62XLJTUPG

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2898 / 013 / 00022985-8

Nome destinatário:	RENAN SERGIO D CARVALHO DOMINGOS	
Valor:	R\$ 1.850,75	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	RENAN DOMINGOS	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:40:05

Código da operação:	00280930
Chave de segurança:	GMRSSZN6E00JKZLR

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	0351 / 013 / 00053943-1

Nome destinatário:	ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE	
Valor:	R\$ 1.604,48	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ROSANGELA REZENDE	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:41:10

Código da operação:	00281359
Chave de segurança:	6M94YM2JRTJ5FNZM

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	0351 / 013 / 00077012-5

Nome destinatário:	ROSANGELA REGINA DE LIMA
Valor:	R\$ 2.231,78
Identificação da operação:	ROSANGELA LIMA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:41:58

Código da operação:	00281642
Chave de segurança:	VMV2AU7SQ5PVZ305

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1400 / 001 / 00025187-4

Nome destinatário:	ROSELI RODRIGUES DA SILVA	
Valor:	R\$ 2.104,87	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ROSELI SILVA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:42:49

Código da operação:	00281957
Chave de segurança:	KYR3R11FLRXKQ9MY

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2741 / 013 / 00019118-0

Nome destinatário:	ROZEMEIRE DANIEL	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 3.355,39	
Identificação da operação:	ROZEMEIRE DANIEL	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:43:51

Código da operação:	00282337
Chave de segurança:	FCEHY4YFRRZ1JHZ8

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3600 / 013 / 00000900-0

Nome destinatário:	SANDRA REGINA BARRETO	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 2.140,93	
Identificação da operação:	SANDRA BARRETO	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:44:22

Código da operação:	00282519
Chave de segurança:	JSUPVFA6PLJ4F6MH

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	4091 / 013 / 00003141-0

Nome destinatário:	TALITA MARA DA CRUZ LEITE
Valor:	R\$ 4.150,78
Identificação da operação:	TALITA LEITE

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:44:53

Código da operação:	00282695
Chave de segurança:	90JQRJZXCNP67RZ

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1400 / 001 / 00030473-0

Nome destinatário:	TIAGO DA SILVA SOUZA
Valor:	R\$ 1.286,48
Identificação da operação:	TIAGO SOUZA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:45:26

Código da operação:	00282895
Chave de segurança:	JZSWFG8KU2WE3SKY

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1634 / 001 / 00061242-0

Nome destinatário:	VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA
Valor:	R\$ 1.829,51
Identificação da operação:	VANESSA BERNARDES

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:47:13

Código da operação:	00283562
Chave de segurança:	5Z2FV0848SSX3FAS

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1400 / 013 / 00024581-9

Nome destinatário:	VILMA SUELI S M SILVA	
Valor:	R\$ 2.240,60	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	VILMA SILVA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:47:56

Código da operação:	00283816
Chave de segurança:	ML7SFEZK4ALKTKGX

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1400 / 001 / 00030979-1

Nome destinatário:	VIVIANE PAULA MARTINS MIRANDA	
Valor:	R\$ 1.196,00	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	VIVIANE PAULA MIRANDA	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:48:54

Código da operação:	00284131
Chave de segurança:	JJK8YE3WFHNXHUVL

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 013 / 00036512-8

Nome destinatário:	VIVIANE PEREIRA MARTINS SILVA
Valor:	R\$ 3.214,23
Identificação da operação:	VIVIANE SILVA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:49:42

Código da operação:	00284818
Chave de segurança:	NHCRRRE8G2VMYNG7

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2902 / 013 / 00022995-5

Nome destinatário:	VIVIANNE CASTRO DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 1.729,00	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	VIVIANE SANTOS	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:50:41

Código da operação:	00285802
Chave de segurança:	FZ50V4ZPKM7F8NJZ

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2741 / 001 / 00024538-3

Nome destinatário:	WESLEY DE MORAIS
Valor:	R\$ 3.079,87
Identificação da operação:	WESLEY MORAIS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:51:25

Código da operação:	00286057
Chave de segurança:	7EPSCHR80X92K77L

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1400 / 001 / 00022118-5

Nome destinatário:	WILSON RONALDO LELIS	
Valor:	R\$ 3.221,90	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	WILSON LELIS	

Data de débito:	04/07/2019
Data/hora da operação:	04/07/2019 17:52:08

Código da operação:	00286306
Chave de segurança:	VQ94JTUAX7WJ8F92

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 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190604 000256
Valor do Resgate:	2.000,00
Data do Resgate:	05/07/2019

Data da operação:	05/07/2019 11:17:34
Nota do resgate:	20190705000356
Chave de segurança:	FR0JFTNYU6J0JM5A

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**

lutim**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190604 000256
Valor do Resgate:	1.000,00
Data do Resgate:	05/07/2019

Data da operação:	05/07/2019 16:51:17
Nota do resgate:	20190705001428
Chave de segurança:	A0E3A8WZ0H1EAE9M

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190604 000256
Valor do Resgate:	1.000,00
Data do Resgate:	05/07/2019

Data da operação:	05/07/2019 16:49:44
Nota do resgate:	20190705001426
Chave de segurança:	A0E3A8WZ0H1EAE9M

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Sistema

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS
SUPERVISÃO DA DÍVIDA ATIVA

Documento de Arrecadação - Parcelamento

Prefeitura de São José dos Campos
Nosso Número: 24/201943321626001-3

Ag./ Beneficiário: 0351/830306-1

CNPJ: 46.643.466/0001-06
Vencimento: 11/07/2019

Nº Agregação : 0321626
Inscrição/Placa : 340528
Contribuinte : INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço : RUA ARPUI 101 CASA VERDE
SAO PAULO - SP CEP: 02514-050

CPF/CNPJ: 09.268.215/0012-15

Processo / Ano : 047080/2019
Parcelamento : 564101
Aviso / Ano : 0008492/2019

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

DÍVIDA ATIVA PARCELADA
DEMONSTRATIVO DA(S) PARCELA(S)

PARCELA(S)	VALOR PARC. R\$	MULTA R\$	JUROS R\$	CORREÇÃO R\$	TOTAL R\$
004/060	1.504,40	0,00	0,00	0,00	1.504,40
Total:	1.504,40	0,00	0,00	0,00	1.504,40

Parcela 004/060 - vencimento 11/07/2019

AUTENTICAR NO VERSO

DOC. CONTRIBUINTE = RECIBO SACADO



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

Instruções: (Texto de responsabilidade do cedente)

NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

Principal.....R\$ 1.504,40

LOCAIS DE PAGTO C E F LOTERICA GUICHE INTERNET E AUTOATENDIMENTO SANTANDER ITAU E BRADESCO INTERNET E AUTOATENDIMENTO BANCO DO BRASIL INTERNET E AUTOATENDIMENTO COM CARTAO DE QUALQUER BANCO APOS O VENCIMENTO IMPRIMA 2a VIA ATUALIZADA NO LINK: [HTTPS://SERVICOS.SJC.SP.GOV.BR/SERVICOS/GA_ATUALIZADA](https://servicos.sjc.sp.gov.br/servicos/ga_atualizada)

Sacado: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Cpf / Cnpj: 09.268.215/0012-15

Endereço: RUA ARPUI 101, CASA VERDE, SAO PAULO-SP CEP:02514-050

Parcela	Vencimento
01	11/07/2019
Data Emissão	19/06/2019
Nosso Número	24/201943321626001-3
(+) Valor do Documento	1.504,40
(-) Desconto - Atacamento	*****
(-) Outras Deduções	*****
(+) Multa / Multa	*****
(+) Outros Acréscimos	*****
(=) Valor Cobrado	1.504,40

8165000015 2 04404158201 4 90711242019 1 43321626001 1



**Comprovante de pagamento com código de barras**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:			
816500000152	044041582014	907112420191	433216260011

Convênio:	MUNICIPIO DE SAO JOS
Valor:	1.504,40
Data de vencimento:	05/07/2019

Data de débito:	05/07/2019
Data/hora da operação:	05/07/2019 12:19:56

Código da operação:	00273971
Chave de segurança:	EL9QGWMAQA7FPYFW

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8048 / 42398-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DEBORA DE MOURA BOTELHO
CPF/CNPJ:	347.410.228-11
Valor:	R\$ 2.872,67
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DEBORA BOTELHO
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	05/07/2019 16:52:12
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00190848
Chave de segurança:	YYFCXXMP37YXTVZF

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

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	0351 / 013 / 00063258-0

Nome destinatário:	DIANE PRISCILA DOMINGUES
Valor:	R\$ 1.459,74
Identificação da operação:	DIANE DOMINGUES

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	05/07/2019
Data/hora da operação:	05/07/2019 11:12:00

Código da operação:	00209770
Chave de segurança:	UWGVNXYLPF5ES3LK

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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 001 / 00031095-8

Nome destinatário:	ALINE APARECIDA MARTINS FELIX
Valor:	R\$ 1.604,48
Identificação da operação:	ALINE FELIX

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	05/07/2019
Data/hora da operação:	05/07/2019 11:13:47

Código da operação:	00211741
Chave de segurança:	QJUHJ2J24V4EVH8S

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2902 / 013 / 00033126-1

Nome destinatário:	TIAGO R ALEIXO
Valor:	R\$ 534,82
Identificação da operação:	TIAGO ALEIXO PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	05/07/2019
Data/hora da operação:	05/07/2019 11:16:10

Código da operação:	00214320
Chave de segurança:	UJZFH6RY84XGQNZK

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 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190704 000254
Valor do Resgate:	300.000,00
Data do Resgate:	08/07/2019

Data da operação:	08/07/2019 11:06:03
Nota do resgate:	20190708000159
Chave de segurança:	17YZPSM0V6P4C32R

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



NOTA DE RESGATE DE CDB FLEX EMPRESARIAL

CNPJ Caixa: 00.360.305/0001-	Endereço: SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900		
Cidade: SOROCABA	Data: 01/08/201	Agência: CAMPOLIM, SP	
Conta: 2757 / 003 / 00001768 -	Nº Nota: 20190708 000158	CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62	
Nome: INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE			

Posição da nota resgatada

Nota resgatada:	Valor Base:	Rendimentos:	IOF:	IRRF:	Valor Líquido:
20190704	299.980,35	140,33	120,68	0,00	300.000,00
Total:	299.980,35	140,33	120,68	0,00	300.000,00

Observação

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
De olho na Qualidade (exclusivo Minha Casa, Minha Vida): 0800 726 6268
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



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

Número da
NFS-e
63

Data e Hora da Emissão	01/07/2019 17:30:34	Competência	1/7/2019	Código de Verificação	630804512
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARIA OLIVIA STANISLAU AFFONSO DE ARAUJO				
Nome Fantasia	LIDER SERVICOS MEDICOS				
CNPJ/CPF	29.397.199/0001-15	Inscrição Municipal	339708	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA BRASIL ,338 - MONTE CASTELO CEP: 12215-000				
Complemento:	SALA 05	Telefone:	(12)9658-3888	e-mail:	liderservicosmedicos@gmail.com

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:	(12)3929-1019	e-mail:	franciele.boas@incs.med.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês JUNHO/2019.

Dados Bancarios:

Santander
033
Agencia 0933
CIC : 130036051

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS		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\$	650,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	650,00	
(-) 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	650,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	650,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3983/13003605-1
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MARIA OLIVIA STANISLAU AFFONSO DE ARAUJO
CPF/CNPJ destinatário:	29.397.199/0001-15
Valor a ser transferido:	R\$ 650,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 659,50
Identificação da operação:	MARIA ARAUJO NF63

Data de débito:	08/07/2019
Data/hora da operação:	08/07/2019 11:20:34

Código da operação:	00056004
Chave de segurança:	3UX1HW1V440WYS1J

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 N° 603/14**



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

Número da
NFS-e
92

Data e Hora da Emissão	01/07/2019 13:54:01	Competência	1/7/2019	Código de Verificação	234152785
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	S & G SAUDE SJC LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	24.595.054/0001-05	Inscrição Municipal	330675	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA JOÃO FONSECA DOS SANTOS ,60 - FLORADAS DE SÃO JOSÉ CEP: 12230-088				
Complemento:	APTO.152 -	Telefone:	(12)3939-1084	e-mail:	dcontabil@superig.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS 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° 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao mês de Junho /2019

Banco: Itaú
Agência: 3197
C/P: 38626-5

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	33,80	COFINS	156,00	IR(R\$)	78,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	52,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.200,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	319,80	0-Nenhum		Base de Cálculo	5.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.880,20	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	104,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3197/38626-5
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	S E G SAUDE SJC LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	24.595.054/0001-05
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:	S E G NF92

Data de débito:	08/07/2019
Data/hora da operação:	08/07/2019 11:24:02

Código da operação:	00056343
Chave de segurança:	NTJX8TAXCRYWRQ2N

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 603/14**



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

Número da
NFS-e
92

Data e Hora da Emissão	02/07/2019 09:08:53	Competência	2/7/2019	Código de Verificação	886488902
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DUQUE CLINICA MÉDICA EIRELI - ME				
Nome Fantasia	DUQUE CLINICA MEDICO				
CNPJ/CPF	29.393.917/0001-85	Inscrição Municipal	339734	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DO TUBARÃO ,80 - PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS CEP: 12246-140				
Complemento:	AP 21	Telefone:	(12)4141-0762	e-mail:	depfiscal@fasanarocontabil.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS INTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e CEP	AV 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 Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês JUNHO /2019.
 BANCO ITAU
 AG 696-1
 C/C 14444-8
 valor aproximado dos tributos 16,01% R\$ 208,13

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 603/14**

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.300,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.300,00	
(-) 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	1.300,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,72	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.300,00	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, sjc.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.
- 4 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	6961/14444-8
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	DUQUE CLINICA MEDICA EIRELI ME
CPF/CNPJ destinatário:	29.393.917/0001-85
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:	DUQUE NF92

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data de débito:	08/07/2019
Data/hora da operação:	08/07/2019 11:24:41

Código da operação:	00056406
Chave de segurança:	RZ4X8JH2FAP4CU4G

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
117

Data e Hora da Emissão	01/07/2019 14:29:23	Competência	1/7/2019	Código de Verificação	464584452
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PEDIATRICS SERVICOS MEDICOS S/S				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	16.384.681/0001-79	Inscrição Municipal	211157	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	RUA DONA SILLA NALON GONZAGA ,136 - PARQUE MARAJOARA CEP: 09112-000				
Complemento	AP112ED.	Telefone	11994096967	e-mail	medconsul.solucoescontabeis@gmail.com

Tomador de Serviço

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		e-mail	franciele.boas@incs.org.br

Discriminação do Serviço

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês Junho/2019.

Retenção IR 1,5% - R\$ 19,50.
Retenção PIS, COFINS e CSLL 4,65% - R\$ 60,45.
Valor Aproximado dos Tributos: 14,33%

*Banco: Sicredi
Agência: 5122
C/D: 11553-3*

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS(R\$)	8,45	COFINS(R\$)	39,00	IR(R\$)	19,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	13,00
----------	------	-------------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.300,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.300,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	79,95	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.300,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.220,05	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	39,00	
		2-Não			

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

Avisos

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	5122/11553-3
Tipo:	DOC E

Banco:	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	PEDIATRICS SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ destinatário:	16.384.681/0001-79
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:	PEDIATRICS NF117

Data de débito:	08/07/2019
Data/hora da operação:	08/07/2019 11:27:28

Código da operação:	00057025
Chave de segurança:	JPQUP6KPKTAVWYXO

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 603/14**



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

Número da
NFS-e
137

Data e Hora da Emissão	03/07/2019 15:59:51	Competência	3/7/2019	Código de Verificação	867714702
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	JFC ASSISTENCIA MEDICA S/S LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	23.893.658/0001-75	Inscrição Municipal	329984	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA SÃO BERNARDO DO CAMPO ,241 - JARDIM ALVORADA CEP: 12240-520				
Complemento:		Telefone:	(11)3682-0846	e-mail:	williamdarcioledes@gmail.com

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: 12246-900				
Complemento:		Telefone:	(15)3035-2779	e-mail:	incs@incs.med.br

Discriminação dos Serviços

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao mês 06/2019".

Dados Bancário da Pessoa Jurídica:
Banco: 341-Itaú
Agência: 6961
Conta Corrente: 11.941-6
Nome: J. F. C. Assistência Médica S/S Ltda.

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 20403026 - PRONTO SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	8,45	COFINS	39,00	IR(R\$)	19,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	13,00
-----	------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.300,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.300,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	79,95	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.220,05	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	26,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	6961/11941-6
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JFC ASSISTENCIA MEDICA SS LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	23.893.658/0001-75
Valor a ser transferido:	R\$ 1.220,05
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.229,55
Identificação da operação:	JFC NF137

Data de débito:	08/07/2019
Data/hora da operação:	08/07/2019 11:30:03

Código da operação:	00057311
Chave de segurança:	Z3H7Q8T5E01MZ9KQ

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 603/14**



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

Número da
NFS-e
85

Data e Hora da Emissão	02/07/2019 09:02:38	Competência	2/7/2019	Código de Verificação	486160827
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BRANDÃO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	28.360.731/0001-67	Inscrição Municipal	337719	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA BENEDITO ALVARENGA CARVALHO ,90 - PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS CEP: 12246-120				
Complemento:	APTO 71	Telefone:	(24)8156-9435	e-mail:	depfiscal@fasanarocontabil.com.br

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	AV JOAO RODOLFO CASTELLI ,1035 - PUTIM CEP: 12228-000				
Complemento:		Telefone:	(15)3035-2779	e-mail:	Franciele.boas@incs.med.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês junho /2019.

Banco Santander
Ag. 4334

C/C 13.003170-9

valor aproximado dos tributos 15,5% R\$ 806,00

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401025 - SERVICOS MEDICOS

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\$	5.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	5.200,00	
(-) 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	5.200,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,17	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	5.200,00	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, sjc.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.
4 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	4334/13003170-9
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	BRANDAO E CARVALHO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ destinatário:	28.360.731/0001-67
Valor a ser transferido:	R\$ 4.000,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 4.009,50
Identificação da operação:	BRANDAO E CARVALHO NF85

Data de débito:	08/07/2019
Data/hora da operação:	08/07/2019 11:37:04

Código da operação:	00058060
Chave de segurança:	KAQYQ2EPVEX7Z4VJ

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 603/14**

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	4334/13003170-9
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	BRANDAO E CARVALHO SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ destinatário:	28.360.731/0001-67
Valor a ser transferido:	R\$ 1.200,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.209,50
Identificação da operação:	BRANDAO E CARVALHO NF85

Data de débito:	08/07/2019
Data/hora da operação:	08/07/2019 11:37:36

Código da operação:	00058122
Chave de segurança:	K4SJEMJYWY880PQV

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 N° 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Aplicação
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Data da aplicação:	08/07/2019
Valor da aplicação (R\$):	155.209,00
Data de vencimento:	31/07/2019
Indicador:	CDI
Taxa / Percentual / Fator:	93,5000%
Prazo:	17 dias úteis / 23 dias corridos
Resgate:	Sim

Data da operação:	08/07/2019 15:34:08
Nota da aplicação:	20190708000191
Chave de segurança:	AGVSUAFY8NW8XX08

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



PREFEITURA DE CABREUVA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
55857A2GDP

Nº Nota (Nova Versão)
900043

Data de Emissão
 08/JUL/2019
 09:35:20

Competência
 07/2019

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 junho/2019 - SJC.

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 603/14**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 91.000,00

Local da Prestação de Serviço: CABREUVA - SP

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

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	1.365,00	910,00	591,50	2.730,00
Vir Deduções (R\$)	Vir. Desc. Incondicional	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota	Valor do ISS (R\$)
	0,00	91.000,00	2,00	1.820,00
				Valor Líquido da Nota (R\$)
				85.403,50

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:

55857A2GDP

Número da Nota:

900043

Local

Data

Assinatura

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 85.403,50
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CDC NF900043
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:10:31
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00169102
Chave de segurança:	VXF6LXKQT00ZFP39

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



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

Número da
NFS-e
12

Data e Hora da Emissão	01/07/2019 15:17:48	Competência	1/7/2019	Código de Verificação	012811670
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	DELGADO & NOARDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Nome Fantasia	DELGADO & NOARDA SERVIÇOS MÉDICOS				
CNPJ/CPF	32.075.961/0001-51	Inscrição Municipal	346349	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA DAS HORTENCIAS ,159 - JARDIM MOTORAMA CEP: 12224-200				
Complemento:		Telefone:	(12)3912-2100	e-mail:	nfe@objetivagestao.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS 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:		e-mail:	franciele.boas@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês Junho/2019.

Dados para depósito
C/C: 14151-8
Agência:7027-0
Banco do Brasil

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401009 - CONSULTORIO MEDICO

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\$	11.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	11.700,00	
(-) 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	11.700,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	11.700,00	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, sjc.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.
	4 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7027 / 00000014151-8
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 NF12
Histórico:	

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:13:16
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00169864
Chave de segurança:	0UPLCLCUQXW9S1K0

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

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 603/14**



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000041 - 1

Autenticidade
WX1Q-1DFI

Data de Emissão
03/07/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAIJ ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME
CPF/CNPJ: 24.476.740/0001-67 **IM:** 7529 **IE:** isento **Fone:** (12) 99745-4565
Endereço: RUA COSTA CABRAL, 1165 SALA 03 - cep: 12120000
Município: Tremembé **UF:** SP **E-mail:** carlos.infante@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 **IM:** **IE:** **Fone:** (11) 5599-3561
Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - cep: 12228000
Município: São José dos Campos **UF:** SP **E-mail:** cezarsk.adm@cskcontabil.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês JUNHO/2019.

Banco: Bradesco
Agência : 418-9
C/C : 1452-4

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Processo executado por: 177.79.13.34

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\$ 2.638,35 - 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, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 643,50	PIS (R\$) 278,85	COFINS (R\$) 1.287,00	CSLL (R\$) 429,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 42.900,00	Alíquota (%) 2,0000%	Valor do ISS (R\$) 858,00	Valor Retenções (R\$) 2.638,35

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.900,00

R\$: 40.261,65

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 40.261,65
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAIJ NF41
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19



**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:14:05
---	---------------------

Código da operação:	00170094
Chave de segurança:	QJ5M9LCTS1RE6JPC

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

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 Dom João II, 28 - Casa 02 - Parque dos Príncipes CEP 12310-001 - Fone (12) 3952-4480 - Jacareí - SP olairjr@gmail.com Inscrição Municipal 59444 - CPF/CNPJ 25.014.916/0001-21					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributado no município		Data de Emissão da NFS-e 01/07/2019 11:32:44		Código de Verificação de Autenticidade 43 13 18	
Número do RPS		Serie do RPS		Data de Emissão do RPS	
				Número da Nota Fiscal 43	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: www.issnetonline.com.br					
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					
Jacareí - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês Junho/2019".					
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14</p> </div>					
Banco Sicoob 756 Cooperativa 5052 Conta 3154-2 SOL - Serviços Médicos e de Saúde Ltda CNPJ - 25.014.916/0001-21					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 8630503 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita A Consultas			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503
Valor Total dos Serviços R\$ 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
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					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .					



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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 NF43
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:14:44
---	---------------------

Código da operação:	00170285
Chave de segurança:	CKJZ978Z36M5QLK2

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
44

Data e Hora da Emissão	01/07/2019 13:42:09	Competência	1/7/2019	Código de Verificação	607043152
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@RISSICONTABILIDADE.C

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI ,1035 - PUTIM CEP: 12228-000				
Complemento:		Telefone:	(11)2236-5024	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês JUNHO/2019.

Valor aproximado dos tributos R\$ 1.538,49 (16,70%) Fonte: IBPT

Banco Santander - AG: 0171 - C/C:13006887-6

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 Nº 971, DE NOVEMBRO/2009.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050101 - atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos - clínicas of

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	84,50	COFINS	390,00	IR(R\$)	195,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	130,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	13.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	13.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	799,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	13.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	12.200,50	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	260,00	
		2-Não			

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

Avisos

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 12.200,50
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FLS NF44
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:17:13
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00170928
Chave de segurança:	H1JFANNHEHSUKRGG

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



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

Número da
NFS-e
51

Data e Hora da Emissão	03/07/2019 08:41:06	Competência	3/7/2019	Código de Verificação	038023606
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ALMEIDA E SILVA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Nome Fantasia	ALMEIDA E SILVA SERVIÇOS MÉDICOS				
CNPJ/CPF	25.159.027/0001-52	Inscrição Municipal	331799	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA BENEDITA SIMÕES DE ALMEIDA ,54 - CONDOMÍNIO ROYAL PARK CEP: 12246-871				
Complemento:	APTO 74	Telefone:	(12)9915-6229	e-mail:	legal3planecon@gmail.com

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 JOAO RODOLFO CASTELLI ,1035 - PUTIM CEP: 12228-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês junho/2019.

Banco: Sicredi
Agência: 5052
C/C: 1267-0

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	59,15	COFINS	273,00	IR(R\$)	136,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	91,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	9.100,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	9.100,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	559,65	0-Nenhum		Base de Cálculo	9.100,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	8.540,35	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	182,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3- Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 8.540,35
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALMEIDA E SILVA NF51
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:18:02
---	---------------------

Código da operação:	00171108
Chave de segurança:	4XCNG640G3ZR00W7

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



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

Número da
NFS-e
60

Data e Hora da Emissão	03/07/2019 15:53:49	Competência	3/7/2019	Código de Verificação	364991544
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	GUMA SERVICOS MEDICOS E AMBIENTAIS LTDA ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.840.580/0002-49	Inscrição Municipal	332131	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA ENGENHEIRO JOÃO FONSECA DOS SANTOS ,111 - VILA ADYANA CEP: 12243-620				
Complemento:	APTO 1203	Telefone:	12998145897	e-mail:	altosdesaojose@gmail.com

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:	12039291019	e-mail:	franciele.boas@incs.med.br

Discriminação dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO N° 603/2014 ENTRE A PREFEITURA DE SAO JOSE DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, RELATIVOS AO MES 06/2019.

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 N° 603/14**

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401025 - SERVICOS MEDICOS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	118,30	COFINS	546,00	IR(R\$)	273,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	182,00
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	18.200,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	18.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.119,30	0-Nenhum		Base de Cálculo	18.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Aliquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	17.080,70	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	364,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
 3 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 17.080,70
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GUMA CONTA NOVA
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM JULHO/16

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:19:43
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00171591
Chave de segurança:	K2FN6RAES9WAQZCA

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



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

Número da NFS-e
80

Data e Hora da Emissão	02/07/2019 10:23:27	Competência	2/7/2019	Código de Verificação	889747851
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LORENZO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia	LORENZO SERVIÇOS MEDICOS				
CNPJ/CPF	26.607.979/0001-54	Inscrição Municipal	333751	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR DOMINGOS DE MACEDO CUSTÓDIO ,952 - JARDIM SANTA INÉS I CEP: 12248-330				
Complemento:		Telefone:	(12)3912-2100	e-mail:	nfe@objetivagestao.com.br

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:		e-mail:	franciele.boas@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês Junho/2019.

Depósito em conta bancária
 Banco: Bradesco
 Agência: 0888-5
 Conta: 0016679-0

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 603/14

"Não incidência da Retenção para a Previdência Social de 11%, conforme prevê o art. 12 da Lei N° 10.663/2009."

Novembro de

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401009 - CONSULTORIO MEDICO

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	152,10	COFINS	702,00	IR(R\$)	351,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	234,00
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	23.400,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	23.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.439,10	0-Nenhum		Base de Cálculo	23.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	21.960,90	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	468,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 21.960,90
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LORENZO NF80
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19


Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:21:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00172074
Chave de segurança:	ZPQ9HXSTSSG8N6EW

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Putim

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 108, emitido em 01/07/2019	Número da Nota 00000108
	Data e Hora de Emissão 01/07/2019 11:31:50
	Código de Verificação X9XI-5LS1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **15.334.768/0001-79** Inscrição Municipal: **4.597.658-9**
 Nome/Razão Social: **BRANDAO & 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: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal: **---**
 Endereço: **AV João Rodolfo Castelli 1036, sala 2001 Box 1020 - 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 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de Junho/2019.

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.

*Banco: Itaú
 Agência: 1539
 C/C: 12670-6*

R\$: 23.180,95

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 24.700,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	370,60	247,00	741,00	160,66

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	24.700,00	2,00%	494,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	11,33% / 127412012

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 108, emitido em 01/07/2019;
 (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2019;

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 603/14**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1529 / 12670-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRANDAO E SCHIO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	15.334.768/0001-79
Valor:	R\$ 23.180,95
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRANDAO E SCHIO NF108
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:25:33
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00173678
Chave de segurança:	HZKLLAPMFH8URKN8

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Rutim



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

201.9070101984161000146

Número da Nota **00000128**
Data e Hora de Emissão **01/07/2019 12:57:02**
Código de Verificação **GNJG-LJRF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **19.841.610/0001-46** Inscrição Municipal: **4.940.469-5**
Nome/Razão Social: **CLINICA PROVIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
Endereço: **R Inácio Mammana 00727, Sala 04 - Vila Vitorio Mazzei - CEP: 02409-060**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** Inscrição Municipal: **----**
CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96**
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° 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de Junho/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\$)	Aliquota (%)	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: 10/08/2019;

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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 NF128
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:29:00
---	---------------------

Código da operação:	00174613
Chave de segurança:	Z6NEUU0X5SKCZ3E0

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
137/NFE

Data e Hora de Emissão
01/07/2019 14:49:37

Código de Verificação
9040DFCB649C42A6C309

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 603/2014 entre a Prefeitura Municipal de São José dos Campos e o INCS Inst. Nac. de Ciências da Saúde, relativos ao mês de Junho/2019 no UPA do Putim pela Dra. Núbia.

Dedução / Outras Informações

Dados para Pagamentos

Bradesco AG. 3818 cc 003361 dv 8
Clinica de Pediatria Duarte Alves Ltda - ME
cnpj 12985090/0001-45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.000,00

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	13.000,00	2,00	260,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	195,00		84,50		390,00		130,00	799,50		

VALOR LIQUIDO = R\$ 12.200,50

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 13.000,00
Valor por extenso: Treze Mil Reais

Forma Pcto: A VISTA

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NF-e: 20/08/2019.
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62


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\$ 12.200,50
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PEDIATRIA DUARTE NF137
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:30:49
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00175113
Chave de segurança:	2FASWWNCW3X3JVZ4

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO MUNICÍPIO DE CORNÉLIO PROCÓPIO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS	Número da nota 152
	Data da emissão da nota 01/07/2019 10:36:05	
	Data do fato gerador 01/07/2019 10:36:05	
	Código de verificação NYQ8AXIGZ	

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:
 Endereço: Av. Joao Rodolfo Castelll Número: 1035 Bairro: Putim
 Complemento:
 Município: São José dos Campos UF: SP
 E-mail: Telefone: (15) 3035-2779 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês JUNHO/2019.	15.600,0000	1,0000	15.600,0000	15.600,00x5,00=	780,00

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	14.640,60								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 101,40	R\$ 468,00	R\$ 0,00	R\$ 234,00	R\$ 156,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 15.600,00		Valor líquido = R\$ 14.640,60			

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	15.600,00	780,00

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\$ 2.098,20 (13,45%
 Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

2 (3,42%), com base na



Verificar autenticidade

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 14.640,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAULA PIROLO NF152
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:31:37
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00175304
Chave de segurança:	ULSKP92FAS0K2PF5

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000153 - 1

Autenticidade
ZAY6-Z9D7

Data de Emissão
01/07/2019

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 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês junho/2019.

BANCO SANTANDER

AG:3330

CC:13005502 - 7

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Processo executado por: 201.92.91.178

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.519,70 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

ISSQN devido: Município de Tremembé SP

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

136,50

PIS (R\$)

59,15

COFINS (R\$)

273,00

CSLL (R\$)

91,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

9.100,00

Aliquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

182,00

Valor Retenções (R\$)

559,65

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.100,00

R\$: 8.540,35



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 8.540,35
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COSTADINI NF153
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:32:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00175565
Chave de segurança:	RP2X8R8ZNMVUVFKH

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

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato N° 603/14**



Rutim

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000154 - 1

Autenticidade
2ZL8-632L

Data de Emissão
01/07/2019

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 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês junho/2019.

BANCO SANTANDER
AG;3330
CC;13005502 - 7

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Processo executado por: 201.92.91.178

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.388,10 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
ISSQN devido: Município de Tremembé SP

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	214,50	92,95	429,00	143,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Retenções (R\$)
0,00	14.300,00	2,0000%	286,00	879,45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.300,00

R\$ 13.420,55

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 13.420,55
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COSTADINI NF154
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:33:06
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00175740
Chave de segurança:	03NR0RS7WWZHNZJZ

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**



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

Número da
NFS-e
233

Data e Hora da Emissão	01/07/2019 16:04:41	Competência	1/7/2019	Código de Verificação	087078242
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	232	Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MED55 PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	20.768.668/0001-90	Inscrição Municipal	323464	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA SÃO JOÃO ,2400 - JARDIM DAS COLINAS CEP: 12242-000				
Complemento:	APTO 31	Telefone:	39424080	e-mail:	BRUNODOO@HOTMAIL.COM

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:		e-mail:	upaputim@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados referentes ao Contrato de Gestão nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao mês 06/2019.

Banco: 341
Agência: 1529
C/C: 43.972-9

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	67,60	COFINS	312,00	IR(R\$)	156,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	104,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	10.400,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	10.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	639,60	0-Nenhum		Base de Cálculo	10.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	9.760,40	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	208,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3- Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 9.760,40
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED55 NF233
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:33:42
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00175950
Chave de segurança:	WY3L86C1148CW1XS

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**



Prestação

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

Número da
NFS-e
238

Data e Hora da Emissão	01/07/2019 11:21:45	Competência	1/7/2019	Código de Verificação	951892965
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	AJT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - EPP				
Nome Fantasia	AJT				
CNPJ/CPF	20.441.882/0001-38	Inscrição Municipal	322762	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA DOS ARENQUES ,50 - PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS CEP: 12246-310				
Complemento:	BL A APTO	Telefone:	(12)9883-3811	e-mail:	JPABDO@TERRA.COM.BR

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)3357-6906	e-mail:	carinefscampos@yahoo.com.br

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês JUNHO/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 603/14**

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	66,19	COFINS	305,50	IR(R\$)	152,75	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	101,83
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	10.183,33	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	10.183,33
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	626,27	0-Nenhum		Base de Cálculo	10.183,33
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	9.557,06	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	203,67
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
 3 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 9.557,06
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AJT NF238
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:34:19
---	---------------------

Código da operação:	00176106
Chave de segurança:	QNYREKQKQGJT6CVY

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



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

Número da
NFS-e
392

Data e Hora da Emissão	02/07/2019 14:03:18	Competência	2/7/2019	Código de Verificação	744887183
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.601.207/0001-14	Inscrição Municipal	308061	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA ARMANDO DE OLIVEIRA COBRA ,35 - PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS CEP: 12246-002				
Complemento:	APARTAMENT	Telefone:	39526491	e-mail:	

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	AV JOAO RODOLFO CASTELLI ,1035 - PUTIM CEP: 12228-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês Junho/2019

Banco 756
Agência 5052
Cooperativo do Brasil Conta corrente: 6234

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	76,05	COFINS	351,00	IR(R\$)	175,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	117,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	11.700,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	11.700,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	719,55	3-Sociedade de Profissionais			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	10.980,45	Incentivador Cultura			
		2-Não			

Avisos	<p>1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br</p>
--------	---



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 6234-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ:	17.601.207/0001-14
Valor:	R\$ 10.980,45
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACM NF392
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:35:12
---	---------------------

Código da operação:	00176352
Chave de segurança:	CK3EWEFK29MH5U0V

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



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

Número da
NFS-e
499

Data e Hora da Emissão	01/07/2019 14:45:04	Competência	1/7/2019	Código de Verificação	073534921
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ADVENTLIFE SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.788.883/0001-89	Inscrição Municipal	327507	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	AVENIDA SÃO JOÃO ,2400 - JARDIM DAS COLINAS CEP: 12242-000				
Complemento:	APTO 22 /	Telefone:	(12)3952-6491	e-mail:	acjcontabilidade.processos@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS 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 Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês 06/2019, prestado por Dr. Anderson.

Conta Bancária: Banco Bradesco ag. 6012 c.c. 0003548-3

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	303,23	COFINS	1.399,50	IR(R\$)	699,75	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	466,50
-----	--------	--------	----------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	46.650,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	46.650,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	2.868,98	3-Sociedade de Profissionais			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	43.781,02	Incentivador Cultura			
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

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\$ 43.781,02
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADVENTLIFE NF499
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**

Data / Hora da operação:	08/07/2019 11:36:26
---	---------------------

Código da operação:	00176549
Chave de segurança:	LM4HZUJ61JTS0WM5

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



Retim

MUNICÍPIO DE PARAISÓPOLIS
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
117

Série: **E**

Data Emissão: **01/07/2019**

Certificação: **8C546-84C2E**

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: **09.268.215/0005-96** Insc. Municipal:
 Endereço: **AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI** Insc. Estadual: **ISENTO**
 Bairro: **PUTIM** N°: **1035**
 Município: **SÃO JOSÉ DOS CAMPOS** UF: **SP** CEP: **12228-000**
 E-mail: **antonio.pereira@incs.med.br** Telefone: **1530352779**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

"SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE ESTÃO N°603/2014 ENTRE A PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, RELATIVOS AO MÊS DE JUNHO DE 2019."

Banco: Bradesco
Agência: 3828
CPF: 11242-9

Item	Tributável	Qtde.	VL. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	11.700,0000	11.700,00

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 603/14

Valor Tributável: R\$ 11.700,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 11.700,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.700,00	Alíquota: 3,2103%	Valor do ISS: R\$ 375,61
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 11.700,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2019** Local do Recolhimento: **PARAISÓPOLIS/MG** Data Geração: **01/07/2019 10:47:27**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
 CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional - Recolhimento no Município

Observações:
 Impresso em: 01/07/2019 às 10:47:30

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: 117 Certificação 8C546-84C2E
--	----------------------------------	---

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3828 / 11242-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA LUIZA TORRES
CPF/CNPJ:	015.190.766-81
Valor:	R\$ 11.700,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MPJ NF117
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 06/19

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data / Hora da operação:	08/07/2019 12:01:35
---	---------------------

Código da operação:	00183160
Chave de segurança:	AKQ47VW6XPWTG0JF

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

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190708 000191
Valor do Resgate:	20.000,00
Data do Resgate:	10/07/2019

Data da operação:	10/07/2019 14:49:31
Nota do resgate:	20190710000740
Chave de segurança:	NNPXXR299Q498RML

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA


Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Total por nota
Nota resgatada:	20190604 000256
Valor do Resgate:	6.446,41
Data do Resgate:	10/07/2019

Data da operação:	10/07/2019 14:36:23
Nota do resgate:	20190710000696
Chave de segurança:	LWUW0N38AR20L33K

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**

Pulcin

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20190604u05672297000155</small>	Número da Nota 00000010			
	Data e Hora de Emissão 04/06/2019 14:43:21 Código de Verificação PWNB-TJUX			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.672.297/0001-55	Inscrição Municipal: 5.383.600-6			
Nome/Razão Social: POLIFORT S - CURSO, TREINAMENTOS E ASSESSORIA LTDA - ME				
Endereço: R DOM JOSE DE BARROS 00152, 3 A, SALA 39D - REPUBLICA - CEP: 01038-000				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CPF/CNPJ: 09.268.216/0005-96	Inscrição Municipal: ----			
Endereço: AV João Rodolfo Casteli 1035 - Putim - CEP: 12247-000				
Município: São José dos Campos	UF: SP E-mail: viviane.miranda@incs.med.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços a serem realizados conforme Protocolo de Vistoria nº 072232-2/2018.				
04 Parcelas de R\$1.700,00				
1º Parcela 04/06 - 2º Parcela 04/07 - 3º Parcela 04/08 - 4º Parcela 04/09.				
Dados Bancários:				
Banco Itaú				
Ag: 5572				
C/C: 24186-6				
Joel de Oliveira				
CPF: 133.229.808/71				
R\$ 1.700,00				
Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 603/14				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.800,00	5,00%	340,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2019;				



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	5572/24186-6
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JOEL DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ destinatário:	133.229.808-71
Valor a ser transferido:	R\$ 1.700,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.709,50
Identificação da operação:	POLIFORT NF10

Data de débito:	10/07/2019
Data/hora da operação:	10/07/2019 14:37:17

Código da operação:	00052298
Chave de segurança:	X3NM8T118X5NZL95

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 603/14**

Recebemos de J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/06/2019 Dest/Rem: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 1.442,35

NF-e
Nº 000.000.336
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 - SAIDA
Nº 000.000.336
SÉRIE 001
FOLHA 1/2



CHAVE DE AUTENTICAÇÃO
3519 0625 1205 7900 0157 5500 1000 0003 3610 0000 3367

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	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190465710866 30/06/2019 07:50:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645787715115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 25.120.579/0001-57	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	30/06/2019
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BARRIO / DISTRITO PUTIM	DATA DA SAÍDA 30/06/2019
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		CEP 12228-000	HORA DA SAÍDA 07:50:42
UF SP	TELEFONE / FAX (15)3035-2779	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.442,35	
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.442,35				

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CPQOP	UNID	QDR	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	ICMS (U)	IPI
7938	SOQUETE E27 C/ RABICHO PT LUMI	94051099	0500	5102	PC	2,00	1,50	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45	ESM SINT BRI STD PLATINA 0,9LT REAL	32081010	0500	5102	LA	1,00	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2618	ESPATULA PLASTICA (CELULOIDE) PEROLA	96034090	0500	5102	PC	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
592	MASSA F12 YPE 400GR VIAPOL	32141020	0500	5102	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1181	LAMPADA LED BULBO 12W BF GALAXY	85395000	0500	5102	PC	3,00	25,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7952	PLUG ROSCAVEL 1/2" PEVESUL	39174090	0500	5102	UN	4,00	1,20	0,00	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1825	ABRAC RSFINCA F 9MM 3/4X(19X25)	73261900	0500	5102	UN	4,00	1,30	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7620	LUVÁ EMENDA RALO LINEAR BRANCO TIGRE	39174090	0500	5102	PC	2,00	1,90	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8528	PARAFUSO LENTILHAO LATAO 5/32X3/8 - PADRAO DECA LEAO	84818019	0500	5102	PC	138,00	0,05	0,00	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
686	BROCA AR 02,00MM IRWIN	82075011	0500	5102	PC	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7023	TUFAO DESENTUPADOR 10CM OVERTIME	82055900	0500	5102	PC	1,00	67,50	0,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8438	VEDANTE P TORNEIRA PVC 1/2 C/200 PC	39269090	0500	5102	UN	10,00	0,50	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	FITA VEDA ROSCA 18MMX25M AMANCO	39209990	0500	5102	PC	3,00	10,50	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4381	TORN BOIA BALAO PLAST STAND 3/4 FICO	84818099	0500	5102	UN	1,00	34,35	0,00	34,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7019	BUCHA RED LL 11/2X3/4 LONGA KRONA	39172300	0500	5102	PC	1,00	5,10	0,00	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7995	ADAPT INT 3/4 PT	39174090	0500	5102	PC	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8032	LAMPADA LED TUBULAR 20W 6500K CERTIF GALAXY UN	85395000	2500	5102	PC	30,00	29,50	0,00	885,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1791	TRINCO FIO CHATO INTPCAD FG 4	83014000	0500	5102	PC	1,00	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2864	GRELHA INOX RED ABRE FECHA 10CM OVERTIME	73259910	0500	5102	PC	2,00	9,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8253	GESSO COLA 1KG INDEFLEX	25202090	0500	5102	KG	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5502	PROTECTOR AURICULAR 3M	39268090	0500	5102	UN	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
694	CARVAO SER MARM MAKIT 137 4100NB 2PC	85452000	0500	5102	PC	1,00	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2171	DISCO DE CORTE 4.1/2X3/32X7/8 MAKITA	68042211	0500	5102	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
269	FITA ISOLANTE 18MMX20M - 0,13MM IMPERIAL SLIM 3M	39199090	0500	5102	RL	5,00	8,90	0,00	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7842	PRIMER PU HS 511 900ML MAXI RUBBER	32081010	0500	5102	UN	1,00	31,50	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2184	ROLO DE LA S/RESPINGO 23CM S/GARFO COMPEL	96034010	0500	5102	UN	1,00	11,30	0,00	11,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1509	ARRUELA LISA ZINCADA (D) 1/4 KG	73182200	0500	5102	UN	10,00	0,27	0,00	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX ** Itens: [3772,1123,1509,2184,7842,369,2171,694,5502,8253,2864,1791,8032,7995,7919,4381,615,8438,7023,686,8528,7620,1825,7952,1181,592,2618,45]	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

**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 000.000.336
SÉRIE 001
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3519 0625 1205 7900 0157 5500 1000 0003 3610 0000 3367

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

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190465710866 30/06/2019 07:50:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645787715115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

CNPJ

25.120.579/0001-57

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL	
1123	DUCHA SS 5T 5200W 220V CORONA	85168010	0500	5102	PC	1,00	52,50	0,00	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3772	CAPA DE CHUVA FORRADA GG AM SOLDA CAPA	62011300	0500	5102	PC	1,00	12,60	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126	SPRAY DECOR UG BRANCO BRILHO 360ML COLORGIN	32082019	0500	5102	UN	1,00	16,50	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2493	ROLO ESPUMA 1341/03CM POLIESTER TIGRE	96034010	0500	5102	UN	2,00	4,10	0,00	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188	TRINCHA 395 1/2 ATLAS	96034090	0500	5102	UN	2,00	2,80	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1255	FITA CREPE 50MMX50M 427 TAPEFIX	48114110	0500	5102	RL	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2728	THINNER 16 900ML ITAQUA	38140090	0500	5102	LA	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



033-7

RECIBO DO PAGADOR

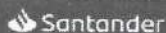
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	10/07/2019
Beneficiário J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI CNPJ: 25.120.579/0001-57 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 703 - - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12228-000					Agência / Código Beneficiário	4393 / 2456052
Data do documento 05/07/2019	No. do documento 336	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 06/07/2019	Nosso Número	0000000000003
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento	1.442,35
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS R SAUDE 009268215000596 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM 12228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP						
Sacador/Avalista						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						
COBRAR MULTA DE 100,96 APOS 10/07/2019						

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

- 2ª via impressa via Internet Banking em 06/07/2019

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.24565 05200.000007 00000.301044 1 79460000144235

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento	10/07/2019
Beneficiário J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI CNPJ: 25.120.579/0001-57 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 703 - - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12228-000					Agência / Código Beneficiário	4393 / 2456052
Data do documento 05/07/2019	No. do documento 336	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 06/07/2019	Nosso Número	0000000000003
Uso do Banco	Carteira ELETR C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento	1.442,35
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
COBRAR MULTA DE 100,96 APOS 10/07/2019					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	

- 2ª via impressa via Internet Banking em 06/07/2019

Ficha de Compensação

Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS R SAUDE 009268215000596
AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM 12228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	03399.24565 05200.000007 00000.301044 1 79460000144235
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI
Nome/Razão Social:	J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI
CPF/CNPJ:	25.120.579/0001-57
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI
CPF/CNPJ:	25.120.579/0001-57
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS R SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	10/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2019
Valor Nominal do Boletto:	1.442,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.442,35
Valor Pago (R\$):	1.442,35
Identificação do Pagamento:	JC DE LIMA NF336

Data/hora da operação:	10/07/2019 14:47:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	091851648
Chave de segurança:	05YRUXJJP8ECGULU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Putim



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

Número da NFS-e
1581

Data e Hora da Emissão	02/07/2019 15:40:24	Competência	2/7/2019	Código de Verificação	064548930
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	BRAGA CONTABILIDADE LTDA - ME				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	01.126.279/0001-17	Inscrição Municipal	96460	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
	Endereço e Cep	RUA COMENDADOR REMO CESARONI, 162 - VILA EMA CEP: 12243-020				
	Complemento:	SALA:04 E 06	Telefone:	(12)3922-4877	e-mail:	erick@bragacontabilidade.com.br

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:	(12)3922-4877	e-mail:	financeiro@bragacontabilidade.com.br

Discriminação dos Serviços

Honorários Contábeis

Valor aprox. dos tributos: 13,45% R\$ 1.379,97 (Federal) + 4,18% R\$ 428,87 (Municipal) - Fonte IBPT

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Código do Serviço / Atividade

17.19 / 21719006 - CONTABILIDADE

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		Causa Tributária		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	10.260,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	10.260,00	
(-) 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	10.260,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	10.260,00	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, sjc.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.
 - 4 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

banco
inter

|077-9|

Recibo do Pagador

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER						Vencimento 10/07/2019	
Endereço do Beneficiário AV CONTORNO 7777 LOURDES 30.110-051 Belo Horizonte/MG						Agência/Código Beneficiário 00019/000000027	
Data Documento 02/07/2019	Nº Documento 18118078	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data Processamento 02/07/2019	Nosso Número 00019/112/0017712223-3		
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO PF	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 10.260,00		
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM 12.228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS/SP				CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96			
Sacador/Avalista BRAGA CONTABILIDADE LTDA ME				CNPJ/CPF: 01126279000117			

Autenticação Mecânica

banco
inter

|077-9|

Ficha de Caixa

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER						Agência/Código Beneficiário 00019/000000027		Vencimento 10/07/2019	
Data Documento 02/07/2019	Nº Documento 18118078	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data Processamento 02/07/2019	Nosso Número 00019/112/0017712223-3		(=) Valor do Documento 10.260,00		
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO PF	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Desconto/Abatimento				
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99						(-) Outras Deduções			
						(+) Mora/Multa			
						(+) Outros Acréscimos			
						(=) Valor Cobrado			
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS									
Sacador/Avalista BRAGA CONTABILIDADE LTDA ME									

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

banco
inter

|077-9|

07790.00116 12000.000807 01771.222336 7 79460001026000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 10/07/2019	
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER						Agência/Código Beneficiário 00019/000000027	
Data Documento 02/07/2019	Nº Documento 18118078	Espécie Documento OU	Aceite NAO	Data Processamento 02/07/2019	Nosso Número 00019/112/0017712223-3		
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO PF	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 10.260,00		
Informações de responsabilidade do beneficiário Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM 12.228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS/SP						CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96	
Sacador/Avalista BRAGA CONTABILIDADE LTDA ME						CNPJ/CPF: 01126279000117	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	07790.00116 12000.000807 01771.222336 7 79460001026000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO INTER S/A
Código do Banco:	077
Código do ISPB:	00416968
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
Nome/Razão Social:	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CPF/CNPJ:	00.416.968/0001-01
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	BANCO INTER - DEPOSITO POR BOLETO
CPF/CNPJ:	00.416.968/0001-01
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	10/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	10/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	10.260,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.260,00
Valor Pago (R\$):	10.260,00
Identificação do Pagamento:	BRAGA NF1581

Data/hora da operação:	10/07/2019 14:50:43
-------------------------------	---------------------


Código da operação:	091861051
Chave de segurança:	FY3L7E6PQ1LCZXK4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Putim

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS				Número da NFS-e 82
	SECRETARIA DA FAZENDA				
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					

Data e Hora da Emissão	05/07/2019 22:08:30	Competência	5/7/2019	Código de Verificação	224868637
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome		LORENZO SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Nome Fantasia		LORENZO SERVIÇOS MEDICOS			
CNPJ/CPF	26.607.979/0001-54	Inscrição Municipal	333751	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep		AVENIDA DOUTOR DOMINGOS DE MACEDO CUSTÓDIO ,952 - JARDIM SANTA INÊS I CEP: 12248-330			
Complemento:		Telefone:	(12)3912-2100	e-mail:	nfe@objetivagestao.com.br

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:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços referente a remoções período de 01/06/2019 à 30/06/2019

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Código do Serviço / Atividade

4.21 / 20421003 - SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIC

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	16.600,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	16.600,00
(-) 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	16.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	16.600,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	332,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
 3 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

falta R\$ 4.600,00

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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7729 / 00000025734-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LORENZO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	26.607.979/0001-54
Valor:	R\$ 12.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LORENZO NF82
Histórico:	

Data / Hora da operação:	10/07/2019 17:03:55
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00163961
Chave de segurança:	XU8ZTZ8YX4VYN6RG

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



MICHEL WILLIAM DOS SANTOS SOUZA 38585897805

Tel.: (12) 99605.1050 / 98815.0229

Rua Pedro do Sino, 120 - Jd. Altos de Santana
Cep: 12214-210 - São José dos Campos - SP

Putim

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS
DE QUALQUER NATUREZA

Inscrição Municipal 328.814
Inscr. CNPJ 17.515.539/0001-86

NOTA FISCAL DE SERVIÇO
SÉRIE A

1ª Via Branca - 2ª Via Verde - 3ª Via Amarela

Nº 000114

Data de emissão: 05 de Julho de 20 19

Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: Av. João Rodolfo Castelli nº 1035

Bairro: Putim Cidade: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS Est: SP

CNPJ: 09.968.215/0005-96 Insc. Est.:

Natureza da Operação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Cond. de Pagamento:

Quant.	Un.	Descrição dos Serviços	Cód. Ativ./ Serv.	Valor Un.	Valor Total
27		ENTREGAS DIURNAS		20,00	540,00
02		ENTREGAS DOM/FEE DIURNAS		25,00	50,00
01		INTERIO PARA PAGAMENTO DO RECEBÓ		14,90	14,90

Valor 20/07/19

Valor dos Serviços R\$ 604.00

UFA PUTIM - MÊS REF. JUNHO/19 R\$

NÃO VALE COMO RECIBO Total desta nota R\$ 604.00

Uniarf Gráfica (B.M. dos Santos Neto & Cia Ltda. - EPP) - Av. Cassiopéa, 760 - Jd. Satélite - CEP 12230-010 - S.J.Campos - Tel:(12) 3934-1800/3934-7001
I.E. 645.418.116.117 - CNPJ 04.255.197/0001-60 - I.M. 123.963 - 11/2015 - 03 talões de 50x3 de 000.001 a 000.150 - AIDF Nº 28418-2015

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3013 / 013 / 00012225-5

Nome destinatário:	MICHEL WILLIAM STOS SOUZA
Valor:	R\$ 604,00
Identificação da operação:	O BOY NF114

Data de débito:	10/07/2019
Data/hora da operação:	10/07/2019 14:48:09

Código da operação:	00156828
Chave de segurança:	PR6CYE12TQE9JF9M

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 N° 603/14**

Putim

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96		02 Razão Social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida João Rodolfo Castelli 1035				04 Bairro Putim	
05 Município São José dos Campos		06 UF SP	07 CEP 12228-000	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 20022589222		11 Nome TIAGO DA SILVA SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Bárbara Knippelberg Loureiro 53 BL W APT 122				13 Bairro Vila Ema	
14 Município São José dos Campos		15 UF SP	16 CEP 12243-040	17 C T P S (nº, série, UF) 063847 / 00293 / SP	18 CPF 340.193.798-74
19 Data de Nascimento 07/07/1986		20 Nome da Mãe LAILA APARECIDA DA SILVA SOUZA			
DADOS DO CONTRATO					
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. 1.316,02		24 Data de Admissão 04/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 03/07/2019	26 Data de Afastamento 03/07/2019	27 Cód. 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					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 2/faltas e DSR)	43,86	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)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família 3 dias	3,28	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	725,44	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 7/12 avos	835,11	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	278,37
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 603/14					
TOTAL BRUTO					1.886,06
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	1.431,61	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale -Transporte	7,90	112.1 Previdência Social	2,70	112.2 Previdência Social - 13º Salário	58,04
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.5 Atrasos/Saidas (Horas)	10,16
TOTAL DEDUÇÕES					1.510,41
VALOR LÍQUIDO					375,65

1400/001/30473-0

12/107

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1400 / 001 / 00030473-0

Nome destinatário:	TIAGO DA SILVA SOUZA
Valor:	R\$ 375,65
Identificação da operação:	RESC THIAGO SOUZA

Data de débito:	10/07/2019
Data/hora da operação:	10/07/2019 16:43:37

Código da operação:	00219465
Chave de segurança:	NEGCAJKL9ZUXET3J

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 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Total por nota
Nota resgatada:	20190704 000254
Valor do Resgate:	20.044,93
Data do Resgate:	11/07/2019

Data da operação:	11/07/2019 00:07:08
Nota do resgate:	20190711000231
Chave de segurança:	V5ANHJ8Z27T8N8QX

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

SICOOB |756-0|

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 05/07/2019
Beneficiário EDIMILSON SCORSATTO JOSE CAETANO CLEMENTE 000181 CONJ ELMANO VELOSO SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP CEP: 12.234-540 077.639.128-39						Coop. Contratante/Cód. Beneficiário 5.052/ 30657-6
Data Documento 20/01/2019	Nº documento 01-10P-2019-03	Espécie Doc DS	Acete N	Data Processamento 28/01/2019	Nosso Número 31	
Uso do Banco	Carteira 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor x	(=) Valor do Documento 965,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Apos Venc. mora 0,02%ad/multa 2,00% Nao conceder desconto. Protesto no 30 dia apos vencimento EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5052 CECM MÉD E DEMAIS PROFISSIONAIS SAÚDE VALE PARAIBA						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0005-9€ AV JOAO RODOLFO CASTELI, N 1035 PUTIM SÃO JOSE DOS CAMPOS-SP 12.228-000						(=) Valor Cobrado
Sacador Avalista						Código de Baixa

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB |756-0| 75691.50522 01030.657603 00000.310037 8 79410000096500

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 05/07/2019
Beneficiário EDIMILSON SCORSATTO						Coop. Contratante/Cód. Beneficiário 5.052/ 30657-6
Data Documento 20/01/2019	Nº documento 01-10P-2019-03	Espécie Doc DS	Acete N	Data Processamento 28/01/2019	Nosso Número 31	
Uso do Banco	Carteira 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor x	(=) Valor do Documento 965,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Apos Venc. mora 0,02%ad/multa 2,00% Nao conceder desconto. Protesto no 30 dia apos vencimento EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5052 CECM MÉD E DEMAIS PROFISSIONAIS SAÚDE VALE PARAIBA						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0005-9€ AV JOAO RODOLFO CASTELI, N 1035 PUTIM SÃO JOSE DOS CAMPOS-SP 12.228-000						(=) Valor Cobrado
Sacador Avalista						Código de Baixa

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO CAIXA

SICOOB |756-0| 75691.50522 01030.657603 00000.310037 8 79410000096500

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB						Vencimento 05/07/2019
Beneficiário EDIMILSON SCORSATTO						Coop. Contratante/Cód. Beneficiário 5.052/ 30657-6
Data documento 20/01/2019	Nº documento 01-10P-2019-03	Espécie Doc DS	Acete N	Data Processamento 28/01/2019	Nosso Número 31	
Uso do Banco	Carteira 001-001	Espécie Moeda REAL	Quantidade 0	Valor x	(=) Valor do Documento 965,00	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) Apos Venc. mora 0,02%ad/multa 2,00% Nao conceder desconto. Protesto no 30 dia apos vencimento EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 5052 CECM MÉD E DEMAIS PROFISSIONAIS SAÚDE VALE PARAIBA						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0005-9€ AV JOAO RODOLFO CASTELI, N 1035 PUTIM SÃO JOSE DOS CAMPOS-SP 12.228-000						(=) Valor Cobrado
Sacador Avalista						Código de Baixa

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	75691.50522 01030.657603 00000.310037 8 79410000096500
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	05/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2019
Valor Nominal do Boletão:	965,00
Juros (R\$):	0,96
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	19,30
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	985,26
Valor Pago (R\$):	985,26
Identificação do Pagamento:	EDIMILSON DENTISTA

Data/hora da operação:	11/07/2019 12:09:34
-------------------------------	---------------------

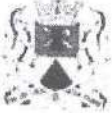

Código da operação:	092266326
Chave de segurança:	80YTXV9RZWMSZ4W9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Putim

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00007319	
	Data e Hora de Emissão 15/06/2019 12:20:28	
	Código de Verificação f6c76f76	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: PREMED-SERVICOS MEDICOS DE ATENDIMENTO A EMERGENCIA E REMOCOES LTDA CPF/CNPJ: 07.388.334/0001-23 Inscrição Municipal : 000335888 Endereço: AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO, Nº1040 - JARDIM EMILIA - CEP:18030-005 Município: SOROCABA UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, Nº1035 - BAIRRO PUTIM - CEP:12228-000 Município: SÃO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: contas.upaputim@bol.com.br		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Descrição: SERV. TRANSPORTE/REMOÇÃO EDMP 05/2019 PAGAMENTO VIA BOLETO VENCIMENTO 05/07/2019 TRIB. APROX. FEDERAL R\$ 484,20 TRIB. APROX. MUNICIPAL R\$ 77,40		
Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Qtde 1
	Unitário R\$ 3600,00	Total R\$ 3.600,00
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14</p> </div>		
PIS (0,6500%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (11,0000%): R\$ 0,00
IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (1,0000%): R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.600,00	Aliquota: 4,00%
		Valor do ISS: R\$ 144,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2019	Tributação: TRIBUTÁVEL	
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP	Incidência: SOROCABA/SP	
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/07/2019	Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	
CNAE: 862160100 - UTI MOVEL		
Serviço: 0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.		



Bradesco

237-2

23797.50900 91002.100104 67052.607008 4 79410000360000

Beneficiário UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOPERATIVA D - 002.398.976/0001-90 Avenida Rio de Janeiro, 1758 - Centro - Londrina / PR - 86010-150		Agência / Cód. Beneficiário 7509-4/0526070-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 009/10021001067-7
Número do documento 7319	CPF / CNPJ 002.398.976/0001-90	Vencimento 05/07/2019	Valor do documento 3.600,00		
(-) Desconto/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S - CNPJ 009268215000596 AV JOAO R CASTELLI, 1035 - PUTIM, SAO JOSE DOS CAMPOS / SP - 12228-000					
Sacador/Avalista PREMED SERV MED. DE ATEND A EMERG. E REMOC. - CNPJ 007388334000123 AV CDOR PEREIRA INACIO,1040,JD VERGUEIRO - SOROCABA / SP - 18030-005					

Autenticação mecânica



Bradesco

237-2

23797.50900 91002.100104 67052.607008 4 79410000360000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 05/07/2019
Beneficiário UNIPRIME NORTE DO PARANA - COOPERATIVA D - 002.398.976/0001-90 Avenida Rio de Janeiro, 1758 - Centro - Londrina / PR - 86010-150					Agência / Código Beneficiário 7509-4/0526070-1
Data do Documento 15/06/2019	Nº do Documento 7319	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 15/06/2019	Nosso número 009/10021001067-7
Uso do Banco 00018	Carteira 009	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 3.600,00
Instruções Após o vencimento Mora dia R\$ 1,00 Após o vencimento, multa de 2.00% Protestar após 30 dias do vencimento Controle participante: 10021001067 TRANSPORTE - REMOCAO TITULO SUJEITO A PROTESTO TITULO SUJEITO A PROTESTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S - CNPJ 009268215000596 AV JOAO R CASTELLI, 1035 - PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS / SP - 12228-000					
Sacador/Avalista PREMED SERV MED. DE ATEND A EMERG. E REMOC. - CNPJ 007388334000123 AV CDOR PEREIRA INACIO,1040,JD VERGUEIRO - SOROCABA / SP - 18030-005					

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 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23797.50900 91002.100104 67052.607008 4 79410000360000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIPRIME NORTE DO PARANA
Nome/Razão Social:	UNIPRIME NORTE DO PARANA
CPF/CNPJ:	02.398.976/0001-90
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	PREMED SERV MED. DE ATEND A EMERG. E REM
CPF/CNPJ:	07.388.334/0001-23
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	UNIPRIME NORTE DO PARANA
CPF/CNPJ:	02.398.976/0001-90
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	05/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	11/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	3.600,00
Juros (R\$):	6,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	72,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.678,00
Valor Pago (R\$):	3.678,00
Identificação do Pagamento:	PREMED NF7319

Data/hora da operação:	11/07/2019 12:19:56
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	092277040
Chave de segurança:	SQZAXUH5M50VC912

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**



Seu Demonstrativo de Despesas

Putim

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Bonini, 1376 - Cidade Menções
São Paulo - SP - CEP: 04571-930
IE: 108363949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1461 - 4 L

Local 11563
Uso GOVERNO MUNICIPAL
Telefone 3929-1019 0
DV 1 NRC 03217324562
Total da Fatura 241,74
Vencimento 27/06/2019
Mês 06/2019

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	98,24
Outros Serviços	4,77
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	13,44
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	41,65
Ligações para Celular	67,45
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	16,19
TOTAL A PAGAR	241,74

SAC: 103 15. PNE de
fala/audição: 142.
Loja Vivo: acesse
vivo.com.br
Cliente Vivo em
Americana/SP,
a loja Vivo mais
próxima a você:
R Fernando Camargo
122, Centro
Americana/SP

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.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 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 603/14**

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11563	Telefone 3929-10190	Mês 06/19	DV 6	Complemento 1161 9748
Total da Fatura 241,74	DV 1	Vencimento 27/06/19		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84610000021 417410291153 633929101903 061961906270



LEGADO_201906_27_EM_350_T03_A0360 - TP-1 - MOO.E - 08000540 - 314 - 06/2019/10210

CPF30140001049231300*

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

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE			
Conta de débito:	2757 / 003 . 00001768-6			
Representação numérica do código de barras:	84610000021	417410291153	633929101903	061961906270
Empresa:	TELEFONICA			
Valor:	241,74			
Identificação da operação:	VIVO 39291019			
Data de débito:	11/07/2019			
Data/hora da operação:	11/07/2019 12:07:55			
Código da operação:	00739381			
Chave de segurança:	3CSHE4NT5HHY6TVS			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Local 11563
 Uso GOVERNO MUNICIPAL
 Telefone 3929-1049 0
 DV 0 NRC 03217324481
 Total da Fatura 229,09
 Vencimento 27/06/2019
 Mês 06/2019

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

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	98,24
Outros Serviços	4,80
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	12,04
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	41,23
Ligações para Celular	61,10
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	11,68

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato N° 603/14**

TOTAL A PAGAR**229,09**

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.

ANATEL 1331 e 1332 para deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 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.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

----- DESTAQUE AQUI -----

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11563	Telefone 3929-10490	Mês 06/19	DV 4	Complemento 1141 9748
Total da Fatura	DV 1	Vencimento		
229,09		27/06/19		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84690000023 290910291159 633929104907 061941906275



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

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE			
Conta de débito:	2757 / 003 . 00001768-6			
Representação numérica do código de barras:	846900000023	290910291159	633929104907	061941906275
Empresa:	TELEFONICA			
Valor:	229,09			
Identificação da operação:	VIVO 39291049			
Data de débito:	11/07/2019			
Data/hora da operação:	11/07/2019 12:08:43			
Código da operação:	00739861			
Chave de segurança:	A824ZL86XZ40KZ2A			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Aplicação**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Data da aplicação:	11/07/2019
Valor da aplicação (R\$):	10.345,00
Data de vencimento:	31/07/2019
Indicador:	CDI
Taxa / Percentual / Fator:	93,5000%
Prazo:	14 dias úteis / 20 dias corridos
Resgate:	Sim

Data da operação:	11/07/2019 16:58:02
Nota da aplicação:	20190711000406
Chave de segurança:	RFFPZCN6XKRN5XYA

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Putim

Data e Hora da Emissão		05/07/2019 22:08:30			Competência		5/7/2019		Código de Verificação		224868637			
Número do RPS					No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SAO JOSE DOS CAMPOS - SP			
Dados do Prestador de Serviços														
Razão Social/Nome		LORENZO SERVIÇOS MEDICOS LTDA												
Nome Fantasia		LORENZO SERVIÇOS MEDICOS												
CNPJ/CPF	26.607.979/0001-54	Inscrição Municipal	333751	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP									
Endereço e Cep		AVENIDA DOUTOR DOMINGOS DE MACEDO CUSTÓDIO ,952 - JARDIM SANTA INÊS CEP: 12248-330												
Complemento:				Telefone:	(12)3912-2100	e-mail:	nfe@objetivagestao.com.br							
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:			e-mail:							
Discriminação dos Serviços														
Prestação de serviços referente a remoções período de 01/06/2019 à 30/06/2019														
<div style="border: 2px 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 603/14</div>														
Código do Serviço / Atividade														
4.21 / 20421003 - SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIC														
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\$		16.600,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		16.600,00						
(-) 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		16.600,00						
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00						
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não						
(=) Valor Líquido R\$		16.600,00		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		332,00						
2-Não														
Avisos														
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br														

falta R\$ 4.600,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7729 / 25734-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LORENZO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	26.607.979/0001-54
Valor:	R\$ 4.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LORENZO REMOCAO NF82
Histórico:	

Data / Hora da operação:	11/07/2019 12:19:03
---	---------------------

Código da operação:	00160475
Chave de segurança:	L50VTZXY0Z7JLWXQ

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190708 000191
Valor do Resgate:	2.000,00
Data do Resgate:	12/07/2019

Data da operação:	12/07/2019 00:16:41
Nota do resgate:	20190712000297
Chave de segurança:	FR0JFTNYU6J0JM5A

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190708 000191
Valor do Resgate:	5.000,00
Data do Resgate:	12/07/2019

Data da operação: 12/07/2019 13:49:23**Nota do resgate:** 20190712000445**Chave de segurança:** 0P7MZMX3PP9K0HAX

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190708 000191
Valor do Resgate:	11.000,00
Data do Resgate:	12/07/2019

Data da operação:	12/07/2019 16:56:09
Nota do resgate:	20190712000758
Chave de segurança:	3TNN7FSZ3WQXHZ8R

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**



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

Número da
NFS-e
151

Data e Hora da Emissão	09/07/2019 17:40:29	Competência	9/7/2019	Código de Verificação	434483083
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	J.C. SERVIÇOS MÉDICOS SS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	24.996.786/0001-07	Inscrição Municipal	331585	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA PEDRO ERNESTO ,240 - VILA SANCHES CEP: 12245-520				
Complemento:	BLOCO A,	Telefone:	(12)3952-6491	e-mail:	acjcontabilidade.fiscal@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - Instituto Nacional de Ciências 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:	INCS@INCS.MED.BR

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de JUNHO de 2019.

Banco : SICOOB
Número do Banco : 756
Agencia : 5052
Conta Corrente : 1245-9

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	8,45	COFINS	39,00	IR(R\$)	19,50	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	13,00
-----	------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.300,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.300,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	79,95	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.300,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.220,05	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	26,00
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3- Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	5052/1245-9
Tipo:	DOC E

Banco:	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	JC 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 SERVICOS MEDICOS NF151

Data de débito:	12/07/2019
Data/hora da operação:	12/07/2019 12:17:22

Código da operação:	00028385
Chave de segurança:	FU4N7R7ACKXYHU02

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 N° 603/14**



Paraisópolis do 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) 4856-8700

Número da NF

00000219

Data e Hora de Emissão

11/06/2019 09:57:29

Código de Verificação

87D1-C5A87

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000

E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.M.: I.E.:

Nome / Razão Social: UPA PUTIM

Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000

Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: contas.upaputim@bol.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO CORRETIVA APARELHO DE AR CONDICIONADO DA FARMÁCIA, SENDO A TROCA DO COMPRESSOR E CARGA DE GAS COMPLETA.

COMPRESSOR R\$ 550,00

MÃO DE OBRA E CARGA DE GÁS R\$ 250,00

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

ITAU

AG 5572

C/C 24833-3

CLIMASIM

CNPJ 25.035.863/0001-25

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 800,00

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

800,00

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 800,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 24,00

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	5572/24833-3
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO
CPF/CNPJ destinatário:	25.035.863/0001-25
Valor a ser transferido:	R\$ 800,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 809,50
Identificação da operação:	CLIMASIM NF219

Data de débito:	12/07/2019
Data/hora da operação:	12/07/2019 13:50:02

Código da operação:	00037064
Chave de segurança:	PW0QPRYHUUYK4LHW

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 603/14**



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

Número da NFS-e
69

Data e Hora da Emissão	12/07/2019 16:06:28	Competência	12/7/2019	Código de Verificação	083169389
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MARTINS & SIQUEIRA - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.965.333/0001-98	Inscrição Municipal	327774	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA DAS BALEIAS ,95 - PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS CEP: 12246-290				
Complemento:	APTO 12	Telefone:	(12)3951-0340	e-mail:	ciclofiscal@hotmail.com

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:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 603/2014 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês 06/2019.

Banco ITAU
Ag: 8053 C/c: 36550-1

Valor aproximado de tributos 745,16 (14,33%) Fonte IBPT. Conf lei 12.741 08/12/2012.Dra Maria Elisa

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401007 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	33,80	COFINS	156,00	IR(R\$)	78,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	52,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.200,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	319,80	0-Nenhum		Base de Cálculo	5.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.880,20	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	104,00
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	8053/36550-1
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MARTINS E SIQUEIRA SERV MED LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	22.965.333/0001-98
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:	MARTINS E SIQUEIRA NF69

Data de débito:	12/07/2019
Data/hora da operação:	12/07/2019 16:59:17

Código da operação:	00057275
Chave de segurança:	LXJ33K9YZM0SJ56W

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 N° 603/14**

Putim

INCS UPA 24h DESPESAS PAGAS POR VIVIANE UPA PUTIM - SJC 2019		
DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
CORREIO	R\$ 19,80	12/06/2019
PAPELARIA	R\$ 5,00	14/06/2019
PAPELARIA	R\$ 158,00	14/06/2019
CHAVEIRO	R\$ 34,00	25/06/2019
VALOR TOTAL	R\$216,80	+ R\$ 181,62

R\$ 398,42

ADMINISTRAÇÃO UPA PUTIM - SJC

DATA: 12/07/19

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Putim

INCS UPA 24h DESPESAS PAGAS POR VIVIANE UPA PUTIM - SJC 2019

DESCRIÇÃO	VALOR	DATA
CORREIO	R\$ 32,00	01/07/2019
CORREIO	R\$ 24,30	04/07/2019
CARTÓRIO	R\$ 13,32	05/07/2019
COMBUSTIVEL GERADOR	R\$ 90,00	05/07/2019
COMBUSTIVEL GERADOR	R\$ 10,00	05/07/2019
ESTACIONAMENTO	R\$ 12,00	10/07/2019
VALOR TOTAL	R\$181,62	

[Handwritten Signature]

ADMINISTRAÇÃO UPA PUTIM - SJC

DATA: 12/07/19

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 234634 - AGF SANTANA
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
CNPJ.....: 68169754000103 Ins Est.: 645186730110

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento.: 04/07/2019 Hora.....: 11:38:19
Caixa.....: 92375352 Matrícula.: 2181*****
Lancamento.: 022 Atendimento: 00020
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 1668549027

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEDEX A VISTA	1	24,30+
Valor do Porte(R\$)...	24,30	
Cep Destino: 13562-900 (SP)		
Peso real (KG).....	0,107	
Peso Tarifado:.....	0,107	
OBJETO.....	0A148804217BR	

PE - 1 ED - S ES - S

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 24,30

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado

PE - Prazo final de entrega em dias úteis,
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não,
ES - Entrega sábado - Sim/Não,
RE - Restrição de entrega - Sim/Não,

Para fins de contagem do prazo de entrega,
sábados, domingos e feriados não são
considerados dias úteis,
Postagens ocorridas aos sábados, domingo
e feriados, considerar o próximo dia útil
como o 'Dia da Postagem'.

TOTAL(R\$)=====>	24,30
VALOR RECEBIDO(R\$)=>	30,50
TROCO(R\$)=====>	6,20

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual cont
os Correios.

VIA-CLIENTE

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 236417 - AGF JARDIM SATELITE
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
CNPJ.....: 96484035000112 Ins Est.: 645605592110

COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento.: 01/07/2019 Hora.....: 16:43:07
Caixa.....: 92315737 Matrícula.: 3993*****
Lancamento.: 172 Atendimento: 00119
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 166677687

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEDEX 10	1	28,10+
Valor do Porte(R\$)...	28,10	
Cep Destino: 18047-626 (SP)		
Peso real (KG).....	0,124	
Peso Tarifado:.....	0,124	
OBJETO.....	SE359032845BR	

PE - 1 ED - S ES - S
ENVELOPE PL CONVENC 1 3,90+

Preço Unitário(R\$)....: 3,90

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 32,00

Valor Declarado não solicitado(R\$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis,
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não,
ES - Entrega sábado - Sim/Não,
RE - Restrição de entrega - Sim/Não,

TOTAL(R\$)=====>	32,00
VALOR RECEBIDO(R\$)=>	32,00

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual contato com
os Correios.

VIA-CLIENTE

SARA 7.9.00

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



CARTÓRIO DE PROTESTO
 Tabellão Guido Castro

Tabellão de Protesto de Letras e Títulos da Comarca de São José dos Campos

Av. Andrômeda n. 433 - Jd. Satélite - CEP. 12230-000 - São José dos Campos/SP
 Tel.: (12) 3935-6600 - FAX: (12) 3935-6605/3935-6609

Guido Castro Santos
 Tabellão Delegado

"VISITE NOSSO SITE WWW.PROTESTOSJC.COM.BR"

Pedido N.: 91

2019.07.05-0094

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Declaro haver recibo o valor de **R\$ 13,32** (TREZE REAIS, TRINTA E DOIS CENTAVOS), de DIANE PRISCILA DOMINGUES, referente à Pedido de Certidão.

São José dos Campos/SP, 05 de Julho de 2019.

GUILHERME

Emolumentos	Estado	Ipesp	Registro Civil	Tribunal Justiça	Sta. Casa	Imp. Municipal
R\$ 7,94	R\$ 2,26	R\$ 1,54	R\$ 0,42	R\$ 0,55	R\$ 0,08	R\$ 0,15
Min. Público	Intimação	Edital	Outras Despesas	Sub-Total	Devoluções	TOTAL
R\$ 0,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,32	R\$ 0,00	R\$ 13,32

Linxx
 CENTRO AUTOMOTIVO BRIGADEIRO F. LIMA LT
 AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA, 899, N.º 890
 INFORMADO, PARQUE DO MARTIM CERERE, SÃO JOSÉ DOS
 CAMPOS, 12227-000

CNPJ 01.584.744/0001-95 IE 045166534110

Extrato 291570
 CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: Não informado

#|COD|DESC|QT|UNI|VL UN R\$|VL TR R\$|X|VL ITEM R\$
 001 C123 B12-0.01E. 0 S500 ORIGINAL ADI 90,00
 26,794 L X 3,359 (22,90)

TOTAL R\$ 90,00

Dinheiro 90,00
 Troco R\$ 0,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R\$: 12,10 Federal e 10,80 Estadual
 Fonte: IBrT/empresometro D11D7F
 FUNC: FLAVIO RODRIGUES DA SILVA TN:2 PDV:1 ATEND:4

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000278297
 05/07/2019 - 16:16:51

3519 0761 5047 4400 0195 5900 0278 2972 4157 0384 5770



Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato N° 603/14

linx

CENTRO AUTOMOTIVO BRIGADEIRO F LIMA LT
AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA, 899, Nao
informado, PARQUE DO MARTIM CERERE, SAO JOSE DOS
CAMPOS, 12227-000

CNPJ 61.584.744/0001-95 IE 645166534110

Extrato 241572
CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: Não informado

#|COD|DESC|QT|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)*|VL ITEM R\$

001 818 GALAO DE EMERGENCIA 1 UN X 10,00 10,00
(3,52)

TOTAL R\$ 10,00

Dinheiro 10,00
Troco R\$ 0,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox R\$: 1,72 Federal e 1,80 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro D11D7F
FUNC: FLAVIO RODRIGUES DA SIL TN:2 PDV:1 ATEND:4

*Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000278297
05/07/2019 - 16:20:15

3519 0761 5847 4400 0195 5900 0276 2972 4157 2585 1110



Miami Park Estacionamento e Lava
gem Automotiva - M
Avenida Doutor Adhemar de Barros
1114 Sao Jose dos Ca - Sao Paulo
/BR
Cnpj: 33.385.317/0001-42
Email: contato@miamipark.com.br
Telefone: (12) 98274-4700

PLACA

EEL9954

Codigo : LWZU22513

Entrada : 10/07/2019 11:46:32

Saida : 10/07/2019 13:40:25

Permanencia : 01:53:53

Contrato : Rotativo

Tabela : Avulso

Valor : R\$ 12,00

Total: R\$ 12,00

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 235083 - AC PARQUE INDUSTRIAL
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
CNPJ.....: 34028316832874 Ins Fed - 219000319

CUMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento.: 12/06/2019 Hora.: 15:08:38
Caixa.....: 92067880 Matrícula.: 81122675
Lancamento.: 067 Atendimento: 00057
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 1658234385

DESCRICAO	QTD.	FRECO(R\$)
SEDEX A VISTA	1	19,80
Valor do Porte(R\$) ..:		19,80
Cep Destino: 01257-030 (SP)		
Peso real (KG).....:	0,023	
Peso Tarifado.....:	0,023	
OBJETO.....:	00072880410BR	

OD 07288041 0 BR

PE - 2 ED - S ES - S

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 19,80

Valor Declarado não solicitado(R\$):
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado.

PE - Prazo final de entrega em dias uteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sabado - Sim/Não.
RE - Restricao de entrega - Sim/Não.

Para fins de postagem do prazo de entrega,
sabados, dominus e feriados não são
considerados dias uteis.
Postagens ocorridas aos sabados, domingo
e feriados, considerar o proximo dia util
como o "Dia da Postagem".

TOTAL (R\$)=====>	19,80
VALOR RECEBIDO(R\$)=>	50,00
TROCO(R\$)=====>	30,20

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!
Baixe o APP de Pre-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete
deste comprovante, para eventual contato com
os Correios.

VIA-CLIENTE SARA 7.9.00

Parque MARIA APARECIDA MENDONCA
Presentes RUA BACABAL, 902, Nao
Informado - PARQUE INDUSTRIAL
- SAO JOSE DOS CAMPOS -
CNPJ: 02.284.063/0001-42 IE: 645.263.734.110

Extrato No.001303
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 09.268.215/0005-96

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN	VL ITEM	RS
001	00000000000052	CAD PERSONALISADO 3					
		1,000 UN X 5,00					5,00

TOTAL R\$ 5,00

Dinheiro 5,00
Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
Trib aprox R\$: 0,67 Federal e 0,60 Estadual -
Fonte: IBPT/empresometro.com.br F3W1D7

SAT No. 000443071
14/06/2019 16:13:58

3519 0602 2840 6300 0142 5900
0443 0710 0130 3184 7520



**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

CHAVEIRO TORRES

ADELSON TORRES DE ALENCAR

(12) 3921-0589 Emergência 99128-0227 / 98814-6177 adelson-alencar@hotmail.com

Rua Audemo Veneziani, 351 - Vl. Veneziani - CEP 12212-372 - SJCampos - SP

Inscr. Municipal: 078.904/6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - TRIBUTADOS

C.P.F 060.502.108-29

SÉRIE "A"

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

4038

Em 25 de Junho 2019

1ª Via Cliente
2ª Via Controle
3ª Via Fixa

Nome:

Endereço:

Cidade: S.J.C. CEP: Est. SP

CNPJ / CPF:

Inscr. Est.

Natureza da Operação : Prestação de Serviços

I. Mun.

Cond. de Pagto.:

QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. UNITÁRIO	TOTAL R\$
02		conf. de chaves		34,00

NÃO TEM VALOR
COMO RECIBO

VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 34,00

R\$

TOTAL DESTA NOTA R\$ 34,00

Gráfica Paulista S.J.Campos Ltda. - ME - Av. 23 de Maio, 628 - V. Maria - Tel.: 3941-5829 - S. J. Campos - SP
CNPJ 00.608.268/0001-00 - I.E.645.226.625.113 - 10x50x3 de 4001 à 4500 - AIDF 3105 8 - 2019 - Janeiro


Recebi(emos) de ADELSON TORRES DE ALENCAR,
os serviços constantes desta NFS - T - Série "A"

4038

São José dos Campos, de 20

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14

RECEBEMOS DE MERIBEL PAPELARIA EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.036.249
		SÉRIE: 0

MERIBEL PAPELARIA EIRELI - ME Av. Dr. Adhemar de Barros, 609 - - Jardim São Dimas, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12245010 - Fone/Fax: 1230199001	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.036.249 SÉRIE: 0 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 0621 3482 4000 0151 5500 0000 0362 4918 0032 9001 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 MERCADORIA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190427829718 - 14/06/2019 15:45	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 645691150113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 21.348.240/0001-51
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS-INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0001-62	14/06/2019
ENDEREÇO R EMYGDIA CAMPOLIM, 0 -	BAIRRO/DISTRITO PARQUE CAMPOLIM	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/06/2019
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:37

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	158,00	
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	158,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOF	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CAB064	CABO IMPRESSORA USB 3.0 AM X BM 2.0 METROS Numero Serial 001,1 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,39	85444200	060	5405	PC	2,0000	19,5000	39,00					
HUB071	HUB SWITCH REDE 40/100 MBPS 5P TPLINK TL-SF1005D Numero Serial 1 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,17	85176259	060	5405	PC	1,0000	49,5000	49,50					
ROT192	ROTEADOR WIRELESS 300-MBPS N MYMAX WR9061A 2-ANTENAS SDBI Numero Serial x Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 24,01	85176241	060	5405	PC	1,0000	69,5000	69,50					

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 044425 - Cliente 041333 - Vendedor FELIPE SILVA - Substituição Tributaria ICMS retido antecipadamente Artigo 312/313 Decreto 54352/09. - Suspensão da contribuição o PIS/COPINS MP 255 Decreto 2005. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 48,50	RESERVADO AO FISCO

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	1400 / 013 / 00029990-0

Nome destinatário:	VIVIANE PAULA MARTINS MIRANDA
Valor:	R\$ 398,42
Identificação da operação:	RELATORIO VIVIANE MIRANDA

Data de débito:	12/07/2019
Data/hora da operação:	12/07/2019 14:22:35

Código da operação:	00140732
Chave de segurança:	3KNC2XCHARQ8GLQF

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 603/14**

Putim

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 54 - MARIA CREUSA DE CARVALHO

CTPS Nº/Série: 00097960/00611/SP

Depto.: UPA PUTIM - SJC

Período aquisitivo: 31/10/2017 a 30/10/2018

Período de gozo: 17/07/2019 a 15/08/2019 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	1.544,40	741,64	2.286,04

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Julho / 2019					
43 - Férias	15	1.143,02	44 - IRRF Sobre Férias	87,64	
50 - 1/3 de Férias		414,28	45 - INSS Sobre Férias	182,28	
288 - Adicional Insalubridade Férias		99,80			
Total Proventos (A)	R\$	1.657,10	Total Descontos (B)	R\$	269,92

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E DEZOITO CENTAVOS)
R\$ 1.387,18	

Agosto / 2019

43 - Férias	15	1.143,02	45 - INSS Sobre Férias	182,28	
50 - 1/3 de Férias		414,28			
288 - Adicional Insalubridade Férias		99,80			
Total Proventos (A)	R\$	1.657,10	Total Descontos (B)	R\$	182,28

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)
R\$ 1.474,82	

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.861,99

Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 2.861,99 (DOIS MIL, OITOCENTOS E SESENTA E UM REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

São José dos Campos, 15 de Julho de 2019

Empregado

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	3013 / 001 / 00020430-4

Nome destinatário:	MARIA CREUSA DE CARVALHO
Valor:	R\$ 2.861,99
Identificação da operação:	FERIAS MARIA CARVALHO

Data de débito:	12/07/2019
Data/hora da operação:	12/07/2019 16:55:20

Código da operação:	00217878
Chave de segurança:	FX2QMW8MJ093Z3VP

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 N° 603/14**

Recebo
RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 204 - ROSANGELA CAMPOS REZENDE

CTPS Nº/Série: 00046662/00124/RJ

Depto.: ALTO DA PONTE

Período aquisitivo: 19/09/2017 a 18/09/2018

Período de gozo: 17/07/2019 a 15/08/2019 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	1.544,40	25,59	1.569,99

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Julho / 2019					
43 - Férias	15	785,00	44 - IRRF Sobre Férias	18,23	
50 - 1/3 de Férias		294,93	45 - INSS Sobre Férias	106,18	
288 - Adicional Insalubridade Férias		99,80			
Total Proventos (A)	R\$	1.179,72	Total Descontos (B)	R\$	124,41
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS)				
R\$	1.055,31				

Agosto / 2019					
43 - Férias	15	785,00	45 - INSS Sobre Férias	106,17	
50 - 1/3 de Férias		294,93			
288 - Adicional Insalubridade Férias		99,80			
Total Proventos (A)	R\$	1.179,72	Total Descontos (B)	R\$	106,17
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)				
R\$	1.073,55				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.128,87

Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 2.128,87 (DOIS MIL, CENTO E VINTE E OITO REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

São José dos Campos, 15 de Julho de 2019

Empregado

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	0351 / 013 / 00053943-1

Nome destinatário:	ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE
Valor:	R\$ 2.128,87
Identificação da operação:	FERIAS ROSANGELA REZENDE

Data de débito:	12/07/2019
Data/hora da operação:	12/07/2019 16:59:59

Código da operação:	00219845
Chave de segurança:	99EHT7HV0A3EGSKJ

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 603/14**

Putim

RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 42 - TALITA MARA DA CRUZ LEITE

CTPS Nº/Série: 00048854/00229/SP

Depto.: UPAPUTIM - SJC

Período aquisitivo: 01/10/2017 a 30/09/2018

Período de gozo: 17/07/2019 a 15/08/2019 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 2	Salário Contratual 3.152,00	Salário Variável 1.014,87	Remuneração base para fins de férias 4.166,87
--	--------------------------------	------------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos		
Julho / 2019				
43 - Férias	15	2.083,44	44 - IRRF Sobre Férias	451,29
50 - 1/3 de Férias		727,75	45 - INSS Sobre Férias	320,21
288 - Adicional Insalubridade Férias		99,80		
Total Proventos (A)	R\$	2.910,98	Total Descontos (B)	R\$ 771,50
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, CENTO E TRINTA E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)			
R\$	2.139,48			

Agosto / 2019				
43 - Férias	15	2.083,44	45 - INSS Sobre Férias	320,21
50 - 1/3 de Férias		727,75		
288 - Adicional Insalubridade Férias		99,80		
Total Proventos (A)	R\$	2.910,98	Total Descontos (B)	R\$ 320,21
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, QUINHENTOS E NOVENTA REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS)			
R\$	2.590,77			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 4.730,25

Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 4.730,25 (QUATRO MIL, SETECENTOS E TRINTA REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

São José dos Campos, 15 de Julho de 2019

Empregado

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

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

Emittente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	4091 / 013 / 00003141-0

Nome destinatário:	TALITA MARA DA CRUZ LEITE
Valor:	R\$ 4.730,25
Identificação da operação:	FERIAS TALITA LEITE

Data de débito:	12/07/2019
Data/hora da operação:	12/07/2019 17:00:37


Código da operação:	00220108
Chave de segurança:	G3P6XAU07G3HCMQR

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 603/14**



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	16/07/2019	12:20	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade	284H.7095.7424.5893399-T		848687	
	Número RPS	Série RPS	Data RPS		
	0000850386	1A	16/07/2019		

Prestador de Serviços	SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA				
	ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 03 - Andar 3° ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP				
CNPJ/CPF	10.744.404/0001-43	Inscrição Municipal	4.55388-5		
Telefone		e-mail			

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S	09.268.215/0001-62

Endereço	R EMYGDIA CAMPOLIM, 131			Complemento	CASA	
CEP	Bairro	Cidade	UF			
18047-626	PARQUE CAMPOLIM	SOROCABA	SP			
E-mail	AMANDA.DIAS@INCS.MED.BR					
Qtd	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total	
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	171208215	2,00	6,32	6,32	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

BENEFICIO VT ELETRONICO 212,96
 TX ADM SERV VT ELETR. 5.32 \ TX DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉD. 1.00
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.10
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 REF. AO PEDIDO N. 11394230

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 212,96	Observações:	ISSQN devido a: BARUERI-SP
--------------------------------	------------	--------------	----------------------------

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

VALOR TOTAL DA NOTA **219,28**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
850386	R\$ 219,28	_____

Valor por Extensão
duzentos e dezanove reais e vinte e oito 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
	284H.7095.7424.5893399-T

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	848687	
Local	Data	Assinatura
_____	_____	_____

Boleto registrado com sucesso.

Putim



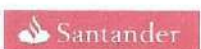
Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143			Nosso Número 000009168485-4	Data de Vencimento 16/07/2019
Data do Documento 15/07/2019	Numero do Documento 11394230	Carteira 101	Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520	Valor Cobrado 219,28
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162 R. EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA /SP - CEP :				

Instruções (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 603/14**



033-7

03399.56575 52000.000910 68485.401019 4 79520000021928

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento				Vencimento 16/07/2019	
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143				Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520	
Data do Documento 15/07/2019	Nº do Documento 11394230	Especie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 15/07/2019	Nosso Número 000009168485-4
Uso do Banco	Carteira 101	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 219,28
Instruções (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
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA					(-) Outras Deduções 0,00
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162					(=) More / Multa 0,00
Endereço R. EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA-PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA /SP - CEP :					(+) Outros Acréscimos 0,00
Sacador / Avalista					(=) Valor Cobrado 219,28
Código de Barra					

Autenticação Mecânica

FICHA DE
COMPENSAÇÃO





Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11394230

Tipo de ordenação: Nome de Funcionário

1) jose airton da silva rubim (FUNCIONARIOS NOVOS)/CPF:60372553346/M:

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
1.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão a Verificar) (2 / dia)	-	-	22	44	R\$ 4,84	R\$ 212,96
Total						R\$ 212,96

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11394230

Resumo do Pedido por Departamento

Departamento: FUNCIONARIOS NOVOS (Total de Funcionários: 1)

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vlr Unit	Vlr Total
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	44	R\$ 4,84	R\$ 212,96
Total Departamento FUNCIONARIOS NOVOS:					R\$ 212,96

Resumo do Pedido

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vlr Unit	Vlr Total
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	44	R\$ 4,84	R\$ 212,96
Total Geral:					R\$ 212,96

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	03399.56575 52000.000910 68485.401019 4 79520000021928
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	16/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2019
Valor Nominal do Boletó:	219,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	219,28
Valor Pago (R\$):	219,28
Identificação do Pagamento:	SODEXO

Data/hora da operação:	15/07/2019 17:34:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	096181398
Chave de segurança:	PAFCVW1YK2HLS7QZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190708 000191
Valor do Resgate:	20.000,00
Data do Resgate:	18/07/2019


Data da operação:	18/07/2019 11:51:08
Nota do resgate:	20190718000211
Chave de segurança:	NNPXXR299Q498RML

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	19/07/2019	12:05			
	Código Autenticidade		Número da Nota	Série da Nota	
502R.2827.3421.2612899-R		849872			
		Número RPS	Série RPS	Data RPS	
		0000851603	1A	19/07/2019	

Prestador de Serviços  SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 03 - Andar 3º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 10.744.404/0001-43 Telefone	Inscrição Municipal 4.55388-5 e-mail
--	---

Nome Tomador de Serviços		CPF/CNPJ			
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S		09.268.215/0001-62			
Endereço		Complemento			
R EMYGDIA CAMPOLIM, 131		CASA			
CEP	Bairro	Cidade	UF		
18047-626	PARQUE CAMPOLIM	SOROCABA	SP		
E-mail AMANDA.DIAS@INCS.MED.BR					
Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	171208215	2,00	70,11	70,11

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 BENEFICIO VT ELETRONICO 2284,48
 TX ADM SERV VT ELETR. 57.11 \ TX DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉD. 13,00
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$1.06
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 Data de Vencimento 25/07/2019
 REF. AO PEDIDO N. 11394942

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 603/14

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 2.284,48	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

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

VALOR TOTAL DA NOTA 2.354,59

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
851603	R\$ 2.354,59	-----

Valor por Extensão
 dois mil trezentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e nove 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 502R.2827.3421.2612899-R
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 849872 Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____	

Registro do boleto em processamento. Verificar novamente em 5 minutos

Putim



Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143			Nosso Número 000009168862-0	Data de Vencimento 25/07/2019
Data do Documento 16/07/2019	Número do Documento 11394942	Carteira 101	Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520	Valor Cobrado 2.354,59
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162 R. EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA /SP - CEP :				

Instruções: 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 603/14**



033-7

03399.56575 52000.000910 68862.001010 2 79610000235459

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento				Vencimento 25/07/2019	
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143				Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520	
Data do Documento 16/07/2019	Nº do Documento 11394942	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 16/07/2019	Nosso Número 000009168862-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(+) Valor do Documento 2.354,59
Instruções: 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
					(+/-) Mora / Multa 0,00
					(+/-) Outros Acréscimos 0,00
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA					(-) Valor Cobrado 2.354,59
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162 R. EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA-PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA /SP - CEP :					
Endereço					
Sacador / Avalista					
Código de Barra					

Autenticação Mecânica

FICHA DE
COMPENSAÇÃO




Serviços de Qualidade de Vida
RECIBO DE ENTREGA DE BENEFÍCIOS

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11394942
 Tipo de ordenação: Nome de Funcionário

1) Amanda Denise Foseca do Nascimento (PUTIM - PUTIM)/CPF:11043606670/M:2						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
1.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 500296) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 4,84	R\$ 251,68
						Total R\$ 251,68

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

Data: ____ / ____ / ____ - Assinatura: _____

2) claudomiro jose da silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:18385113851/M:						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
2.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 264169) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
						Total R\$ 135,52

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

Data: ____ / ____ / ____ - Assinatura: _____

3) cosma nunes carneiro (PUTIM - PUTIM)/CPF:12751174817/M:						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
3.1) 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 indicados acima.

Data: ____ / ____ / ____ - Assinatura: _____

4) Diane Priscila Domingues (PUTIM - PUTIM)/CPF:36643191840/M:						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
4.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 710540) (2 / dia)	-	-	22	44	R\$ 4,84	R\$ 212,96
						Total R\$ 212,96

Eu, Diane Priscila Domingues, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____ / ____ / ____ - Assinatura: _____

5) Elisângela Lopes da Silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:2609172281/M:						
Tipo			Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
5.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1063553) (2 / dia)			14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
						Total R\$ 135,52

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

Data: ____ / ____ / ____ - Assinatura: _____

6) GEOVANA APARECIDA CANDIDO (PUTIM - PUTIM)/CPF:31246108810/M:						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
6.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1002516) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
						Total R\$ 135,52

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

Data: ____ / ____ / ____ - Assinatura: _____

7) jose airton da silva rubim (PUTIM - PUTIM)/CPF:60372553346/M:						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
7.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1063553) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 4,84	R\$ 251,68
						Total R\$ 251,68

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

Data: ____ / ____ / ____ - Assinatura: _____

8) Mayara Morena de Souza Rodrigues (PUTIM - PUTIM)/CPF:39990727848/M:5						
Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
8.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 944955) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 4,84	R\$ 251,68
						Total R\$ 251,68

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 603/14**



251,68

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

9) Nidelci Cristina Alves Pereira (PUTIM - PUTIM)/CPF:19918573813/M:6	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
9.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 241430) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 4,84	R\$ 251,68
						R\$ 251,68
						Total
						R\$ 251,68

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

10) Nubia de Almeida (PUTIM - PUTIM)/CPF:32691990826/M:7	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
10.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 612891) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
						R\$ 135,52
						Total
						R\$ 135,52

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

11) Paloma Martins da Silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:41798011832/M:8	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
11.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 468264) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
						R\$ 135,52
						Total
						R\$ 135,52

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

12) Priscila Alves de Mello Almeida (PUTIM - PUTIM)/CPF:19918573813/M:6	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
12.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 241430) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
						R\$ 135,52
						Total
						R\$ 135,52

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

13) Rosangela Regina de Lima (PUTIM - PUTIM)/CPF:15941807848/M:9	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
13.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 818156) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						R\$ 125,84
						Total
						R\$ 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11394942

Resumo do Pedido por Departamento

Departamento: PUTIM - PUTIM (Total de Funcionários: 13)

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vlr Unit	Vlr Total
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	472	R\$ 4,84	R\$ 2.284,48
					Total Departamento PUTIM - PUTIM:
					R\$ 2.284,48

Resumo do Pedido

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vlr Unit	Vlr Total
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	472	R\$ 4,84	R\$ 2.284,48
					Total Geral:
					R\$ 2.284,48



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	03399.56575 52000.000910 68862.001010 2 79610000235459
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	25/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2019
Valor Nominal do Boletó:	2.354,59
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.354,59
Valor Pago (R\$):	2.354,59
Identificação do Pagamento:	VT SODEXO PUTIM

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data/hora da operação:	18/07/2019 12:16:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	099191885
Chave de segurança:	3LHCAY2AJTALE243

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Luciano

Relação Assistencial

06/2019 Pág: 1

Razão Social : INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli
Compl. :
Cidade : São José dos Campos

CNPJ/CEI: 09.268.215/0005-96
Nº : 1035
Bairro : Putim
UF : SP Cep : 12228-000

SIND. DOS EMPREGS. EM ESTABS. DE SERVS. DE SAÚDE DE SÃO JOSE

Endereço : Pç Londres
Cidade : São José dos Campos
C.N.P./C.E.I : 72.308.372/0001-90

Nº : 47 Fone : 12-3922-8151
Bairro : Jardim Augusta
Cod. Entidade : 912021150025883

Funcionários

Código: 20	Nome : CLEIDE APARECIDA DE SOUZA	Função : ASSISTENTE SOCIAL
CTPS : 00056266/00229/SP	Pis : 12652466242	Admissão : 02/10/2014
		Salário : 2.573,60 Valor : 38,60
Código: 23	Nome : ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA	Função : TECNICO DE ENFERMAGEM
CTPS : 00079090/00057/SP	Pis : 13156181861	Admissão : 08/12/2015
		Salário : 1.544,40 Valor : 23,17
Código: 24	Nome : ELISABETE VILAS BOAS	Função : TECNICO (A) ENFERMAGEM
CTPS : 00075520/00185/SP	Pis : 20027228929	Admissão : 08/12/2015
		Salário : 1.544,40 Valor : 23,17
Código: 40	Nome : MARIA AQUIDA LEAO	Função : TECNICO (A) ENFERMAGEM
CTPS : 00086578/00293/SP	Pis : 13015354247	Admissão : 04/08/2014
		Salário : 1.544,40 Valor : 23,17
Código: 60	Nome : NIDELCI CRISTINA ALVES PEREIRA	Função : RECEPCIONISTA
CTPS : 00050057/00131/SP	Pis : 12438429684	Admissão : 11/12/2015
		Salário : 1.316,02 Valor : 19,74
TOTAL		127,85

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 18/07/2019	
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SA - 72.308.372/0001-90					Agência / Código Beneficiário 0710.07.72472	
Data Documento 15/07/2019	Nº do Documento 0019203126	Espécie do Doc. RC	Acerto NÃO	Data Processamento 18/07/2019	Nosso Número 19/203126-0	
Espécie Moeda REAL		Quantidade	Valor Moeda		(-) Valor do documento 130,45	
Instruções 2ª VIA - VALOR ATUALIZADO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
VLR DOCUMENTO: 127,85 MORA/MULTA: 2,60 VENCIMENTO ORIGINAL: 17/07/2019						
Pagador INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96 AVENIDA ALFR 255 CONJ 2001 BOX 1020 SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12246900					Codigo de Baixa:	
Sacador / Avalista:						

Recebimento através do cheque

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Alé o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica



748-X

74891.11927 03126.007107 07724.721001 1 79530000012785

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 18/07/2019	
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SA - 72.308.372/0001-90					Agência / Código Beneficiário 0710.07.72472	
Data Documento 15/07/2019	Nº do Documento 0019203126	Espécie do Doc. RC	Acerto NÃO	Data Processamento 18/07/2019	Nosso Número 19/203126-0	
Espécie Moeda REAL		Quantidade	Valor Moeda		(-) Valor do documento 130,45	
Instruções 2ª VIA - VALOR ATUALIZADO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
VLR DOCUMENTO: 127,85 MORA/MULTA: 2,60 VENCIMENTO ORIGINAL: 17/07/2019						
Pagador INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96 AVENIDA ALFR 255 CONJ 2001 BOX 1020 SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12246900					Codigo de Baixa:	
Sacador / Avalista:						

Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	74891.11927 03126.007107 07724.721001 1 79530000012785
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SA
Nome/Razão Social:	SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SA
CPF/CNPJ:	72.308.372/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	17/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	18/07/2019
Valor Nominal do Boletto:	127,85
Juros (R\$):	0,04
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	2,55
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	130,44
Valor Pago (R\$):	130,44
Identificação do Pagamento:	SINDICATO

Data/hora da operação:	18/07/2019 17:08:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	099435244
Chave de segurança:	L0E2XEL5TH622L4Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017

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
11- Identificador 19895280592682151		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
12- Total a Recolher 5.376,35		13- Data de Validade = 24/07/2019	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000533 763502392013 907241989528 805926821514

Autenticação mecânica

Via Empresa

Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017

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
11- Identificador 19895280592682151		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
12- Total a Recolher 5.376,35		13- Data de Validade = 24/07/2019	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000533 763502392013 907241989528 805926821514

Autenticação mecânica

Via Banco



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa****Nome:** INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE**Conta de débito:** 2757 / 003 / 00001768-6**Representação numérica do código de barras:**

858500000533 763502392013 907241989528 805926821514

Identificador: 19895280592682151**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 24/07/2019**Valor recolhido:** 5.376,35**Identificação da operação:** FGTS RESC RESC ANA CASTIL**Data / hora:** 18/07/2019 11:53:55**Data de Débito:** 18/07/2019**Código da operação:** 00508262**Chave de segurança:** V0P3J7WGLMQN3PNJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2143 / 013 / 00027980-9

Nome destinatário:	ANA CAROLINE DOS SANTOS CASTILHO
Valor:	R\$ 12.163,89
Identificação da operação:	RESC ANA CASTILHO

Data de débito:	18/07/2019
Data/hora da operação:	18/07/2019 11:52:35

Código da operação:	00064698
Chave de segurança:	YX2FM349NVR1LMLW

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 603/14**

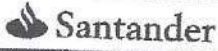
Putim

fique atento: confira sempre todos os dados do boleto antes de pagá-lo.
Após imprimir o boleto, compare as informações que constam nele com as do modelo abaixo:
confira os números que identificam o documento e os nomes do beneficiário. Caso exista alguma divergência,
NÃO PAGUE e entre em contato conosco por meio do número 4003-9898 ou 0800229-9898 para RJ.

Número de identificação Submarino.com

● Confira a identificação do banco

● Confira os algarismos do boleto

		033-7	03399 92414 507	000 00000 000000 0 00000000000000			
Local de pagamento: Nome do banco		Beneficiário Submarino.com - B2W Companhia Digital - CNPJ: 00.776.574/0001-56		Vencimento 00/00/0000			
Data Documento 00/00/0000	Número do Documento 000000000	Espécie Doc.	Acerto 0	Data Processamento 00/00/0000	Agência/Código do Beneficiário 0000-0/00000-0		Nosso Número 000000000000000000

● Confira o nome do beneficiário e o CNPJ

Beneficiário: Submarino.com - B2W Companhia Digital - CNPJ: 00.776.574/0001-56
Rua Sacadura Cabral, 102 - Saúde, Rio de Janeiro - RJ, 20081-060

Recibo do Pagador

Pagador REGIANE SANTOS - CPF/CNPJ: 28917524818		Data de Vencimento 19/07/2019	Valor Cobrado 137,96
Agência / Código do Beneficiário 03403/9241507	Nosso Número 0005071326163	Autenticação Mecânica	

 Santander

033-7

03399.92414 50700.050714 32616.301019 9 79550000013796

Local de Pagamento Banco Santander S.A.		Pagável preferencialmente em qualquer Agência Santander		Beneficiário Submarino.com - B2W Companhia Digital - CNPJ: 00.776.574/0001-56		Vencimento 19/07/2019	
Data Documento 18/07/2019	Nº do Documento 507132616	Espécie Doc.	Acerto N	Data Processamento 18/07/2019	Agência / Código do Beneficiário 03403/9241507		Nosso Número 0005071326163
Use do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 137,96		
Instruções Caixa: Não aceitar pagamento via cheque e/ou após a data do vencimento Apenas o pagamento do boleto identifica e libera o seu pedido. NÃO DEPOSITE NEM FAÇA TRANSFERÊNCIA O prazo de entrega é valido após o pagamento do boleto. O pagamento é processado em até 3 dias úteis NÃO pague após o vencimento. Após a data a reserva da compra é cancelada e o boleto perde a validade. Informações: 4003-5544 ou atendimento.sub@submarino.com.br					(-) Desconto / Abatimento		
Unidade Cadente					(-) Outras Deduções		
Beneficiário Submarino.com - B2W Companhia Digital - CNPJ: 00.776.574/0001-56 Rua Sacadura Cabral, 102 - Saúde, Rio de Janeiro - RJ, 20081-060					(+/-) Mora / Multa		
Pagador REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS - CPF/CNPJ: 28917524818 Avenida João Rodolfo Castelli 1035 12228-000 Putim - São José dos Campos SP					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	03399.92414 50700.050714 32616.301019 9 79550000013796
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUBMARINO COM
Nome/Razão Social:	B2W COMPANHIA DIGITAL
CPF/CNPJ:	00.776.574/0001-56
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	B2W COMPANHIA DIGITAL
CPF/CNPJ:	00.776.574/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS
CPF/CNPJ:	289.175.248-18
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	19/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	137,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	137,96
Valor Pago (R\$):	137,96
Identificação do Pagamento:	B2W

Data/hora da operação:	19/07/2019 15:37:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000389853
Chave de segurança:	5HP995J1JLAZW7H1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190708 000191
Valor do Resgate:	7.000,00
Data do Resgate:	23/07/2019

Data da operação:	23/07/2019 10:23:56
Nota do resgate:	20190723000055
Chave de segurança:	LAVMJW72G5ZR3WCT

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190708 000191
Valor do Resgate:	10.000,00
Data do Resgate:	23/07/2019

Data da operação:	23/07/2019 14:43:04
Nota do resgate:	20190723000473
Chave de segurança:	5K0C1NMCYMG6RVN

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA


Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Total por nota
Nota resgatada:	20190711 000406
Valor do Resgate:	10.352,63
Data do Resgate:	23/07/2019

Data da operação:	23/07/2019 10:08:12
Nota do resgate:	20190723000019
Chave de segurança:	YH52ESRSQV6WUTJE

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Putim

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20190604005672297000155</small>	Número da Nota 00000010			
	Data e Hora de Emissão 04/06/2019 14:43:21 Código de Verificação PWNB-TJUX			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.672.297/0001-55	Inscrição Municipal: 5.383.600-6			
Nome/Razão Social: POLIFORT S - CURSO, TREINAMENTOS E ASSESSORIA LTDA - ME				
Endereço: R DOM JOSE DE BARROS 00152, 3 A, SALA 39D - REPUBLICA - CEP: 01038-000				
Município: São Paulo	UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CPF/CNPJ: 09.268.216/0005-96	Inscrição Municipal: ----			
Endereço: AV João Rodolfo Casteli 1035 - Putim - CEP: 12247-000				
Município: São José dos Campos	UF: SP E-mail: viviane.miranda@incs.med.br			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ----	Nome/Razão Social: ----			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços a serem realizados conforme Protocolo de Vistoria nº 072232-2/2010.				
04 Parcelas de R\$1.700,00				
1º Parcela 04/06 - 2º Parcela 04/07 - 3º Parcela 04/08 - 4º Parcela 04/09.				
Dados Bancários:				
Banco Itaú				
Ag: 5572				
C/C: 24186-6				
Joel de Oliveira				
CPF: 133.229.808/71				
Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.800,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor da ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6.800,00	5,00%	340,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2019;				

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2177/1300153-2
Tipo:	DOC E

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	POLIFORT S CURSO TREINAMENTOS E ASSESSOR
CPF/CNPJ destinatário:	05.672.297/0001-55
Valor a ser transferido:	R\$ 1.700,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.709,50
Identificação da operação:	POLIFORT NF10 2 PARCELA

Data de débito:	23/07/2019
Data/hora da operação:	23/07/2019 14:43:42

Código da operação:	00043898
Chave de segurança:	32MGJ0SKLSLVZXHN

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 603/14**

Pulson

RECEBEMOS DE SILVINO DIAS DE SOUSA - ME. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº: 000.000.977
		Série: 1

 <p>SILVINO DIAS DE SOUSA - ME</p> <p>LAZARO ANTUNES DE OLIVEIRA, 99 BAIRRO JATAÍ VOTORANTIM - SP 18117360 Tel: 15 30127883 FAX</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 977 Série: 1 Folha: 1 / 2</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO: 3519 0710 1447 0500 0136 5500 1000 0009 7710 0000 9779</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site do Sefaz (Autorizadora)</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTOS</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190468323350</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: 717111720119</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:</p>	<p>CNPJ: 10.144.705/0001-36</p>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF:	DATA DE EMISSÃO:
NOME/RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	01/07/2019
ENDEREÇO: R. ALFREDO IGNACIO N. LENIDO, 255	BAIRRO/DISTRITO: PQ. RESIDENCIAL	CEP: 12224900	DATA DE SAÍDA: 01/07/2019
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	UF: SP	FONE/FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
			HORA DE SAÍDA: 15:27

FATURA/DUPLICATA	F0000000977/1	22/07/2019	2.457,65
------------------	---------------	------------	----------

CÁLCULO DOS IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.457,65	
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	VALOR DO DESCONTO:	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.457,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANT.:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
NOME/RAZÃO SOCIAL:		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	
60				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
996	H - ARQUIVO MORTO DE PLASTICO 0000000000219	48191000	0500	5405	UN	30,000	4,40	132,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3447	H - CADERNO A4 WORLD CLASS S. DOMINGOS 96FLS 0000000000255	48202000	0102	5102	UN	1,000	12,35	12,35	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3641	H - COLCHETE LATONADO N10 BACCH C/72 0000000000248	83052000	0102	5102	UN	1,000	7,95	7,95	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3883	H - FICHARIO C/ DIV 4 ARGOLAS 6CM ACP BRCO 0000000000234	48201000	0500	5405	UN	6,000	26,45	158,70	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3500	H - LIVRO ATA 200 FLS CAPA PRETA TILIBRA C/3 0000000000234	48201600	0500	5405	UN	2,000	66,55	133,10	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3884	H - PASTA POLIONDA 20MM POLIBRAS AZUL C/10 0000000000365	42021210	0500	5405	UN	2,000	35,55	71,10	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 603/14

34 / ag 4522 c/c 44555-2

RECEBEMOS DE SILVINO DIAS DE SOUSA - ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº: 000.000.977
		Série: 1
 <p>SILVINO DIAS DE SOUSA - ME</p> <p>LAZARO ANTUNES DE OLIVEIRA, 99 BAIRRO JATAÍ VOTORANTIM - SP 18117360 Tel: 15 30127883 FAX</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 977 Série: 1 Folha: 2 / 2</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO: 3519 0710 1447 0500 0136 5500 1000 0009 7710 0000 9779</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site do Sefaz (Autorizadora)</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190468323350
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 717111720119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:	CNPJ: 10.144.705/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
3882	H - ORGANIZADOR LAPIS/CANETA/LEMBRETE DELLO CRISTAL 000000000342	39261000	0500	5405	UN	3,000	16,55	49,65	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2606	H - SACO PE VARIOS TAMANHOS 1 KG 000000000278	39232190	0102	5102	KG	2,000	17,80	35,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2332	H - SULFITE 4PEL 10X500 FLS 000000000232	48053000	0500	5405	CX	10,000	180,95	1.809,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3033	H - TESOURA MULTUSO COTFACIL 160 MUNDIAL (8") 000000000235	82130000	0500	5405	UN	3,000	15,90	47,70	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 603/14

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:</p> <p>Trib aprox R\$: 331,17 Federal e 307,64 Estadual Fonte: IBPT ca7gi3 PED: 2056 Vendedores: MIX 5405: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00 5102: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00</p>	RESERVADO AO FISCO:
---	---------------------

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
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 SOUSA ME
CPF/CNPJ destinatário:	10.144.705/0001-36
Valor a ser transferido:	R\$ 2.457,65
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.467,15
Identificação da operação:	SILVINO NF977

Data de débito:	23/07/2019
Data/hora da operação:	23/07/2019 17:31:42

Código da operação:	00060391
Chave de segurança:	2SPS1X07HQ6JXSAE

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 603/14**

Putim

RECEBEMOS DE	Valebravo Editorial Ltda Referente a NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO	NOTA FISCAL Nº 000.004.481
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Mod: 21 Série: 001

 OVALE.COM.BR LEA ASSISTA CONECTE-SE	NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO Nº 000.004.481
	Modelo: 21 Série: 001 CFOP: 5307 Data de Emissão: 28/05/2019 C.N.P.J. Nº: 11.412.985/0001-89 Insc.Estadual: 645.575.300.114
Valebravo Editorial Ltda Av.Cassiano Ricardo,401, sl.508-B, Jd.Alvorada - São José dos Campos - SP Telefone: (12)3878-4499 - Ramais 3831 ou 3834 Email: nfe@ovale.com.br	

DESTINATÁRIO	
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saude	09.268.215/0005-96
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO
R. Joao Rodolfo Castelli, 1035	Putim
	CEP
	12228-000
MUNICÍPIO	UF
Sao Jose dos Campos	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS					
Seq.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	S.C.ICMS	Vr. ICMS	Aliq.ICMS	VALOR TOTAL
1	AP: 1566437 Lin/Col: 33/3 Titulo BALANCO PUTIM	0,00	0,00	0,00	8.100,00
Base Cálculo ICMS		Valor ICMS	Isenta ou não tributada	Outros	Valor Total
R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.100,00

Informações complementares

Dt.Vencdo.: 15/07/19
 AP: 1566437 (Public.: 21/05/19)

Carga Trib. LEI 12.741/21012 PIS,COFINS: R\$: 295,65
 NAO RET.TRIBUTOS: IR, PIS, COFINS E CSLL, CONF.ART.10,INCISO IX DA LEI N.10.833/2003 E IN/SRF 381/03.
 NAO RET.ISS/QN,CONF.LEIS FED.N.362/03 E 116/03 E ART.35, INCISO LEI COMPL. MUNIC N.272/03

TITULO SUJEITO A PROTESTO 3 DIAS DO VENCIMENTO

Reservado ao Fisco

360EA410B5315CA05A1037622E2BBAC2

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

OVALE

Recibo do Pagador

Beneficiário VALEBRAVO EDITORIAL LTDA CNPJ: 11.412.985/0001-89			Agência/Código Beneficiário 2143/340493-5	Vencimento 15/07/2019
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saude			Número do Documento 4481	Nosso Número 1400000000024348-0
Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 8.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

BOLETO REFERENTE A FATURA Nº 4481

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

CAIXA

|104-0|

10493.40498 35000.100046 00002.434876 8 79510000810000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e Rede Bancária					Vencimento 15/07/2019
Beneficiário VALEBRAVO EDITORIAL LTDA CNPJ: 11.412.985/0001-89					Agência/Código Beneficiário 2143/340493-5
Data Documento 20/05/2019	Número do Documento 4481	Espécie Doc. DM	Accite N	Data Processamento 29/05/2019	Nosso Número 1400000000024348-0
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 8.100,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS O VENCIMENTO, PAGAVEL APENAS NAS AGENCIAS DA CEF. MULTA DE R\$ 4,20 E JUROS DE MORA 5,90 % AO MES. TITULO SUJEITO A PROTESTO 3 DIAS APOS O VENCIMENTO.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saude R. Joao Rodolfo Castell, 1035 Putim Sao Jose dos Campos SP 12228-000					CNPJ: 09.268.215/0005-96
Sacador/Avalista					CPF/CNPJ: ..-

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	10493.40498 35000.100046 00002.434876 8 79510000810000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VALEBRAVO EDITORIAL S.A.
Nome/Razão Social:	VALEBRAVO EDITORIAL S.A.
CPF/CNPJ:	11.412.985/0001-89
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	15/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	8.100,00
Juros (R\$):	2,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	4,20
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.106,20
Valor Pago (R\$):	8.106,20
Identificação do Pagamento:	O VALE NF4481

Data/hora da operação:	23/07/2019 10:16:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004110346
Chave de segurança:	X6ZNKQ3V5J8Q71YC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Potim

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº



IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
CEP : 13.213-009 JUNDIAI - SP - BRASIL - FONE (11) 2136-8534 FAX (11) 2136-8533
Nosso Site : www.ibg.com.br E-mail : ibg@ibg.com.br

X

128699

DESTINATÁRIO

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (007517)

C. N. P. J.
67.423.152/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.160.902.118

C.N.P.J. / C.P.F.
09.268.215/0005-96

DATA DE EMISSÃO
02/07/19

ENDEREÇO
AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO 255

BAIRRO
AQUARIUS

CEP
12.246-900

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
(15) 3357-6906

U.F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANCA
128699	31/07/2019	1.555,66	RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ. CAMPOLIM - AQUARIUS CEP 18.047-626 - SOROCABA - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
OXI1.0	CILINDRO DE OXIGENIO 1.0	PC	7,00	44,4476	311,13
OXII010.0	CILINDRO DE OXIGENIO IBG 10 M3	PC	24,00	44,4476	1.066,74
OXII03.0	CILINDRO DE OXIGENIO IBG 3.0 M3	PC	4,00	44,4476	177,79

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

VALOR TOTAL LOCADO
1.555,66

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:433346
UPA DE POTIM
UPA DE POTIM

"Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"

"Declaro que o Produto esta adequado e acondicionado para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte."

* Referente ao mês de Junho de 2019

RECEBI(EMOS) DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	128699



237-2

23793.36700 99184.000034 15007.070004 8 79670000155566

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 067425152/0001-78 03367-7 AG. CORP. JUNDIAI

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/07/2019	0128699	DM	SEM	03/07/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....5,19

REF A NF-LOC-128699 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

Emita os boletos
de Cobrança pelo
Bradesco Net
Empresa Celular.

Acesse o App!

Vencimento	31/07/2019
Agência / Código Beneficiário	03367-7/0070700-7
Nosso Número	009/91/840000315-7
1 (=) Valor do Documento	1.555,66
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14

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

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 009268215/0005-96
RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ. CAMPOLIM
18047-626 SOROCABA PARQUE CAMPOLIM
SP

Sacador / Avalista:

Autenticação **Recibo do Pagador**

237-2

23793.36700 99184.000034 15007.070004 8 79670000155566

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO

Beneficiário

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 067425152/0001-78 03367-7 AG. CORP. JUNDIAI

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/07/2019	0128699	DM	SEM	03/07/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R\$		X

I ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
N JUROS POR DIA DE ATRASO.....5,19
S REF A NF-LOC-128699 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO
T
R
U
C
O
E
S

Vencimento	31/07/2019
Agência / Código Beneficiário	03367-7/0070700-7
Nosso Número	009/91/840000315-7
1 (=) Valor do Documento	1.555,66
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 009268215/0005-96
RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ. CAMPOLIM
18047-626 SOROCABA PARQUE CAMPOLIM
SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99184.000034 15007.070004 8 79670000155566
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	31/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2019
Valor Nominal do Boletto:	1.555,66
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.555,66
Valor Pago (R\$):	1.555,66
Identificação do Pagamento:	IBG NF128699

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data/hora da operação:	23/07/2019 10:17:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004111305
Chave de segurança:	G4ZQ9V8ZF8N6TWEN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000019548 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: 1236865424	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA I 1-SAÍDA N. 000019548 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0767 4231 5200 0330 5500 0000 0195 4810 0679 9183 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 135190470938923 02/07/2019 11:36:29
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			DATA DE EMISSÃO 02/07/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96		
ENDEREÇO AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255	BAIRRO/DISTRITO AQUARIUS	CEP 12246-900	DATA ENTRADA/SAÍDA 02/07/2019
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1533576906	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:35:00

FATURA	001																		
	31/07/2019																		
	177,79																		

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 177,79	VALOR DO ICMS 32,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 177,79		
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 177,79	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL IBG - 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 TAUBATE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110			
QUANTIDADE 4	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 CL.2.2	28044000	000	5104	M3	4,0000	44,4475	177,79	177,79	32,00	0,00	18,00%	0,00%
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14</p> </div>													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135190470938923 Nr.Pedido: 042404Romaneio Nr.: 094544 L. DE ENTREGA AV. JOAO RODOLFO CASTELLI S/N - BAIRRO PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS/SP. UPA PUTIM-SJC/SP. LOTE 02 N.: 20190618OG03002-20190622OG01001-20190628OG03003 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga nº ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que o Produto esta adequado e acondicionado para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte. PONTO DE ENTREGA : UPA PUTIM	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



237-2

23793.36700 99184.00000 19007.070006 2 79670000017779

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 067423152/0001-78 03367-AG.CORP.JUNDIAI

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/07/2019	0000019548	DM	SEM	03/07/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R\$		X

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,59

REF A NF E03-000019548 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

PREDIAL SUPIRIRI R BRIGADEIRO TOBIAS 72

CASAS BAHTIA L84 1P R D A SOARES 48 72 80,09% S 02 102 48-66

CASAS BAHTIA L J 84 R. ALVARO SOARES 48 66/80

CAEDU SOROCABA

COOP-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 009268215/0005-96

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ. CAMPOLIM PARQUE CAMPOLIM

18047-626 SOROCABA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador

Vencimento	31/07/2019
Agência / Código Beneficiário	03367-7/0070700-7
Nosso Número	009/91/840000019-0
1 (=) Valor do Documento	177,79
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



237-2

23793.36700 99184.00000 19007.070006 2 79670000017779

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 067423152/0001-78 03367-AG.CORP.JUNDIAI

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento
02/07/2019	0000019548	DM	SEM	03/07/2019

Uso do Banco	Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
00002	000	009	R\$		X

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,59

REF A NF E03-000019548 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 009268215/0005-96

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ. CAMPOLIM PARQUE CAMPOLIM

18047-626 SOROCABA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPP01

Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99184.000000 19007.070006 2 79670000017779
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	31/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	177,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	177,79
Valor Pago (R\$):	177,79
Identificação do Pagamento:	IBG NF19548

Data/hora da operação:	23/07/2019 10:18:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004112242
Chave de segurança:	ZS9M9QCVT6697N9R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**



MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
6619

Data e Hora da Emissão	03/07/2019 14:24:03	Competência	3/7/2019	Código de Verificação	957330940
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAÍ - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IBG CRYO INDÚSTRIA DE GASES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	74.481.011/0002-58	Inscrição Municipal	116356	Município	JUNDIAÍ - SP
Endereço e CEP	AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS ,150 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213-009				
Complemento	BLOCO B	Telefone	(11)4588-4040	e-mail	compras@ibg.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e CEP	RUA ITAPETININGA ,290 - JARDIM ALVORADA CEP: 12240-571				
Complemento		Telefone	(11)2236-5024	e-mail	francys.adm@hotmail.com

Discriminação do Serviço

01 Assistência Técnica

Vencimento: 31/07/2019

Boleto: 017927

"Valor da Carga Tributária 18,25 (Fonte IBPT)"

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.01 / 1431 - REPARAÇÃO MÁQ./EQU/APAR EM GERAL

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	2,49	COFINS (R\$)	11,49	IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	3,83
-----------	------	--------------	-------	----------	--	------------	--	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	382,92	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	382,92
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	17,81	0-Nenhum		Base de Cálculo	382,92
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	365,11	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	19,15
		2-Não			

Avisos

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

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

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



23793.36700 99184.000034 85007.080006 1 79670000036511

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 31/07/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3
Data do Doc. 02/07/2019	Nº do documento 0017927	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 03/07/2019	Nosso Número 009 / 91840000385-8
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 365,11
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA 12240-571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

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

Corte aqui



23793.36700 99184.000034 85007.080006 1 79670000036511

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 31/07/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3
Data do Doc. 02/07/2019	Nº do documento 0017927	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 03/07/2019	Nosso Número 009 / 91840000385-8
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 365,11
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,22 REF A NF SER-017927 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96
RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA
12240-571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99184.000034 85007.080006 1 79670000036511
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG CRYO
Nome/Razão Social:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	31/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	365,11
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	365,11
Valor Pago (R\$):	365,11
Identificação do Pagamento:	IBG NF6619

Data/hora da operação:	23/07/2019 10:19:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004113731
Chave de segurança:	6F7KP4Z1RXPQVX5H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Putim

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº



IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
CEP : 13.213-009 JUNDIAI - SP - BRASIL - FONE (11) 2136-8534
Nosso Site : www.ibgcryo.com.br E-mail : ibgcryo@ibgcryo.com.br

X

034236

C. N. P. J.
74.481.011/0002-58

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.349.439.119

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE (006915)

C. N. P. J. / C. P. F.
09.268.215/0005-96

DATA DE EMISSÃO
02/07/2019

ENDEREÇO
RUA ITAPETININGA 290

BAIRRO
JARDIM ALVORADA

CEP
12.240-571

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
(11) 2236-5024

U. F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
034236	31/07/2019	638,19	RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA CEP 12.240-571 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TAN0013	MEGACYL 1000 HP - LOX	PC	1,00	638,1942	638,19

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

VALOR TOTAL LOCADO
638,19

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:076788

UPA PUTIM

UPA PUTIM

"Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"

"Declaro que o Produto esta adequado e acondicionado para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte."

* Referente ao mês de Junho de 2019

RECEBI(EMOS) DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA. AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	034236

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
 Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
 Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

bradesco | 237-2 | 23793.36700 99184.000034 84007.080009 4 79670000063819

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 31/07/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3
Data do Doc. 02/07/2019	Nº do documento 0034236	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 03/07/2019	Nosso Número 009 / 91840000384 - P
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 638,19
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA 12240-571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					

Recebimento através do cheque nº. _____ do Banco _____ *Recibo do Pagador*
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador. *Autenticação Mecânica*

Corte aqui

bradesco | 237-2 | 23793.36700 99184.000034 84007.080009 4 79670000063819

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 31/07/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3
Data do Doc. 02/07/2019	Nº do documento 0034236	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 03/07/2019	Nosso Número 009 / 91840000384 - P
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 638,19
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,13 REF A NF LOC-034236 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA 12240-571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					

**Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 603/14**

Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99184.000034 84007.080009 4 79670000063819
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG CRYO
Nome/Razão Social:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	31/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2019
Valor Nominal do Boletó:	638,19
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	638,19
Valor Pago (R\$):	638,19
Identificação do Pagamento:	IBG NF34236

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data/hora da operação:	23/07/2019 10:24:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004118248
Chave de segurança:	R1PYPN9JEHQYL7N4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Putim

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000047673 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009 JUNDIAI/SP Fone: 1121368534	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000047673 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0674 4810 1100 0258 5500 0000 0476 7310 0966 8950 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190465092645 29/06/2019 13:30:22
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 29/06/2019	
ENDEREÇO RUA ITAPEITINGA, 290	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ALVORADA	CEP 12240-571	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/06/2019
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1122365024	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 13:25:00			

001 28/07/2019 4.476,27									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.476,27	VALOR DO ICMS 805,73	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.476,27	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.476,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA.	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
ENDEREÇO AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	MUNICÍPIO JUNDIAI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119		

QUANTIDADE 835	ESPECIE LOX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO 835,000
-------------------	----------------	-------	-----------	------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	OXIGENIO, LIQUIDO REFRI GERADO-ONU 1073 CL.2 Lote(s) : 20190627OL520 03	28044000	000	5103	M3	835,0000	5,3608	4.476,27	4.476,27	805,73	0,00	18,00%	0,00%
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14</p> </div>													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135190465092645 Nr.Pedido: 076494Romaneio Nr.: 023733 UPA PUTIM Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que o Produto esta adequado e acondicionado para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

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

bradesco | 237-2 | 23793.36700 99182.000002 66007.080006 1 79640000447627

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 28/07/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-71 0070800-3
Data do Doc. 29/06/2019	Nº do documento 0000047673	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 01/07/2019	Nosso Número 009 / 91820000066-8
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 4.476,27
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA 12240-571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

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

Corte aqui

bradesco | 237-2 | 23793.36700 99182.000002 66007.080006 1 79640000447627

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 28/07/2019
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-71 0070800-3
Data do Doc. 29/06/2019	Nº do documento 0000047673	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 01/07/2019	Nosso Número 009 / 91820000066-8
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 4.476,27
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....14,92 REF A NF E52-000047673 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14</p> </div>					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA ITAPETININGA 290 - JARDIM ALVORADA 12240-571 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99182.000002 66007.080006 1 79640000447627
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG CRYO
Nome/Razão Social:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	28/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2019
Valor Nominal do Boletó:	4.476,27
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.476,27
Valor Pago (R\$):	4.476,27
Identificação do Pagamento:	IBG NF47673

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Data/hora da operação:	23/07/2019 10:25:49
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004119164
Chave de segurança:	P3FVS7Y2CSPYXQVF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Autent



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

Número da
NFS-e
1334

Data e Hora da Emissão	04/06/2019 17:08:37	Competência	4/6/2019	Código de Verificação	564771889
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	NF COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E SOLUCOES DIGITAIS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	13.025.128/0001-51	Inscrição Municipal	302995	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA JEQUIE ,100 - JARDIM SATÉLITE CEP: 12230-780				
Complemento:		Telefone:	30293838	e-mail:	

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:	(12)3929-1019	e-mail:	francys.adm@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços de impressões na UPA do Putim São José dos Campos SP
10 equipamentos para impressão

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Código do Serviço / Atividade

13.04 / 21304009 - XEROX

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,46
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.000,00	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, sjc.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.
- 4 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02983.713005 00000.315176 6 79170000200000			
Beneficiário NF COMERCIO DE EQUIPTOS PARA ESC. E SOLU		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00029837130000000315	
Endereço R JOSE APARECIDO LOBO COLINO 13 RESIDENCIAL BOSQ SAO JOSE DOS CAMPOS SP - 12236873					
Nr. do documento NF 1334	Contrato 19.773.425	CPF/CNPJ Beneficiário 13.025.128/0001-51	Vencimento 11/06/2019	Valor Documento 2.000,00	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 2.000,00	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0005-96					
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 1,00 APOS 11.06.2019 MULTA DE 10,00 % A PARTIR DE 12/06/2019 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02983.713005 00000.315176 6 79170000200000			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento			Vencimento 11/06/2019		
Beneficiário NF COMERCIO DE EQUIPTOS PARA ESC. E SOLU			Agência/Código Beneficiário 5702-9 / 17148-4		
Data do 04/06/2019	Nr. do documento NF 1334	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 04/06/2019	Nosso número 00029837130000000315
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 2.000,00
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 1,00 APOS 11.06.2019 MULTA DE 10,00 % A PARTIR DE 12/06/2019 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Mora/Multa
					(-) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado 2.000,00
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0005-96 AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI ,1035 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - 12228-000					
Sacador/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 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02983.713005 00000.315176 6 79170000200000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NF COMERCIO DE EQUIPTOS PARA ESC. E SOLUC. DI
Nome/Razão Social:	NF COMERCIO DE EQUIPTOS PARA ESC. E SOLUC. DIGITAL
CPF/CNPJ:	13.025.128/0001-51
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	NF COMERCIO DE EQUIPTOS PARA ESC. E SOLUC. DIGITAL
CPF/CNPJ:	13.025.128/0001-51
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	11/06/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.000,00
Juros (R\$):	42,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	200,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.242,00
Valor Pago (R\$):	2.242,00
Identificação do Pagamento:	NF COMERCIO NF1334

Data/hora da operação:	23/07/2019 17:13:49
-------------------------------	---------------------


Código da operação:	004486325
Chave de segurança:	9UGFF1357NJ248XY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 N° 603/14**

Putim

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e		Numero da Nota
			15879
			Data e Hora de
	19/06/2019 07:34:20		
Código Verificação RPS	Número do RPS	Código de Verificação	
822324062	1564	362032627	

Dados do Prestador de Serviço

	CNPJ/CPF:	00.872.175/0001-99	Inscrição	93896
	Razão Social/Nome:	MARGEM MEDICINA DO TRABALHO		
	Endereço:	AVENIDA SÃO JOÃO ,1077 - JARDIM ESPLANADA CEP: 12242-840	Telefone:	39217380
	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS	UF:	SP

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF:	09.268.215/0005-96	Inscrição	
Razão	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Email:	incs@incs.med.br
Endereço:	AV JOAO RODOLFO CASTELLI ,1035 - PUTIM CEP: 12228-000	Telefone:	(15)3035-2779
Município	SAO JOSE DOS CAMPOS	UF:	SP

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401002 - ASSISTENCIA MEDICA

Discriminação dos Serviços

Ref. Competência 6/2019

Referente UPA PUTIM:
Serviços Prestados.

Periodo de 15/05/2019 a 14/06/2019 - Vencdo. 15/07/2019

Trib aprox R\$ 18,83 Federal e R\$ 3,77 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D529CB

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Valor das Deduções (R\$)	Descontos Incondicionados	Descontos Condicionados (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00				
Valor Total da Nota				
140,00				
Valor Líquido da Nota	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS a Reter
140,00	140,00	2	2,80	() Sim (X) Não

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Opção Simples Nacional
2-Não



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



Recibo do Pagador



033-7 | 03399.50396 00200.000008 01569.501016 8 79510000014000

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
MARGEN MEDICINA DO TRABALHO		4469/503900-2	R\$		000000001569-5
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
15879	00.872.175/0001-99	15/07/2019		140,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96

Demonstrativo Autenticação mecânica
MARGEN MEDICINA DO TRABALHO
Avenida São João, 1077 - CEP: 12242-840 - Jardim Esplanada - São José dos Campos - SP
Ordem de Serviço 1574 / Nota Fiscal 15879. Refere-se ao documento RPS 1564.

Corte na linha pontilhada



033-7 | 03399.50396 00200.000008 01569.501016 8 79510000014000

Local de pagamento					Vencimento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					15/07/2019
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99 Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP					4469/503900-2
Data do documento	No documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
19/06/2019	15879	DS	N	19/06/2019	0000000015695
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	COBRANÇA SIMPLES - RCR	R\$			140,00
Instruções (Texto de 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

Pagador/Avalista Cód. baixa 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 603/14

Relatório de Fatura

Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Empresa					
Razão Social	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ	09.288.215/0005-96	Insc. Estadual		Insc. Municipal	
Endereço	Avenida João Rodolfo Castelli 10	Bairro	Putim	CEP	12228-000
Títulos					
Produto/Serviço	Gerente da Conta	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida R\$	Total R\$
EXAMES REALIZADOS		05/07/2019		0.00	140,00
TOTAL R\$					140,00

Funcionários e Exames da Unidade: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE							
Setor	Nome	Exame	Exame SOCNET	Tipo	Dt.Pedido	Dt.Exame	Vi.Cobrar R\$
ADMINISTRA	DIANE PRISCILA DOMINGUES	Exame Clínico		Adm	28/05/2019	28/05/2019	35,00
				Valor Total do Funcionário: DIANE PRISCILA DOMINGUES			35,00
ENFERMARI	ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVE	Exame Clínico		Adm	06/06/2019	06/06/2019	35,00
ENFERMARI	ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVE	Hepatite B - Anti HBS		Adm	06/08/2019	06/08/2019	0,00
				Valor Total do Funcionário: ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA			35,00
ENFERMARI	TATIANE DA SILVA	Exame Clínico		Dem	10/06/2019	10/06/2019	35,00
				Valor Total do Funcionário: TATIANE DA SILVA			35,00
ENFERMARI	VALESSA DE OLIVEIRA CARVAL	Exame Clínico		Dem	28/05/2019	28/05/2019	35,00
				Valor Total do Funcionário: VALESSA DE OLIVEIRA CARVALHO			35,00

Exames			
Nome	Quantidade	Valor Cobrar R\$	
Hepatite B - Anti HBS	1	0,00	
Exame Clínico	4	140,00	

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	03399.50396 00200.000008 01569.501016 8 79510000014000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA
Nome/Razão Social:	MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ:	00.872.175/0001-99
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MARGEN 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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	15/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	140,00
Juros (R\$):	0,72
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,46
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	141,18
Valor Pago (R\$):	141,18
Identificação do Pagamento:	MARGEN NF15879

Data/hora da operação:	23/07/2019 17:21:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004493346
Chave de segurança:	HG0KJ104KK1U943T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Putim



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
69/NFE

Data e Hora de Emissão
01/07/2019 15:14:09

Código de Verificação
1D0DCACAE5464D0AED58

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.

VENCIMENTO: 11/07/2019

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 535,20

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

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

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

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 535,20 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quinhentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos

Outras Informações

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
69/NFE

Emissão
01/07/2019 15:14:09

Código de verificação
1D0DCACAE5464D0AED58



Data


Identificação do Recebedor

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14



237-2

23790.41805 99182.000002 04000.249203 6 79470000053520

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 11/07/2019
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. 01/07/2019	Nº do documento 69	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 01/07/2019	Nosso número 09/91/820000004-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 535,20
Pagador: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - PUTIM 12228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					 Recibo do Pagador
Sacador avalista: Não informado					

Autenticação Mecânica



237-2

23790.41805 99182.000002 04000.249203 6 79470000053520

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 11/07/2019
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. 01/07/2019	Nº do documento 69	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 01/07/2019	Nosso número 09/91/820000004-8
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 535,20
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....0,17 APOS 11.07.2019 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					 Ficha de Compensação
Sacador avalista: Não informado					

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAtendimento
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
[Fale Conosco](#)

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23790.41805 99182.000002 04000.249203 6 79470000053520
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	11/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2019
Valor Nominal do Boletto:	535,20
Juros (R\$):	2,14
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	5,35
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	542,69
Valor Pago (R\$):	542,69
Identificação do Pagamento:	VALE NF69

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

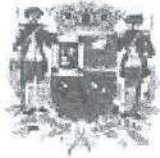
Data/hora da operação:	23/07/2019 17:22:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004494575
Chave de segurança:	0GH63134A7T5054H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Putim



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

Número da
NFS-e
1359

Data e Hora da Emissão	02/07/2019 18:18:42	Competência	2/7/2019	Código de Verificação	320372469
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	NF COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA ESCRITORIO E SOLUCOES DIGITAIS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	13.025.128/0001-51	Inscrição Municipal	302995	Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e Cep	RUA JEQUIE ,100 - JARDIM SATÉLITE CEP: 12230-780				
Complemento:		Telefone:	30293838	e-mail:	

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:	(12)3929-1019	e-mail:	francys.adm@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços de impressões na UPA do Putim São José dos Campos SP

11 equipamentos para impressão

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Código do Serviço / Atividade

13.04 / 21304009 - XEROX

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					
Valor dos Serviços R\$		2.100,00			
(-) Desconto Incondicionado					
(-) Desconto Condicionado					
(-) Retenções Federais		0,00			
Outras Retenções					
(-) ISS Retido		0,00			
(=) Valor Líquido R\$		2.100,00			
Outras Retenções					
Natureza Operação		Cálculo do ISSQN devido no Município			
1-Tributação no município		Valor dos Serviços R\$	2.100,00		
Regime especial Tributação		(-) Deduções permitidas em lei			
0-Nenhum		(-) Desconto Incondicionado			
Opção Simples Nacional		Base de Cálculo	2.100,00		
1 - Sim		(x) Alíquota %	2,46		
Incentivador Cultura		ISS a reter:	() Sim (X) Não		
2-Não		(=) Valor do ISS: R\$	0,00		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjc.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- 4 - Concorra a prêmios de R\$ 300.000,00 por ano. Cadastre-se no site da Prefeitura, e sempre que contratar um serviço, peça a Nota Fiscal Joseense e informe o seu CPF. Mais informações no site da Prefeitura: www.sjc.sp.gov.br

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02983.713005 00000.334177 2 79460000210000			
Beneficiário NF COMERCIO DE EQUIPTOS PARA ESC. E SOLU		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 00029837130000000334	
Endereço R JOSE APARECIDO LOBO COLINO 13 RESIDENCIAL BOSQ SAO JOSE DOS CAMPOS SP - 12236873					
Nr. do documento NF 1359	Contrato 19.773.425	CPF/CNPJ Beneficiário 13.025.128/0001-51	Vencimento 10/07/2019	Valor Documento 2.100,00	
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 2.100,00	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0005-96					

Instruções

JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 1,00 APOS 10.07.2019
MULTA DE 10,00 % A PARTIR DE 11/07/2019
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Autenticação mecânica

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02983.713005 00000.334177 2 79460000210000			
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento			Vencimento 10/07/2019		
Beneficiário NF COMERCIO DE EQUIPTOS PARA ESC. E SOLU			Agência/Código Beneficiário 5702-9 / 17148-4		
Data do 02/07/2019	Nr. do documento NF 1359	Espécie doc. DS	Aceite N	Data process. 02/07/2019	Nosso número 00029837130000000334
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		Valor Documento 2.100,00
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
JRS: VI p/Dia Atraso - R\$ 1,00 APOS 10.07.2019					(-) Outras Deduções
MULTA DE 10,00 % A PARTIR DE 11/07/2019					(-) Mora/Multa
NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outros Acrescimos
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					(=) Valor Cobrado 2.100,00
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0005-96 AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - 12228-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02983.713005 00000.334177 2 79460000210000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	NF COMERCIO DE EQUIPTOS PARA ESC. E SOLUC. DI
Nome/Razão Social:	NF COMERCIO DE EQUIPTOS PARA ESC. E SOLUC. DIGITAL
CPF/CNPJ:	13.025.128/0001-51
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	NF COMERCIO DE EQUIPTOS PARA ESC. E SOLUC. DIGITAL
CPF/CNPJ:	13.025.128/0001-51
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 - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	10/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	23/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	2.100,00
Juros (R\$):	13,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	210,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.323,00
Valor Pago (R\$):	2.323,00
Identificação do Pagamento:	NF COMERCIO NF1359

Data/hora da operação:	23/07/2019 17:23:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004495899
Chave de segurança:	5VVMCR5F1704KCPM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 N° 603/14**

Claro S/A
Rua Henri Dunant, 780, Santo Amaro
CEP 04709-110 - São Paulo - SP
CNPJ - 40.432.544/0001-47

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Pág. 0001/0002



CTC JAGUARE SPM PL11
MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMPOS
AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035
PUTIM
12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

01300292



7216210573410020000001027020040719

Visite nosso site www.fazum21.com.br, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você. Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 97956327

SUA CONTA VENCE EM
15/07/2019

VALOR DA CONTA
R\$ 10,44

Seu Telefone: 12 39291019 (Classe: E)
mês de referência: Julho/2019
data de emissão: 02/07/2019
nº da fatura: 0260309252874
nº da nota fiscal: 000633290
cód. para débito automático: 97956327-7

① Lembrete: Débitos anteriores: R\$ 10,92

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)

Total da Conta:

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

RS 10,44
RS 10,44

Resumo por telefone/cartão faturado

TEL. FATURADO	SERVIÇO	CHAMADAS	DURAÇÃO	VALOR
1239291019	DDD - Plano Básico	8	00:25:59	10,44
1239291019	Total	8	00:25:59	10,44
	Total do Resumo	8	00:25:59	10,44

DDD - Plano Básico

TEL. FATURADO	DESTINO/ÁREA LOCAL	TEL. DESTINO	DATA	HORA	DURAÇÃO	TARIFA	VALOR
12 39291019	Fixo / Fixo						
12 39291019	SAO PAULO	11 22365024	06/06/2019	08:44:25	00:10:46	D2 Normal	2,97
12 39291019	SAO PAULO	11 22365024	06/06/2019	12:21:09	00:01:29	D2 Normal	0,40
12 39291019	SAO PAULO	11 22365024	06/06/2019	14:35:22	00:03:57	D2 Diferenciada	2,00
12 39291019	CAJAMAR	11 44462010	17/06/2019	11:47:02	00:04:24	D2 Diferenciada	2,20
12 39291019	ARUIA	11 46555000	18/06/2019	11:38:32	00:00:06	D2 Diferenciada	0,22
12 39291019	ARUIA	11 46550436	25/06/2019	08:42:37	00:00:28	D2 Normal	0,12
	Fixo / Móvel SMP						
12 39291019	SP Area 19	19 995349662	20/05/2019	22:24:47	00:03:34	VC-2 Reduzida	1,76
12 39291019	MG Area 37	37 988276976	23/06/2019	04:35:32	00:01:15	VC-3 Reduzida	0,77
			Subtotal:		00:25:59		10,44

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Embratel

CÓDIGO DA CONTA
97956327

NÚMERO DA FATURA
0260309252874

DATA DE VENCIMENTO
15/07/2019

VALOR DA CONTA
R\$ 10,44

846500000001 104400060026 603092528745 201907150001



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

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE		
Conta de débito:	2757 / 003 . 00001768-6		
Representação numérica do código de barras:	846500000001	104400060026	603092528745 201907150001
Empresa:	EMBRATEL		
Valor:	10,44		
Identificação da operação:	EMBRATEL		
Data de débito:	23/07/2019		
Data/hora da operação:	23/07/2019 17:11:18		
Código da operação:	00675353		
Chave de segurança:	CQFXZYKRX6N0SNT		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 N° 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	2757 / 003 / 00002427-5

Nome destinatário:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Valor:	R\$ 1.700,00
Identificação da operação:	PG INDEVIDO POLIFORT

Data de débito:	23/07/2019
Data/hora da operação:	23/07/2019 14:41:23

Código da operação:	00094871
Chave de segurança:	SYWSG8KKTAA93TLJ

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 603/14**

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00002427-5
Conta destino:	5572/24186-6
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	POLIFORT S CURSO TREINAMENTOS E
CPF/CNPJ destinatário:	05.672.297/0001-55
Valor a ser transferido:	R\$ 1.700,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.709,50
Identificação da operação:	POLIFORT NF10 1 PARCELA

Data de débito:	05/06/2019
Data/hora da operação:	05/06/2019

Código da operação:	00091678
Chave de segurança:	JGR9WFXNXNEPLV44Q

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Seu Demonstrativo de Despesas

Autism

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Menções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.588.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1575 - 4 L

Local 11563 Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3929-1019 0 DV 1 NRC 03217324562

Total da Fatura 222,42 Vencimento 27/07/2019 Mês 07/2019

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	98,24
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	8,12
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	31,13
Ligações para Celular	72,94
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	11,99
TOTAL A PAGAR	222,42

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 603/14

Serviço de Atendimento ao Consumidor: 10315.
PNE fala/audição: 142. Para saber a loja Vivo mais próxima acesse vivo.com.br
Participe do Conselho de Usuários da Vivo. Saiba mais em vivo.com.br/conselhodeusuarios



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.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 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.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11563	Telefone 3929-10190	Mês 07/19	DV 2	Complemento 1922 9048
Total da Fatura 222,42	DV 9	Vencimento 27/07/19		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846900000023 224210291155 633929101903 071921907276



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

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE			
Conta de débito:	2757 / 003 . 00001768-6			
Representação numérica do código de barras:	846900000023	224210291155	633929101903	071921907276
Empresa:	TELEFONICA			
Valor:	222,42			
Identificação da operação:	VIVO 39291019			
Data de débito:	24/07/2019			
Data/hora da operação:	24/07/2019 15:43:54			
Código da operação:	00473698			
Chave de segurança:	L26TF4FTNNVT180T			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Local 11563 Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone DV NRC
3929-1049 0 0 03217324481

Total da Fatura Vencimento Mês
221,11 27/07/2019 07/2019

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	98,24
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	10,36
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	34,68
Ligações para Celular	73,55
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	4,28
TOTAL A PAGAR	221,11

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**

**Serviço de
Atendimento ao
Consumidor: 10315.
PNE fala/audição:
142. Para saber a
loja Vivo mais
próxima acesse
vivo.com.br
Participe do
Conselho de Usuários
da Vivo. Saiba mais
em vivo.com.br/
conselhodeusuarios**

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.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 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.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

----- DESTAQUE AQUI -----

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11563	Telefone 3929-10490	Mês 07/19	DV 0	Complemento 1202 9048
Total da Fatura 221,11	DV 2	Vencimento 27/07/19		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000024 211110291153 633929104907 071901907270



369014002056431800

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

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE			
Conta de débito:	2757 / 003 . 00001768-6			
Representação numérica do código de barras:	846800000024	211110291153	633929104907	071901907270
Empresa:	TELEFONICA			
Valor:	221,11			
Identificação da operação:	VIVO 39291049			
Data de débito:	24/07/2019			
Data/hora da operação:	24/07/2019 15:44:43			
Código da operação:	00474057			
Chave de segurança:	CTH4CCFPH56H NKZQ			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 N° 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190708 000191
Valor do Resgate:	1.000,00
Data do Resgate:	25/07/2019

Data da operação:	25/07/2019 16:21:06
Nota do resgate:	20190725000769
Chave de segurança:	A0E3A8WZ0H1EAE9M

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**

Potim

RECEBEMOS DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000019439 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: 1236865424	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 000019439 SÉRIE 0 FOLHA 01/01		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0667 4231 5200 0330 5500 0000 0194 3910 0311 9485	
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	

NATUREZA DA OPERAÇÃO REVEND.FORA ESTAB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190426931052 14/06/2019 11:45:30
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 14/06/2019
ENDEREÇO AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255	BAIRRO/DISTRITO AQUARIUS	CEP 12246-900	DATA ENTRADA/SAÍDA 14/06/2019
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1533576906	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 13/07/2019 476,44		HORA ENTRADA/SAÍDA 10:52:00	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 476,44	VALOR DO ICMS 85,76	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 476,44	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 476,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO GED8113	UF SP	CNPJ/CPF 67.423.152/0003-30
ENDEREÇO RUA NELSON MAGALHAES, 40		MUNICIPIO TAUBATE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110		
QUANTIDADE 5	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
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	2,0000	44,4500	88,90	88,90	16,00	0,00	18,00%	0,00%

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135190426931052 Nr.Pedido: 042278Romancio Nr.: 094468 L. DE ENTREGA AV. JOAO RODOLFO CASTELLI S/N - BAIRRO POTIM SAO JOSE DOS CAMPOS/SP. UPA POTIM-SJC/SP. - LOTE O2 10M² N.: 20190610OG03001 - LOTE O2 1M² N.: 20190610OG03002-20190612OG03002 Esta NF refere-se aos Romancios de carga nº ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaramos que o Produto esta adequando e acondicionado para suportar riscos normais de carregamento, descarregamento, transbordo e transporte. PONTO DE ENTREGA : UPA PUTIM	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	23793.14707 90000.152067 29011.629101 3 79610000052910
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 V
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	25/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	25/07/2019
Valor Nominal do Boleto:	529,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	529,10
Valor Pago (R\$):	529,10
Identificação do Pagamento:	IBG NF19439

Data/hora da operação:	25/07/2019 16:21:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	006475216
Chave de segurança:	EM9NYFMNZ416J0FL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Parcial por nota
Nota resgatada:	20190708 000191
Valor do Resgate:	6.600,00
Data do Resgate:	26/07/2019

Data da operação:	26/07/2019 16:03:53
Nota do resgate:	20190726000661
Chave de segurança:	H3C4Y28SF11QPTS2

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



EDP São Paulo Distribuição de Energia S.A.
Rua Gomes de Carvalho, 1996 - Vila Olímpia
04547 006 São Paulo SP

CNPJ 02.302.100/0001-06
I.E. 115.026.474.116
Insc. Única Reg. Esp.
Processo SF-5-13759/2000

Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica nº 037.136.635 Série Única

Putim

Cliente / Endereço de Entrega
PM SAO JOSE DOS CAMPOS - DEP.FINANÇAS
AV DR NELSON D'AVILA 658

Número da Instalação
150685293

Conta do Mês
Junho/2019

12246-031 CENTRO / SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
COD IDENT 143031001 CÓD.FISCAL DA OPERAÇÃO 5258
ROTEIRO DE LEITURA: T25SJ01X00189

Atendimento EDP
0800 723 4321
edponline

Período de Faturamento
Emissão 26/06/2019
Leitura Anterior 19/05/2019
Leitura Atual 21/06/2019
Nº Dias Faturamento 33 Dias

www.edponline.com.br

App disponível para IOS e Android

PREV. PRÓXIMA LEITURA 31/07/2019



Bandeiras Tarifárias

Bandeira Tarifária Vigente na Data de Faturamento: VERDE
Nº dias Fat. Bandeira Amarela: 12 dias (20/05/2019 a 31/05/2019)
Nº dias Fat. Bandeira Verde: 21 dias (01/06/2019 a 21/06/2019)
Informações sobre o sistema de bandeiras tarifárias estão disponíveis no site da ANEEL
(www.aneel.gov.br)

Dados do Contrato

Número	Grupo	Subgrupo	Modalidade
4460265	A	A4	VERDE
Classe / Subclasse	PODER PÚBLICO - MUNICIPAL		Perdas Transformação 2,5%
Tensão Nominal	Tensão Contratada	Demanda Ponta	Demanda Fora Ponta
	13.200 V		30.000
Período de Faturamento	Horário de Ponta		Tipo Fornecimento
20/05/2019 A 21/06/2019	17:30:00 A 20:30:00		TRIFÁSICO

Demonstrativo de Valores

CCI	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR	TARIFA CI	B. CALC	ALIQ	VALOR	B. CALC	ALIQ	VALOR	ALIQ	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR					
		UNIDADE	APLIC (R\$)	FORN/REC	IMPOSTOS	ICMS	ICMS%	ICMS	PIS/COFINS	PIS%	PIS/COFINS	COFINS	COFINS	TOTAL							
0605	TUSD - Consumo Ativo Ponta	1,257	1964	0,87196000	844,79	0,06502125	10,00	109,94	1,099	0,78	8,49	3,61	34,30	1.088,51							
0606	TUSD - Cons Ativo F.Ponta Ind.	7,304	7346	0,04733000	497,89	0,06675439	18,00	115,47	641,53	0,78	5,01	3,61	23,16	641,53							
0607	TUSD - Cons Ativo F.Ponta Cap.	2,322	3302	0,04733000	106,36	0,06675338	18,00	36,25	291,47	0,78	1,57	3,61	7,27	291,47							
0601	TE - Consumo Ativo Ponta	1,257	1964	0,40543000	611,54	0,02674619	18,00	141,80	787,97	0,78	6,15	3,61	26,44	787,97							
0601	TE - Cons Ativo F.Ponta Ind.	7,304	7346	0,32466000	2.352,87	0,34954892	18,00	820,50	2.902,74	0,78	22,64	3,61	104,79	2.902,74							
0601	TE - Cons Ativo F.Ponta Cap.	2,322	3302	0,32466000	707,50	0,34954108	18,00	104,99	911,51	0,78	7,11	3,61	32,91	911,51							
0602	Demanda	27,8900	9,90000000		277,08	12,83213277	18,00	64,40	357,79	0,78	2,78	3,61	12,92	357,79							
0603	Demanda Não Utilizada	3,1200	9,90000000		31,12	10,41961102	0,00	0,00	32,09	0,78	0,17	3,61	0,90	32,09							
0608	A d. dem. Demanda Amarela	4,155	2658	0,01200000	41,55	0,01294287	18,00	9,64	63,54	0,78	0,42	3,61	1,55	63,54							
ITENS FINANCEIROS															24,80						
0107	CIP - Contribuição Municipal															24,80					
TOTAL															6.411,26	634,16	1.250,13	4.967,25	64,36	251,53	6.992,05

TRIBUTOS	Descrição	Base de Cálculo	Alíquota(%)	Valor (R\$)
ISS		6.997,25	0,78	54,29
ISSFTE		6.997,26	3,61	251,53
ICMS		644,14	10,00	64,41

RESERVADO AO FISCO
6FDF.50A1.F028.9E8D.3CC8.62DA.91F6.62B5

Data de Vencimento
26/07/2019

Valor total a pagar (R\$)
6.992,05

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 603/14

Mensagem

BANCO ITAU SA	341-7	34191.09347 00786.292938 80135.840009 1 79620000699205	
Local de Pagamento PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ		Vencimento 26/07/2019	
Beneficiário EDP SP DISTRIB DE ENERGIA CNPJ 02302100000106		Agência / CDB / Endereço 2938/01358-4	
Data de Faturamento 28/06/2019	Número do Documento DM	Conta do Fornecedor N	Data do Fornecedor 28/06/2019
Valor do Documento 109		Valor do Documento R\$ 6.992,05	
Mensagem Todas informações deste bloquete são de responsabilidade do beneficiário			
VEDADO AOS BANCOS O RECEBIMENTO APÓS 12/06/2019 PARA PAGAMENTO EM CHEQUE, QUITAÇÃO DA FATURA ESTARÁ CONDIÇÃOADA A SUA COMPENSAÇÃO.			

PMSJC-UPA PUTIM-OF 14/DOF/50/11 CNPJ 46643466000108
AV JOAO RODOLFO CASTELI 1035 12228-000 PUTIM / SAO JOSE DOS CAMPOS - SP



0693 / 50A1 / F028 / 9E8D / 3CC8 / 62DA / 91F6 / 62B5

0693 / 50A1 / F028 / 9E8D / 3CC8 / 62DA / 91F6 / 62B5



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	34191.09347 00786.292938 80135.840009 1 79620000699205
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BANDEIRANTE ENERGIA SA
Nome/Razão Social:	BANDEIRANTE ENERGIA SA
CPF/CNPJ:	02.302.100/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	PM SAO JOSE DOS CAMPOS
CPF/CNPJ:	46.643.466/0001-06
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	26/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	26/07/2019
Valor Nominal do Boletó:	6.992,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.992,05
Valor Pago (R\$):	6.992,05
Identificação do Pagamento:	EDP ENERGIA

Data/hora da operação:	26/07/2019 16:05:01
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	007352565
Chave de segurança:	E8ZU18ZNHMNP999C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 N° 603/14**



NOTA DE RESGATE DE CDB FLEX EMPRESARIAL

CNPJ Caixa: 00.360.305/0001-	Endereço: SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900		
Cidade: SOROCABA	Data: 02/08/201	Agência: CAMPOLIM, SP	
Conta: 2757 / 003 / 00001768 -	Nº Nota: 20190731 000925	CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62	
Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA			

Posição da nota resgatada

Nota resgatada:	Valor Base:	Rendimentos:	IOF:	IRRF:	Valor Líquido:
20190708	11.963,88	90,86	54,74	0,00	12.000,00
Total:	11.963,88	90,86	54,74	0,00	12.000,00

Observação

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
De olho na Qualidade (exclusivo Minha Casa, Minha Vida): 0800 726 6268
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta origem:	2757 / 003 / 00001768-6
Conta destino:	175-9/1845-7
Tipo:	DOC E


Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A	<p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 603/14</p>
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente	
Nome destinatário:	MARIA INES DE VASCONCELOS	
CPF/CNPJ destinatário:	548.043.378-49	
Valor a ser transferido:	R\$ 950,00	
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50	
Valor total a ser debitado:	R\$ 959,50	
Identificação da operação:	LOCACAO IMOVEL SJC	

Data de débito:	31/07/2019
Data/hora da operação:	31/07/2019 15:50:23

Código da operação:	00053503
Chave de segurança:	JL6A58J0YCLJ4S76

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

Luten

	PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E	Número da Nota 2589			
		Data e Hora de Emissão 02/05/2019 08:12:21			
		Código de Verificação * Q07C-9HYS			
		Série NE			
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 11.023.311/0001-92 Inscrição Municipal: 13001201 Nome/Razão Social: SINCROMED EQUIPAMENTOS MANUTENCAO HOSPITALAR Endereço: RUA BERNARDO DE VASCONCELOS 165 -- NOVA GUARÁ - CEP: 12515550 Município: GUARATINGUETA UF: SP E-mail: adm@sincromed.com.br					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS EM SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Municipal: Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 -- PUTIM - CEP: 12228000 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail:					
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO					
9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos					
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003					
14.02 - Assistência técnica.					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 02/05/2019, EM GUARATINGUETA - SP					
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA DOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES REFERENTE AO MÊS DE ABRIL. VALOR DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: R\$444,00 VENCIMENTO: 15/05/2019 - BOLETO BANCARIO					
Valor do Serviço R\$ 3.700,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.700,00	Alíquota (%) 3,65	Valor do ISS (R\$) 135,05
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00
Outras Retenções R\$ 0,00					
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.700,00					
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.700,00					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 28/11/2017 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 3,65%					

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário SINCRAMED EQUIPAMENTOS E MAN HOSP - CNPJ/CPF: 11023311000192 RUA BERNARDO DE VASCONCELOS, 165 - NOVA GUARA - 12515-550 - GUARATINGUETA - SP			Vencimento 15/05/2019
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIEN	Número do Documento 2589	Nosso Número 0000002003570	Valor do Documento R\$ 3.700,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pela
Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.69560 65300.000026 00357.001015 9 78900000370000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 15/05/2019
Beneficiário SINCRAMED EQUIPAMENTOS E MAN HOSP - CNPJ/CPF: 11023311000192 RUA BERNARDO DE VASCONCELOS, 165 - NOVA GUARA - 12515-550 - GUARATINGUETA - SP					Agência / Ident. Beneficiário 3146-1 / 6956653
Data do Documento 02/05/2019	Número do Documento 2589	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 02/05/2019	Nosso Número 000000200357 0
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 3.700,00
Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário) Após 3 dias Cobrar mora diária de R\$: 1,11 Cobrar 2% de multa a partir de 19/05/2019					(-) Desconto
					(-) Abatimento
					(+) Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96
AVENIDA JAO RODOLFO CASTELLI, 1035
12228000 SAO J. DOS CAMP / SP

PUTIM

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	03399.69560 65300.000026 00357.001015 9 78900000370000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSPITALAR ME
Nome/Razão Social:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSP
CPF/CNPJ:	11.023.311/0001-92
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSP
CPF/CNPJ:	11.023.311/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	15/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	31/07/2019
Valor Nominal do Boletto:	3.700,00
Juros (R\$):	82,14
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	74,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.856,14
Valor Pago (R\$):	3.856,14
Identificação do Pagamento:	SINCROMED NF2589

Data/hora da operação:	31/07/2019 15:45:12
-------------------------------	---------------------



Código da operação:	012464717
Chave de segurança:	3N8L5M2NV9T6RX3K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

Putim

	PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETÁ SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Número da Nota 2638																	
		Data e Hora de Emissão 01/07/2019 15:56:49																	
		Código de Verificação * 4KEQ-X3YV																	
		Série NE																	
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
CPF/CNPJ: 11.023.311/0001-92 Inscrição Municipal: 13001201																			
Nome/Razão Social: SINCROMED EQUIPAMENTOS MANUTENCAO HOSPITALAR																			
Endereço: RUA BERNARDO DE VASCONCELOS 165 - - NOVA GUARÁ - CEP: 12515550																			
Município: GUARATINGUETA		UF: SP	E-mail: adm@sincromed.com.br																
TOMADOR DE SERVIÇOS																			
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS EM SAUDE																			
CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Municipal:																			
Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 - - PUTIM - CEP: 12228000																			
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS		UF: SP	E-mail:																
ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO																			
9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos																			
LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003																			
14.02 - Assistência técnica.																			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 01/07/2019, EM GUARATINGUETA - SP																			
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA DOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES REFERENTE AO MÊS DE JUNHO																			
VALOR DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: R\$ 444,00																			
VENCIMENTO: 10/07/2019 - BOLETO BANCÁRIO																			
<table border="1"><tr><td>Valor do Serviço R\$ 3.700,00</td><td>Deduções R\$ 0,00</td><td>Desconto Incond. R\$ 0,00</td><td>Base de Cálculo R\$ 3.700,00</td><td>Alíquota (%) 3,57</td><td>Valor do ISS (R\$) 132,09</td></tr><tr><td>Desconto Cond. R\$ 0,00</td><td>Retenção INSS R\$ 0,00</td><td>Retenção PIS R\$ 0,00</td><td>Retenção COFINS R\$ 0,00</td><td>Retenção CSLL R\$ 0,00</td><td>Retenção IRRF R\$ 0,00</td><td>Outras Retenções R\$ 0,00</td></tr></table>							Valor do Serviço R\$ 3.700,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.700,00	Alíquota (%) 3,57	Valor do ISS (R\$) 132,09	Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor do Serviço R\$ 3.700,00	Deduções R\$ 0,00	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.700,00	Alíquota (%) 3,57	Valor do ISS (R\$) 132,09														
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS R\$ 0,00	Retenção PIS R\$ 0,00	Retenção COFINS R\$ 0,00	Retenção CSLL R\$ 0,00	Retenção IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00													
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.700,00																			
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.700,00																			
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 28/11/2017																			
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 3,57%																			

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 603/14**



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta de débito:	2757 / 003 / 00001768-6

Representação numérica do código de barras:	03399.69560 65300.000026 00383.001013 6 79460000370000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSPITALAR ME
Nome/Razão Social:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSP
CPF/CNPJ:	11.023.311/0001-92
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSP
CPF/CNPJ:	11.023.311/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62

Data do Vencimento:	10/07/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	31/07/2019
Valor Nominal do Boletto:	3.700,00
Juros (R\$):	19,98
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	74,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.793,98
Valor Pago (R\$):	3.793,98
Identificação do Pagamento:	SINCROMED NF2638

Data/hora da operação:	31/07/2019 15:46:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012465643
Chave de segurança:	71QS7Q8NUEY7JM11

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 603/14**

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Aplicação**
Via Internet Banking CAIXA

Nome:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Conta:	2757 / 003 / 00001768-6
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Data da aplicação:	31/07/2019
Valor da aplicação (R\$):	3.427,00
Data de vencimento:	30/08/2019
Indicador:	CDI
Taxa / Percentual / Fator:	93,5000%
Prazo:	22 dias úteis / 30 dias corridos
Resgate:	Sim

Data da operação:	31/07/2019 15:51:34
Nota da aplicação:	20190731000415
Chave de segurança:	J8UHQYELTQ4NANY5

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

**Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato N° 603/14**