

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta:

3915 / 003 / 00004714-4

Produto:

CDB FLEX EMPRESARIAL

Tipo de Resgate:

Parcial por nota

Nota resgatada:

20190829 000353

Valor do Resgate:

1.000,00

Data do Resgate:

03/09/2019

Data da operação:

03/09/2019 13:20:15

Nota do resgate:

20190903000397

Chave de segurança:

X5K8P2M6KGNG7UJ8

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta:

3915 / 003 / 00004714-4

Produto:

CDB FLEX EMPRESARIAL

Tipo de Resgate:

Parcial por nota

Nota resgatada:

20190829 000353

Valor do Resgate:

14.440,00

Data do Resgate:

03/09/2019

Data da operação:

03/09/2019 13:53:41

Nota do resgate:

20190903000432

Chave de segurança:

L3QYXTEE353QVZ1Q

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta:

3915 / 003 / 00004714-4

Produto:

CDB FLEX EMPRESARIAL

Tipo de Resgate:

Parcial por nota

Nota resgatada:

20190829 000353

Valor do Resgate:

2.000,00

Data do Resgate:

03/09/2019

Data da operação:

03/09/2019 14:05:07

Nota do resgate:

20190903000453

Chave de segurança:

229XLZ8JTTU9LEC4

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Julin

DATA DE RECEBIM		ASILEIRA DE GASES IDENTIFICAÇÃO E				IES DA N	NOTA FISCA	AL INDIC	ADA A	U LADO							000019750 RIE 0		
	 R D T	dentificação d IBG INDUST DE GASES L R NELSON MAGALE NESTRITO INDUSTR AUBATE/SP	RIA BRAS TDA HAES, 40	SILEIRA	•	DOC NOT. 0-EN 1-SA N. 0 SÉF	ANFI UMENTO A A FISCAL E NTRADA AÍDA 000019750 RIE 0 LHA 01/0	UXILIAI LETRÒN 1		3519 Con:	sulta de	E ACE	SSO 200 03	DA NF 30 550	-E 0 0000 (rtal naci	019°	7 5010 02 al da NF-a a SEFAZ	286 133	
NATUREZA DA OPE		THE RESERVE TO SERVE THE PARTY OF THE PARTY						1 3000		DE AUTOR 32669 02/08	25								ERROLL
INSCRIÇÃO ESTAD 688295196110			odine tooloo	INSC,ES	TADU	AL DO S	UBST,TRIB	1	035576	2009 02/06	72013 11.0	CNPJ	.152/000	03-30					
DESTINATARIO/RE	METENTE													1335-2138					
NOME/RAZÃO SOC		- 015110110 51	CALIBE				CNPJ								11		A DE EMISS	ÃO	
INCS - INSTITUTO ENDEREÇO	NACIONAL L	DE CIENCIAS DA	SAUDE		BAIR	RO/DIS		8.215/0	005-96		CEP						8/2019 A ENTRADA	/SAÍDA	
AV ALFREDO IGN	NACIO NOGUE		1		AQU	IARIUS					12246	200111				100	8/2019 A ENTRADA	inalpa	
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CA	AMPOS	1	FONE/FAX 1533576906			UF SP				INSCRIÇĂ	O ESTADI	JAL			1.0	11:00		SAIDA	
FATURA 001 31/08/2019 88,90						- 13:-			T						T.				
CALCULO DO IMPO	OSTO				-			-				L				_			
BASE DE CALCULO	-	VALOR DO	CICMS	BASE DE C	CALCU	JLO DO	ICMS SUBS	TITUIÇ	ÃO	VA	LOR DO I	CMS SUE	STITUIÇ	ÃO	VAL	OR T	OTAL DOS	PRODUTO	S
88,90		1	6,00		00.0						0,0	0					88,90		
VALOR DO FRETE 0.00		VALOR DO SEGUR 0.00	10	DESCONTO 0.0	w		C	UTRAS	0.00	SAS ACESS	ÓRIAS	V	ALOR D	0.00		VAL	OR TOTAL 88,90	DA NOTA	
TRANSPORTADOR	/VOLUMES TRAI	75.655		0,0	<i>,</i> 0				0,00			L_		0,00		_	06,30		
RAZÃO SOCIAL						FRETE	POR CONT	A C	ÓDIGO	TTAL	PLACA I	O VEÍCI	JLO	UF		C	NPJ/CPF		
IBG - IND. BRASII	LEIRA DE GAS	ES LTDA					ETENTE			T	ETR491	2	1.0	SP		-	7.423.152/00	003-30	
ENDEREÇO RUA NELSON MA	GALHAES, 40					AUBA				UF SP				NSCRIÇAC 88295196	ESTADUA	AL.			
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA				NUME	RAÇÃO	1000		PESO B		30200100	0.025 	PESO	LIQUIDO		
2		CILINDROS						10.000000	25.0800	721		Commission							W1 35*
DADOS DO PRODUT COD, PROD OXIPPU	DESCRIÇÃO D	COMPRIMIDO-ON	NCM/SH 28044000	100000000000000000000000000000000000000	CFOP 5104	UN M3	QUANT.	2,0000	V.UNI	TARIO 44,450	V.TOTA	L 88,90	BC.ICN	88 ,90	V.ICMS	5,00	V.IPI 0.00	A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00
			com r	despes ecurso icipal d s Cont	s d le S	a Pre ão Jo	efeitu osé do	ra os											
			1																
CALCULO DO ISSQI	N					1			-		J		L						_
INSCRIÇÃO MUNIC		Į,	VALOR TOTAL	DOS SERVI	ços			BASE	DE CÁI	LCULO DO I	ISSQN			VALOR	DO ISSQN				
														1					
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES CO		ES				lo sel				RESER	VADO AO	FISCO					-		_
Protocolo: 1351905 Nr.Pedido: 042603F S/N - BAIRRO PO1	Romaneio Nr.: 10									1000000									

Nas Ag?ncias Banc?rias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impress?o (n?o usar a op??o rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P

Se voc? utiliza o Morosoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho m?dio, caso voc? use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

23793.36700 99214.000053 82007.070004 1 80010000008980 bradesco vencimento Banco Bradesco 03/09/2019 Pag? vel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 067.423.152/0001-78 Ag?noia/C?digo Benefici?rio Benefici?rio: AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BLOCO A - DIST IND. 3367-7/0070700-7 13212- 240 JUNDIAI - SP Esp?cie Doc. Data Proces Data do Doc N2 do documento Nosso N?mero Aceite 009 / 92140000582-7 02/08/2019 0000019750 DM n 02/08/2019 Uso do Banco (=) Valor do Documento Carteira Esp?cie Moeda Quantidade 89,80 R\$ 0

Pagador:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 009.268.215/0005-96

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ. CAMPOLIM - PARQUE CAMPOLIM

18047-626 SOROCABA - SP

Sacador/Avalista:

Recibo do Pagador

Autentica??o Mec?nica

Recebimento atrav?s do cheque n?. do Banco Esta quita??o s? ter? validade ap?s pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

23793.36700 99214.000053 82007.070004 1 80010000008980 bradesco
Local de Pagamento vencimento Banco Bradesco 03/09/2019 Pag? vel Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 067.423.152/0001-78 Ag?ncia/C?digo Benefici?rio Benefici?rio: AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BLOCO A - DIST IND. 3367-7/0070700-7 13212- 240 JUNDIAI - SP Data Proces. N? do documento Esp?cie Doc. Nosso N?mero Data do Doc. Aceite 009 / 92140000582-7 02/08/2019 02/08/2019 0000019750 DM 0 (=) Valor do Documento Esp?cie Moeda Uso do Banco Carteira Quantidade Valor 0 89,80 R\$ Instru??es (Texto de responsabilidade do Benefici?rio) (-) Descontos/Abatimentos * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * (-) Outras dedu??es (+) Mora/Multa (+) Outros Acr?scimos (=) Valor Cobrado

Pagador:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 009.268.215/0005-96

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ. CAMPOLIM - PARQUE CAMPOLIM

18047- 626 SOROCABA - SP

Sacador/Avralista:

Ficha de Compensa??o

Autentica??o Mec?nica





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

23793.36700 99214.000053 82007.070004 1 80010000008980

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: Código do ISPB:

60746948

237

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 67.423.152/0001-78

CPF/CNPJ:

Pagador Sacado Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

09.268.215/0005-96

CPF/CNPJ: Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 31/08/2019
Data de Efetivação / Agendamento: 03/09/2019
Valor Nominal do Boleto: 88,90
Juros (R\$): 0,90

 IOF (R\$):
 0,00

 Multa (R\$):
 0,00

 Desconto (R\$):
 0,00

 Abatimento (R\$):
 0,00

 Valor Calculado (R\$):
 89,80

Valor Pago (R\$):89,80Identificação do Pagamento:IBG NF19750

Data/hora da operação: 03/09/2019 13:21:01

Código da operação: 046409775

Chave de segurança: N5R67RMK3WQ6JFW5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado NF-e Emissão: 31/08/2019 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Valor Total: 1.009,10 Nº 000.000.367 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Série 001 J C DE LIMA COMERCIO E DANFE CONSTRUCAO EIRELI Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 Avenida Joao Rodolfo Castelli, 703 - Putim - SAO JOSE DOS 1 - SAÍDA 3519 0825 1205 7900 0157 5500 1000 0003 6710 0000 3670 CAMPOS - SP - CEP: 12228-000 Nº 000.000.367 Fone: (12)3944-2868 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e **SÉRIE 001** www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora FOLHA 1/2 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO NATUREZA DA OPERAÇÃO 135190636719460 31/08/2019 16:39:18 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 25.120.579/0001-57 645787715115 DESTINATÁRIO / REMETENTE DATA DA EMISSÃO CNPI/CPF INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0005-96 31/08/2019 BAIRRO / DISTRITO 12228-000 31/08/2019 **PUTIM** AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 TELEFONE / FAX NSCRICÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA MUNICIPIO (15)3035-2779 16:39:28 SP SAO JOSE DOS CAMPOS CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÂLCULO DO ICMS SUBST VALOR DO ICMS SUBST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.009,10 0.00 0.00 0.00 0.00 VALOR TOTAL DA NOTA DESCONTO VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO 1.009,10 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CNPJ/CPF FRETE POR CONTA PLACA DO VEÍCULO NOME / RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICIPIO ENDERECO PESO LÍQUIDO NUMERAÇÃO PESO BRUTO OUANTIDADE MARCA DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS BASE DE CALC. ICMS ALIO % VALOR VALOR VALOR CÓDIGO PRODUTO CSOSN CFOP OTDE DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH UNID DESCONTO UNITÁRIO LÍQUIDO ICMS IPI 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 CONJUNTO BOX 2 TOM 20A BR ILUMI 85366910 0102 5102 PC 0.0 12,75 1167 2,00 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 82119400 5102 UN 1.00 2,00 0,00 3209 LAMINA P/ESTILETE 09MM THOMPSON 0102 0,00 0,00 0,00 CANALETA C/ DIVISORIA 20X10X2000MM BR STECK 39162000 0102 5102 PC 2,00 0,0 11,00 0.00 0,00 552 18.50 0,00 18,50 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 CANALETA C/ DIVISORIA 40X10X2000MM BR ILUMI PC 1,00 39162000 0102 5102 3250 0,00 0,00 0,00 0.00 39.50 0,00 0,00 PC 39,50 1,00 443 DISJUNTOR BIPOLAR 25A CURVA C STECK 85362000 0102 5102 0,00 102,40 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 CABO FLEX 06,00MM VERMELHO TECNOFIOS 85441100 0102 5102 MT 32.00 3.20 3932 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 15,70 0,00 15,70 LAMPADA C FLC BR 3U 25W 220V 85393100 0102 5102 PC 1,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 58,40 LAMPADA C FLC BR 3U 20W 220V 85393100 0102 5102 PC 4.00 14,60 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 BROCA VIDEA LONGA 10,00MM IRWIN 82075011 0102 5102 UN 1.00 19.00 0,00 19,00 7,50 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1986 GRELHA PLAST OVERTIME QUAD 15CM C/ FECH 39174090 0102 5102 UN 1 00 7.50 0.00 0,00 0,00 0,00 MANG P/GAS TRANC NORMAT 1.25M IBIRA 39173900 0102 5102 PC 2,00 15.00 0.00 30.00 0.00 0.00 998 0.00 0.00 0.00 PC 2.00 15.50 0.00 31.00 0.00 0.00 SILICONE TEKBOND 270GR INCOLOR 35061090 2102 5102 8362 5102 UN 1,00 4,75 0,00 4.75 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 LAMINA P/ESTILETE 18MM THOMPSON 82119400 0102 1877 12,55 CONJUNTO STYLUS 1 INT SIMP + 1 TOM 2P+T 10A ILUMI 0102 PC 2,00 0,00 25,10 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 872 4,50 0,00 4,50 0,00 0.00 0.00 0.00 0.00 PC 1,00 85366990 1561 RECEPTACULO E27 LISO L&C 22,20 0,00 0.00 0.00 0.00 PC 0,00 83014000 0102 5102 1610 TRAVA PORTA PAREDE 0,00 0,00 0,00 5,00 1.30 6,50 0,00 0,00 REPARO VEDANTE PARA TORNEIRA CROMADA 1010 84818019 5102 PC 8495 0102 LEAO GRELHA C/ ARO 15X15CM 76169900 0102 5102 UN 1,00 69 00 0.00 69.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 4030 2,00 4 20 0.00 8.40 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 ROLO ESPUMA 1341/05CM POLIESTER TIGRE 96034010 0102 5102 UN 2493 0.00 0.00 0.00 85365090 0102 5102 PC 1,00 9.00 0.00 9.00 0.00 0.00 4146 INTERR EXT MEC B(1S)IE CZ 30005 11,00 0.00 11.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 FITA SILVER TAPE CZ 48X5M ADELBRAS 59061000 0102 5102 UN 1,00 3312 82013000 0102 5102 PC 1,00 31,60 0,00 31,60 0,00 0.00 0 00 0 00 0 00 ANCINHO 14 DENTES C/C TRAMONTINA 887 73,80 0.00 0,00 0.00 0.00 0.00 UN 6.00 12,30 0.00 39174090 0102 5102 TUBO DE LIGAÇÃO AJUST S/ESPUDE CROMADO TIGRE 7809 3,50 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 PC 1.00 0,00 3,50 2308 SPLID PLASTICO BR KRONA 39174090 0102 5102 39,90 0,00 0,00 0.00 0.00 0.00 UN 1.00 39,90 0,00 TORNEIRA 1156 C23 P/PIA STANDARD 84818019 0102 5102 3594 0,00 0,00 0,00 0,00 6,00 0,65 0,00 3,90 0,00 PARAFUSO CHIPBOARD CH PH BICRO 4.5X35 NEW FIX 73181200 0102 5102 CX 4747 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 PC 12,00 0,20 ARRUELA LISA ZINCADA (B) 5/32 KG 73182200 0102 5102 3882 0,00 0,00 0,00 2,00 0,00 2,00 4273 ESTILETE PREMIUM C/LAM 18MM 82119390 2102 5102 PC 1,00 DADOS ADICIONAIS RESERVADO AO FISCO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
** IMPOSSIVEL CALCULAR O IMPOSTO APROX. ** Itens: [4146,3312,887,7809,2308,3594,4747,3882,4273] Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos

Campos Contrato Nº 333/2019

Sistema Athos - www.sistemaathos.com.br

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

N° 000.000.367 SÉRIE 001 FOLHA 2/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO



CHAVE DE ACESSO

3519 0825 1205 7900 0157 5500 1000 0003 6710 0000 3670

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

1351906367

135190636719460 31/08/2019 16:39:18

CNPJ

25.120.579/0001-57

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645787715115

CODIGO	property I a no to	A 70'15 COOK	one m	contract.	f Th. North	Commercia	VALOR	VALOR	VALOR	BASE DE	VALOR.	VALOR	AL	Q. %
RODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	UNITÁRIO	DESCONTO	LÍQUIDO	CALC, ICMS	ICMS	IP1	ICMS	-
2079	PORTA GRELHA QUAD 10X10 N14	39174090	0102	5102	UN	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
969	PINO MACHO MEC 10A BR39214	85369090	0102	5102	PC	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
3005	DISCO DE CORTE 115MM INOX D20002 MAKITA	68042211	0102	5102	UN	2,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
2562	DISCO DESBASTE 115MM DA16 ITAMBE	68042211	0102	5102	PC	1,00	6,60	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0.
1282	REPARO VALVULA DECA 325 HIDRA MAX	84819010	0102	5102	PC	3,00	47,40	0,00	142,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0
351	LUVA ALGODAO PIGMENTADA	61169200	0102	5102	PC	2,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2419	ESM SINT BRI PRM AMARELO 0,9LT REAL	32089010	0102	5102	LA	1,00	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1329	CAPS ESGOTO 50MM BR FORTLEV	39174090	0102	5102	PC	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
369	FITA ISOLANTE 18MMX20M - 0,13MM IMPERIAL SLIM 3M	39199090	0102	5102	RL	3,00	8,90	0,00	26,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2544	DISCO DIAMANTADO TURBO 110MM BOSCH	68042119	0102	5102	PC	1,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
4084	CHAVE FENDA IRWIN GP CR V S 3/8X6	82054000	2102	5102	PC	1,00	24,10	0,00	24,10	0,00	0,00	0,00	-	-
8031	LAMPADA LED TUBULAR 10W 6500K CERTIF GALAXY		2102	5102	PC	1,00	20,50	0,00	20,50		0,00		0,00	
0031	UN	0.457055		0102		1,00	20,50	0,00	20,00			1,00	-,	1
2164	PINO FEMEA REDY 2P 10A BR	85366990	0102	5102	PC	1,00	2,20	0,00	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	1
126	SPRAY DECOR UG BRANCO BRILHO 360ML COLORGIN	32082019	0102	5102	UN	2,00	16,50	0,00	33,00	-	0,00		0,00	-
				CC N	om r ⁄Iuni	ecurso icipal d	s da Pre le São J	m paga efeitura osé dos 333/20	a ;					

◇ Santano	ler 033-	7		nemia and a second second	RECIBO DO PAGADOR
Local de Pagamento:	PAGAVEL PREFER	ENCIALMENTE N	O BANCO SANTANDE	R	05/09/2019
	RCIO E CONSTRUCAO CASTELLI, 703 PU			EP: 12228-000	Agência / Código Beneficiário 4393 / 2456052
Data do documento 01/09/2019	No. do documento 367	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 01/09/2019	Nosso Número 0000000000015
01/00/2010					

Sacador/Avalista:
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 3,36 COBRAR MULTA DE 70,64 APOS 05/09/2019

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

- 2ª via impressa via Internet Banking em 01/09/2019 Autenticação Mecânica ___ Corte na Linha Pontilhada___. 03399.24565 05200.000007 00001.501048 5 80030000100910 033-7 Santander Vencimento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER Local de Pagamento: 05/09/2019 Agência / Código Beneficiário J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI CNPJ: 25.120.579/0001-57 4393 / 2456052 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 703 - - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12228-000 Data Processamento 01/09/2019 Nosso Número No. do documento Espécie doc Data do documento 0000000000015 NAO ACEITO DM 01/09/2019 367 (=) Valor do Documento Espécie Moeda REAL (x) Valor 0,00 Uso do Banco Carteira ELETR C/REG Quantidade 1.009,10 (-) Descontos/Abatimento Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 3,36 COBRAR MULTA DE 70,64 APOS 05/09/2019 (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado - 2ª via impressa via Internet Banking em 01/09/2019 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS R SAUDE 009268215000596 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM 12228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Ficha de Compensação Código de Baixa Autenticação Mecânica



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

09.268.215/0005-96

Nome:

CPF/CNPJ:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

03399.24565 05200.000007 00001.501048 5

80030000100910

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 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

25.120.579/0001-57

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS R SAUDE

CPF/CNP1:

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:

05/09/2019

Data de Efetivação / Agendamento:

03/09/2019 1.009,10

Valor Nominal do Boleto: Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

1.009,10

Valor Pago (R\$):

1.009,10

Identificação do Pagamento:

JC LIMA NF367

Data/hora da operação:

03/09/2019 14:05:54

Código da operação:

046465692

Chave de segurança:

1EZPQ6JRWEA30YSS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Putin

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/09/2019 11:34:50

Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 24	11/2017						02 - CNP	I/CEI	
INCS INSTITUTO NA	CIONAL DE CIEN	NCIAS DA							9.268.215/0005-96
03 - Endereço (logradouro, nº, and	dar, apartamento)		WW.	04 -	- Contato/	DDD/telefone			- CEP
AVENIDA JOAO ROD	OLFO CASTELL	I 1035					11-223632	233	12.228-000
06 - Bairro/distrito	11	07 - Município		08	- UF	09 - FPAS	10 - Simples	14	- Qtde Trabalhadores
PUTIM		SAO JOSE DOS C	AMPOS		SP	639		1	1
11- Identificador 24594166592682	151		1	2- Tota	al a R	ecolher		5.5	555,30
			1	3- Dat	a de \	/alidade =	06/09/2019		
Código de Barras						Atenção:	não recel	oer a	pós Validade
858800000555	553002392014	909062459415	6659268	21515	Hater	ncayao mecamoa			
							com recurs Municipal	os da de Sã	oram pagas Prefeitura o José dos Nº 333/2019
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO N	0 DE SERVICO 24/11/2017	la em 02/09/2019 ENCIAS DA	11.34.30				02 - CN		09.268.215/0005-9
03 - Endereço (logradouro, nº,	andar, apartamento)			0	4 - Conta	to/DDD/telefone	1		05 - CEP
AVENIDA JOAO RO	DOLFO CASTE	LI 1035					11-22363	3233	12.228-00
06 - Bairro/Distrito		07 - Município SAO JOSE DOS	CAMPOS		08 - UF SP	09 - FPAS	10 - Simples	1	14 - Qtde Trabalhadores
11- Identificador 2459416659268	2151			12- To	tal a	Recolher		5.5	555,30
				13- Da	ita de	Validade =	06/09/2019		
						Atenção	: não rece	eber	após Validade
Código de Barras					Auter	ticação mecânica			
858800000555	553002392014	909062459415	6659268	21515					
									Via Banco



Nome:

Comprovante de pagamento de FGTS

Via Internet Banking Caixa

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

858800000555 553002392014 909062459415 665926821515

Identificador: 24594166592682151

Cód. convênio: 0239

Data de validade: 06/09/2019

Valor recolhido: 5.555,30

Identificação da operação: FGTS RESC REGINALDO

Data / hora: 03/09/2019 13:55:43

Data de Débito: 03/09/2019

Código da operação: 00530485

Chave de segurança: FTJLUFP4PZ90CPQY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

					O EMPRE	GADOR			
01 CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96			ocial/Non		ONAL DE	CIENCIA	S DA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar Avenida João Rodolfo Caste)						04 Bairro Putim	
05 Município São José dos Campos				06 UF SP	07 CEP 12228-0	100	8 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tor	nador/Obra
The second second		IDE	NTIFIC		TRABAI				
10 PIS/PASEP		11 Non	ne	343 MILLONDON					
20007502812			NALDO	ROGE	RIO NAS	CIMENTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar R Glauco Vieira Teixeira 65	, apartamento			2 00			The Contract of the Contract o	Altos do Bosqu	
14 Município São José dos Campos			S UF SP	16 CEP 12239-	862		(nº, série, UF) 9 / 204 / SP	18 CPI 277.36	8.028-66
	me da Mãe A SALETE	DE SC	OUZA N	IASCIME	NTO				
			DAD	OS DO C	ONTRAT	0		Visani kantak	
21 Tipo de Contrato				ACMIC SPACE COM	12,110,780	211112-1-1-1-1	CONTROL O SERVICIO DE MACO.		
Contrato de trabalho por p	razo indeter	minado	0.						
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa,	nelo empre	nador						***************************************	
200	27 28 70	TO							
23 Remuneração Mês Ant. 24 1.744,00	Data de Admi 12/07/201		25 Data	do Aviso I 29/08/2			de Afastamento 29/08/2019	27 Cód. Afa SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 29 0,00	Pensão Alim. 0.00		S		goria do Tra				
31 Código Sindical	32 CNPJ e No	me da Ei		Sindical Lat	ooral				
912021150025883							STABS. DE SE	RVS. DE SAÚI	DE
VERBAS RESCISÓRIAS	D	ISCRIM	IINAÇA	O DAS V	ERBAS R	ESCISÓRIA	NS .		
Rubrica	Valor	Rubric	a			Valor	Rubrica		Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.492,92						52 Gratificação		0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	192,95	54 Adici	ional de l	Periculosid	ade %	0,00	55 Adicional Notur	no Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorje	etas			0,00	58 Descanso Sem Remunerado (DSF		0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa	a Art. 477	7, § 8º/CLT		0,00	61 Multa Art. 479/0		0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13° S avos	Salário Pr	roporcional	8/12		64.1 13º Salário E: avos	xercício /12	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	291,08	200		idas Per. 2018 a 11/	07/2019		68 Terço Constitud	cional de Férias	784,94
69 Aviso Prévio Indenizado 45 dias	2.848,70	70 13° S	-	viso-Prévio		160,34	71 Férias (Aviso-P Indenizado) 1/12		145,54
			1				nidovinado) ii (2)		
Estas despe	sas foram	paga	is						
com recurso									
Municipal of			- 1						
Campos Cont	rato № 3	33/20	19						
							TOTAL BRUTO		9.117,41
DEDUÇÕES						L			
Desconto	Valor	Desco				Valor	Desconto	West was a second	Valor
100 Pensão Alimentícia				to Salarial	2000		102 Adiantamento		0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Inde	enização	Art. 480 C	LT	0,00	105 Empréstimo e	m Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	134,87	112.2 Pi Salário	revidênci	a Social -	13º	115,45	114.1 IRRF		0,00
114.2 IRRF sobre 13° Salário	0,00						TOTAL DEDUÇÕI	≣S	250,32
							VALOR LÍQUIDO		8.867,09

06/09



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

3013 / 001 / 00002041-6

Nome destinatário:

REGINALDO R DO NASCIMENTO

Valor:

R\$ 8.867,09

Identificação da operação:

RESC REGINALDO NASCIMENTO

Data de débito:

03/09/2019

Data/hora da operação:

03/09/2019 13:54:35

Código da operação: 73553660

Chave de segurança: HZS2JRGCUMH3VN6F

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



Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta:

3915 / 003 / 00004714-4

Produto:

CDB FLEX EMPRESARIAL

Tipo de Resgate:

Total por nota

Nota resgatada:

20190829 000353

Valor do Resgate:

5.232,47

Data do Resgate:

05/09/2019

Data da operação:

05/09/2019 00:17:42

Nota do resgate:

20190905000435

Chave de segurança:

LL6JVFW9TG3R5330

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 BARUERI

SECRETARIA DE FINANCAS



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços na Internet, no Endereço:

Data Emissão Hora Emissão NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE 06/09/2019 12:05 SERVICOS E FATURA Código Autenticidade 865155 128U.7071.1159.0123499-X Número RPS Data RPS

poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri http://www.barueri.sp.gov.br/nfe 0000866697 14 06/09/2019 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

sodexo

CNPJ/CPF Telefone

10.744.404/0001-43

Inscrição Municipal

e-mail

4.55388-5

CPF/CNPJ INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S 09.268.215/0001-62 R EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA Cidade 18047-626 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA SP AMANDA.DIAS@INCS.MED.BR Qtde Descrição do Serviço Código Servico Valor I Initério Valor Total 1 ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS 171208215 2.00 13,41 13,41

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

BENEFICIO VT ELETRONICO 416.24 TX ADM SERV VT ELETR. 10.41 \ TX DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉD. 3.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.21 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO REF. AO PEDIDO N. 11422069

Data

ALORES DE REPASSE A TERCEIROS		R\$ 416,24	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP					
IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL					
0,00	0,00	0,00	0,00					
		VALO	R TOTAL DA NOTA	429,65				
Fatura Nº 866697	Valor da Fatura R\$ R\$ 429,65	Forma Pagamento						
Valor por Extenso quatrocentos e vinte e	nove reais e sessenta e cinco ce	ntavos						
A autenticidade dest na página da Prefeit http://www.barueri.sp	ta Nota Fiscal Eletrônica de Serviç ura de Barueri na Internet, no Enc p.gov.br/nfe	ços poderá ser confirmada dereço:	Código Autenticidade 128U.7071.1159.0123	499-X				
RECEBEMOS		ASS DO BRASIL SERVIÇOS ISCAL ELETRÔNICA DE SE	S OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA RVIÇOS	Número da Nota Série da Nota 865155				



Registro do boleto em processamento. Verificar novamente em 5 minutos

	SIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000	143	Nosso Número. 000009184887-3	o5/09/2019
05/09/2019	Numero do Documento 11422069	Carteira 101	Azência / Códiso do Beneficiário VI 02271/5657520	429,65
INSTITUTO NACIONAL D R. EMYGDIA CAMPOLIM,	E CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162 131 CASA - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA /SP -	- CEP :		

Sr. Cliente: O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento. A disponibilização do Crédito e a Entrega dos Cartões ou Vouchers VT (se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto conforme o pedido feito no site www.SODEXOVTPASS.com.br. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido.

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

Pagável em qualqu	uer banco ou via inte	rnet, até o vend	imento			Vencimiento 05/09/2019
SODEXO PASS DO	BRASIL SERVIÇOS DE	INOVAÇÃO LTD	A - 1074440400014	3		Anência / Cédiao do Beneficiário 02271/5657520
05/09/2019	№ da Documento 1	1422069	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O		Data de Processamento 05/09/2019	Nosso Número 000009184887-3
Jso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento 429,65
Sr. Cliente: O pedido se	te bloqueto são de exclusiva responsabile erá liberado somente após	s a identificação do				(-) Desconto / Abatimento 0,00
a Entrega dos Cartões o	ou vouchers vi (se existe	ntes) seguirao o pi	razo informado para ca		^	
	w.SODEXOVTPASS.com.bi	r. A utilização dest	e boleto é obrigatória p	ara a adequada		(-) Outras Deducões 0,00
confirmação do pagame	w.SODEXOVTPASS.com.bi ento. Depósito na conta c	r. A utilização destr orrente sem a dev	e boleto é obrigatória p rida autorização do ced	oara a adequada ente, não garante a q	uitação	0,00 (+1 Mora / Muba 0,00
confirmação do pagame do débito. Após 30 dias eneficiário	w.SODEXOVTPASS.com.b ento. Depósito na conta c da data de processamen	r. A utilização destr orrente sem a dev nto o pedido será c	e boleto é obrigatória p rida autorização do ced rancelado, sendo neces	oara a adequada ente, não garante a q	uitação	0,00
confirmação do pagame do débito. Após 30 dias eneficiário	w.SODEXOVTPASS.com.bi ento. Depósito na conta c	r. A utilização destr orrente sem a dev nto o pedido será c	e boleto é obrigatória p rida autorização do ced rancelado, sendo neces	oara a adequada ente, não garante a q	uitação	0,00 (+) Mora / Muta 0,00 (+) Outros Acréscimos
confirmação do pagame do débito, Após 30 dias ineficiário SODEXO PASS DO	w.SODEXOVTPASS.com.b ento. Depósito na conta c da data de processamen	r. A utilização destr orrente sem a dev ato o pedido será c INOVAÇÃO LTD	e boleto é obrigatória p rida autorização do ced ancelado, sendo neces A	oara a adequada ente, não garante a q sário gerar novo pedid	uitação	0,000 (+) Mora / Multa 0,000 (+) Outros Acréscimos 0,000 (+) Valor Cobrado
confirmação do pagame do débito. Após 30 dias leneficistrio SODEXO PASS DO	w.SODEXOVTPASS.com.bi ento. Depósito na conta c da data de processamen BRASIL SERVIÇOS DE	r. A utilização destrorrente sem a devoto o pedido será con INOVAÇÃO LTD.	e boleto é obrigatória prida autorização do ced ancelado, sendo neces A AUDE - 0926821500	oara a adequada ente, não garante a q sário gerar novo pedid	uitação	0,00 (+) Mora / MuEa 0,00 (+) Outros Acréscimos 0,00 (+) Valor Cobrado

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica



Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11422069 Tipo de ordenação: Nome de Funcionário

1)	anderson luis fernandes (FUNCIONARIOS NOVOS)/CPF:098621718	20/M:							
	Тіро			Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vir_Total
1.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão a Ve	erificar) (2 / dia)		1 <u>2</u> 33	<u> </u>	9	18		R\$ 87,12
	Eu, anderson luis fernandes, recebi, nesta data, os itens indicados ac	ima.						Total	R\$ 87,12
	Data:/ Assinatura:								
2)	karoline de castro silva (FUNCIONARIOS NOVOS)/CPF:4423622980	3/M:							
	Tipo			Operadora	Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Tota
2.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão a Ve	erificar) (2 / dia)				21	42	R\$ 4,84	203,28
								Total	203,28
	Eu, karoline de castro silva, recebi, nesta data, os itens indicados acir	ma.							
	Data:/ Assinatura:								
3)	marcilene dos santos (FUNCIONARIOS NOVOS)/CPF:32725447801/	M:							
	Tipo			Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	VIr_Total
3.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão a Ve	erificar) (2 / dia)		*	•	13	26	R\$ 4,84	125,84
	Eu, marcilene dos santos, recebi, nesta data, os itens indicados acima	a.						Total	R\$ 125,84
	Data:/ Assinatura:								
Em	presa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215 Resumo do Pedido po								
Dep	partamento: FUNCIONARIOS NOVOS (Total de Funcionários: 3)								
Tip		Operadora	Linha	Total V	lr Unit	VIr	Total		
Cor	sórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	00 to 10 to			\$ 4,84	R\$ 4	16,24		
		Total Departamen	nto FUNC	IONARIOS NO	ovos:	R\$ 4	16,24		
	Resumo do	Pedido							
Tip		Operadora	Linha	Total \	/Ir Unit	VI	r Total		
Cor	sórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	70	86	R\$ 4.84	R\$ 4	116.24		

Total Geral:

R\$ 416,24



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

03399.56575 52000.000910 84887.301012 4 80030000042965

Instituição Emissora - Nome do Banco: Código do Banco:

BANCO SANTANDER S.A.

Código do ISPB:

90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC

CPF/CNPJ:

CPF/CNPJ:

Beneficiário Final

10.744.404/0001-43

Nome/Razão Social:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC

10.744.404/0001-43

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0001-62

CPF/CNPJ: Pagador Final - Correntista

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 05/09/2019 Data de Efetivação / Agendamento: 05/09/2019 Valor Nominal do Boleto: 429,65 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 Desconto (R\$): 0,00 Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 429,65 Valor Pago (R\$): 429,65

Identificação do Pagamento:

VT SODEXO

Data/hora da operação: 05/09/2019 16:52:54

> Código da operação: 048877957

Chave de segurança: RK356RTCLS3Q89V3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DECEREMOS DE AVO ETIQUETAS & DOTHILOS I TO	O DE DE ONTE DE CONTROL DE CONTRO	CONCEANIES DA	VOTA FIRE			N 2						
RECEBEMOS DE WR ETIQUETAS & ROTULOS LTDA	CO2 PRODUTOS/SEKVIÇOS (LONSTANTES DA	NOTA FISCA	AL INDICAD	A AO LADO	July	2	No	0.000.000	NF-e		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSIN	ATURA DO RECE	BEDOR	Wiles - Alex		1		_		31		
	<u> </u>							SE	ERIE: 1			
RUA VICTORIO TEDESCO, PARQUE OURO FINO, Sorocaba. 015320	LTDA 17 - wr.etiqueta@g , SP - CEP: 180556	mail.com -	0 - 1 1 - 3 N°	Fiscal I Entrada Saída 000.00 RIE: 1	Auxiliar d Eletrônica 1	a Nota	Consulta de NF-e www	50 2750 3800 0 e autentio	181 5500 10 cidade no nda.gov.b	000 0000 3110 portal naci	0 2106 10 onal d	069 a
NATUREZA DA OPERAÇÃO				Págin	a 1 de 1		da Sefaz A					
venda de mercadoria INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC	RIÇÃO ESTADUA	L DO CLIDET	This	Chini					7/2019 12:55	78.00	
669428983119	insc	RIÇAO ESTADUA	r no subs i	. IKIB.	CNPJ 14.27:	5.038/00	001-81					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL			-									
INCS - INSTITUCIONAL N.	ACIONAL DE (CIENCIAS		Carry Marie Carry			CNPJ/CPF 09.268	.215/000	05-96	11/07/20		
AVENIDA ALFREDO IGNA	CIO NIGUEIRA	A PENID,		O/DISTRITO RQUE		ENCIA		ep 2246-90	00	DATA DE ENTR	ADA/SAÍD	DA .
MUNICIPIO Sao Jose dos Campos			FONE/	THE RESERVE AND ADDRESS.		UF S	INSCRIÇÃO	ESTADUAL		HORA DE ENTE	ADA/\$AÍD	DA .
FATURA	satero		011.	337733	.01	51				State of Sta	-	
/ Num.: 001 / V. Orig.: 6.720	.00 / V. Lia.: 6.7	20.00		*******								
CÁLCULO DO IMPOSTO	,007 1121411 017	20,00										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VAI	OR DO ICMS	0,00	ASE DE CÁLO	CULO DO IC		00 VALO	R DO ICMS ST	0	,00 VALO	OR TOTAL DOS F		Constitute 1
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGU	0.00 DESCONTO	THE RESERVE TO THE PERSON NAMED IN		S DESPESAS	ACESSÓRIA	s	VALOR DO IPI		VAL	OR TOTAL DA N		
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRAN		0,0			- 1/4	0,00			0,00		6.720),00
RAZÃO SOCIAL	1	FRETE POR CONT		CÓI	DIGO ANTT	-	PLACA DO VEÍO	culo t	JF CNPJ/	CPF		-
ENDEREÇO		- Sem Frete	MUNIC	CÍPIO				- 1	F INSCE	RIÇÃO ESTADUA	L	_
QUANTIDADE ESPÉCIE		MARCA			NUMERA	Cio		PESO BRUTO		Tanco i faum		
4 VOLUME					NOMERA	ÇAO		FESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIE		000
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		rr		_								
CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRO 2 ETIQUETA COUCHE AZUL		NCM/SH	CST CFO		QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2 ETIQUETA COUCHE AZUL COM 1.000 UNIDADES 1 ETIQUETA COUCHE AMA ROLO COM 1.000 UNIDADE 3 ETIQUETA COUCHE VERD COM 1.000 UNIDADES	RELA 100X35MM - ES	48211000	0102 510 0102 510 0102 510	2 UN	20,0000 10,0000 40,0000	96,000 96,000 96,000	960,00					
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SER ^V	Estas de com rec Munici Campos	cursos pal de	da Pre São Jo ato Nº	efeitur osé do	a s)19	(Co. 83 - 12 - 12 - 13 - 13 - 13 - 13 - 13 - 1	VALOR	DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS	<u></u>				-10							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO	O AO FISCO							\neg
Informações Adicionais de Int TE PELO SIMPLE NACIONAL, NÃO : 123/2006. VENCIMENTO PARCEI 60,00. VENCIMENTO DA PARCELA 00 // LOCAL DE ENTREGA: RUA S AO JOSE DOS CAMPOS/ SP	GERA CREDITO IC A 1: 10/08/2019 2: 09/09/2019,	MS CONFORM , VALOR: F VALOR:R\$ 3	E LEI \$ 3.3 .360,									6



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

341 - ITAU - 060701190

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

8513 / 35515-9

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

WR ETIQUETAS E ROTULOS LTDA

CPF/CNPJ:

14.275.038/0001-81

Valor:

R\$ 6.720,00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

WR NF31

Histórico:

Data / Hora da

05/09/2019 12:50:26

operação:

Código da operação: 00179424

Chave de segurança: R7LHQRSS7GJ133X4

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

PAG0108R2

Banco remetente:

341

Agência e Conta do remetente:

8513/000000035515-9

Nome do remetente 1:

WR ETIQUETAS E ROTULOS LTDA

CPF/CNPJ do rementente 1: Valor (R\$): 14275038000181

Finalidade:

3.360,00 Credito em Conta

Data:

06/09/2019

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000010

Data e Hora de Emissão 04/06/2019 14:43:21

PWNB-TJUX

PIS/PASEP (R\$)

CPF/CNPJ: 05.672.297/0001-55

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social. INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Endereço: AV João Rodolfo Castell 1035 - Putim - CEP: 12247-000

Município São José dos Campos UF: SP

E-mail: viviane.miranda@incs.med.br

Inscrição Municipal. ----

CPF/CNPJ: ---

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços a serem realizados conforme Protocolo de Vistoria nº 04 Parcelas de R\$1.700,00 1° Parcela 04/06 - 2° Parcela 04/07 - 3° Parcela 04/08 4° 1 072232 4° 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 333/2019

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇO =	R\$ 6 800 00
INSS (R\$)	IRRF (R\$)		114 0.000,00
-		CSLL (R\$)	COFINS (R\$)

Código do Serviço

05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conh

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	yao de connecimentos	de qualquer natureza.		
0,00 Município da Prestaçã	6.800,00	5,00%	Valor do ISS (R\$) 340,00	Crédito (R\$)	0.00
		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado do	s Tributos / Fonte	0,00

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;



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

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\$ 0,00

Valor total a ser debitado:

R\$ 1.700,00

Identificação da operação:

POLIFORT NF10

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 13:42:17

Código da operação:

Chave de segurança: J2S9HHTMGA7CQ517

00048129

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 3443-6/66140-6

DOC E Tipo:

Banco: 001-BANCO DO BRASIL S/A

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

ADEILSON BATISTA FERREIRA Nome destinatário:

CPF/CNPJ destinatário: 219.363.138-71

Valor a ser transferido: R\$ 1.835,38

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50

R\$ 1.844,88 Valor total a ser debitado:

Identificação da operação: ADEILSON FERREIRA

06/09/2019 Data de débito:

Data/hora da operação: 06/09/2019 13:57:47

> Código da operação: 00050276

Chave de segurança: 2XUUUXZLURE6A415

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

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

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:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 13:58:38

Código da operação:

00050392

Chave de segurança: UGY57M6VXUS130SQ

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

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\$ 3.612,71

Tarifa de emissão de DOC:

R\$ 9,50

Valor total a ser debitado:

R\$ 3.622,21

Identificação da operação:

CARLOS GALVAO

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 13:59:08

Código da operação:

Chave de segurança: QSLMHN90ESJ9EJ7S

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA

00050860

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 511/1004454-7

DOC E Tipo:

033-BANCO SANTANDER S.A. Banco:

01-Crédito em Conta Corrente Finalidade:

ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO Nome destinatário:

296.112.388-78 CPF/CNPJ destinatário:

Valor a ser transferido: R\$ 2.458,50

R\$ 9,50 Tarifa de emissão de DOC:

R\$ 2.468,00 Valor total a ser debitado:

Identificação da operação: **ALLAN CARDOSO**

06/09/2019 Data de débito:

06/09/2019 14:00:54 Data/hora da operação:

> 00051065 Código da operação:

Chave de segurança: 7ENUE3N8H6EZMR1Y

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

4425/1029247-6

Tipo:

DOC E

Banco:

033-BANCO SANTANDER S.A.

Finalidade:

01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário:

ELANE CRISTINA E SILVA LIMA

CPF/CNPJ destinatário:

811.813.372-91

Valor a ser transferido:

R\$ 2.961,96

Tarifa de emissão de DOC:

R\$ 9,50

Valor total a ser debitado:

R\$ 2.971,46

Identificação da operação:

ELANE LIMA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:01:38

Código da operação:

Chave de segurança:

X5K03L29RTKL4R05

00051138

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

3072/60010257-9

Tipo:

DOC E

Banco:

033-BANCO SANTANDER S.A.

Finalidade:

01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário:

IVANI APARECIDA DOMINGUES MELLO

CPF/CNPJ destinatário:

352.459.038-14

Valor a ser transferido:

R\$ 3.345,37

Tarifa de emissão de DOC:

R\$ 9,50

Valor total a ser debitado:

R\$ 3.354,87

Identificação da operação:

IVANI MELLO

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:05:57

Código da operação:

Chave de segurança: A6TMFCV43UNQAQGG

00051644

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 R	F RÉFEICOES	COLETIVAS L'	TDA - ME OS PRODUTO	OS/SERVIÇ	OS CONSTANTES	DA NO	TA FISC	AL INDIC/	ADA AO LAD	ю			T.,,			NF-e		\neg
DATA DE RECEBIN	MENTO		IDENTIFICAÇ	ÃO E ASSE	ENATURA DO RECE	EBEDOF	Ł						- 1	000.00 ÉRIE: 1				
E Poutgation of the AV FORTA	, ALEZA, :	57 PAI	EICOES C LTDA - M	ME TRIAL,		os	Docum F 0 - En 1 - Sai N° 0 0	nento A Fiscal E ntrada tida 00.00	NFE Auxiliar da Eletrônica 1	Seat to de una especial	CHA 3:	TROLE DO FISO AVE DE ACESSO 5519 0926 04 Onsulta de	0 490 0300 0	0103 550	00 1000 no po	0 0004 0810 ortal nacio	8906 40	000 a
NATUREZA DA OP		ımpos, SP	P - CEP: 122355	560				IE: 1 Página	a 1 de 1		NF da	F-e www.i Sefaz Au	nfe.faze itorizado	nda.go ora				
VENDA INSCRIÇÃO ESTAD	- 1/5			INSC	CRIÇÃO ESTADUA	At DOS	I IBST. TI	рир	CNPJ						03/09/	2019 16:07	-	
645797074	4118				N. C.		Albert		26.049).003/0	0001	1-03						
DESTINATÁR NOME/RAZÃO SOC	CIAL			•								CNPJ/CPF		- Aug.		DATA DA EMIS		
ENDEREÇO			CIONAL DE			B	Cold Street	DISTRITO		-		09.268.2		05-96		03/09/20 DATA DE ENTRA	19	34
	o Ignac	io Penido	o, 255 - conj.	. 2001,	, box 1020) J		quariu		111			2246-90	00				
Sao Jose do	os Cam	pos						x 41311	1	UF	SP	INSURGERO	STADOM.			IORA DE ENTR.	ADAranıı	ıA.
FATURA																		
BASE DE CALCULA		000100000000	VALOR DO ICMS			BASE DE	CÁLCU	LODOICN			ALOR D	OO ICMS ST	<u> </u>		VALOR	TOTAL DOS P	RODUTOS	8
		0,00		DESCONTO	0,00				0,0	00	_	LOR DO IPI	0	0,00		4	9.236	COST NEWS I
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO	0,00	DESCORIA	0,0		JIRAS	ESPEARS	ACESSURIA.	0,00	0.000	LOR DO 11's		0,00	VALCO	R TOTAL DA NO	19.236	5,99
TRANSPORTA RAZÃO SOCIAL	ADOR/VO	DLUMES T	RANSPORTADO		FRETE POR CONT			có	DIGO ANTT		P	LACA DO VEÍC	770	UF	CNPJ/CF	-	Self-IIII	
Commence of the Commence of th				0.00	4-Destinatári	io Pró	-		жоон			LACA LAC						
ENDEREÇO			La Rygrey many		Ze Escalitora masse	N	MUNICIPI	Ю						UF	INSCRIN	ÇÃO ESTADUA	L	
QUANTIDADE		ESPÉCIE			MARCA	e HAS		//	NUMERAG	ÇÃO		P	PESO BRUTO			PESO LÍQUID	Ю	
DADOS DO P	PRODUTO)/SERVIÇO)															
código	T		DO PRODUTO/SERVIÇO	0	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UN	ar.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR	. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALİQ IPI
04	Café da ma			Hull	21069090		5101	un	1.457,000 0		9100	4.239,87						
10 02	Garrafa de Refeições				21069090 21069090	0400 0400		un un	465,0000 1.457,000	2000	5800 3800	2.129,70 19.494,66	2 6 6					
14	Sopa				21069090	0400		un	0 589,0000		3800	7.880,82						
06 02	Lanche da Refeicões				21069090 21069090	0400 0400		un un	558,0000 961,0000		7200 3800	2.633,76 12.858,18						
02	Kereiçosa		-		2100707	0400	210.	tar	901,000	-kep-	18001	14.000,1-		1_				
											COI	as desp m recur unicipa npos Co	rsos da al de S	a Pre ão Jo	feito sé d	ura los		
										-			_		_		•	
INSCRIÇÃO MUNI			VALOR TOT	TAL DOS SE	ERVIÇOS		В	BASE DE C	CÁLCULO DO	ISSQN	a fill		VALO	R DO ISSQ	ΣΝ			
DADOS ADIO	CIONAIS					-					e e peccenica				-			
INFORMAÇÕES O	COMPLEMENT			Miles of the Control	SAMSONE		100	ESERVAI	DO AO FISCO	8								
estao nume mpos e o I	ero 603/ INCS - I	/2014 ent Instituto	restados refe re a prefeit Nacional de	tura de	e Sao Jose	dos	Ca											
lativos ac	o mês de	: Agosto	de 2019.				- 1											

Consumo UPA Putim

Fottales coletivas
Fotta
IT = 8
- 38

Data	Cate da manhã	R\$ 2,91	Garrafas de café	R\$ 4,58	Almoço	R\$ 13,38	Sopa	R\$ 13,38	Lanche	R\$ 4,72	Jantar	R\$ 13,38	TOTAL
	Qtde	Valor	Otde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Otde	Valor	Qtde	Valor	
6102/80/10	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
02/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
03/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
04/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
05/08/2019		136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
06/08/2019	C	136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
07/08/2019	om Vlur	136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
08/08/2019	rec nicij	136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
09/08/2019	urs oal	136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
10/08/2019	os de :	136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
11/08/2019	da P São	136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
12/08/2019	ref Jos	136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
13/08/2019	eitu sé d 33/:	136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
14/08/2019	ura los	136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
15/08/2019		136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
16/08/2019		, 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
17/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
18/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
19/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
20/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
21/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
22/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
23/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
24/08/2019	. 47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
25/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
26/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
27/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
28/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
29/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
30/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
31/08/2019	47	R\$ 136,77	15	R\$ 68,70	47	R\$ 628,86	19	R\$ 254,22	18	R\$ 84,96	31	R\$ 414,78	R\$ 1.588,29
TOTAL	1.457	R\$ 4.239.87	465	R\$ 2,129,70	1.457	PC 19 494 66	589	B¢ 7 880 87	558	84 2 633 76	100	DC 43 0F0 10 DC 40 335 00	20 200 200

₽bradesco 237-2 23792,72103 99246,000006 06002,718606 8 80070004923699 Local de Pagamento Vencimento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. 09/09/2019 Beneficiário RF REFEICOES COLETIVAS | CPF/CNPJ: 026.049.003/0001-03 Agência/Código Beneficiário AV FORTALEZA, 57 - PARQUE INDUSTRIAL 02721/27186-1 12235-560 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Data do Doc Data Proces Nº do documento Espécie doc Nosso número 03/09/2019 408 DM N 03/09/2019 09/92/460000006-3 Quantidade Valor/Percentual (=) Valor do documento Uso do Banco Carteira Espécie RS 49,236,99 INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | CNPJ/CPF: 009.268.215/0005-96 Pagador: AV. ALFREDO IGNACIO PENIDO, 255 - PARQUE RESIDENCIAL A 150 9001 12246-900 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Sacador avalista: Não infermade Recibo do Pagador Autenticação Mecânica Pbradesco 237-2 23792.72103 99246.000006 06002.718606 8 80070004923699 Local de Pagamento Vencimento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. 09/09/2019 Beneficiário Agência/Código Beneficiário RF REFEICOES COLETIVAS | CPF/CNPJ: 026.049.003/0001-03 AV FORTALEZA, 57 - - PARQUE INDUSTRIAL 02721/27186-1 12235-560 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Data Proces Nosso número Data do Doc. N° do documento Espécie doc. Aceite 09/92/460000006-3 03/09/2019 408 DM 03/09/2019 Valor/Percentual (=) Valor do documento Quantidade Uso do Banco Carteira Espécie Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * (-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | CNPJ/CPF: 009.268.215/0805-96 Pagador: AV. ALFREDO IGNACIO PENIDO, 255 - PARQUE RESIDENCIAL A ISO 9001 12246-900 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Sacador avalista: Não informado Ficha de Compensação Autenticação Mecânica Cancelamentos, Reclamações e Demais telefones Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias consulte o site Apoio ao Cliente 0800 704 8383 0800 722 0099 Fale Conosco

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

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



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

go de ba

80070004923699

23792.72103 99246.000006 06002.718606 8

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: Código do ISPB:

60746948

Beneficiário original / Cedente

CPF/CNPJ:

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: RF REFEICOES COLETIVAS RF REFEICOES COLETIVAS 26.049.003/0001-03

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

RF REFEICOES COLETIVAS 26.049.003/0001-03

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0005-96

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 09/09/2019 06/09/2019 Data de Efetivação / Agendamento: 49.236,99 Valor Nominal do Boleto: 0,00 Juros (R\$): IOF (R\$): 0,00 0,00 Multa (R\$): 0,00 Desconto (R\$): 0,00 Abatimento (R\$): 49.236,99 Valor Calculado (R\$):

 Valor Calculado (R\$):
 49.236,99

 Valor Pago (R\$):
 49.236,99

 Identificação do Pagamento:
 RF NF408

Data/hora da operação: 06/09/2019 13:16:34

Código da operação: 049466438

Chave de segurança: 3PCTQK55Y0Q464PA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota 2691

Data e Hora de Emissão 02/09/2019 13:57:54

Código de Verificação * XPJ1-A10V

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

Municipio: 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:

Endereco: AVENIDA JOãO RODOLFO CASTELLI 1035 - - PUTIM - CEP: 12228000

Municipio: 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 02/09/2019, EM GUARATINGUETA - SP

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA DOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES REFERENTE ÃO MÊS DE AGOSTO VALOR DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: R\$ 444,00 VENCIMENTO: 10/09/2019 - BOLETO BANCARIO

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
	R\$ 3.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.700,00	3,67	135,79
Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 28/11/2017 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 3,67%

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



Beneficiário SINCROMED EQUIPAMENTOS E MAN HOSP - CNPJ/CPF: 11023311000192
RUA BERNARDO DE VASCONCELOS, 165 - NOVA GUARA - 12515-550 - GUARATINGUETA - SP

Pagador
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIEN

Número do Documento
2691

Nosso Número
0000002003988

Vencimento
10/09/2019

Valor do Documento
R\$ 3.700,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



Santander

Recebimento através do cheque nº do Banco — — — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pela Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:

🔌 Santander

033-7

03399.69560 65300.000026 00398.801019 6 80080000370000

Local de Pagamento Vencimento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC 10/09/2019 Beneficiário SINCROMED EQUIPAMENTOS E MAN HOSP - CNPJ/CPF: 11023311000192 Agência / Ident.Beneficiário RUA BERNARDO DE VASCONCELOS, 165 - NOVA GUARA - 12515-550 - GUARATINGUETA - SP 3146-1 / 6956653 Data do Processamento Nosso Número Data do Documento Número do Documento Espécie Documento Aceite 000000200398 8 02/09/2019 2691 DS 02/09/2019 Carteira Espécie Quantidade Valor (=) Valor do Documento 101 - RÁPIDA COM REGISTRO REAL 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 14/09/2019

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

SAO J. DOS CAMP / SP

PUTIM

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

09.268.215/0005-96

CPF/CNPJ: Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

03399.69560 65300.000026 00398.801019 6

80080000370000

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO SANTANDER S.A.

033

Código do Banco:

Código do ISPB:

90400888

Beneficiário original / Cedente Nome Fantasia:

CPF/CNPJ:

SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO

HOSPITALAR ME

Nome/Razão Social:

SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSP

11.023.311/0001-92

Beneficiário Final

SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSP Nome/Razão Social:

11.023.311/0001-92

CPF/CNPJ: **Pagador Sacado**

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 09.268.215/0005-96

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Data do Vencimento:

10/09/2019 06/09/2019

Data de Efetivação / Agendamento: Valor Nominal do Boleto:

3.700,00

Juros (R\$):

0,00 0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$): Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

3.700,00

Valor Pago (R\$):

3.700,00

Identificação do Pagamento:

SINCROMED NF 2691

Data/hora da operação:

06/09/2019 13:25:39

Código da operação:

049480282

Chave de segurança:

53851AYC58WFV510

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





Avisos

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS SECRETARIA DA FAZENDA

Número da NFS-e

	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e 30310							30316	
issão 16/0	08/2019 11:27:01	Co	ompetência	16/8/20	19	Código de Verific	cação		302186248
s	26197	No. da N	IFS-e substituída			Local da Presta	ıção	SAO JOSE	DOS CAMPOS - S
		Dade	os do Prestad	or de Serv	viços				
Razão Social/	Nome INTERP	OINT REL	OGIOS INDUSTR	RIAIS EIREL	J				
Nome Fanta	asia INTERP	OINT REL	OGIOS INDUSTR						
CNPJ/CPF 03	.064.684/0001-83	Inscriçã	Inscrição Municipal 112176			ípio S	SE DOS CA	MPOS - SP	
Endereço e Ce	ep AVENIDA DO	OUTOR NU				ESPARK CEP:	12212-6	60	
Complemento: SALA 2			one: (12)39	13-4228	e-ma	il: PROC	ESSO@	@SERVCC	NTABIL.com.br
			los do Tomado	or de Serv	viços				
INCS - INS	TITUTO NACIONA	AL DE CIE	NCIAS DA SAUE	E				- W	
268.215/0005-9	6 Inscrição N	/lunicipal		Município		SAO JOS	SE DOS	CAMPOS	- SP
venida Joao R	odolfo Castelli ,10	35 - Putim	CEP: 12228-000						
	Tele	fone:	(12)3929-1019	e-mail	1:	fran	ciele.bo	as@incs.o	rg.br
		ם	iscriminação o	los Servic	os				
					ac L		trato	Nº 333/2	2019
		14.01 / 2	21401033 - MANU	ITENCAO E	M GERA	AL		Maria de la companya	
	D ₁	etalhame	ento Específic	o da Cons	strução	Civil			
a Obra					Códig	o ART			
			Tributos F	ederais					
	COFINS		IR(R\$)		INSS(R	(\$)	CSLI	L(R\$)	
e Valores - Pres	stador dos Serviço	os	Outras Reter	ções		Cálculo do	ISSQN	l devido no	Município
R\$	217,76		Natureza Ope	ração	Valor	dos Serviços R			217,76
icionado			1-Tributação no i	nunicípio	(-) De	duções permitida	is em le	1	0,00
ionado			Regime especial	Γributação	(-) De	sconto Incondicio	onado		
rais	0,00		0-Nenhui	n	Base o	de Cálculo			217,76
			Opção Simples	Nacional	(x) Alic	quota %		a municipality	4,26
ras Retenções SS Retido			1 - Sim		ISS a	reter:			() Sim (X) Não
R\$	217,76		Incentivador (2-Não	Cultura	(=) Va	lor do ISS: R	, .		0,00
	Razão Social/ Nome Fanta CNPJ/CPF 03 Endereço e Ce Complemento B INCS - INS 268.215/0005-9 Avenida Joao R E REP - 2.1 O SS e SISTEMA -2019 119 a Obra a Valores - Pres R\$ icionado ionado inionado aiis	issão 16/08/2019 11:27:01 S 26197 Razão Social/Nome INTERP Nome Fantasia INTERP Nome Fantasia INTERP CNPJ/CPF 03.064.684/0001-83 Endereço e Cep AVENIDA DO Complemento: SALA 2 INCS - INSTITUTO NACIONA 268.215/0005-96 Inscrição M EREP - 2.1 O COMODATO, onc SS e SISTEMA Ponto Secullum4 -2019 119 Do a Obra COFINS a Valores - Prestador dos Serviço R\$ 217,76 Icionado ionado ionad	issão 16/08/2019 11:27:01 Co S 26197 No. da	issão 16/08/2019 11:27:01 Competência S 26197 No. da NFS-e substituída Dados do Prestado Razão Social/Nome INTERPOINT RELOGIOS INDUSTE Nome Fantasia INTERPOINT RELOGIOS INDUSTE CNPJ/CPF 03.064.684/0001-83 Inscrição Municipal Endereço e Cep AVENIDA DOUTOR NUMA DE OLIVEIR Complemento: SALA 2 Telefone: (12)39 Dados do Tomado INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUC RES.215/0005-96 Inscrição Municipal Inscrição Municip	Dados do Prestador de Sen Razão Social/Nome INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIREL Nome Fantasia INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIREL Nome Fantasia INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIREL Nome Fantasia INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS ENPJ/CPF 03.064.684/0001-83 Inscrição Municipal 112176 Endereço e Cep AVENIDA DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA ,53 - JAR Complemento: SALA 2 Telefone: (12)3913-4228 Dados do Tomador de Sen Bincs - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RES 215/0005-96 Inscrição Municipal Municipio Invenida Joao Rodolfo Castelli ,1035 - Putim CEP: 12228-000 Telefone: (12)3929-1019 e-mail Discriminação dos Serviço EREP - 2.1 O COMODATO, onde a CONTRATADA cede a CONTRATA SS e SISTEMA Ponto Secullum4 de ate 200 funcionarios. 2019 Código do Serviço / Ativid 14.01 / 21401033 - MANUTENCAO E Detalhamento Específico da Cons a Obra Tributos Federais IR(R\$) 2 Valores - Prestador dos Serviços Outras Retenções R\$ 217.76 Natureza Operação Cionado 1-Tributação no município Incado Regime especial Tributação Dias Simples Nacional 1 - Sim Incentivador Cultura	issão 16/08/2019 11:27:01 Competência 16/8/2019 S 26197 No. da NFS-e substituída Dados do Prestador de Serviços Razão Social/Nome INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI Nome Fantasia INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS Endereço e Cep AVENIDA DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA ,53 - JARDIM TEL Complemento: SALA 2 Telefone: (12)3913-4228 e-ma Dados do Tomador de Serviços INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 18. 215/0005-96 Inscrição Municipal Município Venida Joao Rodolfo Castelli ,1035 - Putim CEP: 12228-000 Telefone: (12)3929-1019 e-mail: Discriminação dos Serviços EREP - 2.1 O COMODATO, onde a CONTRATADA cede a CONTRATANTE, or SS e SISTEMA Ponto Secullum4 de ate 200 funcionarios. 14.01 / 21401033 - MANUTENCAO EM GER/ Detalhamento Específico da Construção a Obra Código do Serviço Qutras Retenções R\$ 217.76 Natureza Operação Valor or Intributação no município Regime especial Tributação (-) De cionado Regime especial Tributação (-) De cionado Regime especial Tributação (-) De cionado O-Nenhum Base or Opção Simples Nacional () Valor () Valor Opção Simples Nacional () Valor (issão 16/08/2019 11:27:01 Competência 16/8/2019 Codigo de Verificia S 26197 No. da NFS-e substituída Local da Presta Dados do Prestador de Serviços Razão Social/Nome INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI Nome Fantasia Inscrição Municipal I12176 Municipio S Endereço e Cep AVENIDA DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA ,53 - JARDIM TELESPARK CEP: Complemento: SALA 2 Telefone: (12)3913-4228 e-mail: PROCESSE EIRES - 15/0005-96 Inscrição Municipal Municipio SAO JOS Venida Joso Rodolfo Castelli ,1035 - Putim CEP: 12228-000 Telefone: (12)3929-1019 e-mail: fran Discriminação dos Serviços EREP - 2.1 O COMODATO, onde a CONTRATADA cede a CONTRATANTE, os equipamentos SS e SISTEMA Ponto Secullum4 de ate 200 funcionarios. 2019 ESE S ESISTEMA Ponto Secullum4 de ate 200 funcionarios. 14.01 / 21401033 - MANUTENCAO EM GERAL Detalhamento Específico da Construção Civil a Obra Tributos Federais 14.01 / 21401033 - MANUTENCAO EM GERAL Detalhamento Específico da Construção Civil a Obra Regime especial Tributação valor dos Serviços R Calculo de Regime especial Tributação () Desconto Incondicionado Regime especial Tributação () Desconto Incondicionado O-Nenhum Base de Cálculo Regime Incentivador Cultura () Valor do ISS: R8	Dados do Prestador de Serviços Razão Social/Nome INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI Nome Fantasia INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS Endereço e Cep AVENIDA DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA, 53 - JARDIM TELESPARK CEP: 12212-6 Complemento: SALA 2 Telefone: (12)3913-4228 e-mail: PROCESSO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE BRA 215/0005-96 Inscrição Municipal Municipio SAO JOSE DOS Venida Joao Rodolfo Castelli, 1035 - Putim CEP: 12228-000 Telefone: (12)3929-1019 e-mail: franciele bo Discriminação dos Serviços E REP - 2.1 O COMODATO, onde a CONTRATADA cede a CONTRATANTE, os equipamentos a seguli SS e SISTEMA Ponto Secultumá de alte 200 funcionarios. 2019 193 Estas despesas for com recursos da Municipal de São Campos Contrato Código do Serviço / Attividac 14.01 / 21401033 - MANUTENCAO EM GERAL Detalhamento Específico da Construção Civil a Obra COFINS IR(R\$) INSS(R\$) CSLI a Valores - Prestador dos Serviços Outras Retenções Cálculo do ISSQN R\$ 217,76 Natureza Operação Valor dos Serviços R\$ 217,76 Natureza Operação (-) Deconto Incondicionado Regime especial Tributação (-) Deconto Incondicionado Regime especial Tributação (-) Deconto Incondicionado Regime especial Tributação (-) Deconto Incondicionado Opção Simples Nacional (-) Valor do ISS; R\$	issão 16/08/2019 11:27:01 Competência 16/8/2019 Código de Verificação 26197 No. da NFS-e substituída Local da Prestação SAO JOSE Dados do Prestador de Serviços Razão Social/Nome INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI Nome Fantasia INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI Nome Fantasia INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS Endereço e Cep AVENIDA DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA, 53 - JARDIM TELESPARK CEP: 12212-680 Complemento: SALA 2 Telefone: (12)3913-4228 e-mail: PROCESSO@SERVCO Dados do Tomador de Serviços INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 10 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 11 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 12 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 13 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 14 01 / 21401033 - Municipia e-mail: franciele.boas@incs.org Discriminação dos Serviços EREP - 2.1 O COMODATO, onde a CONTRATADA cade a CONTRATANTE, os equipamentos a seguir relacionac 13 INCS - INSTITUTO SECUILUMA de ate 200 funcionarios. 14 01 / 21401033 - MANUTENCAO EM GERAL Detalhamento Específico da Construção Civil a Obra Código do Serviço / Atividac 14 01 / 21401033 - MANUTENCAO EM GERAL Detalhamento Específico da Construção Civil a Obra Código ART Tributos Federais COFINS IR(R\$) INSS(R\$) CSLL(R\$) 2 Valores - Prestador dos Serviços Quiras Retenções Cálculo do ISSQN devido no Incondicionado R\$ 217.76 Natureza Operação Valor dos Serviços R\$ cionado Regime especial Tributação () Decionto incondicionado ais 0.00 Q-Nenhum Base de Cálculo Opção Simples Nacional (x) Aliquota % 1 - Sim INSS a reter: Incentivador Cultura (v) Valor do ISS. R\$

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.glinfes.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

Corte na linha pontilhada



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

				Agencia	Cod Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
eneficiário	IOS INDUSTRIAIS E	IRFI I			25943-0	R\$		109/00073794-7
lúmero do documento	IOS INDOSTRIAIS E	CPF/CNPJ		1	Vencimento	- desir	Valor documen	
2231		03.064.684	/0001-83		03/09/2019		Land of the same o	217,76
) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções		Mora / Multa		(+) Outros	acréscimos	(=) Valor cobra	do
agador	_1							
NCS - INSTITUTO NA	ACIONAL DE CIENC	IAS DA SAL	JDE - 09.20	68.215/0	005-96			utenticação mecanica
struções	1 - NESo 30316						A	1000 ACS A
eferente a OS 4795	1 - NF36 303 10							Corte na linha pontilhada
cal de nanamento	s.a. 341-7						Vencimento	4 80010000021776
TÉ O VENCIMENTO,	PREFERENCIALMENT	NO ITALL A	DÓS O VEN	CHACKIT		the territor		0010010040
Seneficiário		- 110 711 1011 1	FO3 O VLI	CIMENT	O, SOMENTE	NO ITAU	Agéncia/Códio	
	CIOS INDUSTRIAIS E		FOS O VEN	CIMENT	O, SOMENTE I	NOTIAU	Agencia/Códig	go Beneficiário
NTERPOINT RELOC	GIOS INDUSTRIAIS E			Espécie	Aceite	Processamento	Agéncia/Códig Nosso número	go Beneficiário 0721/25943-0
NTERPOINT RELOC							Nosso número	o Beneficiário 0721/25943-0 0 109/00073794-7
NTERPOINT RELOC ata do documento 6/08/2019	No documento 32231 Carteira	Espécie		Espécie R\$	Aceite	Processamento		po Beneficiário 0721/25943-0 0 109/00073794-7 mento
NTERPOINT RELOC Data do documento 16/08/2019 Jso do banco	No documento 32231 Carteira 109 sabilidade do Beneficiário)	IRELI		Espécie R\$	Aceite	Processamento 19/08/2019	Nosso número	o Beneficiário 0721/25943-0 0 109/00073794-7 mento 217,76
	No documento 32231 Carteira 109 sabilidade do Beneficiário)	Espécie		Espécie R\$	Aceite	Processamento 19/08/2019	Nosso número	0721/25943-0 109/00073794-7 Imento 217,76 Abatimentos
NTERPOINT RELOC Data do documento 16/08/2019 Uso do banco	No documento 32231 Carteira 109 sabilidade do Beneficiário)	Espécie		Espécie R\$	Aceite	Processamento 19/08/2019	Nosso número (=) Valor docu (-) Desconto /	o Beneficiário 0721/25943-0 0721/25943-0 109/00073794-7 mento 217,76 Abatimentos
NTERPOINT RELOC Data do documento 16/08/2019 Uso do banco	No documento 32231 Carteira 109 sabilidade do Beneficiário)	Espécie		Espécie R\$	Aceite	Processamento 19/08/2019	(=) Valor docu (-) Desconto /	o Beneficiário 0721/25943-0 0721/25943-0 109/00073794-7 mento 217,76 Abatimentos
NTERPOINT RELOC Data do documento 16/08/2019 Jso do banco	No documento 32231 Carteira 109 sabilidade do Beneficiário)	Espécie		Espécie R\$	Aceite	Processamento 19/08/2019	(=) Valor docu (-) Desconto / (-) Outras dec (+) Mora / Mu	o Beneficiário 0721/25943-0 109/00073794-7 109/00073794-7 mento 217,76 Abatimentos duçõesaaa

Cwww.vapnet.com.b



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

34191.09008 07379.470722 12594.300001 4 80010000021776

Instituição Emissora - Nome do Banco:

ITAU UNIBANCO S.A.

341

Código do Banco: Código do ISPB:

Pagador Sacado

60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI

Nome/Razão Social:

INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI 03.064.684/0001-83

CPF/CNPJ:

INCS INST NAC DE CIENCIAS DA

Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 03/09/2019 Data de Efetivação / Agendamento: 06/09/2019 Valor Nominal do Boleto: 217,76 Juros (R\$): 0.66

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$): Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 0,00 0,00

Valor Calculado (R\$): Valor Pago (R\$):

218,42 218,42

Identificação do Pagamento:

INTERPOINT NF30316

06/09/2019 13:30:30 Data/hora da operação:

Código da operação:

049488343

Chave de segurança:

ZWUEEQE746Y0758X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00002088

Data e Hora de Emissão 17/06/2019 14:20:53

Código de Verificação

G3L4-US3B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 01.739.951/0001-40

Inscrição Municipal: 4.089.734-6

Nome/Razão Social STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA-EPP

Endereço: AV CARIOCA 00375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001

Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVICOS

Nome/Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255, sala 2001 Box 1020 - Parque Residencial Aquarius - CEP: 12246-900

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Município: São José dos Campos

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

CPF/CNPJ ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, LIMPEZA DE CAIXA D' ÁGUA , E (CARPINAÇÃO) CORTE DE MATO.

LOCAL ONDE O SERVIÇO É PRESTADO: UPA PUTIM, SITUADO NO ENDEREÇO AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - SÃO JOSE DOS CAMPOS.

VALOR: R\$ 3.776,91

VENCIMENTO: 10/07/2019

RETENÇÃO PIS: 0.65%

R\$ 24,54

RETENÇÃO CONFINS: 3%

R\$ 113,30

RETENÇÃO CSLL:

1 %

R\$ 37,76

RETENÇÃO IRRF 1%

R\$ 37,76

	VALOR TOT	AL DO SERVIÇO =	R\$ 3.776,91	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (RS)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	
Código do Serviço 01465 - Dedetização, desin Valor Total das Deduções (R\$)	ifecção, desinsetização Base de Cálculo (R\$)	imunização, higienizaç	ção e congêneres. Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.776,91		188,84	0,00
Município da Prestaçã	o do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado d	os Tributos / Fonte
	OL	TRAS INFORMAÇÃ	ĎES	

(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;

Bradesco	237	1-2					Comprovante de Entrega		
eneficiário TAR SERVICE PREST	ADORA DE	SER	Agência / Cód. Benef 0090-6 / 0109	259-6		1777	ga(para uso da empresa entregadora		
agador	w see w	54 Section 1	Nosso Número	O N	ludou-se	■ Ausente	■ Não existe Nº indicado		
ICS Istituto Nacional dencimento Nº de	de Ciencias o Documento	da Sa Espécie Mod	09 / 13921300 eda Valor do Documento	0157-5 DN	lão procurado	Recusado	☐ Endereço Insuficiente		
2/08/2019	0002088	R	\$ 3.	563,53	esconhecido	Falecido	do Outros (Anotar no verso)		
ecebi(emos) o bloqueto/Tít om as características acima		Assinatu	ra	Data	a E	ntregador			
		rencialmente n	a Rede Bradesco e Br	adesco Ex	presso		Data de Processamen		
							01/08/2019		
Bradesco	237	7-2 237	790.09000 91392.1	30018 57	010 92590	7 5 7969000	00356353 Recibo do Pagador		
cal de Pagamento agável preferencialme neficiário STAR SERV	ente na Rede ICE PRESTA	Bradesco e B ADORA DE SE	radesco Expresso RV.LTDA EPP - CNPJ:	01.739.951	/0001-40		6		
ata do documento	DOMESTIC CONTROL OF THE PARTY O	documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processa		11/1		
17/06/2019 so do Banco Cip	Carteira	002088 Espécie Moeda	DM Quantidade	Sem	Valor	8/2019			
o de Barido Gip	09	R\$	Quantidade		X I		Bradesco		
** VALORES EXPRES	SOS EM DE	ATS ***					DI dd C3C0		
VADORED EXPRES	BOD EN REZ	AIS .					Vencimento		
							02/08/20		
							Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 010925		
			Estas despesas foi	ram paga	as		Nosso Número 09 / 1392130015		
			com recursos da P	refeitur	a		1 (=) Valor do Documento		
			Municipal de São	José do	s		3.563 2 (-) Desconto / Abatimento		
			ampac Cantrata N		110				
			ampos Contrato N	1º 333/20)19		3 (-) Outras Deduções		
		Person parties		1º 333/20	019		3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora Multa		
		Person parties	ampos Contrato N	1º 333/20	019		Service Control of the Control of th		
ecebimento através d	o cheque nº	Ctrl. Par		1º 333/20	019		4 (+) Mora Multa		
ecebimento através d uitação válida somen	te após liqui	Ctrl. Par . do idação do chec	ticipante: INCS145 Banco: que.		019		4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos		
uitação válida somen agador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa	te após liqui lacional de C cio N Penido	Ctrl. Par do idação do chec ciencias da Sa o 255 S 2001 -	ticipante: INCS145	05-96	019		4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos		
uitação válida somen agador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac	te após liqui lacional de C cio N Penido	Ctrl. Par do idação do chec ciencias da Sa o 255 S 2001 -	ticipante: INCS145 Banco: que CNPJ: 09.268.215/00	05-96	019	Autentic	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado		
ultação válida somen agador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa	te após liqui lacional de C cio N Penido	Ctrl. Par do idação do chec ciencias da Sa o 255 S 2001 -	ticipante: INCS145 Banco: que CNPJ: 09.268.215/00	05-96	019	Autentic	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos		
uitação válida somen agador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa	te após liqui lacional de C cio N Penido	Ctrl. Par do idação do chec Ciencias da Sa 2 255 S 2001 - Campos - SP	ticipante: INCS145 Banco: que. - CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu	05-96 arius		Autentic	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado		
uitação válida somen agador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa acador/Avalista:	te após liqui lacional de C cio N Penido o Jose dos (Ctrl. Par do idação do chec Ciencias da Sa 2 255 S 2001 - Campos - SP	ticipante: INCS145 Banco: que CNPJ: 09.268.215/00	05-96 arius			4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado		
uitação válida somen agador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa acador/Avalista:	te após liqui lacional de C cio N Penido o Jose dos (Ctrl. Par do idação do chec Ciencias da Sa 2 255 S 2001 - Campos - SP	ticipante: INCS145 Banco: que. - CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu	05-96 arius			4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado ação Mecânica 7010.925907 5 796900003563		
uitação válida someniagador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa acador/Avalista: Bradesco pocal de Pagamento	te após liqui lacional de C cio N Penido o Jose dos C	Ctrl. Par do idação do chec Ciencias da Sa o 255 S 2001 - Campos - SP	ticipante: INCS145 Banco: que. - CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu	05-96 arius			4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado ação Mecânica 7010.925907 5 796900003563		
uitação válida somen agador: INCS Istituto N	te após liqui lacional de C cio N Penido o Jose dos C	Ctrl. Par do idação do chec Ciencias da Sa o 255 S 2001 - Campos - SP	ticipante: INCS145 Banco: que. - CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu	05-96 larius 23790.0	09000 9139		4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado ação Mecânica 7010.925907 5 796900003563		
uitação válida someniagador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa acador/Avalista: Bradesco poal de Pagamento agável preferencialme	te após liqui lacional de C cio N Penido o Jose dos G 23	Ctrl. Par do idação do cher Ciencias da Sa 2 255 S 2001 - Campos - SP	Banco: que CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu	05-96 larius 23790.0	09000 9139	2.130018 5	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado ação Mecânica 7010.925907 5 796900003563: Vencimento 02/08/20 Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 010925		
uitação válida someniagador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa acador/Avalista: Bradesco poal de Pagamento agável preferencialme eneficiário STAR SERV	te após liqui lacional de C cio N Penido o Jose dos G 23 ente na Rede ICE PRESTA	Ctrl. Par do idação do chec Ciencias da Sa o 255 S 2001 - Campos - SP	Banco: que CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu	23790.0 01.739.951	09000 9139	2.130018 5	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado ação Mecânica 7010.925907 5 796900003563: Vencimento 02/08/20 Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 010925 Nosso Número		
uitação válida someniagador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa acador/Avalista: Bradesco acad de Pagamento agável preferencialme aneficiário STAR SERV ata do documento 17/06/2019	23. Pente na Rederice PRESTA Número do Carteira	Ctrl. Par do idação do chec ciencias da Sa 2255 S 2001 - Campos - SP 7-2 Bradesco e E ADORA DE SE cidocumento 1002088 Espécie Moeda	Banco: que CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu Bradesco Expresso RV.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento	05-96 larius 23790.0	09000 9139	2.130018 5	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado ação Mecânica 7010.925907 5 796900003563: Vencimento 02/08/20 Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 010925		
uitação válida someniagador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa acador/Avalista: Bradesco acad de Pagamento agável preferencialme aneficiário STAR SERV ata do documento 17/06/2019 so do Banco Cip	23. Pente na Rederice PRESTA Número do Carteira 09	Ctrl. Par do idação do chec Ciencias da Sa 2255 S 2001 - Campos - SP 7-2 Bradesco e E ADORA DE SE o documento 002088 Espécie Moeda R\$	Banco: que CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu Bradesco Expresso RV.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento	23790.0 01.739.951	09000 9139	2.130018 5	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado 2ação Mecânica 7010.925907 5 796900003563 Vencimento		
uitação válida someningador: INCS Istituto N Av Alfredo Inau 12246-900 - Sa Icador/Avalista: Bradesco Ical de Pagamento Inaujável preferencialme	23. Pente na Rederice PRESTA Número do Carteira 09	Ctrl. Par do idação do chec ciencias da Sa 2255 S 2001 - Campos - SP 7-2 Bradesco e E ADORA DE SE o documento 002088 Espécie Moeda R\$	Banco: que CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu Bradesco Expresso RV.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento	23790.0 01.739.951	09000 9139	2.130018 5	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado ação Mecânica 7010.925907 5 796900003563: Vencimento 02/08/20 Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 010925 Nosso Número 09 / 1392130015 1 (=) Valor do Documento		
uitação válida someningador: INCS Istituto N Av Alfredo Inau 12246-900 - Sa Icador/Avalista: Bradesco Ical de Pagamento Inaujável preferencialme	23. Pente na Rederice PRESTA Número do Carteira 09	Ctrl. Par do idação do chec ciencias da Sa 2255 S 2001 - Campos - SP 7-2 Bradesco e E ADORA DE SE o documento 002088 Espécie Moeda R\$	Banco: que CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu Bradesco Expresso RV.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento	23790.0 01.739.951	09000 9139	2.130018 5	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado 2ação Mecânica 7010.925907 5 796900003563 Vencimento		
uitação válida someniagador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa acador/Avalista: Bradesco acad de Pagamento agável preferencialme aneficiário STAR SERV ata do documento 17/06/2019 so do Banco Cip	23. Pente na Rederice PRESTA Número do Carteira 09	Ctrl. Par do idação do chec ciencias da Sa 2255 S 2001 - Campos - SP 7-2 Bradesco e E ADORA DE SE o documento 002088 Espécie Moeda R\$	Banco: que CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu Bradesco Expresso RV.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento	23790.0 01.739.951	09000 9139	2.130018 5	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado ação Mecânica 7010.925907 5 796900003563 Vencimento 02/08/20 Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 010925 Nosso Número 09 / 1392130015 1 (=) Valor do Documento 3.563 2 (-) Desconto / Abatimento		
uitação válida someniagador: INCS Istituto N Av Alfredo Inational 12246-900 - Sa acador/Avalista: Bradesco ocal de Pagamento agável preferencialme eneficiário STAR SERV ata do documento 17/06/2019 so do Banco Cip	23. Pente na Rederice PRESTA Número do Carteira 09	Ctrl. Par do idação do chec ciencias da Sa 2255 S 2001 - Campos - SP 7-2 Bradesco e E ADORA DE SE o documento 002088 Espécie Moeda R\$	Banco: que CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu Bradesco Expresso RV.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento	23790.0 01.739.951	09000 9139	2.130018 5	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado 7010.925907 5 796900003563 Vencimento		
agador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa acador/Avalista: Bradesco ocal de Pagamento agável preferencialme aneficiário STAR SERV ata do documento 17/06/2019 so do Banco Cip	23. Pente na Rederice PRESTA Número do Carteira 09	Ctrl. Par do idação do chec ciencias da Sa 2255 S 2001 - Campos - SP 7-2 Bradesco e E ADORA DE SE o documento 002088 Espécie Moeda R\$	Banco: que CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu Bradesco Expresso RV.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento	23790.0 01.739.951	09000 9139	2.130018 5	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado ação Mecânica 7010.925907 5 796900003563: Vencimento 02/08/20 Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 010925 Nosso Número 09 / 1392130015 1 (=) Valor do Documento 3.563 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções		
agador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa acador/Avalista: Bradesco ocal de Pagamento agável preferencialme eneficiário STAR SERV ata do documento 17/06/2019	23. Pente na Rederice PRESTA Número do Carteira 09	Ctrl. Par do idação do chec ciencias da Sa 2255 S 2001 - Campos - SP 7-2 Bradesco e E ADORA DE SE o documento 002088 Espécie Moeda R\$	Banco: que CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu Bradesco Expresso RV.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento	23790.0 01.739.951	09000 9139	2.130018 5	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado 7010.925907 5 796900003563 Vencimento		
agador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa acador/Avalista: Bradesco ocal de Pagamento agável preferencialme aneficiário STAR SERV ata do documento 17/06/2019 so do Banco Cip	23. Pente na Rederice PRESTA Número do Carteira 09	Ctrl. Par do idação do chec ciencias da Sa 2255 S 2001 - Campos - SP Bradesco e E ADORA DE SE cidocumento 002088 Espécie Moeda R\$ AIS ***	Banco: que CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu Bradesco Expresso RV.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento	23790.0 01.739.951	09000 9139	2.130018 5	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado 2008/20 7010.925907 5 796900003563 Vencimento 02/08/20 Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 010925 Nosso Número 09 / 1392130015 1 (=) Valor do Documento 3.563 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos		
agador: INCS Istituto N Av Alfredo Inac 12246-900 - Sa acador/Avalista: Bradesco cal de Pagamento agável preferencialme eneficiário STAR SERV ata do documento 17/06/2019 so do Banco Cip ** VALORES EXPRES	237 Pente na Rede VICE PRESTA Número do Carteira 09 SSOS EM RE	Ctrl. Par do idação do cher Ciencias da Sa 255 \$ 2001 - Campos - SP Bradesco e E ADORA DE SE o documento 002088 Espécie Moeda R\$ AIS ***	Banco: que CNPJ: 09.268.215/00 Pque Residencial Aqu Bradesco Expresso RV.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento DM Quantidade	23790.0 01.739.951 Aceite Sem	09000 9139	2.130018 5	4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado 2008/20 7010.925907 5 796900003563 Vencimento 02/08/20 Agência / Cód. Beneficiário 0090-6 / 010925 Nosso Número 09 / 1392130015 1 (=) Valor do Documento 3.563 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos		

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

23790.09000 91392.130018 57010.925907 5

79690000356353

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco:

237

Código do ISPB:

60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ:

01.739.951/0001-40

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

INCS ISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SA

09.268.215/0005-96

CPF/CNPJ: Pagador Final - Correntista

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:

02/08/2019 06/09/2019

Data de Efetivação / Agendamento: Valor Nominal do Boleto:

3.563,53

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

3.563,53

Valor Pago (R\$):

3.563,53

Identificação do Pagamento:

STAR SERVICE NF2088

Data/hora da operação:

06/09/2019 13:32:20

Código da operação:

049491553

Chave de segurança:

KNP41K50CV5LMWGP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



	7. 28				itim							
RECEBEMOS DE WR ETIQUETAS & ROTUL				DA AO LADO		N° 00	0.000.03	NF-e 39				
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASS	INATURA DO RECEBED	OOR			SÉRIE: 1						
WR ETI	QUETAS & RO LTDA	TULOS	Documento	NFE Auxiliar da Nota Eletrônica	CONTROLE DO PIS	ico						
	6CO, 17 - wr.etiqueta@ caba, SP - CEP: 180550 1532024068	gmail.com - 660 - Fone/Fax:	1 - Saída Nº 000.0 SÉRIE: Págir		Consulta d NF-e www	so 2750 3800 0181 e autenticida r.nfe.fazenda utorizadora	ade no r	portal nac	ional da			
NATUREZA DA OPERAÇÃO venda de mercadoria					PROTOCOLO DE AI	UTORIZAÇÃO DE U 3519057862876		3/2019 00:34				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669428983119	INS	CRIÇÃO ESTADUAL DO	SUBST. TRIB.	CNPJ 14.275.038/								
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL				^-								
INCS - INSTITUCIONA	L NACIONAL DE	The second second second		AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF	CNPJ/CPF 09.268	.215/0005-	12000	12/08/20				
AVENIDA ALFREDO IO	GNACIO NIGUEIR		PARQUE	RESIDENCI.	AL AQU 1	_{ЕР} 2246-900	1	DATA DE ENTR	(ADA/SAÍDA			
Sao Jose dos Campos			FONE/FAX 01155993	U	The second residence in the second	ESTADUAL	7	HORA DE ENTE	RADA/SAÍDA			
FATURA												
/ Num.: 001 / V. Orig.: 3.	.068,00 / V. Liq.: 3.0	068,00					- Andrews					
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS	0,00 BASE D	DE CÁLCULO DO IC	MS ST 0.00	ALOR DO ICMS ST	0,00		R TOTAL DOS P				
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR D	0.00 DESCONTO	The second second	OUTRAS DESPESA		VALOR DO IPI	We are	VALOR	R TOTAL DA N				
TRANSPORTADOR/VOLUMES		0,00		0,00	L	0,00	1		3.068,00			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA O - Sem Frete	CÓ	DIGO ANTT	PLACA DO VEÍO	ULO UF	CNPJ/CI	PF				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	7.5		UF	INSCRI	ÇÃO ESTADUA	L			
QUANTIDADE ESPÉCIE VOLU	ME	MARCA		NUMERAÇÃO	P	ESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUID	0,000			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	O	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
Commence of the Commence of th	70 2000099390	NCM/SH CST 48211000 0102		QTD. VLR. UNI 20,0000 147,4	000 2,948,00	BC ICMS VI	LR. ICMS	VLR, IPI	ALÍQ, ALÍ			
TABLE TO THE TABLE	EKNO .	96121019 0102	5102 UN	10,0000 12,0	120,00		Taulania -					
		Estas despo com recurs Municipal Campos Cor	sos da Pr l de São J	efeitura osé dos								
CÁLCULO DO ISSON												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERV	/IÇOS	BASE DE CÁ	LCULO DO ISSQN		VALOR DO ISS	.QN					
OADOS ADICIONAIS			1			J						
NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO) AO FISCO								
Informações Adicionais de TE PELO SIMPLE NACIONAL, 1 : 123/2006. VENCIMENTO PAI 34,00. VENCIMENTO DA PARCI ,00 // LOCAL DE ENTREGA: I SAO JOSE DOS CAMPOS/ SP	NÃO GERA CREDITO IC RCELA 1: 11/09/2019, ELA 2: 11/10/2019, V	MS CONFORME LI , VALOR: R\$ 1 /ALOR:R\$ 1.53	EI .5									

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S	.A. 341-	7	34191.572	62 713	2.318515 33551.59	90004 8 8009000015340
Local de pagamento MESMO APOS O V		ER BANCO	OU CORRESI	P. NAO B	ANCARIO	Vencimento 11/09/2019
Beneficiário WR ETIQUETAS 8	ROTULOS I	_TDA	C	NPJ/CP	F 14.275.038/0001-81	Agência/Código Beneficiário 8513/35515-9
Endereço Beneficiár					·	
RUA VICTORIO TE	DESCO 17, 18	055660 - P	Q OURO FINO	- SORO	CABA - SP	
Data do documento 14/08/2019	Núm. do docu 00000		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/08/2019	Nosso Número 157/26713023
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.534,00
Instruções de respons BENEFICIÁRIO.	abilidade do BEN	EFICIÁRIO.	Qualquer dúvida	sobre est	boleto contate o	(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO C APOS O VENCIMENTO C						(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - INCS -IN AV ALFREDO IGNA Sacador/Avalista				RQ RES	IPJ/CPF 09.268.215/000 DENCIAL - SAO JOSE I IPJ/CPF	

Autenticação mecânica

Local de pagamento MESMO APOS O V		ER BANCO	OU CORRESP	P. NAO B	ANCARIO	Vencimento 11/09/2019
Beneficiário WR ETIQUETAS	ROTULOS I	_TDA	С	NPJ/CP	F 14.275.038/0001-81	Agência/Código Beneficiário 8513/35515-9
Endereço Beneficiá RUA VICTORIO TE			Q OURO FINO	- SORO	CABA - SP	
Data do documento 14/08/2019	Núm. do docu 00000		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/08/2019	Nosso Número 157/26713023
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 1.534,00
nstruções de respons BENEFICIÁRIO.	abilidade do BEN	IEFICIÁRIO.	Qualquer dúvida	sobre este	boleto contate o	(-) Descontos/Abatimento
ADOC O VENCIMENTO C	OBRAR JUROS DE OBRAR MULTA DE					(+) Juros/Multa
APOS O VENCIMENTO C						(=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:

Representação numérica do código de barras:

34191.57262 71302.318515 33551.590004 8 80090000153400

Instituição Emissora - Nome do Banco:

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco:

341

Código do ISPB:

60701190

PG BLOQTO

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

WR ETIQUETAS ROTULOS LTDA WR ETIQUETAS ROTULOS LTDA

Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

14.275.038/0001-81

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

INCS -INST. N. DE C. DA SAUDE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: Data de Efetivação / Agendamento:

11/09/2019 06/09/2019

Valor Nominal do Boleto:

1.534,00

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00 0,00

Abatimento (R\$): Valor Calculado (R\$):

1.534,00

Valor Pago (R\$):

Identificação do Pagamento:

1.534,00 WR NF39

Data/hora da operação:

06/09/2019 13:34:17

049494693

Código da operação: Chave de segurança: 0AYYKX879UAPK0J7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 DELTA HIGIENE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/06/2019 VALOR TOTAL: 3.638,58 DESTINATÁRIO: 001914-INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - RUA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, PUTIM, 12247-000-SAO JOSE DOS CAMPOS-SP NF-e 000.028.662 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE 1 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA DELTA NOTA FISCAL EL ETRÔNICA DELTA HIGIENE LTDA 3519 0608 8945 4100 0112 5500 1000 0286 6210 0028 6624 0-ENTRADA RUA SOLUCOES DO LAR, 291 - GLP2 - JD RIO COTIA 1 1-SAÍDA Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e 06716-020 COTIA - SP 000.028.662 FONE: (11) 4617-8700 www.nfe.fazenda.gov.br/portal SÉRIE 1 deltahigiene@deltahigiene.com.br ou no site da Sefaz Autorizadora FOLHA 1/1 NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO VENDA NO ESTADO 135190457958205 27/06/2019 10:29:51 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPI 278.205.571.117 08.894.541/0001-12 DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIA DATA DA EMISSÃO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (001914) 09.268.215/0012-15 27/06/2019 BAIRRO / DISTRITO A DA SAÍDA RUA ITAPETINGA, 290 - CNJ 01 JARDIM SATELITE NSCRICÃO SAO JOSE DOS CAMPOS SP (11) 4025-9092 INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 09.268.215/0012-15 BAIRRO / DISTRITO RUA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 **PUTIM** 12247-000 SAO JOSE DOS CAMPOS SP (000) 0000-0000 FATURA / DUPLICATA 28662/001 28/07/2019 3.638.58 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 211,68 BASE CÁLC ICMS ST 0,00 VALOR ICMS VALOR ICMS ST TOTAL DOS PRODUTOS 38,10 0,00 3.638,58 VALOR SEGURO 0,00 VALOR FRETE 0,00 VALOR DESCONTO 0,00 TOTAL DA NOTA 3.638,58 OUTRAS DESP 0,00 VALOR IP 0.00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍC DELTA HIGIENE LTDA 0-Remetente 08.894.541/0001-12 NSCRICÃO ESTADUA RUA SOLUCOES DO LAR 291 GALPAO 2 - JD RIO COTIA COTIA SP 278.205.571.117 QUANTIDADE MARCA PESO BRUTO PESO LÍOUIDO 00080 305,000 305,000 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CST CFOP UNID OUANT VALOR VALOR ALÍQ. ICMS B.CALC VALOR V.APROX PRODUTO UNIT TOTAL TRIBUTOS 020026 COPO DESCARTAVEL 180ML MASSIMO C/ 2500 39241000 060 5405 65,90 527,20 0,00 0,00 164.96 P.H.R.100% CELULOSE PSA 8 X 300 MTS 020230 48181000 060 5405 FD 40,50 18 729,00 0.00 0,00 59,78 P.T.B.100% CELULOSE 6 X 200 - DELTA 24 G 020285 48182000 060 5405 FD 64.50 1.290,00 20 0,00 0,00 106,81 040253 SL AZUL 0,70 X 0,90 100 LTS - 2,0 KG 39232910 000 5102 FD 6 35,28 211,68 211,68 38,10 18 59,27 SL INFEC.0,75X1,05 100 LTS - 2,2 KG ABNT 040212 39232910 060 5405 UN 10 44,35 443,50 0,00 0,00 124,18 040255 SL PRETO 0,55 X 0,55 40 LTS - 0,7 KG 39232910 060 5405 FD 10 16,00 160,00 0,00 0,00 44,80 040303 SL PRETO 0,70 X 0,90 100 LTS - 3.0 KG 39232190 060 5405 FD 34,65 277,20 0,00 0.00 77.62 Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos

com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato № 333/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

	SEU PEDIDO: ORC.044489	RESERVADO AO FISCO	
	ICMS COBRADO ANT POR SUBST TRIB (DEC 45490/00 ART 313K DO RICMS/SP) Trib aprox R\$: 345.89 Federal, 291.53 Estadual e 0.00 Municipal.		
	Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ		
ı			

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br

Gerado em 27/06/2019 às 10:30 pelo UniDANFE 3.6.33 Plus | www.unidanfe.com.br

Segunda Via

Local de Pagamento	BANCO OU CORRE	SD NAO	PANCADIO			Vencimento
Beneficiário	BANCO OU CORRE	SF, NAU	SANCARIO			05/09/2019
DELTA HIGIENE	LTDA		CNPJ 08	.894.54	1/0001-12	Agência/Código Beneficiário 0253/25879-2
Endereço Beneficiário	/ Sacador Avalista					0200,200,02
R SOLUCOES D	O LAR 291 GALPAC	2 JARDIN	RIO COTI C	OTIA S	P 06716 020	ALC PRODUCTION OF ANALOGY AFTER A
Data do documento	No. Do documento		Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/06/2019	000286621		DMI	N	28/06/2019	109/00000334-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	***************************************	Valor	(=) Valor do Documento
	109	R\$				3.638,58
APOS 05/09/2019 CREDITO DADO I	MULTA DEEM GARANTIA AO E	72	2,77		eto contate o beneficiário. IA MENTE EM BANCO	(+) Mora/Multa
APOS 05/09/2019 CREDITO DADO I	MULTA DE	72	2,77			(+) Mora/Multa
CREDITO DADO I	MULTA DEEM GARANTIA AO E		2,77	AR SOM	MENTE EM BANCO	(=) Valor Cobrado
CREDITO DADO I	MULTA DEEM GARANTIA AO E		2,77 .U S.A., PAG	AR SOM	MENTE EM BANCO /CPF 00926821500	(=) Valor Cobrado 01215
CREDITO DADO I Pagador: INCS - IN Endereço: RUA ITA	MULTA DEEM GARANTIA AO E		2,77 .U S.A., PAG	AR SOM	MENTE EM BANCO /CPF 00926821500	(=) Valor Cobrado
CREDITO DADO I Pagador: INCS - IN Endereço: RUA ITA	MULTA DEEM GARANTIA AO E	L DE C	2,77 U S.A., PAG	AR SOM	MENTE EM BANCO /CPF 00926821500	(=) Valor Cobrado 01215
CREDITO DADO I Pagador: INCS - IN Endereço: RUA ITA	MULTA DEEM GARANTIA AO E	L DE C	2,77 U S.A., PAG	AR SOM	MENTE EM BANCO /CPF 00926821500	(=) Valor Cobrado 01215
CREDITO DADO I Pagador: INCS - IN Endereço: RUA ITA	MULTA DEEM GARANTIA AO E	L DE C 01 oram paga	2,77 U S.A., PAG	AR SOM	MENTE EM BANCO /CPF 00926821500	(=) Valor Cobrado 01215 0 JOSE DOS CA SP
CREDITO DADO I	MULTA DEEM GARANTIA AO E STITUTO NACIONA PETINGA 290 CNJ Estas despesas fo com recursos da	L DE C 01 Dram paga	12230 	AR SOM	MENTE EM BANCO /CPF 00926821500	(=) Valor Cobrado 01215 0 JOSE DOS CA SP
Pagador: INCS - IN Endereço: RUA ITA Sacador/Avalis	MULTA DEEM GARANTIA AO E STITUTO NACIONA PETINGA 290 CNJ Estas despesas fo	L DE C 01 Dram paga Prefeitur o José do	12230 as	AR SOM	MENTE EM BANCO /CPF 00926821500	(=) Valor Cobrado 01215 0 JOSE DOS CA SP

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00033.420258 32587.920003 9 80030000363858

Local de Pagamento					TO OCCUPATION OF THE PROPERTY OF	Vencimento
EM QUALQUER	BANCO OU CORR	ESP. NAC	BANCARIO			05/09/2019
Beneficiário						Agência/Código Beneficiário
DELTA HIGIENE	LTDA		CNPJ 08	3.894.54	1/0001-12	0253/25879-2
Data do documento 28/06/2019	No. Do documento 000286621		Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/06/2019	Nosso Número 109/00000334-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 3.638,58
CREDITO DADO E	EM GARANTIA AO	BANCOII	AU S.A., PAG	AR SON	MENTE EM BANCO	(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - IN	CTITUTO NIACIONI	N DEC				
Endereço: RUA ITA	STITUTO NACIONA	AL DL C		CNPJ	/CPF 0092682150	1 01215

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

34191.09008 00033.420258 32587.920003 9 80030000363858

Instituição Emissora - Nome do Banco:

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco:

Código do ISPB:

60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: **DELTA HIGIENE LTDA DELTA HIGIENE LTDA** 08.894.541/0001-12

CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

INCS INSTITUTO NACIONAL DE C

CPF/CNPJ:

Pagador Final - Correntista

09.268.215/0012-15

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 05/09/2019 Data de Efetivação / Agendamento: 06/09/2019 Valor Nominal do Boleto: 3.638,58 Juros (R\$): 6,06 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 72,77 Desconto (R\$): 0,00 Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): Valor Pago (R\$):

3.717,41

Identificação do Pagamento:

3.717,41 DELTA NF28662

Data/hora da operação: 06/09/2019 13:39:49

Código da operação:

049504057

Chave de segurança:

JS9ARNZHYQM3SGRL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

, 3	3	k								7	utr	n n							
RECEBEMOS D	DE SINCROM	ED EQUIPA	MENTOS E MAN	NUTENCA	O HOS	PITALA	IR - M	E OS PRODUT	OS/SER	лços c	CONSTAN	NTES N	A NOTA FIS	CAL I	VALO	R NOTA 25,00			NF-e
DATA DE REC	EBIMENTO	IDENTI	FICAÇÃO E ASS	SINATURA	DO RI	CEBEL	OOR		ATÁRIO			-							0.002.036
								INCS - IN	STITUT	O NACI	IONAL D	E CIEN	ICIAS DA S	AUDE				SÉRIE :	3
		CAO	QUIPAN HOSPIT	ALA	R-	ME		DOCUME DA NO	ANF	UXII	JIAR								
	1	1	RUA BERNARI		NO	CELOS, OVA GU TINGU	ARA		ETRÔN trada	IICA	$\neg \mid$		VE DE ACE	57070500	00 019	2 5500	3000	0020 361	0 4240 1610
SINGR	OMED at theries hespitals	J			L/FAX:	: 129884 P: 1251	SP 1882	N° SÉRIE FOLH	000. 6	002.0 1 de	3			ta de a	utenti	cidade	ne pert	tal naciona r/portal torizadora	
NATUREZA D VENDA			STADO										PROTOCOL 135190	O DE AU 059150		100			** 5.0x 2 ***
INSCRIÇÃO E 33217395				INS	SCRIÇ <i>Î</i>	(O EST	ADUA	L SUB. TRIBU	TARIA				CNPJ 11.023	3.311/	000	1-92			
DESTINAT.		METENT	ΓE																
The state of the s		O NAC	IONAL DI	E CIEN	NCIA	S D	A S	STATE OF THE PARTY						PJ/CPF .268.	215/0	0005-	96	DATA DA E 15/08/2	019
S. The Transfer of the	RODOLF	O CAST	ELLI, 1035					PUTI	O/DISTR M	то		9,4154.50			CEP 122	28-00		15/08/2	aída/entrada 019
MUNICÍPIO SAO JOS	E DOS	САМРО	S	210 12					FONE/	FAX			SP .	INSCRI	ÇÃO ES	STADUA		HORA DE S 14:28:4	
FATURA Número 001	Data \\ 04/09/		lor 25,00			THE PARTY NAMED IN							200 000 000					14/4-9	
CÁLCULO	DO IMPO	OSTO																- VM/20 ==	
BASE DE CÁLO	CULO DE ICE	MS	VALOR DO I	CMS 0,00			В	ASE DE CÁLC	ULO ICN	IS ST		VALO	R DO ICMS	SUBSTI	TUIÇÂ	0.0	ALOR	1.025,	PRODUTOS
VALOR DO FR 0,00	The state of the s	OR DO SEG		esconto 0,00		OUTRAS		PESAS ACESS 0,00	ÓRIAS		0,00 0,00	1	VALOR APR	ox. do 213,1		UTOS	VA	1.02	L DA NOTA 5,00
TRANSPOI RAZÃO SOCIA		VOLUM	ES TRANSP	ORTAI	oos			FRETE POR C	20000 ATM 254 PAGE	CÓDIC	O ANTT		PL	ACA DO) VEÍC	UF	CN	PI/CPF	
ENDEREÇO					-			o iton			MUNIC	CIPIO					UF	INSCRIÇA	ÃO ESTADUAL
QUANTIDADE		ESPÉCIE			M	ARCA		······································		NUM	ERAÇÃO			PESO	BRUTO)		PESO LIQ	UIDO
DADOS DO	PRODUT	O/SERV	iço	W- W										-		-1	3-2-		
COD. PROD.	DESCR	IÇÃO DO PROF	OUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VAL UNIT.		VALO TOTA		B.CALC. ICM	s VALO	R ICMS	VALOR	IPI -	ALIQUOTAS MS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
MKE10R-DIX- P/I		ENTE 10 VI EL COM EC	AS G EP3 DIXTAL	90181980	0 102	5102	UN	1,0000	425,0	0000	425,	00	0,00	0,	00	0,00	0,	00,00	77,18
1.040	FONTE P/ I	LETROCAR EL C/ EP3	DIOGRAFO	85044029	0 102	5102	UN	1,0000	185,0	0000	185,	00	0,00	0,	00	0,00	0,	00,00	34,11
			-	-	-	_	UN	-											

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE IC MS NO VALOR DE R\$ 37,41 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,38% CONFORME ART. 23 LC 123. OS: 28228 - BOLETO BANCARIO Condicoes pagamento: Par c.1 - Vencimento: 04/09/2019 Valor = 1025.00 Tributos aproximados: Total R\$ 213.17 (20.80%) - R\$ 90.17 (8.80%) Federais e R\$ 123.00 (12.00%) Estaduais (LEI n. 12.741/2012 - FONTE IBPT Chave = 5A16F8)	RESERVADO AO FISCO



Beneficiário SINCROMED EQUIPAMENTOS E I	IAN HOSP - CNPJ/CPF: 110233 NOVA GUARA - 12515-550 - GUARATINGUE		Vencimento 04/09/2019
Pagador	Número do Documento 2036	Nosso Número	Valor do Documento
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIEN		0000002003945	R\$ 1.025,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



S

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



Recebimento através do cheque nº do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pela
Instituição Financeira Recebedora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Local de Pagamento Pagar preferenc	cialmente no	Grupo Sa	ntander - GC			Vencimento 04/09/2019
			N HOSP - CNPJ/CPI			Agência / Ident.Beneficiário 3146-1 / 6956653
Data do Documento 16/08/2019	Número do Do	State I was a second	Espécie Documento Aceite Data do Processamento DM N 16/08/2019		Nosso Número 000000200394 5	
Carteira 101 - RÁPIDA COM	REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	Y	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 1.025,00
Instruções (termo	de responsabili	idade do be	eneficiário)			(-) Desconto
Após 3 dias Col	orar mora di	ária de B	rs: 0.31			(-) Abatimento
Cobrar 2% de m						(+) Mora
						(+) Outros Acréscimos

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

1035

Sacador/Avalista:

CNPJ :

Autenticação Mecânica

PUTIM

Ficha de Compensação

(=) Valor Cobrado



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

03399.69560 65300.000026 00394.501019 1 80020000102500

Instituição Emissora - Nome do Banço:

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: Código do ISPB:

033

Beneficiário original / Cedente

90400888

Nome Fantasia:

SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSPITALAR ME

Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSP

11.023.311/0001-92

Beneficiário Final

Nome/Razão Social:

SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO HOSP

11.023.311/0001-92

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CPF/CNPJ:

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 04/09/2019 Data de Efetivação / Agendamento: 06/09/2019 Valor Nominal do Boleto: 1.025,00 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): Valor Calculado (R\$): 0,00

Valor Pago (R\$):

1.025,00 1.025,00

Identificação do Pagamento:

SINCROMED NF2036

Data/hora da operação:

06/09/2019 13:40:39

Código da operação:

049505485

Chave de segurança:

5T8LP0QUJX6MZFMC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANCAS



Data RPS

07/09/2019

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereco:

Data Emissão Hora Emissão NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE 07/09/2019 16:05 SERVICOS E FATURA Código Autenticidade 754244 117Q.0488.8661.0711699-W Número RPS Série RPS

0000796382

35

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

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

sodexo

Telefone

e-mail

Nome Tomador de Serviço CPF/CNP I INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S 09.268.215/0001-62 R EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA CEP 18047-626 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA SP AMANDA DIAS@INCS MED BR Olde Descrição do Servio Código Servico Valor Unitério Valor Total 1 ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS 171208215 2.00 0.60 0.60

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

1 ALIMENTAÇÃO EMV 234.50

TX ANTECIPAÇÃO CRÉDITO 0.60 \ TX ENTREGA 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data

GESTAO COBRANCA 0.00

IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.01

SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO

Entr/Cred 07/09/2019 Nro Pedido.: 20076049/19

Local

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

Número da Nota

754244

Série da Nota

VALORES DE REP	ASSE A TERCEIROS	R\$ 234,50	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP		
IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	-	
0,00	0,00	0,00	0,00		
		VALO	R TOTAL DA NOTA	235,10	
Fatura Nº 796382	Valor da Fatura R\$ R\$ 235,10	Forma Pagamento	Forma Pagamento		
Valor por Extenso duzentos e trinta e o	cinco reais e dez centavos		**************************************	**************************************	

na página da Pret	esta Nota Fiscal Eletrônica de Servic feitura de Barueri na Internet, no End	ços poderá ser confirmada dereço:	Código Autenticidade 117Q.0488.8661.07	11699-W	



BANK OF AMERICA 1755-2 RECIBO DO SACADO/PAGADOR Nome do Beneficiário Agência/Código do Nome do Beneficiário Data do Documento Vencimento SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. 06/09/2019 06/10/2019 S.A 1306 / 339245087 Nome Pagador Nosso Número N.º do Documento Valor do documento INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 2276466-6 19/20076049 235,10 SAUDE 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: 19/20076049 -- Autenticação Mecânica -----

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL NA RED	06/10/2019					
Nome do Beneficiário						Agência/Código do Nome do
SODEXO PASS DO	BRASIL SERV	. E COM. S.	A			Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 06/09/2019	N.° do Docume 19/200		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 06/09/2019	Nosso Número 2276466-6
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade Valor		(=) Valor do documento	
Instrucios /Todas as i	nformaçãos dosta l		la avaluaiva saana		1. N	235,10
Sr. Caixa : Não rec Não rece	eber após 30 dia eber valor inferio	oloqueto são da as da data de r ao valor fa	e processament	o. sem auto	do Nome do Beneficiário)	(-) Descontos/Abatimento
Sr. Caixa : Não rec Não rec Sr. Cliente: O pedideste boleto é obrig sem a devida autori	eber após 30 dia eber valor inferio do somente será atória para a ad zação do cedent	es da data de r ao valor fa processado equada conf te, não garar	e processament cial deste boleto após a confirm irmação do pag- nte a quitação d	o. o sem auto ação do pa amento.De o débito. A	rização do cedente. agamento. A utilização pósito na conta corrente pós 30 dias da data de	
Sr. Caixa : Não rec Não reco Sr. Cliente: O pedio deste boleto é obrig sem a devida autori processamento o pe	eber após 30 dia eber valor inferio do somente será atória para a ad zação do cedent edido será cance ado somente apó	es da data de rao valor far processado equada confie, não garar elado, sendo es a identifica	e processament cial deste boleto após a confirm irmação do pag- nte a quitação d necessário gen- ação do pagame	o. o sem auto ação do pa amento.De o débito. A ar novo pe	rização do cedente. agamento. A utilização pósito na conta corrente pós 30 dias da data de	(-) Descontos/Abatimento

Nome Pagador

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE R EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA CEP:18047-626 SOROCABA - SP CNPJ:09.268.215/0001-62

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



1348451 - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0001-62

Nº Página: Data do Pedido:

06/09/2019 14:02

1 / 1

Relatório de Detalhes do Pedido

Nº do Pedido:

20076049/19

Matrícula	Beneficiário			CPF	Local d	e Entrega/Dept	to		
240	IDILA LETICIA JUS	STINIANA DE MACEDO		362.420.46	1517 C47 200 VIOLENTE	A PUTIM -SJC			
Data:	Serviço	Operadora	Linha Trans	porte	Qtd Tot Viagens	Bls F	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Tota
Visto:	CARTAO ALIMENT PASS	TACAO			0	0	0	234,50	234,50
LISTA DE CAR	TÕES CANCELADOS								
Matrícula E	Beneficiário		CPF	Local de l	Entrega/Depto		Serv	iço	
RESUMO DO P	EDIDO								
Serviço		Qtd. de Itens	Qtd. de Benefic	ciários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entreç	ga (*)	Valor do	s Beneficios
CARTAO ALIME	ENTACAO	1	1		06/09/2019	13/09/201	9		234,50
		Total: 1	Total: 1			Total do Pe	William Town		234,50



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

75590.00331 92450.870024 27646.669849 1

80340000023510

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT

Código do Banco: Código do ISPB:

Pagador Sacado

62073200

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO

Nome/Razão Social:

SODEXO PASS DO BRASIL 69.034.668/0001-56

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0001-62

CPF/CNPJ: Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

06/10/2019

Data do Vencimento:

Data de Efetivação / Agendamento:

06/09/2019 235,10

Valor Nominal do Boleto:

0,00

Juros (R\$): IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 0,00

Valor Calculado (R\$):

235,10

Valor Pago (R\$):

235,10

Identificação do Pagamento:

SODEXO

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:07:48

049551831

Código da operação: Chave de segurança:

M4J86HN0FAVMGVJ4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 02/09/2019 14:52:18

ersão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017					
- Razão social/Nome				02 - CNPJ/C	EI
NCS INSTITUTO NACIONAL DE CI	ENCIAS DA				09.268.215/0005-96
- Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato	o/DDD/telefone		05 - CEP
AVENIDA JOAO RODOLFO CASTE	LLI 1035			11-2236323	3 12.228-00
- Bairro/distrito	07 - Município 09 - FF			10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
PUTIM	SAO JOSE DOS CAMPOS SP				1
1- Identificador 24595352092682151		12- Total a F	Recolher		14.977,13
		13- Data de	Validade =	09/09/2019	
Código de Barras		Aute	Atenção:	não receb	er após Validade
858200001496 77130239201	0 909092459537 520926	6821519	•		
		s.i.			Via Empresa
Ger	RF - Guia de Recolhimento rada em 02/09/2019 14:52:18		do FGTS		
			do FGTS	02 - CNF	VJ/CEI
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017	ada em 02/09/2019 14:52:18		do FGTS	02 - CNF	N/CEI 09.268.215/0005-
Ger FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017 01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE	ada em 02/09/2019 14:52:18	8	do FGTS	02 - CNF	
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO Versão do Aplicativo: 2,0.6 - 24/11/2017 01 - Razão social/Nome	rada em 02/09/2019 14:52:18	8	ntato/DDD/		09.268.215/0005-
Ger FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO Versão do Aplicativo: 2,0.6 - 24/11/2017 01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA JOAO RODOLFO CAST	rada em 02/09/2019 14:52:18 CIENCIAS DA	04 - Cor	ntato/DDD/	stas despesa	09.268.215/0005-
Ger FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO Versão do Aplicativo: 2.0.6 - 24/11/2017 01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA JOAO RODOLFO CAST	CIENCIAS DA FELLI 1035	04 - Cor	etato/DDD/	stas despesa	09.268.215/0005-
Ger FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO Versão do Aplicativo: 2,0.6 - 24/11/2017 01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA JOAO RODOLFO CAST 06 - Bairro/Distrito PUTIM	rada em 02/09/2019 14:52:18 CIENCIAS DA	04 - Cor	ntato/DDD/	stas despesa com recursos Municipal de	09.268.215/0005-
Ger FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO Versão do Aplicativo: 2,0,6 - 24/11/2017 01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA JOAO RODOLFO CAST 06 - Bairro/Distrito PUTIM 11- Identificador	CIENCIAS DA FELLI 1035	04 - Cor	ntato/DDD/	stas despesa com recursos Municipal de	09.268.215/0005- as foram pagas da Prefeitura e São José dos
Ger FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO Versão do Aplicativo: 2,0,6 - 24/11/2017 01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE 103 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA JOAO RODOLFO CAST 06 - Bairro/Distrito PUTIM	CIENCIAS DA FELLI 1035	04 - Cor 08 - UF SI 12- Total a	entato/DDD/	stas despesa com recursos Municipal de impos Contra	o9.268.215/0005- as foram pagas da Prefeitura e São José dos ato Nº 333/2019
Ger FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO Versão do Aplicativo: 2,0,6 - 24/11/2017 01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA JOAO RODOLFO CAST 06 - Bairro/Distrito PUTIM 11- Identificador	CIENCIAS DA FELLI 1035	04 - Cor 08 - UF SI 12- Total a	P Ca Recc Ca	stas despesa com recursos Municipal de impos Contra : 09/09/2019	o9.268.215/0005- as foram pagas da Prefeitura e São José dos ato Nº 333/2019
Ger FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO Versão do Aplicativo: 2,0,6 - 24/11/2017 01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA JOAO RODOLFO CAST 06 - Bairro/Distrito PUTIM 11- Identificador	CIENCIAS DA FELLI 1035	04 - Cor 08 - UF SI 12- Total a	e Validade =	stas despesa com recursos Municipal de impos Contra : 09/09/2019	o9.268.215/0005- as foram pagas da Prefeitura e São José dos ato Nº 333/2019
Ger FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO Versão do Aplicativo: 2,0,6 - 24/11/2017 01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE 103 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA JOAO RODOLFO CAST 06 - Bairro/Distrito PUTIM 11- Identificador 24595352092682151	CIENCIAS DA FELLI 1035 07 - Município SAO JOSE DOS CAMPOS	04 - Cor 08 - UF SI 12- Total a	P Ca Recc Ca	stas despesa com recursos Municipal de impos Contra : 09/09/2019	o9.268.215/0005- as foram pagas da Prefeitura e São José dos ato Nº 333/2019
Ger FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO Versão do Aplicativo: 2,0,6 - 24/11/2017 01 - Razão social/Nome INCS INSTITUTO NACIONAL DE 03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA JOAO RODOLFO CAST 06 - Bairro/Distrito PUTIM 11- Identificador 24595352092682151	CIENCIAS DA FELLI 1035 07 - Município SAO JOSE DOS CAMPOS	04 - Cor 08 - UF SI 12- Total a 13- Data d	e Validade =	stas despesa com recursos Municipal de impos Contra : 09/09/2019	o9.268.215/0005- as foram pagas da Prefeitura e São José dos ato Nº 333/2019



Comprovante de pagamento de FGTS

Via Internet Banking Caixa

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

858200001496

771302392010

909092459537

520926821519

Identificador:

24595352092682151

Cód. convênio:

0239

Data de validade:

09/09/2019

Valor recolhido:

14.977,13

Identificação da operação:

FGTS RESC ANTONIO

Data / hora:

06/09/2019 13:28:17

Data de Débito:

06/09/2019

Código da operação:

00563991

Chave de segurança:

KUEV68A6GS9C1MS7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 05/09/2019 - 18:30:16

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO N	02-DDD/TELEFONE (0011)22363233			
03-FPAS 639	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 239.826,75	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
08-cód recolhimento	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0005-96	11-COMPETÊNCIA 08/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
19.186,14	0,00	19.186,14

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858200001917 861401791907 907632050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE GERADA EM (Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato № 333/2019

GFIP - SEFIP 8.40

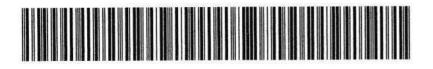
01-razão social/nome	02-DDD/TELEFONE			
INCS INSTITUTO N	(0011)22363233			
03-FPAS 639	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 239.826,75	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
	017980-9	09.268.215/0005-96	08/2019	07/09/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
19.186,14	0,00	19.186,14

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2019

858200001917 861401791907 907632050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Comprovante de pagamento de FGTS

Via Internet Banking Caixa

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

858200001917

861401791907

907632050807

926821500059

CNPJ/CEI empresa:

09.268.215/0005-96

Cód. convênio:

0179

Data de validade:

07/09/2019

Competência:

08/2019

Valor recolhido:

19.186,14

Identificação da operação:

FGTS PUTIM

Data / hora:

06/09/2019 13:43:15

Data de Débito:

06/09/2019

Código da operação:

00566840

Chave de segurança:

ZZ6N0N1LMCNT16TX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

858100002083

690601791901

907632050807

926821500105

CNPJ/CEI empresa:

09.268.215/0010-53

Cód. convênio:

0179

Data de validade:

07/09/2019

Competência:

08/2019

Valor recolhido:

20.869.06

Identificação da operação:

FGTS ALTO

Data / hora:

06/09/2019

Data de Débito:

06/09/2019

Código da operação:

00567042

Chave de segurança:

R5E2F9SUCJ52Q6X8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 - Aplicação Via Internet Banking CAIXA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta:

3915 / 003 / 00004714-4

Produto:

CDB FLEX EMPRESARIAL

Data da aplicação:

06/09/2019

Valor da aplicação (R\$):

591.713,00

Data de vencimento:

31/10/2019

Indicador:

CDI

Taxa / Percentual / Fator:

95,0000%

Prazo:

39 dias úteis / 55 dias corridos

Resgate:

Sim

Data da operação:

06/09/2019 16:26:47

Nota da aplicação:

20190906000300

Chave de segurança:

R18TKGQ61SWLE120

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PATRICIA MORAES COSTA PIAYA

FONE: (15) 98148-9999

email: piaya@piaya.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

18 VIA DESTINATÁRIO

Nº

000156

AVENIDA SANTA CRUZ, 167, JD. VERA CRUZ

SOROCABA SP

Inscrição CNP] /MF 14,666.079/0001-07 Inscrição Estadual 669.995.363.110

Insc. Municipal: 317995

Natureza da Operação: Via de transporte:

Data de Emissão:

LOCAÇÃO

2/9/2019

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

USUARIO FINAL OU DESTINATARIO Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Endereço: AVENIDA DR. JOÃO RODOLFO CASTELLI Nº 1035 - BAIRRO DO PUTIM Municipio: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS Estado CEP 12228-000. Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0005-96 Inscr. Estadual Inscri. Muni. Isento

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO			REÇOS	
oma.				Unitário		Total
	1	RAIO X FIXO DE 500 mA.	R\$	7.800,00	R\$	7.800,0
	1	RAIO X TRANSPORTAVEL 100 mA.	R\$	1.000,00	R\$	1.000,0
	1	CONJUNTO DIGITALIZADOR DE IMAGENS PARA RAIO X - CR 30 XM AGFA	R\$	11.000,00	R\$	11.000,0
	4	BOMBA DE INFUSAO	R\$	400,00	R\$	1.600,0
	6	MONITOR MULTIPARAMETRICOS	R\$	1.400,00	R\$	8.400,0
	2	NO BREAK 3,2mA.	R\$	300,00	R\$	600,0
	5	CAMA FOWLER COMPLETA	R\$	300,00	R\$	1.500,0
	1	CARRINHO DE EMERGÊNCIA	R\$	300,00	R\$	300,0
	1	OXÍMETRO DE PULSO DE MESA	R\$	500,00	R\$	500,0
	1	ASPIRADOR CIRURGICO PROTEC EVOLUTION 5.000	R\$	500,00	R\$	500,0
		LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MOBILIÁRIOS HOSPITALARES DE ACORDO COM CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS. PERÍODO 01/08/2019 A 31/08/2019				
	michanina (Seas	VALOR TOTA	NI.		R\$	33.200,

OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGÊNCIA 5052 C/C 203.988-52

CONTRATO DE GESTÃO № 333/2019 INCS/PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP.® UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA PUTIM) SITUADA NA AVENIDA DR. JOÃO RODOLFO CASTELLI №1035, ® BAIRRO DO PUTIM - CEP 12228-000.

- ACEITE	DO C	LIENTE	

Nº 000156

/ /		
Data	Carimbo/	Assinatura



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

5052 / 203988-5

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

PATRICIA MORAES COSTA PIAYA

CPF/CNPJ:

14.666.079/0001-07

Valor:

R\$ 33.200,00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

PIAYA NF156

Histórico:

Data /

Hora da operação: 06/09/2019 13:26:22

Código da operação:

00101296

Chave de segurança:

PXXSH6EFT1EEZYAA

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 MIRACATU DEPARTAMENTO DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e PRACA DA BANDEIRA, N.º 10 - CENTRO - MIRACATU - CEP: 11.850-000 E-mail: tributos@miracatu.sp.gov.br

Número da NF

00000409

Data e Hora de Emissão 02/09/2019 11:19:50

Código de Verificação 95B1-2BB84

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.:

03.626.100/0001-16

I.M.: 30365

I.E.:

Endereço:

Nome / Razão Social: ANALISES LABORATORIO LTDA EPP

MIRACATU

AV. DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA, 310 - CENTRO

UF: SP CEP: 11850000

Municipío: E-mail:

fiscal@coppicon.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.:

09.268.215/0001-62

I.E.:

Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PARQUE CAMPOLIM

Endereco: Municipio:

SOROCABA

UF: SP

E-mail:

CEP: 18047626

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES LABORATORIAIS EM ATENDIMENTO A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DO PUTIM. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 10385,00 (16,75%). FONTE IBPT.

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

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 62.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 62.000,00

Código do Servico

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia,ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

0.00

62.000,00

3,00%

1.860,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: Sede do Prestador.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

001 - BANCO DO BRASIL - 000000000

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

2302 / 20549-4

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

ANALISIS LABORATORIO SOCIEDADE

CPF/CNPJ:

03.626.100/0001-16

Valor:

R\$ 62.000,00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

ANALISIS NF409

Histórico:

Data /

Hora da 06/09/2019 13:28:57

operação:

Código da operação:

00102048

Chave de segurança:

FEGKZ135WZR4CNUS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



		RECIBO DE	FÉRIAS	Pá	gina: 1 / 1
Nome do Empregado: 13 - Bl	ANCA CARRION				
CTPS Nº/Série: 00077394/001	51/SP	De	pto.: UPA PUTIM - SJC		
Período aquisitivo: 19/04/201	8 a 18/	04/2019			
Período de gozo: 10/09/201	9 a 09/	10/2019 Pe	ríodo de Abono Pecuniário	0:	
CÁ	LCULO DA REM	IUNERAÇÃO BAS	E PARA PAGAMENTO	DE FÉRIAS	
Faltas não justificadas no perío 0	do aquisitivo	Salário Contratual 1.929,75	Salário Variável 1.288,73	Remuneração base p	
		DEMONS.	TRATIVO		
Proventos			Descontos	made — Oxillo Re-	
	W	Setembre	/ 2019		
43 - Férias		21 2.252,94	44 - IRRF Sobre Férias		223,21
50 - 1/3 de Férias		750,98	45 - INSS Sobre Férias		330,43
Total Proventos (A)	R\$	3.003,92	Total Descontos	(B) R\$	553,64
Líquido a Receber (A-B) R\$ 2.450,28	Valor líquido p CENTAVOS)	or extenso: (DOIS M	IL, QUATROCENTOS E C	CINQUENTA REAIS E V	INTE E OITO
		Outubr	o / 2019		
43 - Férias		9 965,54	45 - INSS Sobre Férias		141,61
50 - 1/3 de Férias		321,85			
Total Proventos (A)	R\$	1.287,39	Total Descontos	(B) R\$	141,61
Líquido a Receber (A-B) R\$ 1.145,78	Valor líquido p CENTAVOS)	or extenso: (UM MIL	, CENTO E QUARENTA E	E CINCO REAIS E SETE	ENTA E OITO
VALOR LÍQUIDO A RECEBER Recebi de INCS INSTITUTO NO (TRÊS MIL, QUINHENTOS E N São José dos Campos, 06 de S	ACIONAL DE CIEN IOVENTA E SEIS	ICIAS DA (CNPJ: 09 REAIS E SEIS CENT	.268.215/0005-96) a impo AVOS), conforme demon	ortância líquida de R\$ 3.5 strativo acima, referente	596,06 as Férias.
Sau Juse dus Carripos, ou de S	Cicilibio de 2013			Empregado	

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

OF 266.027.218-28 -Braduno, ag 1070 dc38319-8

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

237 - BRADESCO - 060746948

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

1070 / 38319-8

Tipo de pessoa:

FÍSICA

Nome:

BIANCA CARRION

CPF/CNPJ:

266.027.218-28

Valor:

R\$ 3.596,06

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

FERIAS BIANCA CARRION

Histórico:

Data / Hora da

operação:

06/09/2019 13:37:30

Código da operação:

00104663

Chave de segurança:

GPQNN9AW7107QFNF

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECEBEMOS DE PATRICIA MORAES COSTA PIAYA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.300,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255 PQ RES AQUARIUS SAO PAULO-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº. 000.000.145 Série 001

NF-e

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PATRICIA MORAES COSTA PIAYA

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA



Nº. 000.000.145 Série 001 Folha 1/1



3519 0814 6660 7900 0107 5500 1000 0001 4516 5718 9962

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190584497696 - 13/08/2019 14:56:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO INSCRIÇÃO ESTADUAL

669995363110

VENDA DE MERCADORIA ÎNSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST, TRIBUT

14.666.079/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	/ CPF	DATA DA EMISSÃO
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			09.268.215/0005-96	13/08/2019
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255	PO RES AOUARI		JS 12240-571	13/08/2019
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	ÎNSCRIÇĂO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PAULO	SP			14:47:25
FATURA / DUPLICATA				
Num. 001				

Valor R\$ 1.30								
CÁLCULO DO IMP	OSTO	500000000000000000000000000000000000000	No.	Action to Delignority of Union Library	Maringon Company			
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	1.300,00
		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0, 00	0.00	0.00	1.300.00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF CÓDIGO ANTI LIF 9-Sem Transporte INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICÍPIO UF ENDEREÇO PESO LÍQUIDO NUMERAÇÃO PESO BRUTO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS VALOR IPI ALÍO IPI DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH O/CSOSN CFOP UN QUANT CÓDIGO PRODUTO 13,0000 11000000045137 EQUIPO SMART P 0,00 0,00 0,00 0,00 90183929 0102 5102 100,0000 Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

DIDAG	ADJOTONATE
DADUS	ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: EQUIPAMENTOS ENTREGUES NA UPA DO PUTIM - LOCALIZADA NA AVENIDA DOUTOR JOAO RODOLFO CASTELLI N° 1035, SAO JOSE DOS CAMPOS / SP - CEP 12228-000. - Email do Destinatário: ALINE.COSTA@INCS.MED.BR Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Powered by DNA Financeiro



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

5052 / 203988-5

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

PATRICIA MORAES COSTA PIAYA

CPF/CNPJ:

14.666.079/0001-07

Valor:

R\$ 1.300,00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

PIAYA NF145

Histórico:

Data / Hora da

06/09/2019 13:38:05

operação:

Código da operação:

Chave de segurança:

EZ1R04N3PL4TLQ31

00104871

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA DE CABREUVA SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação 660490NK7D

Nº Nota (Nova Versão) 900053

> Data de Emissão 06/SET/2019 13:29:29

> > Competência 09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA

CNPJ/CPF: 17.031.112/0001-02

Endereço: RUA FRANCISCO NUNES, 448

E-mail: AMANDACORPECLIN@HOTMAIL.COM

Complemento:

Município: CABREUVA

Inscrição Municipal: 70647

CEP: 13.315-000 Bairro: DO JACARE

Inscrição Municipal:

CEP: 18.047-626

UF: SP

País: BRASIL

Telefone: (11) 2236-5024

Inscrição Estadual:

Inscrição Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62

Endereco: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131

Complemento: Não Informado

Município: SOROCABA

E-mail: CAMILA@DELTAASSESSORIA.COM.BR

Bairro: PARQUE CAMPOLIM

UF: SP

País: BRASIL Telefone: 1122365024

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Putim em Setembro/2019 - SJC.

	Control of the Contro		NTARES		
			1.15		
	VALORIT	OTAL DA NOTA = R	\$ 70 000 0	0	
		OTAL DA NOTA - K	\$ 75.000,0	<u> </u>	
Local da Prestação de Serviço: C	ABREUVA - SP				
Código do Serviço: Ativ. Serviço: 4.03 - HOSPITAIS	S, CLÍNICAS, LABORATÓRI	IOS, SANATÓRIOS, MANK	ÔMIOS, CA	SA DE SAÚD	
	alor do IRRF Retido (R\$) 1.185,00	Valor do CSLL Retido (R\$ 790) Valor do	PIS Retido (R\$) 513,50	
		Base de Cálculo do ISS (R\$) 79.000,00	Alíquota 2,00	Valor do ISS (R\$) 1.580,0	Valor Líquido da Nota 00 (R\$) 74.141,50
		OUTRAS INFORMAÇÕ	ES		
O ISSQN desta NFS-e será reco	olhido pelo PRESTADOR.				
O 133QN desta N 3-e sera reco	simao polo i rizo ii iz o ii				

A autenticação desta Nota Fiso Prefeitura Municipal de Cabreú https://www.cabreuva.sp.gov.br/	va na Internet, no Endereço: clique no link NF-e	660490NK7D		
RECEBEMOS DO(A) CDC - CI CONSTANTES DESTA NOTA	ENTRO DIAGNOSTICO DE CA FISCAL DE SERVIÇOS ELETR	Número da Nota: 900053		
Local	Data	Assinatura	_	

Estas despesas foram pagas

com recursos da Prefeitura

Municipal de São José dos Campos Contrato № 333/2019



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

3191 / 11965-2

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA

CPF/CNPJ:

17.031.112/0001-02

Valor:

R\$ 74.141,50

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

CDC NF900053

Histórico:

Data / Hora da

06/09/2019 13:52:25

operação:

Código da operação: 00109531

Chave de segurança: 2WPQH7TPFTG6LPWP

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

06/09/2019



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

033 - SANTANDER BANESPA - 090400888

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

3310 / 1010336-3

Tipo de pessoa:

FÍSICA

Nome:

GERALDINA RODRIGUES VILELA

CPF/CNPJ:

Valor:

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura

Municipal de São José dos

Valor da tarifa:

Campos Contrato Nº 333/2019

Identificação da operação:

GERALDINA VILELA

Histórico:

Finalidade:

Data / Hora da

06/09/2019 14:04:44

operação:

Código da operação:

00113715

Chave de segurança:

NLWTAH27FARRW598

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Estas despesas foram pagas

com recursos da Prefeitura

Municipal de São José dos

Campos Contrato № 333/2019

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

237 - BRADESCO - 060746948

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

1070 / 38319-8

Tipo de pessoa:

FÍSICA

Nome:

BIANCA CARRION

CPF/CNPJ:

266.027.218-28

Valor:

R\$ 2.709,11

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

BIANCA CARRION

Histórico:

Data /

Hora da operação: 06/09/2019 15:42:00

Código da operação: 00148454

Chave de segurança: VCS0T09JC0N8SJLJ

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BRADESCO - 060746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1070 / 38343-0

Tipo de pessoa: FÍSICA

Nome: CLAUDIVANIA T D S OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 071.287.338-41

Valor: R\$ 1.698,01

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: CLAUDIVANIA OLIVEIRA

Histórico:

Data / Hora da 06/09/2019 15:43:08

operação:

Código da operação: 00148883

Chave de segurança: W6GRV6WV75N8FS3Z

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Estas despesas foram pagas

com recursos da Prefeitura

Municipal de São José dos

Campos Contrato Nº 333/2019

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

237 - BRADESCO - 060746948

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

225 / 512279-1

Tipo de pessoa:

FÍSICA

Nome:

DIANA ROBERTA S DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ:

341.161.748-90

Valor:

R\$ 1.698,74

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

DIANA OLIVEIRA

Histórico:

Data /

06/09/2019 15:45:05 Hora da

operação:

Código da operação: 00149771

0V63VKAVU0N5SNNF Chave de segurança:

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BRADESCO - 060746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 225 / 701323-0

Tipo de pessoa: FÍSICA

Nome: ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 188.145.938-17

Valor: R\$ 2.270,29

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: ELIZABETE OLIVEIRA

Histórico:

Data /

Hora da 06/09/2019 15:46:14

operação:

Código da operação: 00150268

Chave de segurança: S4SA7QVYXCJ12FZ4

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

341 - ITAU - 060701190

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

4824 / 3654-7

Tipo de pessoa:

FÍSICA

Nome:

ANDERSON ALEXANDRE GARCIA

CPF/CNPJ:

261.521.518-30

Valor:

R\$ 1.296,91

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

ANDERSON GARCIA

Histórico:

Data / Hora da

06/09/2019 15:48:39

operação:

Código da operação:

Chave de segurança:

EWTYCM4MGHWZAV0K

00151450

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura

Municipal de São José dos

Campos Contrato № 333/2019

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 341 - ITAU - 060701190

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 8048 / 8085-0

Tipo de pessoa: FÍSICA

Nome: CLERIA MARIA MARCAL RIOS

CPF/CNPJ: 223.664.918-59

Valor: R\$ 3.079,73

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: CLERIA RIOS

Histórico:

Data /

Hora da 06/09/2019 15:49:39

operação:

Código da operação: 00151908

Chave de segurança: 1VCXM4ZHVGUA6J4C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Estas despesas foram pagas

com recursos da Prefeitura

Municipal de São José dos Campos Contrato № 333/2019

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

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\$ 3.420,17

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

DEBORA BOTELHO

Histórico:

Data / Hora da

06/09/2019 15:50:10

operação:

Código da operação:

Chave de segurança: UJGFEYMU8354C2QP

00152153

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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





Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota

00000546

Data e Hora de Emissão

03/09/2019 16:00:01

Código de Verificação

44c5b96a



PRESTADOR DE SERVICOS

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

Endereco: 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 01/08/2019 Á 31/08/2019, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 603/14.

TEM ROMANEJO NºDATA UNIDADE PESO VALOR UNITARIO TOTAL

SERVIÇOS DE LAVANDERIA

1 1649 02/AGO UPA PUTIM 162,90 R\$ 6,65 R\$1198,99 2 1650 06/AGO UPA-PUTIM 164,90 R\$ 6,65 R\$1167,74 3 1651 09/AGO UPA PUTIM 162,70 R\$ 6,65 R\$1186,36

1652 13/AGO UPA-PUTIM 161.60 R\$ 6.65 R\$1190.35

5 1653 16/AGO UPA-PUTIM 165,80 R\$ 6,65 R\$1197,66 5 1654 20/AGO UPA-PUTIM 163,00 R\$ 6,65 R\$1218,28

1655 23/AGO UPA-PUTIM 165.00 R\$ 6.65 R\$1163.08

8 1656 27/AGO UPA PUTIM 160,10 R\$ 6,65 R\$1170,40 9 1657 30/AGO UPA PUTIM 168,90 R\$ 6,65 R\$1226,92 TOTAL 1474KG R\$ 6,65 R\$9802,10

FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: BANCO: SANTANDER AGENCIA: 0062 CONTA CORRENTE: 13009398-7

SIM

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.802,10

Valor Total das Deduções: Base de Cálculo:

R\$ 0,00

Alíquota: **OUTRAS INFORMAÇÕES** Valor do ISS:

R\$ *

Qtde

Unitário R\$ 6,65

Total R\$ 9.802,10

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2019

Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP

Prestador optante Simples Nacional

CNAE: 960170100 - LAVANDERIAS Serviço: 1410 - Tinturaria e lavanderia. Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.

Incidência: SOROCABA/SP

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

033 - SANTANDER BANESPA - 090400888

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

62 / 13009398-7

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA

CPF/CNPJ:

22.962.315/0001-52

Valor:

R\$ 9.802,10

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

FLEX CLEAN NF546

Histórico:

Data /

Hora da operação: 06/09/2019 13:15:34

Código da operação:

00198251

Chave de segurança:

HLP8F6G5QQJC2NSP

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000279

Data e Hora de Emissão 02/09/2019 10:50:56

Código de Verificação

TH3P-S8LX

20190902u11226587000178

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.226.587/0001-78

Inscrição Municipal: 3.975.426-0

Inscrição Municipal: ----

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

Endereço: R Emygdia Campolim 131, CONJUNTO - Parque Campolim - CEP: 18047-626

Município: Sorocaba

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

E-mail: --

UF: SP

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS HONORÁRIOS RH E FOLHA FAGAMENTO - PUTIM SJC - AGOSTO 2019 91 FUNCIONÁRIOS R\$49,00 X R\$ 4.459,00 CONTABILIDADE R\$ 5.000,00

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

	VALOR TOT	AL DO SERVIÇO =	R\$ 9.459,00		
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
	-	*			
Código do Serviço					
03115 - Assessoria ou cons	sultoria de qualquer nat	ureza, 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	9.459,00	,00 5,00% 472.9		0.00	
Município da Prestaçã	o do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
Market and a second second		`	TA E CONTRACTO APPROPRIE		
	OU	TRAS INFORMAÇ	ĎES		

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2019;



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

033 - SANTANDER BANESPA - 090400888

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

2173 / 13002001-6

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

FS DELTA ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA

CPF/CNPJ:

11.226.587/0001-78

Valor:

R\$ 9.459,00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

F S DELTA NF279

Histórico:

Data / Hora da

06/09/2019 13:18:24

operação:

Código da operação:

00199030

Chave de segurança: YWNJCE24JY80F63F

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

Número da Nota 00000002193

Data e Hora de Emissão 02/09/2019 11:01

Código de Verificação 954057070

Nota Fiscal de Servico Eletrônica - NFS-e

Competência: Número do RPS: 09/2019 1712

Município de Prestação do Serviço: Número da NFSe substituida: Ribeirao Preto/SP

Página 1 / 2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS

CPF/CNPJ: 11.639.106/0001-56

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA ALICE ALEM SAADI, 855 - NOVA RIBEIRANIA - CEP: 14096-570

Complemento: CONJ 1901

Telefone: (10)3235-8185

Município: 3543402 - Ribeirao Preto/SP

e-mail

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

CORREA-RIBEIRO-BRAGA

Telefone: (15)3035-2779

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131, 0 - PRQ. CAMPOLIM - CEP: 18047-626

Complemento:

UF: SP

e-mail:

Município: 3552205 - Sorocaba/SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVICOS

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 2,00 %

Vencimento: 15/09/2019

Código do Servico: 17.14 - Advocacia.

		TRIBUTOS FEDERAIS			
PIS (R\$) 0.00	COFINS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores -			O,00 Cálculo do ISSQN devid	ido no Município	
Valor dos Serviços (-) Desconto Incondicionado (-) Desconto Condicionado (-) Retenções Federais (-) Outras Retenções (-) ISS Retido	7.500,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	Natureza da Operação 1 - Tributação no município Regime Especial de Tributação esário e Empresa de Pequeno Porte (ME)	Valor dos Serviços (-) Deduções permitidas em Lei (-) Desconto Incondicionado (=) Base de Cálculo E (x) Alíquota (%) ISS a reter:	7.500,00 0,00 0,00 7.500,00 2,00	
(=) Valor Líquido	7.500,00	Opção Simples Nacional Sim Incentivador Cultural Não	(=) Valor ISS	2 - Não 0,00	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO



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

Número da Nota 00000002193

Data e Hora de Emissão 02/09/2019 11:01

Código de Verificação 954057070

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2019

Número do RPS: 1712

Município de Prestação do Serviço Número da NFSe substituida: Ribeirao Preto/SP

Página 2 / 2

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado. Número da Nota Emissão:02/09/19-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:7.500,00 00000002193 DATA Identificação e Assinatura do Recebedor



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

001 - BANCO DO BRASIL - 000000000

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

4015 / 17301-0

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE

CPF/CNPJ:

11.639.106/0001-56

Valor:

R\$ 7.500,00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

CORREA RIBEIRO NF2193

Histórico:

Data / Hora da

06/09/2019 13:18:59

operação:

Código da operação:

00199181

Chave de segurança:

JPG30HSEH496Z8H2

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU

					ARIA MUN ELETRÔ				NÇAS ÇO - NFS-6	e	NFS-e 102
Data e Hora da I	Emissão	02/09/2019	14:54:03	Con	npetência	2/9/20	019	Códi	go de Verificaçã	10	891512564
Número do F	RPS			No. da NF	S-e substituída	a		Loc	al da Prestação		ITU - SP
				Dados	do Prestad	tor de Ser	vicos	200	ar da i restação		110-35
	Razão	Social/Nome	INTEGRA		A EM GESTA			EID	CII MC		
		e Fantasia			W LIM GLOTA	O DE GAOD	L LINELI	- LIK	ELI - IVIE		
	CNPJ/CP	F 00.345.65	4/0001-57	Inscrição	Municipal	29123	Municí	oiq		ITU - S	P
	Endereg	o e Cep . J	OSE AUGU	STO PICK	ARDT, AV ,55	- ITU NOVO	- 1988 5 11 22	2110205	P: 13303-527		
	Comple	emento:	SALA 08	Telefon	э: 338	576906	e-mai	l:	ESCRITORIO	ENTRALTA	TUI@HOTMAIL.COM
				Dado	s do Tomad	or de Sen	viços				
Razão Social/Non	ne INCS	- INSTITUTO	NACIONAL	L DE CIÊN	CIAS DA SAÚI	DE	ASSESSED NO.				
CNPJ/CPF 09	.268.215/0	0001-62	nscrição Mu	unicipal		Município			SORC	CABA - SP	
Endereço e CEP	RUA EMY	GDIA CAMPO	LIM ,131 -	PARQUE C	AMPOLIM CE	P: 18047-62	26				- Valladia
Complemento:			Telefo	ne:		e-mail	l:		aline.co	sta@incs.me	d.br
					riminação d						TIM NO MUNICÍPIO
			17.04 / 966		go do Servi				mpos Contra		
					TIVIDADES DI			A SHAREST PARTY.			
			Deta	alhament	o Específico	o da Cons	trução (Civil			
Código	da Obra						Código .	ART			
Name and	and the			.	Tributos F	ederais			4		
PIS	0.00	COF			IR(R\$)		INSS(R\$))	cs	LL(R\$)	
Detalhamento d	e Valores	- Prestador do	s Serviços		Outras Reten	ções			Cálculo do ISSC	N devido no	Município
Valor dos Serviços	R\$	72.	500,00		Natureza Oper	ação .	Valor do	s Se	rviços R\$		72.500,00
(-) Desconto Incond	icionado			1-T	ributação no m	nunicípio	(-) Dedu	ções	permitidas em	lei	
(-) Desconto Condid	ionado			Reg	ime especial T	ributação	(-) Desc	onto	Incondicionado		
(-) Retenções Fede	rais		0,00		0-Nenhum	1	Base de	Cálc	ulo		72.500,00
Outras Retenções				Ор	ção Simples N	lacional	(x) Alíquo	ota 9	%		2,00
(-) ISS Retido			0,00		1 - Sim		ISS a ret	er:			() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	R\$	72	500,00		ncentivador C	ultura	(=) \/sla	do I	00. D#		0.00
					2-Não		(=) Valor				0,00
2- A au	tenticidade	desta Nota F	iscal poderá	ser verific	e-mail fornecic ada no site, itu mples Naciona	.ainfes.com.	br com a	utiliz	iços. ação do Código o fiscal de ISS e	de Verificaçã PI.	ão.



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

341 - ITAU - 060701190

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

4522 / 24008-6

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE

CPF/CNPJ:

00.345.654/0001-57

Valor:

R\$ 72.500,00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

INTEGRA NF102

Histórico:

Data /

Hora da

06/09/2019 13:20:41

operação:

Código da operação: 00199690

Chave de segurança:

N4T6UUJUWWRS9ZZX

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

- Lutin



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie 0000000026 - E

Autenticidade 9FUB-TB4A

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:03/09/2019 10:17:05

Competência (Serv.):09/2019



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LIDA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ....: 27.340.880/0001-00 IM: 32495

IE:

Fone:

Endereço....: DOUTOR ULHOA CINTRA ,490 - cep: 13800061

Município...: MOGI MIRIM

UF: SP

Email.....camila@deltaassessoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ....:09.268.215/0005-96 IM:

II

Fone:

Endereço....: RUA AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - cep: 12228120, PUTIM

Município...: MOGI MIRIM

UF:SP

Email.....aline.costa@incs.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de maquinas e servidor referente ao mês de agosto de 2019 para UPA PUTIM

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

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

Processo executado por: 201.92.143.49

Situação de Tributação

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através

do site: mogimirim.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Código do Serviço

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

Prestador e não implicam na base de cálculo

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.500,00	4,0098%	180,44	4.500,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

0323 / 003 / 00002493-8

Nome destinatário:

INTECC INTELIGENCIA

Valor:

R\$ 4.500,00

Identificação da operação:

INTECC NF26

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 13:17:16

Código da operação:

80269933

Chave de segurança: 10XZULE9SZ7JUKRZ

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



TF.



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie 0000000025 - E

Autenticidade KDJO-7SHJ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:03/09/2019 10:15:31

Competência (Serv.):09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LIDA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ....: 27.340.880/0001-00 IM: 32495

Endereço....: DOUTOR ULHOA CINTRA ,490 - cep: 13800061

Município...: MOGI MIRIM UF: SP

Email....: camila@deltaassessoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ....:09.268.215/0005-96 IM:

: IE

Fone:

Fone:

Endereço....: RUA AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - cep: 12228120, PUTIM

Município...:MOGI MIRIM

UF:SP

Email.....aline.costa@incs.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados referente ao mês de agosto de 2019 na UPA PUTIM

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

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

Processo executado por: 201.92.143.49

Situação de Tributação

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através

do site: mogimirim.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Código do Servico

0,00

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

I.N.S.S. (R\$)		PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

DEDUÇÕES SUBEMPREITADA BASE DE CÁLCULO ALÍQUOTA VALOR DO ISS

0,00 18.800,00 4,0098% 753,84 18.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.800,00

VALOR TOTAL DA NOTA



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

0323 / 003 / 00002493-8

Nome destinatário:

INTECC INTELIGENCIA

Valor:

R\$ 18.800,00

Identificação da operação:

INTECC NF25

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 13:17:50

Código da operação:

80272108

Chave de segurança:

N6KCZ96SN5514EEL

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



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

					ENTIFIC	CAÇÃO	DO EMPR	EGADOR				Against No. 11
01 CNPJ/CEI 09.268.215/000	Control of the Contro		IN	Razão S ICS IN	Social/Nor	me		E CIENCIA	S DA			
03 Endereço (logra Avenida João F)						04 Bairro Putim)	
05 Município	`~~~			5.07		06 UF	07 CEP		08 CNAE	S. Sandaring	/CEI Ton	nador/Obra
São José dos C	Jampos	EVISE SE		ID	ENTIFIC	SP	12228-		8660700			
10 PIS/PASEP				11 No	ome	ACAU D	O IRABA	LHADOR				
19024090825 12 Endereço (logra	douro nº	andar a	nartamonto	ANT	ONIO P	EREIR	A DE SOL	JZA JUNIO				
R Terra Nova 1		arioai, a	partament		E 115	1			13 Bairro Parque Glór	ria IV		
Catanduva		112-25-27-2			IS UF SP	16 CEF 15807		17 CTP:	S (nº, série, UF) 27 / 292 / SP		18 CPF 220,21	8.348-59
19 Data de Nascimo 10/09/1981	necessary in regi		e da Mãe LUCIA A	ARENS	S PERE	IRA			-70) ((28 <i>d</i>)			
							CONTRA	О				
Tipo de Contrato Contrato de tr	abalho p	or praz	zo indete	rminad	do.							
22 Causa do Afasta Despedida sem	justa cau	ısa, pe	lo empre	gador								
23 Remuneração M 6.434	,01	(ata de Adm 01/09/201	15	10-22 VESSOR	do Aviso 01/08/2			a de Afastamento 31/08/2019	27	Cód. Afa	stamento
28 Pensão Alim. (%) TRCT				rs		goria do Tra mpregad						
31 Código Sindical 9120211500258	83	32 (CNPJ e No	me da E	Entidade S	Sindical La	aboral		STABS. DE SE	D) (0 D)		
Water to the second			.000.072	ISCRI	MINAÇÃ	O DAS V	ERBAS R	ESCISÓRI.	AS	RVS, DE	= SAUL)E
VERBAS RESCIS Rubrica	SORIAS	19	Valor		1 1000000 1							
50 Saldo de 30/dias de 0/faltas e DSR)	Salário (líq	uido	6.434,01	Rubri 51 Con				Valor 0,00	Rubrica 52 Gratificação			Valor 0,00
53 Adicional de Insal	ubridade %	6	0,00	54 Adicional de Periculosidade		dade %	0,00	55 Adicional Notur	no Horas	a %	0,00	
56.1 Horas Extras H	loras a %		0,00	57 Gorjetas		0,00	0 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)			0,00		
59 Reflexo do DSR s Variável	obre Salár	io	0,00	60 Multa Art. 477, § 8°/CLT		0,00	0 61 Multa Art. 479/CLT			0,00		
62 Salário-Família		-1: -011	0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos		al 8/12	4.289,34	4 64.1 13º Salário Exercício /12 avos			0,00	
65 Férias Proporcion			107	0 66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo 01/09/2017 a 31/08/2018			6.434,01	1 66.2 Férias Vencidas Per. 6 Aquisitivo 01/09/2018 a 31/08/2019			6.434,01	
68 Terço Constitucion	OTION STORE COMME	as	4.289,34	4 69 Aviso Prévio Indenizado dias			0,00	0 70 13º Salário (Aviso-Prévio (Indenizado)			0,00	
71 Férias (Aviso-Prév Indenizado)	vio .		0,00	95.27 A	Aviso Prév	io - Lei 12	2.506/11	2.573,60				
	com re Muni	ecurs cipal	esas for os da P de São trato N	refei José	tura dos							
	200000000000000000000000000000000000000								TOTAL BRUTO			30.454,31
DEDUÇÕES Desconto		I.	/alor	Desc				lv	in .			
100 Pensão Alimentio	cia			Desco 101 Adi	iantament	o Salarial		Valor 0,00	Desconto 102 Adiantamento	de 13º Sal	lário	Valor 0,00
103 Aviso -Prévio Ind	enizado d	lias	0,00	104 Ind	enização /	Art. 480 C	LT	0,00	105 Empréstimo er	n Consign	ação	0,00
112.1 Previdência So	cial	+	642,34		revidência	Social -	13°	471,83	114.1 IRRF			671,21
114.2 IRRF sobre 13°	Salário	\dashv	189,39	Salário					TOTAL DEDUÇÕE	S		1.974,77
					127	100			VALOR LÍQUIDO			28.479,54

09/09



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

1634 / 013 / 00123940-8

Nome destinatário:

ANTONIO PEREIRA DE SOUZA JUNIOR

Valor:

R\$ 28.479,54

Identificação da operação:

RESC ANTONIO JUNIOR

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 13:27:05

Código da operação: 80308588

Chave de segurança: PY5MMVEW0L4LK45R

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



		RI	ECIBO DE	E FÉRIAS		Página	: 1/1
Nome do Empregado: 60	- NIDELCI CR	ISTINA ALVES	PEREIRA				
CTPS Nº/Série: 00050057	/00131/SP		De	pto.: UPA PUTIM - :	SJC		
Período aquisitivo: 11/12	2017 a	10/12/2018	•				
Período de gozo: 16/09	'2019 a	15/10/2019	Pe	ríodo de Abono Pecur	iário:		
	CÁLCULO D	A REMUNER	AÇÃO BAS	E PARA PAGAME	NTO DE F	ÉRIAS	
Faltas não justificadas no p	eríodo aquisitiv	ees successor	io Contratual 1.316,02	Salário Variáve 113,00	Remu	ıneração base para f 1.429,02	ins de férias
			DEMONS	TRATIVO			
Proventos				Descontos			
	****		Setembro	0 / 2019		9.00.000	
43 - Férias		15	714,51	45 - INSS Sobre Féria	s		85,74
50 - 1/3 de Férias			238,17				
Total Proventos (A) R\$			952,68	Total Descontos (B) R\$			85,74
Líquido a Receber (A-B) R\$ 866,9	OFNITA		so: (OITOCE	NTOS E SESSENTA	E SEIS REA	AIS E NOVENTA E C	NUATRO
			Outubro	0 / 2019	******	11 - 11 - 11 - 11 - 11 - 11 - 11 - 11	
43 - Férias		15	714,51	45 - INSS Sobre Féria	s		85,74
50 - 1/3 de Férias			238,17				
Total Proventos (A)	R\$		952,68	Total Descont	os (B)	R\$	85,74
Líquido a Receber (A-B) R\$ 866,9	OFFITA		so: (OITOCE	NTOS E SESSENTA	E SEIS REA	AIS E NOVENTA E C	NUATRO
VALOR LÍQUIDO A RECEI	SER: R\$ 1.733	88			****		THE RESERVE OF THE PARTY OF THE
Recebi de INCS INSTITUTO MIL, SETECENTOS E TRIM	NACIONAL D	E CIENCIAS D					
São José dos Campos, 13 d	e Setembro de	2019		/		Empregado	

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

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2143 / 023 / 00003888-4

Nome destinatário:

NIDELCI CRISTINA ALVES PEREIRA

Valor:

R\$ 1.733,88

Identificação da operação:

FERIAS NIDELCI PEREIRA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 13:33:20

Código da operação:

80334962

Chave de segurança: RLT31YJF0G16HM39

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 013 / 00014254-4

Nome destinatário: ADILTON DE OLIVEIRA MORAES

Valor: R\$ 1.677,53

Identificação da operação: ADILTON MORAES

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:29:41

Código da operação: 80598234

Chave de segurança: UGLY0H3UY5JG9YWU

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2143 / 013 / 00059134-9

Nome destinatário:

ALEXANDRA MAIA DA COSTA

Valor:

R\$ 2.231,10

Identificação da operação:

ALEXANDRA COSTA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:31:50

Código da operação: 80608409

Chave de segurança: 2YJH1CV7VX82Z3TY

DEBITO REALIZADO COM SUCES

REVISAO 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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

1634 / 013 / 00118665-7

Nome destinatário:

AMANDA DENISE FONSECA NASCIMENTO

Valor:

R\$ 1.141,18

Identificação da operação:

AMANDA NASCIMENTO

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:32:57

Código da operação:

80613794

Chave de segurança: 3QG9PJV36PKUYYEL

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 001 / 00031095-8

Nome destinatário: ALINE APARECIDA MARTINS FELIX

Valor: R\$ 1.701,04 Identificação da operação: ALINE FELIX

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:32:23

> Código da operação: 80611015

Chave de segurança: EGEMQZJM3JJURT6J

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 013 / 00037231-0

Nome destinatário: ANA CLAUDIA GOUVEIA

Valor: R\$ 3.135,71

Identificação da operação: ANA GOUVEIA

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:33:36

> Código da operação: 80617011

Chave de segurança: HJSU9H533UUUL7UK

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

0351 / 013 / 07003793-1

Nome destinatário:

ANA CLAUDIA JESUS DE SOUZA

Valor:

R\$ 2.253,81

Identificação da operação:

ANA CLAUDIA SOUZA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:34:22

Código da operação:

80620928

Chave de segurança:

W8GVRMXTWCQ4137Q

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

0314 / 001 / 00075075-7

Nome destinatário:

ANDERSON PEREIRA TARIFA

Valor:

R\$ 2.916,22

Identificação da operação:

ANDERSON TARIFA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:34:56

Código da operação:

80623791

Chave de segurança:

6P4047TJ9WNLQNQ3

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 013 / 00047634-5

Nome destinatário: AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA

Valor: R\$ 1.305,77 Identificação da operação: AUREA BALLA

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:35:27

> Código da operação: 80627421

Chave de segurança: ZS6L441M6W6N855Y

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 013 / 00013334-0

Nome destinatário: CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA

Valor: R\$ 2.212,40

Identificação da operação: CLAUDOMIRO SILVA

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:36:58

Código da operação: 80635537

Chave de segurança: 699ST18UUSXP4PA3

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

3600 / 013 / 00006788-3

Nome destinatário:

CLAUDIA OLIVEIRA AMARAL DA SILVA

Valor:

R\$ 3.854,81

Identificação da operação:

CLAUDIA SILVA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:36:07

Código da operação:

80631411

Chave de segurança: 9X7CJQZQSERKVTA0

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2902 / 013 / 00047815-7

Nome destinatário:

CLEONICE SIQUEIRA LEVINO

Valor:

R\$ 3.825,54

Identificação da operação:

CLEONICE LEVINO

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:37:34

Código da operação: 80638485

Chave de segurança: 3S153P8RQ89KTMNP

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 001 / 00003045-9

Nome destinatário: COSMA NUNES CARNEIRO

Valor: R\$ 1.095,99

Identificação da operação: COSMA CARNEIRO

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:39:10

> Código da operação: 80646248

Chave de segurança: F0QGPZAHJ4ZPGKH7

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

1634 / 013 / 00119645-8

Nome destinatário:

DANIELA ROCHA PAULISTA

Valor:

R\$ 1.701,04

Identificação da operação:

DANIELA ALVES

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:40:52

Código da operação:

80654912

Chave de segurança: 7VE68RMHWQNZF9R0

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2902 / 001 / 00023319-3

Nome destinatário:

CRISTINA DA SILVA SOUZA

Valor:

R\$ 2.522,94

Identificação da operação:

CRISTIN SOUZA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:40:19

Código da operação:

80652031

Chave de segurança:

TQWEXYH1H6ECRS2R

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2935 / 013 / 00016556-6

Nome destinatário: DANIELE CAROLINA DOS SANTOS

Valor: R\$ 1.308,95

Identificação da operação: DANIELE SANTOS

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:42:20

Código da operação: 80662157

Chave de segurança: TCUZJA396VACX9QF

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 013 / 00063258-0

Nome destinatário: DIANE PRISCILA DOMINGUES

Valor: R\$ 1.564,00

Identificação da operação: DIANE DOMINGUES

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:43:06

> Código da operação: 80666073

Chave de segurança: 1L4NNN7J12VNPVKR

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2902 / 013 / 00043147-9

Nome destinatário:

ELIANA APARECIDA G DOS SANTOS

Valor:

R\$ 1.701,04

Identificação da operação:

ELIANA SANTOS

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:43:46

Código da operação:

80669285

Chave de segurança:

RVQZMNT7MST21KUK

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2902 / 013 / 00037662-1

Nome destinatário:

ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA

Valor:

R\$ 2.229,47

Identificação da operação:

ELIENE PEREIRA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:45:42

Código da operação: 80678855

Chave de segurança: GCXUAETQL831180K

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

0351 / 001 / 00135181-5

Nome destinatário:

ELIANE ALVES VITORIO

Valor:

R\$ 3.531,48

Identificação da operação:

ELIANE VITORIO

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:45:05

Código da operação:

80675804

Chave de segurança:

A3HV9QW8ZR3ZUGW8

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

3013 / 013 / 00020359-0

Nome destinatário:

ELISANGELA LOPES DA SILVA

Valor:

R\$ 2.173,07

Identificação da operação:

ELISANGELA SILVA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:46:54

Código da operação: 80684903

Chave de segurança: 1WWY6MV7VEW66KP2

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2902 / 013 / 00037649-4

Nome destinatário:

ELISABETE VILAS BOAS

Valor:

R\$ 2.186,95

Identificação da operação:

ELISABETE BOAS

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:46:16

Código da operação: 80681687

Chave de segurança: 275NSJ1YJT84GPEW

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

3013 / 001 / 00022345-7 Conta destino:

Nome destinatário: FABIO ALEXANDRE DA SILVA

Valor: R\$ 970,84

Identificação da operação: **FABIO SILVA**

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:47:28

> Código da operação: 80687830

Chave de segurança: G27LY3C3TH8VJ6HJ

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 013 / 00025070-3

Nome destinatário: FRANCIELE HELENA PIO PAULINO

Valor: R\$ 2.420,23

Identificação da operação: FRANCIELE PAULINO

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:48:03

> Código da operação: 80690781

Chave de segurança: EWJW6MNCZT23X4VV

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

4091 / 013 / 00032020-9

Nome destinatário:

FRANCILEUDA N DOS SANTOS

Valor:

R\$ 2.284,65

Identificação da operação:

FRANCILEUDA SANTOS

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:48:41

Código da operação: 80694027

Chave de segurança: P3J280KFJ0LENY3A

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 1634 / 013 / 00119861-2

Nome destinatário: GEISA APARECIDA DOS SANTOS

Valor: R\$ 2.126,25

Identificação da operação: **GEISA SANTOS**

Data de débito: 06/09/2019

06/09/2019 14:49:25 Data/hora da operação:

> Código da operação: 80697715

Chave de segurança: R0FP72XW37621NPM

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

4229 / 013 / 00010848-9

Nome destinatário:

GEOVANA APARECIDA CANDIDO

Valor:

R\$ 1.603,68

Identificação da operação:

GEOVANA CANDIDO

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:50:02

Código da operação:

80700844

Chave de segurança: T72H1U3LEKLRT85Q

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1634 / 013 / 00094260-1

Nome destinatário: GIOVANNI OLIVEIRA RODRIGUES

Valor: R\$ 1.710,42

Identificação da operação: GIOVANNI RODRIGUES

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:51:22

Código da operação: 80707585

Chave de segurança: 42MRK8JU6YUS4Z64

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

3272 / 013 / 00017503-0

Nome destinatário:

GLEICE TALITA COSTA

Valor:

R\$ 2.591,89

Identificação da operação:

GLEICE COSTA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:52:08

Código da operação:

80711615

Chave de segurança: Y19YUY4JQC4T93C1

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3013 / 001 / 00023172-7

Nome destinatário: HOZANA EUGENIA DA S DOS SANTOS

Valor: R\$ 2.284,65

Identificação da operação: HOZANA SANTOS

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:52:41

Código da operação: 80714332

Chave de segurança: SEM28VG6102MU9Q8

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

1634 / 013 / 00135943-8 Conta destino:

Nome destinatário: HUGO MARCELINO BATISTA

Valor: R\$ 1.296,91

Identificação da operação: **HUGO BATISTA**

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:53:30

Código da operação: 80718585

Chave de segurança: A6F1Y02AZA720KPN

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 013 / 00028857-7

Nome destinatário: IRAMAR SANTOS MACHADO

Valor: R\$ 1.701,04

Identificação da operação: IRAMAR ERBAS

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:54:46

Código da operação: 80725006

Chave de segurança: 6JWYJYYF3PTSUHVW

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2143 / 013 / 00063713-6

Nome destinatário:

IDILA LETICIA J DE MACEDO

Valor:

R\$ 2.899,59

Identificação da operação:

IDILA MACEDO

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:54:14

Código da operação:

80722272

Chave de segurança: H2HLRE4UEWQ5X2FA

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 013 / 00005777-1

Nome destinatário: JERUSA DOS SANTOS FARIA

Valor: R\$ 2.181,98

Identificação da operação: JERUSA FARIA

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:55:26

Código da operação: 80728447

Chave de segurança: 55RY1N1Y28UFMM6U

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

1400 / 013 / 00031174-9

Nome destinatário:

JOSAINE DE OLIVEIRA JACINTO CUNH

Valor:

R\$ 3.013,93

Identificação da operação:

JOSAINE CUNHA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 14:56:10

Código da operação:

80732113

Chave de segurança: F71T1T7M7M5FNN3Y

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0616 / 013 / 00115022-8

Nome destinatário: JOSE A DA S SOUSA RUBIM

Valor: R\$ 1.284,39

Identificação da operação: JOSE RUBIM

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 14:57:08

Código da operação: 80736994

Chave de segurança: CENZZWX3FYK3CZMN

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

3013 / 013 / 00006381-0 Conta destino:

Nome destinatário: JULIANA DE CASTRO SANTOS

R\$ 1.701,04 Valor:

Identificação da operação: JULIANA SANTOS

Data de débito: 06/09/2019

06/09/2019 14:59:44 Data/hora da operação:

> Código da operação: 80749742

Chave de segurança: FKMN83HPLJS8ZGMW

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 013 / 00036004-5

Nome destinatário: KATIA C MACHADO

Valor: R\$ 1.701,04

Identificação da operação: KATIA MACHADO

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 15:01:40

> Código da operação: 80759217

Chave de segurança: 6A078UGGWLV3NVW6

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 013 / 00023733-2

Nome destinatário: KELLEN CRISTINE M ESPIRITO SANTO

Valor: R\$ 2.270,43

Identificação da operação: KELLEN SANTO

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 15:03:58

Código da operação: 80770908

Chave de segurança: NCFJ9LJPTX8SCC38

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2935 / 013 / 00026190-5

Nome destinatário:

LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM

Valor:

R\$ 2.227,54

Identificação da operação:

LUCIENE BOMFIM

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:04:47

Código da operação:

80775035

Chave de segurança: 6CF46Z4J8UGM39NG

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

2935 / 013 / 00040731-4 Conta destino:

Nome destinatário: LUZIMAR DO CARMO MACEDO

Valor: R\$ 2.231,10

Identificação da operação: LUZIMAR MACEDO

Data de débito: 06/09/2019

06/09/2019 15:05:30 Data/hora da operação:

> Código da operação: 80779931

Chave de segurança: JRV8X39VVU7R0QKA

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 013 / 00037037-2

Nome destinatário: MARCILENE DOS SANTOS

Valor: R\$ 1.672,54

Identificação da operação: MARCILENE SANTOS

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 15:06:47

Código da operação: 80787104

Chave de segurança: 3CFQPX37HKZ4PXK3

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

3013 / 001 / 00020430-4

Nome destinatário:

MARIA CREUSA DE CARVALHO

Valor:

R\$ 1.075,12

Identificação da operação:

MARIA CARVALHO

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:09:04

Código da operação:

80798737

Chave de segurança: UYJX3XMVX479QHJX

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

4847 / 001 / 00022265-2

Nome destinatário:

MARIA AQUIDA LEAO

Valor:

R\$ 2.260,31

Identificação da operação:

MARIA AQUIDA LEAO

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:08:07

Código da operação: 80793886

Chave de segurança: FUW1WS47HPL6YGGG

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

0351 / 001 / 00128594-4

Nome destinatário:

MARIA SUELY DA SILVA

Valor:

R\$ 3.482,70

Identificação da operação:

MARIA SUELY

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:09:50

Código da operação:

80802431

Chave de segurança: J8Z7FYT9UZ72JF28

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

1817 / 013 / 00018273-3

Nome destinatário:

MATHEUS FERREIRA COSTA

Valor:

R\$ 2.504,38

Identificação da operação:

MATHEUS COSTA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:10:43

Código da operação:

80806809

Chave de segurança:

MCNKLUSL51SNF0U1

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

0351 / 013 / 00061391-7 Conta destino:

Nome destinatário: MAYARA MORENA DE SOUZA RODRIGUES

Valor: R\$ 1.741,13

Identificação da operação: MAYARA BRISIDA

06/09/2019 Data de débito:

Data/hora da operação: 06/09/2019 15:11:42

Código da operação: 80811709

Chave de segurança: 0F9CEAXTKZE8639R

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 013 / 00023927-6

Nome destinatário: MONICA BUENO DA SILVA

Valor: R\$ 2.270,43

Identificação da operação: MONICA SILVA

Identificação da operação: MONICA SILVA

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 15:12:31

Código da operação: 80815739

Chave de segurança: JASTJ62NCXCZXX2W

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2143 / 023 / 00003888-4

Nome destinatário:

NIDELCI CRISTINA ALVES PEREIRA

Valor:

R\$ 1.120,44

Identificação da operação:

NIDELCI PEREIRA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:13:15

80819444 Código da operação:

K02Q0CSGGGN5JREY Chave de segurança:

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

1634 / 013 / 00103957-3

Nome destinatário:

NUBIA DE ALMEIDA

Valor:

R\$ 1.603,68

Identificação da operação:

NUBIA ALMEIDA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:15:34

Código da operação: 80831379

Chave de segurança: OKM6P3PZ4WZYETL6

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 013 / 00043524-5

Nome destinatário: PALOMA MARTINS DA SILVA

Valor: R\$ 1.603,68

Identificação da operação: PALOMA SILVA

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 15:17:48

Código da operação: 80842785

Chave de segurança: QKR61SGUMFV3KZ0L

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2902 / 001 / 00004942-2

Nome destinatário:

PRISCILA ALVES DE MELLO

Valor:

R\$ 1.603,68

Identificação da operação:

PRISCILA MELLO

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:19:10

Código da operação:

80849751

Chave de segurança:

1CLWS8PXG8LCFV94

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 013 / 00022084-0

Nome destinatário: PRISCILA FERNANDA MARTINEZ

Valor: R\$ 1.822,37

Identificação da operação: PRISCILA MARTINEZ

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 15:19:57

Código da operação: 80853746

Chave de segurança: 2H06X40G3P8R3FC9

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

1634 / 013 / 00032119-4

Nome destinatário:

REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS

Valor:

R\$ 4.495,34

Identificação da operação:

REGIANE SANTOS

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:20:37

Código da operação:

80857133

Chave de segurança:

HF7R84N0VJWLR3UQ

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

4068 / 001 / 00021327-6

Nome destinatário:

REGIS LEANDRO LEMOS

Valor:

R\$ 2.796,42

Identificação da operação:

REGIS LEMOS

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:21:32

Código da operação: 80861831

Chave de segurança: YNTQY31L9006HE14

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

1400 / 013 / 00035912-1

Nome destinatário:

RENATA A DI MAGGIO SOARES

Valor:

R\$ 1.665,42

Identificação da operação:

RENATA SOARES

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:22:37

Código da operação:

80867416

Chave de segurança: QEAGV1ZJNE26J1V4

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

0351 / 013 / 00077012-5

Nome destinatário:

ROSANGELA REGINA DE LIMA

Valor:

R\$ 2.133,74

Identificação da operação:

ROSANGELA LIMA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:23:57

Código da operação: 80872410

Chave de segurança: TZW5G4ZFA0RCKUX7

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

0351 / 013 / 00053943-1

Nome destinatário:

ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE

Valor:

R\$ 871,89

Identificação da operação:

ROSANGELA REZENDE

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:23:13

Código da operação:

80869823

Chave de segurança:

6Z38ZUSNY4AVU800

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

1400 / 001 / 00025187-4

Nome destinatário:

ROSELI RODRIGUES DA SILVA

Valor:

R\$ 3.792,32

Identificação da operação:

ROSELI NOGUEIRA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:25:49

Código da operação:

80879100

Chave de segurança:

2LA8LRPQNVEG4Q4C

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2741 / 013 / 00019118-0

Nome destinatário:

ROZEMEIRE DANIEL

Valor:

R\$ 2.732,27

Identificação da operação:

ROZEMEIRE DANIEL

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:26:54

Código da operação: 80882715

Chave de segurança: XWW7KKAEJP2PQNMK

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

3600 / 013 / 00000900-0

Nome destinatário:

SANDRA REGINA BARRETO

Valor:

R\$ 2.191,77

Identificação da operação:

SANDRA BARRETO

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:27:35

Código da operação: 80885008

Chave de segurança:

2U59KK30038T60X8

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 013 / 00003141-0

Nome destinatário: TALITA MARA DA CRUZ LEITE

Valor: R\$ 2.389,57

Identificação da operação: TALITA LEITE

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 15:28:53

Código da operação: 80889136

Chave de segurança: MYYUSQNL0KKX2UKE

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

1634 / 013 / 00031225-0

Nome destinatário:

TEREZA CRISTINA PEIXOTO

Valor:

R\$ 2.264,59

Identificação da operação:

TEREZA SOUZA

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:29:55

Código da operação:

80892515

Chave de segurança: 2VG207QKAYNU9V5E

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 013 / 00033126-1

Nome destinatário: TIAGO R ALEIXO

Valor: R\$ 1.686,79

Identificação da operação: TIAGO ALEIXO

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 15:30:40

Código da operação: 80894874

Chave de segurança: VTURQRYXXR9001W1

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

1634 / 001 / 00061242-0

Nome destinatário:

VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA

Valor:

R\$ 1.701,04

Identificação da operação:

VANESSA BERNARDES

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:31:22

Código da operação: 80897119

Chave de segurança: TU2J8EKHRR59PZWT

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



Via Internet Banking CAIXA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE **Emitente:**

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 1400 / 013 / 00024581-9

Nome destinatário: VILMA SUELI S M SILVA

Valor: R\$ 149,92

Identificação da operação: VILMA SILVA

06/09/2019 Data de débito:

06/09/2019 15:32:05 Data/hora da operação:

> Código da operação: 80899372

Chave de segurança: QK50HRUX9N7TWT9X

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

2143 / 013 / 00036512-8 Conta destino:

Nome destinatário: VIVIANE PEREIRA MARTINS SILVA

Valor: R\$ 3.934,74

Identificação da operação: VIVIANE SILVA

06/09/2019 Data de débito:

Data/hora da operação: 06/09/2019 15:33:15

> Código da operação: 80902918

Chave de segurança: MPKWQ65Z7V1Z9X39

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2741 / 001 / 00024538-3

Nome destinatário:

WESLEY DE MORAIS

Valor:

R\$ 3.106,07

Identificação da operação:

WESLEY MORAIS

Data de débito:

06/09/2019

Data/hora da operação:

06/09/2019 15:34:53

Código da operação: 80907845

Chave de segurança: T3TRR5UPEK55Y9U6

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

1400 / 001 / 00022118-5 Conta destino:

Nome destinatário: WILSON RONALDO LELIS

Valor: R\$ 3.162,95

Identificação da operação: WILSON LELIS

06/09/2019 Data de débito:

Data/hora da operação: 06/09/2019 15:35:50

> Código da operação: 80912402

Chave de segurança: WEHERFK09ZMNRATV

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4229 / 013 / 00011629-5

Nome destinatário: WOLFGANG PEREIRA LINS

Valor: R\$ 1.710,42

Identificação da operação: WOLFGANG LINS

Data de débito: 06/09/2019

Data/hora da operação: 06/09/2019 15:40:14

Código da operação: 80927274

Chave de segurança: N3Y0QVPZE7Y6GSGG

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



CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate Via Internet Banking CAIXA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta:

3915 / 003 / 00004714-4

Produto:

CDB FLEX EMPRESARIAL

Tipo de Resgate:

Parcial por nota

Nota resgatada:

20190906 000300

Valor do Resgate:

20.000,00

Data do Resgate:

09/09/2019

Data da operação:

09/09/2019 10:52:35

Nota do resgate:

20190909000128

Chave de segurança:

8NG2UATU6U803E42

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2902 / 013 / 00036375-9

Nome destinatário:

AILTON JOSE DE OLIVEIRA

Valor:

R\$ 1.677,53

Identificação da operação:

AILTON FERREIRA

Data de débito:

09/09/2019

Data/hora da operação:

09/09/2019 10:54:29

83814298 Código da operação:

Chave de segurança: EZ12T53SMMKUU210

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

0351 / 013 / 00083570-7

Nome destinatário:

ODAIR ALMEIDA ROCHA

Valor:

R\$ 1.296,91

Identificação da operação:

ODAIR ROCHA

Data de débito:

09/09/2019

Data/hora da operação:

09/09/2019 10:56:16

83819785

Código da operação:

Chave de segurança: RA6G10XV5NZGHS7R

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2143 / 013 / 00038099-2

Nome destinatário:

WALTER MARQUES BARBOSA

Valor:

R\$ 1.303,90

Identificação da operação:

WALTER BARBOSA

Data de débito:

09/09/2019

Data/hora da operação:

09/09/2019 10:57:07

Código da operação:

83822424

Chave de segurança:

65FHF3F55Z1AYRFA

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



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2902 / 023 / 00004275-5

Nome destinatário:

KAROLINE DE CASTRO SILVA

Valor:

R\$ 517,85

Identificação da operação:

KAROLINE SILVA

Data de débito:

09/09/2019

Data/hora da operação:

09/09/2019 10:59:51

Código da operação: 83830747

Chave de segurança: 0XH0S2G3KWWEPE0N

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





MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie 0000000027 - E

> Autenticidade QZC5-OTCM

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:03/09/2019 10:21:07

Competência (Serv.):09/2019



Fone:

Fone:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LTDA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ....: 27.340.880/0001-00 IM: 32495

Endereço....: DOUTOR ULHOA CINTRA ,490 - cep: 13800061

Município...: MOGI MIRIM HF. SP

Email....: camila@deltaassessoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ....: 09.268.215/0005-96 TM .

Endereço....: RUA AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - cep: 12228120, PUTIM

Município...: MOGI MIRIM

Email.....aline.costa@incs.med.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços de vigilância referente ao mês de agosto de 2019 na UPA PUTIM

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

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

Processo executado por: 201.92.143.49

Situação de Tributação

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através

do site: mogimirim.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Código do Serviço

107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do

Prestador e não implicam na base de cálculo

SUBEMPREITADA BASE DE CÁLCULO ALÍQUOTA VALOR DO ISS VALOR TOTAL DA NOTA DEDUCÕES 1.500,00 4,0098% 60,15 1.500,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00



Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

0323 / 003 / 00002493-8

Nome destinatário:

INTECC INTELIGENCIA

Valor:

R\$ 1.500,00

Identificação da operação:

INTECC NF27

Data de débito:

09/09/2019

Data/hora da operação:

09/09/2019 15:43:16

Código da operação:

84730097

Chave de segurança: PL8432WAPCPVU3RV

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



CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate Via Internet Banking CAIXA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta:

3915 / 003 / 00004714-4

Produto:

CDB FLEX EMPRESARIAL

Tipo de Resgate:

Parcial por nota

Nota resgatada:

20190906 000300

Valor do Resgate:

300.000,00

Data do Resgate:

10/09/2019

Data da operação:

10/09/2019 14:00:29

Nota do resgate:

20190910000613

Chave de segurança:

89YAUA31T7AASVK7

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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta:

3915 / 003 / 00004714-4

Produto:

CDB FLEX EMPRESARIAL

Tipo de Resgate:

Parcial por nota

Nota resgatada:

20190906 000300

Valor do Resgate:

40.000,00

Data do Resgate:

10/09/2019

Data da operação:

10/09/2019 14:20:13

Nota do resgate:

20190910000646

Chave de segurança:

A6ZJAW91F16K4NZ2

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 Jacareí

Secretaria de Finanças

Fone: (12) 3955-9024 - www.jacarei.sp.gov.br



Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Sol- Servicos Medicos e de Saude Ltda - ME Sol - Saude Ocupacao e Lazer

Rua José Bonifácio, 105 - Sala 5 - Centro CEP 12327-190 - Fone (12) 3952-4480 - Jacareí - SP olairjr@gmail.com Inscrição Municipal 59444 - CPF/CNPJ 25.014.916/0001-21

Identificação	o da Nota Fiscal	Eletrônica			
Natureza da Operação Tributado no município		Data de Emissão da NFS-e 02/09/2019 15:47:17	Código de Verificação de Autent B5 22 C8	Número da Nota Fiscal	
Número do RPS	Serie do RPS		Dat	a de Emissão do RPS	48
	Consulte a autention	cidade deste documento acessando o	site: www.issnetonline.com.br		

Dados do Ton	nador de	e Serviços							
Citi U/Ci i			Razão Social INCS - Ins	Razão Social INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saúde					
Litablego				Número 1035	Complemento	Bairro Putim			
CEP Cidade / UF 12228-000 São José dos Campos / SP				Telefone	e-mail incs@incs.med.br				

Local dos Serviços

Jacareí - São Paulo

Descrição dos Serviços

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

Banco Sicoob 756 Cooperativa 5052 Conta 3154-2 SOL - Serviços Médicos e de Saúde Ltda CNPJ - 25.014.916/0001-21

CRÉDITO FISCAL DE IPI.".

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

Imposto Sobre S	ci rigoo i	40 4441	400				A If	H 4-1 C446/04	003 CAR Nacional Ati	vidade Econômica	
Atividade do Município 8630503 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita A Consultas					100	Aliquota	Item da LC116/20 401	Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503			
8630503 - Atividad	de Médic	a Ambul	atorial Res	strita A	Consultas		2,00	401			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.600,00		Desconto I	Incondicionado	Deduções	Base Cálculo	Base de Cálo	Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
			R\$ 0,00 R\$		R\$ 0,00	,00 R\$ 2.600,0		R\$ 52	,00 Não	R\$ 0,00	
Retenções de Im	postos										
5751 SYNONY CHARLES	COFINS		INSS		IRRF	2000	CSLL	D# 0 00	Outras Retenções R\$ 0.00	ISSQN R\$ 0,00	
R\$ 0,00 R\$ 0,00 R		\$ 0,00 R\$ 0,0		R\$ 0,00	0 R\$ 0,00		K\$ 0,00	N\$ 0,00			

Informações Complementares
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

5052 / 3154-2

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

SOL SERVICOS MEDICOS E DE SAUDE

CPF/CNPJ:

25.014.916/0001-21

Valor:

R\$ 2.600,00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

SOL NF48

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 08/19

Data /

Hora da

10/09/2019 14:21:35

operação:

Código da operação: 00112863

Chave de segurança:

SKY3UACP9WHV3XKY

Estas despesas foram pagas

com recursos da Prefeitura

Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador





DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número da Nota

Código de Verificação

06/09/2019 11:25:37

09/2019

1QTOoXQMu

Inscrição Municipal:

Inscrição Municipal:

incs@incs.med.br

EMITENTE DA NES-e

CPF/CNPJ:

24.996.786/0001-07

Nome/Razão Social:

J.C. SERVICOS MEDICOS SS LTDA

Endereço:

RUA PEDRO ERNESTO, 240

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: SP

CEP:

12245520

E-mail:

331585

E-mail:

Telefone:

acjcontabilidade.fiscal@hotmail.co

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09 268 215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIA DA SAÚDE

Endereco:

Avenida João Rodolfo Castelli Putim 1035 SAO JOSE DOS CAMPOS

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

UF: SP

CEP:

Telefone:

(15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 ENTRE A PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, RELATIVOS AO MÊS AGOSTO/2019.

DADOS BANCÁRIOS **BANCO SICOOB** Nº BANCO: 756 AG: 5052 C/C: 1245-9

CNAE

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Servico:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigivel

NÃO OPTANTE

CÁLCULO DO ISSON

Desc. Incondicionado (R\$)

0.00

1.300,00

Alíquota 2,00 Valor ISSQN

26,00

ISSQN (R\$)

IRRF (R\$)

PIS (R\$)

RETENCÕES COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

19,50

13,00

0,00

1.300,00

Deduções (R\$)

0,00

8,45

39,00

0,00 VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

1.300.00

79,95

0,00

1.220,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:

Número da nota fiscal

Número de identificação da obra (ART):

Regra especial:



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

5052/1245-9

Tipo:

DOC E

Banco:

756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Finalidade:

01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário:

J C SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ destinatário:

24.996.786/0001-07

Valor a ser transferido:

R\$ 1.220,05

Tarifa de emissão de DOC:

R\$ 9,50

Valor total a ser debitado:

R\$ 1.229,55

Identificação da operação:

JC NF1

Data de débito:

10/09/2019

Data/hora da operação:

10/09/2019 14:05:32

Código da operação:

Chave de segurança: PQ3ZE9PCV83PZCCY

00051929

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTI

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 № 333/2019 DATA



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

Nota Fiscal de Servicos Eletrônica - NFS-e Prestador





DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/09/2019 11:15:39

Competência da NFS-e 09/2019

Número da Nota

Código de Verificação 6QvtoO1jX

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

22.965.333/0001-98

Nome/Razão Social:

MARTINS & SIQUEIRA - SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

327774

E-mail:

ciclofiscal@hotmail.com

Inscrição Municipal:

Endereço:

RUA DAS BALEIAS, 95

Município / País:

HF. SP

CFP: 12246290

Telefone:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

TOMADOR DO SERVICO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

E-mail:

INCS@INCS.MED.BR

Inscrição Municipal:

Endereco:

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI BAIRRO PUTIM 1035 SAO JOSE

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SAO

CEP:

Telefone:

(15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

DETALHAMENTO DO SERVICO

863050300 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Servico

CNAE:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSON **SAO JOSE DOS CAMPOS**

5.200,00

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Exigivel

NÃO OPTANTE

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

CÁLCULO DO ISSON Desc. Incondicionado (R\$)

0.00 RETENCÕES

5.200,00 2,00

.

alor ISSQN 104,00

ISSQN (R\$)

0.00

Valor Servico (R\$)

IRRF (R\$) 78,00

Deduções (R\$)

0,00

PIS (R\$) 33,80

COFINS (R\$) 156,00 INSS (R\$) 0,00 CSLL (R\$) 52,00

Outras Retenções (R\$) 0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$) 5.200.00 VALOR TOTAL DA NOTA

Retenções (R\$) 319,80 Descontos (R\$) 0.00 Valor Líquido (R\$) 4.880,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:

Número de identificação da obra (ART):

Número da nota fiscal

Regra especial:



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

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 NF1

Data de débito:

10/09/2019

Data/hora da operação:

10/09/2019 14:06:29

Código da operação:

00052058

Chave de segurança:

SW97KH7W9ULJ74YY

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 Jacareí

Secretaria de Finanças

Fone: (12) 3955-9024 - www.jacarei.sp.gov.br



Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Lhs Serviços Médicos e Consultoria Eireli - ME Lhs Serviços Médicos e Consultoria

Rua Pedro Laet Lapinha, 221 - Jardim Crystal Park CEP 12311-256 - Jacarei - SP marcosmacielag@hotmail.com Inscrição Municipal 62427 - CPF/CNPJ 28.972.193/0001-61

Identificação	o da Nota Fiscal	Eletrônica			
Natureza da Operação Tributado no município		Data de Emissão da NFS-e 03/09/2019 11:17:39	Código de Verificação de Autenticidade AB 13 EA		Número da Nota Fiscal
Número do RPS	Serie do RPS			Data de Emissão do RPS	49
**********	Consulte a autention	cidade deste documento acessando o	site: www.issnetonline.com	n.br	

On order			Razão Social INCS - Insti	^{ão Social} CS - Instituto Nacional de Ciencias da Saúde			
Endereço			úmero 290	Complemento	Bairro Putim		
12228-000			Telefone	e-mail incs@incs.med.br			

Local dos Serviços

São José dos Campos - São Paulo

Descrição dos Serviços

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

Bradesco Ag: 7354 C/C: 18705-4

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

			Compared to the control of the contr	
Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de C	Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
	900,00	R\$ 78,00	Não	R\$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
R\$ 0,0	0 R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido	da Nota Fiscal	* Source Source				R\$ 3.900,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .

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



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2934/37854-4

Tipo:

DOC E

Banco:

341-ITAU UNIBANCO S.A.

Finalidade:

01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário:

LHS DIAGNOSTICO POR IMAGEM EIRELI

CPF/CNPJ destinatário:

23.816.998/0001-00

Valor a ser transferido:

R\$ 3.900,00

Tarifa de emissão de DOC:

R\$ 9,50

Valor total a ser debitado:

R\$ 3.909,50

Identificação da operação:

LHS NF49

Data de débito:

10/09/2019

Data/hora da operação:

10/09/2019 14:22:58

Código da operação:

00054463

Chave de segurança:

1H9SCY54J7ZRL3PS

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

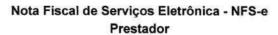
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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







DADOS DA NES-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/09/2019 10:59:55

Competência da NFS-e

Número da Nota 09/2019

Código de Verificação 3Jdc4uIQ3

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

05.382.991/0001-38

Nome/Razão Social:

ZAGATTO SERVICOS MEDICOS SS LTDA

325802 E-mail:

acjcontabilidade.processos@hotm

Inscrição Municipal:

Endereço:

RUA LAURENT MARTINS, 479

Município / País:

UF: SP

CEP: 12242431 Telefone:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

TOMADOR DO SERVICO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

E-mail:

franciele.boas@incs.org.br

Inscrição Municipal:

Endereço:

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI PUTIM 1035 SAO JOSE DOS

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

UF: SP

CEP:

12228000

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

CNAE:

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Servico:

Exigivel

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN **SAO JOSE DOS CAMPOS**

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Alíquota

NÃO OPTANTE

Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSON

Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Valor ISSQN

Valor Serviço (R\$) 5.200,00 Deduções (R\$) 0,00

0,00

5.200,00

0,00

ISSQN (R\$)

PIS (R\$)

RETENÇÕES COFINS (R\$)

INSS (R\$) CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

78,00

156,00

0,00 52,00

33,80

VALOR TOTAL DA NOTA

0.00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

5.200,00

IRRF (R\$)

Retenções (R\$)

319 80

Descontos (R\$) 0,00 Valor Líquido (R\$) 4.880,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:

Número da nota fiscal

Número de identificação da obra (ART):

Regra especial:



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

858/4794-5

Tipo:

DOC E

Banco:

237-BANCO BRADESCO S/A

Finalidade:

01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário:

ZAGATTO SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ destinatário:

05.382.991/0001-38

Valor a ser transferido:

R\$ 4.880,20

Tarifa de emissão de DOC:

R\$ 9,50

Valor total a ser debitado:

R\$ 4.889,70

Identificação da operação:

ZAGATTO NF4

Data de débito:

10/09/2019

Data/hora da operação:

10/09/2019 14:24:23

Código da operação:

Chave de segurança: S0YTV6A9ZJZ85Z8Q

00054639

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 DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



DADOS DA NES-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/09/2019 08:48:54

Competência da NFS-e

Número da Nota

Código de Verificação

09/2019

gXAGEvKgO

EMITENTE DA NES-e CPF/CNPJ: Inscrição Municipal: 28.360.731/0001-67 337719 Nome/Razão Social: E-mail: depfiscal@fasanarocontabil.com.br BRANDAO E CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA ME Endereço: **RUA BENEDITO ALVARENGA CARVALHO, 90** Município / País: UF: CEP: Telefone: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL SP 12246120 **TOMADOR DO SERVICO** CPF/CNPJ: Inscrição Municipal: 09.268.215/0005-96 Nome/Razão Social: E-mail: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE franciele.boas@incs.org.br **AV JOÃO RODOLFO CASTELLI PUTIM 1035** Municipio: UF: CEP: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional

Ciências da Saúde , relativos ao período Mês Agosto /2019.

Banco Santander

ag. 4334

C/C 13.003170-9

valor aproximado dos tributos 15,5% R\$ 806,00

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

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

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SÃO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

PRESTADOR

SÃO

Exigibilidade do ISSQN Exigivel

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

OPTANTE

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSON Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 5.200,00 0,00 5.200.00 2,17 112,84 RETENÇÕES ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 VALOR TOTAL DA NOTA

Retenções (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

5.200,00

0.00

0,00

5.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:

Número da nota fiscal

ro de identificação da obra (ART):

especial:



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

033 - SANTANDER BANESPA - 090400888

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

4334 / 13003170-9

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

BRANDAO E CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ:

28.360.731/0001-67

Valor:

R\$ 5.200,00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

BRANDAO E CARVALHO NF01

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS 08/19

Data / Hora da

operação:

10/09/2019 14:01:24

Código da operação: 00106497

Chave de segurança:

X2GZXNQ2SKPYZAGX

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



Inscrição Municipal:

Inscrição Municipal:

INCS@INCS.MED.BR



DADOS DA NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/09/2019 08:50:58

Competência da NFS-e 09/2019

Número da Nota 2

Código de Verificação kr2li0GxW

CPE/CNP I

22.788.883/0001-89

Nome/Razão Social:

ADVENTLIFE SERVICOS MEDICOS SS LTDA

Endereço:

AV SÃO JOÃO, 2400

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

HF. SP

CFP. 12242000

E-mail:

327507

F-mail:

ail.com

Telefone:

acjcontabilidade.processos@hotm

TOMADOR DO SERVICO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI PUTIM 1035 SAO JOSE DOS

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

UF:

SP

CFP.

Telefone:

(15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências

DETALHAMENTO DO SERVICO

da Saúde, relativos ao Mês 08/2019, prestado por Dr. Anderson.

Conta Bancária: Banco Bradesco ag. 6012 c.c. 0003548-3

863050300 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Servico:

CNAE:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

Exigibilidade do ISSQN

Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

Sociedade Civil

Valor Servico (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

CÁLCULO DO ISSON

Base Cálculo ISSQN (R\$)

43.400,00

IRRF (R\$)

RETENCÕES

0.00

43.400,00

Aliquota

Valor ISSQN

0.00

ISSQN (R\$)

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

651,00

282,10

1.302,00

0,00

434,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Descontos (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$) 43,400,00

Retenções (R\$)

2.669,10

0,00

Valor Líquido (R\$) 40.730,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:

Número da nota fiscal

Número de identificação da obra (ART):

Regra especial:



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

237 - BRADESCO - 060746948

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

6012 / 3548-3

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

ADVENTLIFE SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ:

22.788.883/0001-89

Valor:

R\$ 40.730,90

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

ADVENTLIFE NF2

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS 08/19

Data /

Hora da

10/09/2019 14:02:03

operação:

Código da operação: 00106704

Chave de segurança:

Q7T71HJ3Z36S0PL3

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador





DADOS DA NES-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número da Nota

Código de Verificação uZd6D5wpu

03/09/2019 15:53:00

09/2019

EMITENTE DA NFS-e

20.768.668/0001-90

Nome/Razão Social:

MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS LTDA

323464 E-mail:

Inscrição Municipal:

danielle.contabil@caoll.com.br

Endereço:

CPF/CNP I

AV SÃO JOÃO, 2400

Município / País:

UF: SP

CEP: 12242000

Telefone:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

TOMADOR DO SERVICO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

E-mail:

franciele.boas@incs.org.br

Inscrição Municipal:

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI PUTIM 1035 SAO JOSE DOS

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

UF: SP

CEP:

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 ENTRE A PREFEITURA DE SÃO JOSE DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, RELATIVOS AOS MES DE AGOSTO/2019.

BANCO ITAÚ S/A - 341 AGENCIA: 1529 C/C; 43.972-9

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Servico:

CNAE:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

PRESTADOR

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigibilidade do ISSQN Exigível

SAO JOSE DOS CAMPOS

NÃO OPTANTE

0,00

CÁLCULO DO ISSON Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$) 11.700,00 Alíquota 2,00 Valor ISSQN 234,00

11.700,00

PIS (R\$)

RETENÇÕES COFINS (R\$)

INSS (R\$)

ISSQN (R\$)

IRRF (R\$) 175,50

76,05

CSLL (R\$) 117,00

Outras Retenções (R\$) 0.00

0,00

351,00 VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

11.700,00

719.55

0,00

10.980,45

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:

Número de identificação da obra (ART):

Regra especial:

Número da nota fiscal



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

341 - ITAU - 060701190

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

1529 / 43972-9

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ:

20.768.668/0001-90

Valor:

R\$ 10.980,45

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

MED55 NF1

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS 08/19

Data /

Hora da operação: 10/09/2019 14:02:44

Código da operação:

00106920

Chave de segurança:

794EFARWNL37MY9C

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

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador





DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NES-e 02/09/2019 17:47:52

Competência da NFS-e 09/2019

Número da Nota

Código de Verificação nRKCqyd4v

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

20.441.882/0001-38

Nome/Razão Social:

AJT SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP

322762 E-mail:

ana@ocmc.com.br

Inscrição Municipal:

Inscrição Municipal:

Endereco:

RUA DOS ARENQUES, 50

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: SP

UF:

SP

CFP: 12246310 Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNP.I

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

F-mail:

carinefscampos@yahoo.com.br

Endereco:

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI PUTIM 1035 SAO JOSE DOS

Municipio:

CFP.

Telefone:

(15) 33576-906

DESCRIÇÃO DO SERVICO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

da Saúde , relativos ao Mês AGOSTO/2019.

Dra Juliana Prado Abdo

Banco Santander

Ag 0093

CC 13007282-3

Valor aproximado dos tributos 13,33%

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

CNAE

863050300 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Exigivel

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

PRESTADOR

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional **NÃO OPTANTE**

CÁLCULO DO ISSON

Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

13.325,00

Alíquota

2,00

Valor ISSQN

266,50

12.505,51

ISSQN (R\$)

Valor Serviço (R\$)

13.325,00

IRRF (R\$)

Deduções (R\$)

0,00

PIS (R\$)

RETENCÕES COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00 199,88

86,61

399,75

0,00 VALOR TOTAL DA NOTA

133,25

0,00

0.00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

13.325.00

Retenções (R\$)

819,49

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:

Número de identificação da obra (ART):

Regra especial:

Número da nota fiscal

192



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

033 - SANTANDER BANESPA - 090400888

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

93 / 13007282-3

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

AJT SERVICOS MEDICOS LTDA EPP

CPF/CNPJ:

20.441.882/0001-38

Valor:

R\$ 12.505,51

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

AJT NF1

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS 08/19

Data /

Hora da

10/09/2019 14:03:21

operação:

Código da operação:

00107111

Chave de segurança:

QKYSSV4P9WL1Y026

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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





Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador

DADOS DA NES-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/09/2019 10:47:20

Competência da NFS-e 09/2019

Número da Nota

Código de Verificação dBx5GICyJ

EMITENTE DA NFS-e

CPE/CNP.I

26.607.979/0001-54

Nome/Razão Social:

LORENZO SERVICOS MEDICOS LTDA

333751

E-mail:

12248330

nfe@objetivagestao.com.br

Inscrição Municipal:

Inscrição Municipal:

Endereço:

CPF/CNPJ:

AV DOUTOR DOMINGOS DE MACEDO CUSTÓDIO, 952

Município / País:

HE. CEP.

SP

Telefone:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

09 268 215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço:

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI PUTIM 1035 SAO JOSE DOS

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

E-mail:

12228000

contas.upaputim@bol.com.br

HF. CEP.

SP

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVICO

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

DETALHAMENTO DO SERVICO

Depósito em conta bancária

Banco: Bradesco Agência: 0888-5 Conta: 0016679-0

"Não incidência da Retenção para a Previdência Social de 11%, conforme prevê o art. 120, in

CNAE:

863059900 ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMI

Servico:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSON

33.800,00

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

PIS (R\$)

SAO JOSE DOS CAMPOS

Exigibilidade do ISSQN Exigivel

ISSQN (R\$)

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

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

PRESTADOR

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSON

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$)

0,00

0,00

COFINS (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$) 33.800,00

INSS (R\$)

Alíquota

Valor ISSQN

2,00 676,00

Outras Retenções (R\$)

0,00 507,00 219,70 1.014,00 0,00 338,00 VALOR TOTAL DA NOTA

RETENCÕES

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) 33,800,00

IRRF (R\$)

Descontos (R\$)

0,00 Valor Liquido (R\$)

2.078,70 0,00 31.721,30

CSLL (R\$)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:

Número de identificação da obra (ART):

Regra especial:

Número da nota fiscal



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

237 - BRADESCO - 060746948

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

888 / 16679-0

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

LORENZO SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ:

26.607.979/0001-54

Valor:

R\$ 31.721,30

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

LORENZO NF3

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS 08/19

Data /

Hora da

10/09/2019 14:04:00

operação:

Código da operação:

00107313

Chave de segurança:

WJQ3H2PGSMN579M3

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador





DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/09/2019 16:01:37

Competência da NFS-e 09/2019

Número da Nota

Código de Verificação **JDGQPDcvp**

EMITENTE DA NFS-e

CPE/CNP I

17.601.207/0001-14

Nome/Razão Social:

ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA

308061

acjcontabilidade.fiscal@hotmail.co

Inscrição Municipal:

12246002

Endereço:

RUA ARMANDO DE OLIVEIRA COBRA, 35

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

HF. CEP.

SP

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

Inscrição Municipal:

AVENIDA AV JOAO RODOLFO CASTELLI PUTIM 1035 SAO JOSE DOS

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

HE: SP

CEP:

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde , relativos ao Mês AGOSTO/2019 Banco 756

Agência 5052

Cooperativo do Brasil Conta corrente: 6234-0

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

CNAE:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Sociedade Civil

NÃO OPTANTE

Exigivel

CÁLCULO DO ISSON

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota Valor ISSQN

Valor Servico (R\$) 10.400,00

Deduções (R\$)

0.00 RETENCÕES 10.400,00

0.00

ISSQN (R\$)

IRRF (R\$)

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

Desc. Incondicionado (R\$)

INSS (R\$) CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

156,00

312,00

104.00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

67,60

0,00 VALOR TOTAL DA NOTA

Descontos (R\$)

10.400,00

Retenções (R\$) 639,60

0,00

Valor Líquido (R\$) 9.760,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:

Número da nota fiscal

Número de identificação da obra (ART):

Regra especial:



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

5052 / 6234-0

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ:

17.601.207/0001-14

Valor:

R\$ 9.760,40

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

ACM NF1

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS 08/19

Data / Hora da

10/09/2019 14:07:09

operação:

Código da operação: 00108320

Chave de segurança:

AZUUC32ARJW575FJ

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador





DADOS DA NES-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/09/2019 14:21:59

Competência da NFS-e 09/2019

Número da Nota

Código de Verificação N8Q5aUfii

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

24.595.054/0001-05

Nome/Razão Social:

S & G SAUDE SJC LTDA - ME

330675 E-mail:

Inscrição Municipal:

dcontabil@superig.com.br

Endereco:

RUA JOÃO FONSECA DOS SANTOS, 60

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: SP

CFP. 12230088

Telefone:

TOMADOR DO SERVICO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE

E-mail:

incs@incs.med.br

Inscrição Municipal:

Endereco:

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI BAIRRO PUTIM 1035 SAO JOSE

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SAO

CFP. 12228000

Telefone:

(15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional

DETALHAMENTO DO SERVICO

Ciências da Saúde, relativos ao mês de Agosto /2019".

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

CNAE:

863050300 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSON

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSON

PRESTADOR

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

Situação do prestador perante o Simples Nacional

NÃO OPTANTE

Exigível

CÁLCULO DO ISSON

Desc. Incondicionado (R\$)

0.00 3.900.00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Valor ISSQN

ISSQN (R\$)

IRRF (R\$)

Deduções (R\$)

0,00

RETENÇÕES

Aliquota 2,00

78,00

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

58,50

25,35

117,00

0,00

39.00

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

3.900,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

3.900,00

239,85

0,00

3.660,15

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:

Número da nota fiscal

Número de identificação da obra (ART):

Regra especial:



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

341 - ITAU - 060701190

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

3197 / 38626-5

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

S E G SAUDE SJC LTDA ME

CPF/CNPJ:

24.595.054/0001-05

Valor:

R\$ 3.660,15

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

SEGNF2

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS 08/19

Data /

Hora da operação: 10/09/2019 14:07:53

Código da operação: 00108559

Chave de segurança:

94Q6N7QJ73NTZUNW

SAC CAIXA: 0800 726 0101

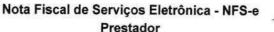
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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







DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/09/2019 08:20:57

Competência da NFS-e

Número da Nota 09/2019

Código de Verificação Lided4MyL

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

32.075.961/0001-51

Nome/Razão Social:

DELGADO & NOARDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal: 346349

E-mail:

nfe@objetivagestao.com.br

RUA DAS HORTENCIAS, 159

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

Município / País:

UF: SP

CEP. 12224200

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS INTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

E-mail:

INCS@INCS.MED.BR

Inscrição Municipal:

Endereco:

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI PUTIM 1035 SAO JOSE DOS

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

UF:

SP

CEP.

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVICO

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863059900 ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço:

CNAE:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Exigibilidade do ISSQN Situação do prestador perante o Simples Nacional PRESTADOR

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível

OPTANTE

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSON Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 15.600,00 0.00 0.00 15.600,00 2,36 368,16 RETENCÕES ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) INSS (R\$) COFINS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

0,00

15.600,00

0,00

0,00

Valor Líquido (R\$) 15.600.00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:

Número de identificação da obra (ART):

Número da nota fiscal

Regra especial:



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

001 - BANCO DO BRASIL - 000000000

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

7027 / 14151-8

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

DELGADO E NOARDA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ:

32.075.961/0001-51

Valor:

R\$ 15.600 00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Créc

Identificação da operação:

DELGADO

Histórico:

SERVICO

Data /

Hora da operação: 10/09/2019 14:08:28

Código da operação:

00108739

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura

Municipal de São José dos

Campos Contrato Nº 333/2019

Chave de segurança:

XCZ53R69YR2532NT

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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





Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/09/2019 17:13:25

Competência da NFS-e 09/2019

Número da Nota

2

Código de Verificação 4TGejikVF

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNP.J:

25.159.027/0001-52

Nome/Razão Social:

ALMEIDA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço:

RUA BENEDITA SIMÕES DE ALMEIDA, 54

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço:

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI PUTIM 1035 SAO JOSE DOS

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

UF:

SP

UF:

SP

CEP:

331799

E-mail:

Telefone:

Telefone:

(15) 30352-779

12246871

F-mail:

CEP:

12228000

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura

Municipal de São José dos

Campos Contrato Nº 333/2019

Inscrição Municipal:

Inscrição Municipal:

legal3planecon@gmail.com

INCS@INCS.MED.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês AGOSTO/2019. 5052 SICOOB VALE DO PARAIBA

CONTA 1276-0

DETALHAMENTO DO SERVICO

863050300 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Servico:

Exigível

CNAE:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

11.591,67

SAO JOSE DOS CAMPOS

Exigibilidade do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS

NÃO OPTANTE

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSON

Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$)

0,00

11.591,67

2,00

Alíquota

Valor ISSQN

231,83

ISSQN (R\$)

Valor Servico (R\$)

IRRF (R\$)

Deduções (R\$)

0,00

PIS (R\$)

RETENCÕES

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

173,88

11.591.67

75,35

COFINS (R\$) 347,75

0,00

115,92

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA Retenções (R\$)

712,90

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

10.878,77

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:

Número da nota fiscal

Número de identificação da obra (ART):

Regra especial:



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

5052 / 1267-0

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

ALMEIDA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ:

25.159.027/0001-52

Valor:

R\$ 10.878,77

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

ALMEIDA E SILVA NF2

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS 08/19

Data /

Hora da

10/09/2019 14:09:04

operação:

Código da operação: 00108946

Chave de segurança:

4QEJ94H8MW65YXC9

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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





MUNICÍPIO DE PARAISÓPOLIS DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MPJ SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP

Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 06.014.137/0001-81 Endereço: PC MONSENHOR DUTRA Bairro: CENTRO

Municipio: PARAISÓPOLIS
E-mail: contar@paraisopolis.com.br

Insc. Municipal: 004843

Insc. Estadual:

Certificação:

Data Emissão:

N°: 211 Compl.: SALA 1 UF: MG CEP CEP:

37660-000 Telefone: 3536512412

Número da Nota Fiscal

123 Série: E

02/09/2019

92400-A7068

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

Bairro: PUTIM

Municipio: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS E-mail: antonio.pereira@incs.med.br

Insc. Estadual: ISENTO

N°: 1035

Compl.: UF: SP Telefone: CEP: 12228-000 1530352779

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

Itam	1=1			
Item SERVIÇOS MÉDICOS	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 13.000,0000	Total R\$ 13.000,00

Valor Tributável: R\$ 13.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA		RUTO DA NOTA	R\$ 13.000,00	
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.000,00	3,1979%	R\$ 415,73	
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

R\$ 13.000,00

4.01 - Medicina e biomedicina.

Mês de Competência: 09/2019

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local do Recolhimento: PARAISÓPOLIS/MG

Data Geração: 02/09/2019 15:26:16

Recolhimento: S CNAE: 8630503 Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V Sem Retenção Observações:

Impresso em: 02/09/2019 às 15:26:18

Recebi(emos) de: MPJ SERVICOS MEDIO Os serviços constantes nesta Nota Fiscal		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 123
1 1		Certificação
Data	Assinatura do Recebedor	92400-A7068



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

237 - BRADESCO - 060746948

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

3828 / 11242-9

Tipo de pessoa:

FÍSICA

Nome:

ANA LUIZA TORRES

CPF/CNPJ:

015.190.766-81

Valor:

R\$ 13.000,00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

MPJ NF123

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 07/19

Data /

Hora da

10/09/2019 14:11:47

operação:

Código da operação: 00109778

Chave de segurança: 748A8VQKW742X7ZW

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

158





PREFEITURA MUNICIPAL DE CORNÉLIO PROCÓPIO MUNICÍPIO DE CORNÉLIO PROCÓPIO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS

Número da nota

Data da emissão da nota

03/09/2019 10:38:29

Data do fato gerador

03/09/2019 10:38:29

Código de verificação

HATZEBA2D

PRESTADOR DE SERVICOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: PAULA CRISTINA MARTINS PIROLO - EIRELI - ME

CPF/CNPJ:20.123.409/0001-02

Inscrição municipal: 54-14532

Inscrição estadual:

Telefone: (43) 3523-4107

Endereço: R RIO DE JANEIRO Número: 409 Bairro: CENTRO CEP: 86300-000 Complemento: SALA 1

Município: Cornélio Procópio

E-mail: planoscontabil@hotmail.com

UF:PR

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: Av. Joao Rodolfo Castelli Número: 1035 Bairro: Putim Complemento:

Município: São José dos Campos

UF: SP

E-mail:

Telefone: (15) 3035-2779

Site:

Celular

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVICOS

Valor unitário

Qtd

Valor do serviço Base de cálculo (%)

ISS

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

À vista

AGOSTO/2019

Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 0224-0

Conta Corrente: 37.610-8

11.700,0000

1,0000

11.700,0000

11.700,00x5,00 =

585.00

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo

Valor (R\$) 10.980,45

Valor (R\$)

Parcela Vencimento Tipo

Valor (R\$)

RETENÇÕES FEDERAIS

DIC/DACED	COFFIG	1200-100	TEDETONIS		
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 76,05	R\$ 351,00	R\$ 0,00	R\$ 175,50	R\$ 117,00	R\$ 0,00
Valor bruto =	R\$ 11.700.00	Valor líquido	= R\$ 10 980 45		

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Parcela Vencimento Tipo

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	11.700,00	585,00
	OI	UTRAS INFORMAÇÕ	ES	

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Cornélio Procópio

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.573,65 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 400,14 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT





Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

001 - BANCO DO BRASIL - 000000000

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

224 / 37610-8

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

PAULA CRISTINA MARTINS PIROLO

CPF/CNPJ:

20.123.409/0001-02

Valor:

R\$ 10.980,45

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

PAULA PIROLO NF158

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 08/19

Data / Hora da

10/09/2019 14:12:41

operação:

Código da operação:

00110049

Chave de segurança:

ZMXTQ2X2GPW48PUK

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 113, emitido em 03/09/2019

Número da Nota

00000113

Data e Hora de Emissão

03/09/2019 08:50:42 Código de Verificação

E9LK-ZCUZ

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 1035, sala 2001 Box 1020 - Putim - CEP: 12228-000

Município: São José dos Campos

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

E-mail: -

UF: SP

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

11.33% IMPOSTOS FEDERATS 2% IMPOSTOS MUNICIPAIS

CONFORME A LEI 12.741/2012, TRANSPARÊNCIA FISCAL.

2624.299,32

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇO =	R\$ 25.891,66	
INSS (R\$)	IRRF (R\$) 388,37	CSLL (R\$)	COFINS (R\$) 776.75	PIS/PASEP (R\$) 168,30
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedio	cina.			100,00
Vaior Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 25.891,6	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 517.83	Crédito (R\$)
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado d	dos Tributos / Fonte 2741/2012
	0	UTRAS INFORMAC	ÕES	

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS № 113, emitido em 03/09/2019;

(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2019;



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

341 - ITAU - 060701190

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

1529 / 12670-6

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

BRANDAO E SCHIO CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ:

15.334.768/0001-79

Valor:

R\$ 24.299,32

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

BRANDAO E SCHIO NF113

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 08/19

Data /

Hora da operação: 10/09/2019 14:14:31

Código da operação: 00110629

Chave de segurança: QMP6HQCATM68RX7F

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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





PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS

Número da Nota - Serie 000000000171 - 1

Autenticidade LK27-9FD9

> Data de Emissão 03/09/2019

PRESTADOR DE SERVICOS

Nome/Razão Social: CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA

CPF/CNPJ: 24.636.149/0001-20 IM: 7528 IE: isento

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:

IF.

Fone: (11) 5599-3561

Fone: (12) 3672-3297

Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - cep: 12228000

Município: São José dos Campos

UF: SP

E-mail: cezarsk.adm@cskcontabil.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

BANCO SANTANDER AG: 3330

CC: 13005502-7

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

257.720,30

Processo executado por: 189.29.98.65

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\$ 1.302,60 - 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	117,00	50,70	234,00	78,00
Os valores acima rejej	e m-se as retenções de trit	outos administrados pela	i União, sendo de responsa	bilidade do Prestador e não
Os valores acima rejer	em-se as retenções de trit			bilidade do Prestador e não
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	implicam na base de cá Aliquota (%)		bilidade do Prestador e não Valor Retenções (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.800,00



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

033 - SANTANDER BANESPA - 090400888

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

3330 / 13005502-7

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA

CPF/CNPJ:

24.636.149/0001-20

Valor:

R\$ 7.320,30

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

COSTADINI NF171

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 08/19

Data / Hora da

10/09/2019 14:15:28

operação:

Código da operação:

00110981

K4RVXQYUP5680NG6

Chave de segurança:

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000044 - 1

Autenticidade 7LJS-H8DV

Fone: (12) 99745-4565

Data de Emissão 03/09/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAIJ ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

CPF/CNPJ:24.476.740/0001-67 IM: 7529 IE: isento

Endereço: RUA COSTA CABRAL, 1165 SALA 03 - cep: 12120000

Município: Tremembé UF: SP E-mail: carlos.infante@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ:09.268.215/0005-96

IM: IE:

Fone: (11) 5599-3561

Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - cep: 12228000

Município: São José dos Campos

UF: SP

E-mail: cezarsk.adm@cskcontabil.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

f#31.721,30

Processo executado por: 179.228.183.93

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\$ 2.078,70 - Aliq: 6,15% Situação de Tributação
Tributada no Prestador
ISSQN devido: Município de Tremembé SP

Código do Serviço

403 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	507,00	219,70	1.014,00	338,00

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
 33.800,00
 2,0000%
 676,00
 2.078,70

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 33.800,00



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

237 - BRADESCO - 060746948

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

418 / 1452-4

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

CAIJ ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA

CPF/CNPJ:

24.476.740/0001-67

Valor:

R\$ 31.721,30

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

CAIJ NF44

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 08/19

Data /

Hora da

10/09/2019 14:16:24

operação:

Código da operação:

Chave de segurança: X5V2LQHFS832PM6X

00111297

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie 000000000170 - 1

Autenticidade

PX9A-DLNU

Data de Emissão 03/09/2019

PRESTADOR DE SERVICOS

Nome/Razão Social: CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA

CPF/CNPJ:24.636.149/0001-20 IM: 7528 IE: isento

Endereço: RUA NOSSA SENHORA DA GLORIA, 140 - cep: 12120000

Município: Tremembé UF: SP E-mail: mtcontabil@gmail.com

Fone: (12) 3672-3297

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ:09.268.215/0005-96

IM:

IF:

Fone: (11) 5599-3561

Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - cep: 12228000

Município: São José dos Campos

UF: SP

E-mail: cezarsk.adm@cskcontabil.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

BANCO SANTANDER

AG: 3330

CC: 13005502-7

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

Processo executado por: 189.29.98.65

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\$ 868,40 - 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	78,00	33,80	156,00	52,00	
Os valores acima refe	Amise as refemênes de fur	rutos auministrados pera	i União, sendo de responsa	Dilidade do Prestador e não	
		implicam na base de cá			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00

R\$4.880,20



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

033 - SANTANDER BANESPA - 090400888

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

3330 / 13005502-7

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA

CPF/CNPJ:

24.636.149/0001-20

Valor:

R\$ 4.880,20

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

COSTADINI NF170

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 08/19

Data /

Hora da operação:

10/09/2019 14:17:40

Código da operação: 00111673

Chave de segurança:

4UXSVMSGVA8S7LFZ

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 Taubaté

Divisão de Inspetoria Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Servicos - NF-e

Número da Nota/Série 142/NFE

Data e Hora de Emissão 02/09/2019 20:34:30

Código de Verificação 4B100D4389AFF01B1249

Página 1/2

PRESTADOR

CNPJ

: 19.985.090/0001-45

IM: 6521814

IM:

Razão Social: CLINICA DE PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA ME : Avenida Itália - Num: 1551 - R3 RUA 8 CASA 398

Endereco

Bairro

: Jardim das Nações - CEP: 12.030-212

E-mail

Telefone: (12) 3621-8530

Município

: TAUBATE - SP

: nubiardd@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ

: 09.268.215/0005-96

Razão Social: INCS Instituto Nacional de Ciencias da Saude

Endereco

: 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

Municipio :SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados referentes ao Contrato de Gestão n.333/2019 entre a Prefeitura Municipal de São José dos Campos e o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao mês de AGOSTO/2019

Dedução / Outras Informações

Dados para Pagamento;

237 Bradesco - Ag.3818 cc. 003361

Clinica de Pediatria Duarte Alves LTDA - ME

19.985.090/0001-45

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\$) 0,00		Base	Base de Cálculo (R\$) 13.000,00			Alíquota (%) Valor do 2,00) ISS	Retido na Fonte (R\$) 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					
	the same		72-217-11-1			1000	- X	-						

VALOR LIQUIDO = R\$ 12.200,50

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 13.000,00 Valor por extenso: Treze Mil Reais Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:21/10/2019.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

237 - BRADESCO - 060746948

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

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\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

PEDIATRIA DUARTE NF142

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 08/19

Data / Hora da

10/09/2019 14:18:21

operação:

Código da operação:

00111884

Chave de segurança:

0AA33RC23SRLF5PV

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Putin

CONTRACT AND STANSA	SECRETARIA N	SÃO PAULO	Número da Nota 00000136 Data e Hora de Emissão	
NO 20190903u15841510060146	TA FISCAL ELETR		50000 TOO	03/09/2019 13:24:50 Código de Verificação 4WRB-BETQ
		TADOR DE SERVI	ços	
CPF/CNPJ: 19.841.610/00 Nome/Razão Social: CLINIK Endereço: R Inácio Mamm Município: São Paulo	A PROVIDA SERVIÇOS M	MÉDICOS LTDA Vitório Mazzei - CEP: 03	nscrição Municipal: 4.940 2409-060 JF: SP),469-6
		ADOR DE SERVIÇ		
Nome/Razão Social: INCS -				
CPF/CNPJ 09.268.215/000 Endereço: AV João Rodoll			nscrição Municipal:	
Município: São José dos C		UF: SP E-mail:		
	INTERN	MEDIÁRIO DE SERV	ricos	
CPF/CNPJ:	Nome/Razão Socia			
CC: 08188-1				
CC: 09188-1	-ks	76. Y 87,	75	
	VALOR TOTA	¥6 . 4 84 1 L DO SERVIÇO = R		
CC: 09188-1	VALOR TOTA	L DO SERVIÇO = R	\$ 81,500,00 COFINS (RS)	PISIFASEP (RS)
INSS (R\$)	VALOR TOTA IRRF (R\$) 1.222,50	L DO SERVIÇO = R	\$ 81.500,00	
INSS (R\$) Codigo do Serviço 14030 - Medicina e biomedi	VALOR TOTA (R\$) 1.222,50	L DO SERVIÇO = R CSLL (R\$) 815,00	\$ 81,500,00 COFINS (R\$) 2,445,0	0 529,75
INSS (R\$) Codigo do Serviço 14030 - Medicina e biomedi	VALOR TOTA IRRF (R\$) 1.222,50	L DO SERVIÇO = R	\$ 81.500,00 COFNS (R\$) 2.445,0 Valor do ISS (R\$)	0 529,75 Crédito (R8)
INSS (R\$)	VALOR TOTA IRRF (RS) 1.222,50 cina. Base de Cálculo (RS) 81.500,00	L DO SERVIÇO = R CSLL (R\$) 815,00	\$ 81.500,00 COFINS (R\$) 2.445,0 Valor do (SS (R\$) 1.630,00 Valor Aproxima:	Crédito (R\$) 0,00 do dos Tributos / Fonte
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedi /alor Tatal das Deduções (R\$) 0,00	VALOR TOTA RRY (R\$) 1.222,50 Cina. Base de Cáculo (R\$) \$1.500,00 so do Serviço	L DO SERVIÇO = R CSLL (R\$) 815,00 Aliques (%) 2,00%	\$ 81.500,00 COFNS (R\$) 2.445,0 Valor do (SS (R\$) 1.630,00 Valor Aproximal R\$ 10.88	Crédito (R\$)



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

0384 / 00000008188-1

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

CLINICA PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ:

19.841.610/0001-46

Valor:

R\$ 76.487,75

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

PROVIDA NF136

Histórico:

Data /

10/09/2019 14:20:49

Hora da operação:

Código da operação:

Chave de segurança:

00112645

75MMFR0C1XX1KKKP

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador





DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/09/2019 10:45:46

Competência da NFS-e

09/2019

Número da Nota

Código de Verificação VJJqAsnUx

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

29.393.917/0001-85

Nome/Razão Social:

DUQUE CLINICA MEDICA EIRELI - ME

339734

E-mail:

famacsjc@gmail.com

Inscrição Municipal:

Endereço:

AV DO TUBARÃO, 80

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: SP

CEP: 12246140

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

E-mail:

INCS@INCS.MED.BR

Inscrição Municipal:

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI BAIRRO PUTIM 1035 SAO JOSE

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

HF: SP

CEP:

Telefone:

(15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

AG 696-1

C/C 14444-8

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

CNAE:

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

SAO JOSE DOS CAMPOS

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

Exigibilidade do ISSQN Exigível

Valor Servico (R\$)

ISSQN (R\$)

2.600,00

0,00

OPTANTE

Deduções (R\$)

CÁLCULO DO ISSON Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 0.00 2.600,00 2.00 52,00 RETENCÕES PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

2.600,00

IRRF (R\$)

0.00

Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

2.600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0.00

Identificação da dedução:

Número de identificação da obra (ART):

Regra especial:

Número da nota fiscal

220



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

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\$ 2.600,00

Tarifa de emissão de DOC:

R\$ 9,50

Valor total a ser debitado:

R\$ 2.609,50

Identificação da operação:

DUQUE NF1

Data de débito:

10/09/2019

Data/hora da operação:

10/09/2019

Código da operação:

00051514

Chave de segurança:

WP3341KJXEL2JRMS

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

Número da

	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e							1			
Data e Hora da 8	Emissão	02/09/2	019 16:15:5	5	Competência	2/9/20	19	Código de Veri	ficação	669414335	
Número do F	RPS			No. d	a NFS-e substituída			Local da Pres	tação	SANTOS - SP	
				Da	ados do Prestad	or de Ser	viços				
	Razão S	ocial/Non	ne FLSS	ERVICOS	S MEDICOS LTDA -	ME		80040515-20524-70-71-03			
	Nome	Fantasia							1		
	CNPJ/CPF	29.199	9.886/0001-2	26 Insc	rição Municipal	2767862	Munici	ipio	SANT	OS - SP	
	Endereço	е Сер	RUA GALE	ÃO CAR	/ALHAL ,34 - GONZ	AGA CEP:	11055-20	00			
	Complei	mento:	1201	Те	lefone: (17)33	305-9030	e-mai	ii: GESTOR.S	SOCIETARIO@	RISSICONTABILIDADE.	
				D	ados do Tomad	or de Ser	viços				
Razão Social/Nor	me INCS	- INSTITU	JTO NACIO	NAL DE (CIENCIAS DA SAUI	DE					
CNPJ/CPF 0	9.268.215/0		ALCOHOLD SE	Municipa		Município		SAO JO	OSE DOS CAM	POS - SP	
Endereço e CEP	AVENIDA .	JOÃO RO	DOLFO CA	STELLI,	1035 - PUTIM CEP:	12228-000	0.53				
Complemento:			Те	elefone:	(11)2236-5024	e-mai	l:				
					Discriminação o	dos Serviç	ços				
da Saúde, relativos Banco Santander - / /alor aproximado do DECLARO QUE OS	ao Mês AG AG: 0171 - 0 os tributos F S SERVIÇOS	OSTO/20 C/C:13006 \$ 1.953,9 S FORAM	19. 6887-6 90 (16,70%) I PRESTADO	Fonte: IB	PT SOALMENTE PELOS	Es co	stas de om rec Municir	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº	ım pagas efeitura osé dos	J AUXILIARES. JCÃO NORMATIVA	
da Saúde, relativos Banco Santander - / Valor aproximado d DECLARO QUE OS DISPENSADO DE R RFB N° 971, DE NO	ao Més AGG AG: 0171 - (os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO OVEMBRO/2	C/C:13006 \$\$ 1.953,8 \$ FORAM DE 11% 2009.	19. 6887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI	Fonte: IB OS PESS URIDADE	PT SOALMENTE PELOS E. DISPENSADO NO Código do Servi	Es con Maria Canal	stas de om rec Municip mpos C	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato №	nm pagas efeitura osé dos 333/2019	J AUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA	
da Saúde, relativos Banco Santander - / Valor aproximado d DECLARO QUE OS DISPENSADO DE R RFB N° 971, DE NO	ao Més AGG AG: 0171 - (os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO OVEMBRO/2	C/C:13006 \$\$ 1.953,8 \$ FORAM DE 11% 2009.	19. 5887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI	Fonte: IB OS PESS URIDADE	PT COALMENTE PELOS E. DISPENSADO NO Código do Servi	Es Co S S Cal	stas de om rec Municip mpos C lade zação de	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº procedimentos	nm pagas efeitura osé dos 333/2019	J AUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA	
da Saúde, relativos Banco Santander - / Valor aproximado d DECLARO QUE OS DISPENSADO DE R RFB N° 971, DE NO	ao Més AGG AG: 0171 - (os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO OVEMBRO/2	C/C:13006 \$\$ 1.953,8 \$ FORAM DE 11% 2009.	19. 5887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI	Fonte: IB OS PESS URIDADE	PT SOALMENTE PELOS E. DISPENSADO NO Código do Servi	Es Co S S Cal	stas de om rec Municip mpos C lade zação de	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº procedimentos	nm pagas efeitura osé dos 333/2019	J AUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA	
da Saúde, relativos Banco Santander - A Valor aproximado do DECLARO QUE OS DISPENSADO DE R RFB N° 971, DE NO	ao Més AGG AG: 0171 - (os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO OVEMBRO/2	C/C:13006 \$\$ 1.953,8 \$ FORAM DE 11% 2009.	19. 5887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI	Fonte: IB OS PESS URIDADE	PT COALMENTE PELOS E. DISPENSADO NO Código do Servi	Es Co S S Cal	stas de om rec Municip mpos C lade zação de	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº procedimentos	nm pagas efeitura osé dos 333/2019	J AUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA	
da Saúde, relativos Banco Santander - A Valor aproximado do DECLARO QUE OS DISPENSADO DE R RFB N° 971, DE NO	ao Més AGO AG: 0171 - C os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO DVEMBRO/2 4.01 / 8630	C/C:13006 \$\$ 1.953,8 \$ FORAM DE 11% 2009.	19. 5887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI	Fonte: IB OS PESS URIDADE	PT COALMENTE PELOS E. DISPENSADO NO Código do Servi	Cal S S Cal Cal Co / Ativid as para reali	stas de om rec Municip mpos C lade zação de	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº procedimentos	nm pagas efeitura osé dos 333/2019	J AUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA	
da Saúde, relativos Banco Santander - A Valor aproximado do DECLARO QUE OS DISPENSADO DE R RFB N° 971, DE NO	ao Més AGO AG: 0171 - C os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO DVEMBRO/2 4.01 / 8630 da Obra	C/C:13006 S\$ 1.953,8 S FORAM DE 11% 2009.	19. 5887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI	Fonte: IB OS PESS URIDADE	PT COALMENTE PELOS E. DISPENSADO NO Código do Servi ulatorial com recurso mento Específic Tributos F	Cal S S Cal Cal Co / Ativid as para reali	stas de om rec Municip mpos C lade zação de	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº procedimentos Civil	nm pagas efeitura osé dos 333/2019	J AUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA	
da Saúde, relativos Banco Santander - / Valor aproximado de DECLARO QUE OS DISPENSADO DE R RFB N° 971, DE NO	ao Més AGO AG: 0171 - C os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO DVEMBRO/2 4.01 / 86300 da Obra	DSTO/20 C/C:13006 S\$ 1.953,8 S FORAM DE 11% 2009.	19. 5887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI	Fonte: IB OS PESS URIDADE (dica ambu Detalhar	PT COALMENTE PELOS E. DISPENSADO NO Código do Servi ulatorial com recurso mento Específic Tributos F	Calco / Atividas para realizado da Conse	stas de om rec Municip mpos C lade zação de strução Código	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº procedimentos Civil	efeitura osé dos 333/2019 s cirúrgicos - clí	J AUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA nicas of	
da Saúde, relativos Banco Santander - / Valor aproximado do DECLARO QUE OS DISPENSADO DE R RFB N° 971, DE NO	ao Més AGO AG: 0171 - O os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO OVEMBRO/2 4.01 / 86300 da Obra 76 de Valores -	DSTO/20 C/C:13006 S\$ 1.953,8 S FORAM DE 11% 2009.	19. 5887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI	Fonte: IB OS PESS URIDADE dica ambu Detalhar 351,00	PT COALMENTE PELOS E. DISPENSADO NO Código do Servi ulatorial com recurso mento Específic Tributos F IR(R\$)	Calco / Atividas para realizado da Constante de Cons	stas de om rec Municip mpos C lade zação de zação de Código	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº procedimentos Civil	efeitura osé dos 333/2019 s cirúrgicos - cli	J AUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA nicas of	
da Saúde, relativos Banco Santander - / Valor aproximado do DECLARO QUE OS DISPENSADO DE R RFB N° 971, DE NO Código PIS Detalhamento	ao Més AGO AG: 0171 - C os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO DVEMBRO/2 4.01 / 86300 da Obra 76 de Valores -	DSTO/20 C/C:13006 S\$ 1.953,8 S FORAM DE 11% 2009.	19. 6887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI tividade médical company de la company de	Fonte: IB OS PESS URIDADE dica ambu Detalhar 351,00	PT SOALMENTE PELOS E. DISPENSADO NO Código do Servi ulatorial com recurso mento Específic Tributos F IR(R\$) Outras Reten	Constant de la consta	stas de om rec Municip mpos C lade zação de strução Código INSS(RS	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº procedimentos Civil	efeitura osé dos 333/2019 s cirúrgicos - clí CSLL(R\$) o ISSQN devid	J AUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA nicas of 117,00 o no Município	
da Saúde, relativos Banco Santander - Avalor aproximado de DECLARO QUE OS DISPENSADO DE REB N° 971, DE NO Código Código PIS Detalhamento Valor dos Serviços	ao Més AGO AG: 0171 - O os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO DVEMBRO/2 4.01 / 8630 da Obra 76 de Valores - S R\$ dicionado	DSTO/20 C/C:13006 S\$ 1.953,8 S FORAM DE 11% 2009.	19. 6887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI tividade médical company de la company de	Fonte: IB OS PESS URIDADE dica ambu Detalhar 351,00	Código do Servidatorial com recurso mento Específica Tributos F IR(R\$) Outras Reten	Constant de la consta	stas de om rec Municip mpos C lade zação de Strução Código INSS(RS	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº procedimentos Civil ART Cálculo d os Serviços R	efeitura osé dos 333/2019 s cirúrgicos - cli CSLL(R\$) o ISSQN devid	J AUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA nicas of 117,00 o no Município	
da Saúde, relativos Banco Santander - Avalor aproximado de DECLARO QUE OS DISPENSADO DE REB Nº 971, DE NO Código Código PIS Detalhamento Valor dos Serviços (-) Desconto Incon	ao Més AGO AG: 0171 - O os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO OVEMBRO/2 4.01 / 86300 da Obra 76 de Valores R\$ dicionado	DSTO/20 C/C:13006 S\$ 1.953,8 S FORAM DE 11% 2009.	19. 6887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI tividade médical company de la company de	Fonte: IB OS PESS URIDADE dica ambu Detalhar 351,00	PT COALMENTE PELOS E. DISPENSADO NO Código do Servi ulatorial com recurso mento Específico Tributos F IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 1-Tributação no recurso	co / Atividos para realis o da Consederais 175,50 ções ração nunicípio ributação	stas de om recomunicipampos Colade zação de strução Código INSS(RS Valor do Colo Des	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº procedimentos Civil ART Cálculo d os Serviços R uções permitid	efeitura osé dos 333/2019 s cirúrgicos - cli CSLL(R\$) o ISSQN devid	J AUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA nicas of 117,00 o no Município	
Código Detalhamento Valor dos Serviços (-) Desconto Cond	ao Més AGO AG: 0171 - O os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO OVEMBRO/2 4.01 / 86300 da Obra 76 de Valores R\$ dicionado	DSTO/20 C/C:13006 S\$ 1.953,8 S FORAM DE 11% 2009.	19. 6887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI tividade méd COFINS or dos Serviç 11.700,00	Fonte: IB OS PESS URIDADE dica ambu Detalhar 351,00	PT COALMENTE PELOS E. DISPENSADO NO Código do Servi ulatorial com recurso mento Específic Tributos F IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 1-Tributação no r Regime especial 1	co / Atividos para realis o da Conseederais 175,50 ções ração nunicípio ributação n	stas de om recomunicipampos Colade zação de strução Código INSS(RS Valor do Colo Des	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº procedimentos Civil ART Cálculo d os Serviços R uções permitid conto Incondicia	efeitura osé dos 333/2019 s cirúrgicos - cli CSLL(R\$) o ISSQN devid	J AUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA nicas of 117,00 o no Município 11.700,00	
DECLARO QUE OS DISPENSADO DE REB N° 971, DE NO Código PIS Detalhamento Valor dos Serviços (-) Desconto Cond (-) Retenções Fedi	ao Més AGO AG: 0171 - O os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO OVEMBRO/2 4.01 / 86300 da Obra 76 de Valores R\$ dicionado	DSTO/20 C/C:13006 S\$ 1.953,8 S FORAM DE 11% 2009.	19. 6887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI tividade méd COFINS or dos Serviç 11.700,00	Fonte: IB OS PESS URIDADE dica ambu Detalhar 351,00	PT COALMENTE PELOS E. DISPENSADO NO Código do Servi ulatorial com recurso mento Específic Tributos F IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 1-Tributação no r Regime especial T 0-Nenhur	co / Atividos para realis o da Conseederais 175,50 ções ração nunicípio ributação n	stas de om recomunicipampos Colade zação de strução Código INSS(RS Valor do Colado Col	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº procedimentos Civil ART Cálculo d os Serviços R uções permitid conto Incondici e Cálculo uota %	efeitura osé dos 333/2019 s cirúrgicos - cli CSLL(R\$) o ISSQN devid	J AUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA nicas of 117,00 o no Municipio 11.700,00	
da Saúde, relativos Banco Santander - / Valor aproximado de DECLARO QUE OS DISPENSADO DE R RFB N° 971, DE NO Código Pis Detalhamento Valor dos Serviços (-) Desconto Incon (-) Retenções Fedi Outras Retenções	ao Més AGO AG: 0171 - O os tributos F S SERVIÇOS RETENÇÃO OVEMBRO/2 4.01 / 86300 da Obra 76 de Valores R\$ dicionado	DSTO/20 C/C:13006 S\$ 1.953,8 S FORAM DE 11% 2009.	19. 6887-6 90 (16,70%) I PRESTADO PARA SEGI tividade méd COFINS or dos Serviç 11.700,00	Fonte: IB OS PESS URIDADE dica ambu Detalhar 351,000	PT COALMENTE PELOS E. DISPENSADO NO Código do Servir ulatorial com recurso mento Específico Tributos F IR(R\$) Outras Reten Natureza Ope 1-Tributação no r Regime especial 1 0-Nenhur Opção Simples I	co / Atividos para realis o da Consederais 175,50 cões ração nunicípio ributação n	stas de om recomunicipampos Colade zação de strução Código INSS(RS Valor do Colo Des Base de (x) Alíqu ISS a re	spesas fora ursos da Pr pal de São J Contrato Nº procedimentos Civil ART Cálculo d os Serviços R uções permitid conto Incondici e Cálculo uota %	efeitura osé dos 333/2019 s cirúrgicos - cli CSLL(R\$) o ISSQN devid \$ as em lei	JAUXILIARES. JÇÃO NORMATIVA nicas of 117,00 o no Município 11.700,00 11.700,00	



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

033 - SANTANDER BANESPA - 090400888

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

171 / 13006887-6

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

FLS SERVICOS MEDICOS LTDA ME

CPF/CNPJ:

29.199.886/0001-26

Valor:

R\$ 10.980,45

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

FLS NF50

Histórico:

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 08/19

Data /

Hora da

10/09/2019 14:22:18

operação:

Código da operação:

00113101

Chave de segurança:

YU044N0G3P3AXWJ2

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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta:

3915 / 003 / 00004714-4

Produto:

CDB FLEX EMPRESARIAL

Tipo de Resgate:

Parcial por nota

Nota resgatada:

20190906 000300

Valor do Resgate:

20.000,00

Data do Resgate:

11/09/2019

Data da operação:

11/09/2019 10:34:41

Nota do resgate:

20190911000066

Chave de segurança:

8NG2UATU6U803E42

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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta:

3915 / 003 / 00004714-4

Produto:

CDB FLEX EMPRESARIAL

Tipo de Resgate:

Parcial por nota

Nota resgatada:

20190906 000300

Valor do Resgate:

100.000,00

Data do Resgate:

11/09/2019

Data da operação:

11/09/2019 16:28:43

Nota do resgate:

20190911000562

Chave de segurança:

6E95F0NV5J4N0GWE

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEB	EMOS DE MIX EMBALA	GENS EIRELI, OS PRODUT	OS CONSTA	NTES D	A NOT	A FISCA	L ELETRÔNI	CA INDIC	ADA AO LADO		T	4		NF-e		
DATA I	DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E	ASSINATUI	RA DO	RECEBE	DOR:		7.77				Nº: 0 Série: 1	13 8.6	1.045		
	IVE EMBAL	ווני	DO	DA NO	ANFI NTO AL DTA FIS TRÔNIO	XILIAR										
	MIX EMBALAC	GENS EIRELI	87 88	ENTR		Г	CHAVE	DE ACES		accompanies of the second	N 18 YMMUNO.	*****************		etrostas es		
LAZAI	RO ANTUNES DE OLI	VEIRA, 99	1 - 8	SAÍDA	L	L		351	9 0810 1447	0500 013	5 5500	1000 00	010 45	512 052	4 4368	
VOTO 181173			N°: Série	: 1	45		Consulta de autenticidade no port http://www.nfe.fazenda.ge				a.gov.b	r/por	tal/	F-e		
	30127883 FAX		Folh	a: 1	/ 2				ou	no site do				8		
	EZA DA OPERAÇÃO: DA PRODUTOS													ÃO DE US	D:	-50
	ÇÃO ESTADUAL:			NSCRI	ÃOES	TADITA	L DO SUBST.	TRIBUT		CNPJ:	5190616	032370.	3		111-201-2-2	
	1720119		'	- Jeni		ooA	L DU SUBSI.	AMBUI.			44.705/	0001-3	6			
3400000	TÁRIO/REMETENTE									10.1	14.703/	0001-30	0			
NOME/	RAZÃO SOCIAL:									CNPJ/C	TDU-		-	Inv	TA DE EMIS	2610
INCS	- INSTITUTO NA	ACIONAL DE CIEN	ICIAS D	A SA	UDE						58.215/	0005-0	6	l DA	24/08/2	
ENDER						-			BAIRRO/DISTRIT	100000000000000000000000000000000000000	00.210	CEP:	J.	DAT	TA DE SAÍD	
R. AI	FREDO IGNACI	O N. LENIDO, 255							PQ. RESIDE	NCIAL.		12224	900	1	24/08/2	
MUNIC	İPIO:	Al-					UF: FO	NE/FAX:	2,143,012,1		IÇÃO EST		200	HOI	RA DE SAÍD	
SÃO	JOSÉ DOS CAME	POS					SP			ISEN					13:2	
ATURA/	DUPLICATA		W					0=8311.00			-				1012	
	D DOS IMPOSTOS E CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:		0.0	E powders	E DE CÁ	LCULO DO I		VALOR DO	ICMS SUBST	NTUIÇÃO	0.0		OR TOTAL	DOS PROE	
VALOR	DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	0,00 VA		D DESC		OUTRA		- A	ALOR DO IPI:		0,0	VAL	OR TOTAL	DA NOTA	2.614,1
FRANSPO	ORTADOR/VOLUMES TO		0,00				,,00		0,00			0,0	<u> </u>			.014,1
NOME/I	RAZÃO SOCIAL:						R CONTA:	CÓDIG	O ANTT:	PLACA DO	VEICULO	UF:	CNP	/CPF:		
ENDER	EÇO;				_	UNICÍPI				Result -		UF:	INSC	RIÇÃO ES	TADUAL:	
QUANT	IDADE: 159	ESPÉCIE:	MA	ARCA:				NÚMERO):	PE	SO BRUT	0:	0,000	PESO Lie	QUIDO:	0,00
		1273													100000000000000000000000000000000000000	
ligi i	OS PRODUTOS/SERVIÇ D DESCRIÇÃO DOS PRO	***************************************	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR	ALÍQ.	ALİQ. IPI	B.CALC ICMS ST	VALO ICMS S
3784	APONTADOR C/ RE 125LV 00000000000299	ESERVAT F. CASTEL	82141000	0102	5102	UN	1,000	1			-	0,00	0	0,00	0,00	0,0
996	H - ARQUIVO MOR AZUL POLIBRAS 00000000000219	TO DE PLASTICO	48191000	0500	5405	UN	20,000	4,3	5 87,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,0
3990	H - ARQUIVO MOR CINZA POLIBRAS 0000000000219	TO DE PLASTICO	48191000	0500	5405	UN	50,000	4,6	0 230,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,0
997	H - ARQUIVO MOR 00000000000221	TO PAPELAO	48191000	0102	5102	UN	10,000	2,3	5 23,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,0
998	H - BATERIA LITHI 00000000000295	UM 3V CR 2032	85065010	0500	5405	UN	10,000	1,8	0 18,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,0
3992	H - CARBONO A4 A	ZUL CIS C/100	48053000	0500	5405	UN	1,000	40,6	0 40,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,0
1018	H - COLA BASTAO	SCOTCH 3M 20GR	35061090	0500	5405	UN	2 000	6.4	5 1290	0.00	0.00	0.00	1 0	0.00	0.00	0.0

RECEBEMOS DE MIX EMBALAGEN	S EIRELI, OS PRODUTOS O	CONSTANTES DA NOTA FISCAL EL	ETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASS	SINATURA DO RECEBEDOR:			N°: 000.001.045 Série: 1
MET	ENS	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
MIX EMBALAGE	NS EIRELI	0 - ENTRADA	CHAVE DE ACESSO		
LAZARO ANTUNES DE OLIVE	TD A . 00	1 - SAÍDA	II PARAMANANA AMERIKAN MENGANGAN PENGANGAN PEN	0500 0136 5500	1000 0010 4512 0524 4368
BAIRRO JATAÍ VOTORANTIM - SP 18117360 Tel: 15 30127883 FAX	IRA, 99	N°: 1045 Série: 1 Folha: 2 / 2	http:/	autenticidade no //www.nfe.fazend no site do Sefaz (
NATUREZA DA OPERAÇÃO:			,	PROTOCOLO	DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
VENDA PRODUTOS				13519061	6325703
INSCRIÇÃO ESTADUAL:		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO	SUBST, TRIBUT.:	CNPJ:	3000 - 3000 - 3000 - 3000 - 3000 - 3000 - 3000 - 3000 - 3000 - 3000 - 3000 - 3000 - 3000 - 3000 - 3000 - 3000
717111720119				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	ALİQ ICMS	ALÍQ. IPI	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
3671	H - ENVELOPE KRAFT 260X360 FORONI C/250 000000000296	48171000	0102	5102	CX	1,000	65,15	65,15	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2501	H - ETIQUETA INKJET PIMACO A4363 C/100 000000000245	48219000	0102	5102	PCT	5,000	65,00	325,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2966	H - PASTA L A4 CRISTAL 0000000000240	42021210	0500	5405	UN	10,000	1,30	13,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2502	H - PASTA SUSP. DELLO PLUS BRANCA C/6 0000000000221	48209000	0500	5405	UN	2,000	36,75	73,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3449	H - PASTA SUSP. DELLO PLUS PRETA C/6 000000000221	48209000	0500	5405	UN	2,000	36,75	73,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1067	H - PILHA AAA ALCALINA ELGIN C/2 0000000000286	85061020	0500	5405	UN	10,000	4,25	42,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
1069	H - PINCEL ATOMICO PILOT AZUL 000000000344	96082000	0500	5405	UN	2,000	4,45	8,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
3993	H - PRANCHETA ACRILICA C/ PRENDEDOR METAL ACRIMET 7896292211803	39261000	0102	5102	UN	5,000	22,55	112,75	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2606	H - SACO PE VARIOS TAMANHOS 1 KG 0000000000278	39232190	0102	5102	KG	22,000	17,80	391,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
2332	H - SULFITE 4PEL 10X500 FLS 0000000000232	48053000	0500	5405	CX	6,000	181,90	1.091,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

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

CALCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCUL	O DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:	
		0,00	0,00		0,00
DADOS ADICIONAIS	***************************************				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARE	S:		RESERVADO AO F	ISCO:	
	S:		RESERVADO AO I	ISCO:	٠

Trib aprox R\$: 328,01 Federal e 354,19 Estadual

Fonte: IBPT PED: 2197

ca7gi3

Vendedores: MIX 5405: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00 5102: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00

100			
1			
10			



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

4522/44555-2

Tipo:

DOC E

Banco:

341-ITAU UNIBANCO S.A.

Finalidade:

01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário:

SILVINO DIAS DE SOUZA ME

CPF/CNPJ destinatário:

10.144.705/0001-36

Valor a ser transferido:

R\$ 2.614,10

Tarifa de emissão de DOC:

R\$ 9,50

Valor total a ser debitado:

R\$ 2.623,60

Identificação da operação:

MIX NF1045

Data de débito:

11/09/2019

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:32:11

Código da operação:

Chave de segurança: CXC93JVZ0FCTXTVZ

00068388

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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

175-9/1845-7

Tipo:

DOC E

Banco:

001-BANCO DO BRASIL S/A

Finalidade:

01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário:

MARIA INES DE VASCONCELOS

CPF/CNPJ destinatário:

548.043.378-49

Valor a ser transferido:

R\$ 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:

11/09/2019

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:35:32

Código da operação:

JHM2PA3L0WUTTE

00068699

O VALOR TRANSFER DO DEBITO NA CON SAC CAIXA: 0800 72 Pessoas com deficiêr Ouvidoria: 0800 725 Help Desk CAIXA: 08 Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

TINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA



Ministério da Fazenda	02 - Periodo de apuração	31/08/2019	
Secretaria da Receita Federal do Bras Documento de arrecadação de receitas federais	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62	
DARF	04 - Código da receita	8301	
01 - Nome/Telefone	05 - Número de referência		
INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906	06 - Data Vencimento	25/09/201	
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96	07 - Valor Principal	2.400,93	
 Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00. 	08 - Valor da multa		
Base de cálculo do mês: 240.091.16	09 -Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69		
Residuo do mês Anterior: 0,00	10 - Valor Total	2.400,93	
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1	o e 2o vias)	
Ref: PIS	ā		

Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Documento de arrecadação de receitas federais

02 - Periodo de apuração
03 - Número do CPF ou CNPJ
09.268.215/0001-62

Secretaria da Receita Federal do Brasil		
Documento de arrecadação de receitas federais	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62
DARF	04 - Código da receita	8301
01 - Nome/Telefone	05 - Número de referência	
INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906	06 - Data Vencimento	25/09/2019
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10.00.	07 - Valor Principal	2.400,93
- Fica vedado o feconimiento de valor interior a 10,00.	08 - Valor da multa	
Base de cálculo do mês: 240.091,16	09 -Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69	
Resíduo do mês Anterior: 0,00	10 - Valor Total	2.400,93
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1o	e 2o vias)
Ref: PIS	74	

------Recorte Aqui ------



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 / 003 / 00004714-4

	MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	8301
	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TE	LEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	25/09/2019
INST N	AC DE CIENCIAS DA SA / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 2.400,93
É vedado o	ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja infer	pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione ributo/contribuição de mesmo código de períodos	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
subsequentes, a	até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 2.400,93

Identificação da operação:

PIS FOLHA

Data de débito:

11/09/2019

Data/hora da operação:

11/09/2019 16:27:23

Código da operação: 00421146

Chave de segurança: TXAVNG4MNE8E166Y

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil	02 - Periodo de apuração	31/08/2019	
Documento de arrecadação de receitas federais	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62	
DARF	04 - Código da receita	0561	
01 - Nome/Telefone	05 - Número de referência		
INCS INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SA 33576906	06 - Data Vencimento	20/09/201	
Atenção : - Preenchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 - Fica vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.	07 - Valor Principal	3.452,73	
10,00	08 - Valor da multa		
	09 -Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69		
	10 - Valor Total	3.452,73	
	11 - Autenticação Bancária (Somente nas 1	o e 2o vias)	
Ref: Pagamento			

	Ministério da Fazenda Secretaria da Receita Federal do Brasil	02 - Periodo de apuração	31/08/2019	
	Documento de arrecadação de receitas federais	03 - Número do CPF ou CNPJ	09.268.215/0001-62	
	DARF	04 - Código da receita	0561	
01 - Nome/Tele	ofone	05 - Número de referência		
INCS INSTITUT 33576906	TO NACIONAL CIENCIAS DA SA	06 - Data Vencimento	20/09/201	
	enchimento, conforme Instrução Normativa : 67/96 a vedado o recolhimento de valor inferior a 10,00.	07 - Valor Principal	3.452,73	
0,000	10,00	08 - Valor da multa		
		09 -Valor do juros e/ou encargos dl - 1.025/69		
		10 - Valor Total	3.452,73	
		11 - Autenticação Bancária (Somente nas 10	e 2o vias)	
Ref: Pagamento				



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 / 003 / 00004714-4

- CON	MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2019
	BRASIL	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	09.268.215/0001-62
	Documento de Arrecadação de Receitas Federais	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	DARF	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TE	LEFONE	06- DATA DE VENCIMENTO	20/09/2019
INCS II	NST NACIONAL DE CIEN / (15) 3035-2779	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.452,73
É vedado o	ATENÇÃO recolhimento de tributos e contribuições	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
administrados total seja infe	pela Secretaria da Receita Federal cujo valor rior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
subsequentes,	tributo/contribuição de mesmo código de períodos até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	10- VALOR TOTAL	R\$ 3.452,73

Identificação da operação:

IRRF PUTIM

Data de débito:

11/09/2019

Data/hora da operação:

11/09/2019 16:28:10

Código da operação:

00421317

Chave de segurança:

XZQJ2JYHZK49W3JG

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções São Paulo - SP - CEP: 04571-936 IE: 108383949112 | IM: 2.871.449-0 | CNPJMF: 02.558.157/0001-62

1431 - 4 L

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1.035 - PUTIM 12228-000 S JOSE DOS CAMPOS - SP

Local 11563 Uso

Telefone

GOVERNO MUNICIPAL

3929-1049 0

DV

NRC 03217324481

Total da Fatura 224,76 Vencimento

27/08/2019

08/2019

Central de Relacionamento:

0800 15 1551

SERVIÇOS VALOR (R\$)

Planos de Minutos - Ligações Locais Outros Serviços Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal Ligações para Celular

Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

98,24 5,67 8,12 36,01

74,14

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

TOTAL A PAGAR

224,76

Serviço de Atendimento ao Consumidor

(SAC): 103 15.

Pessoas com necessidades

especiais de

fala/audição, acesso pelo 142.

Para saber qual a loja Vivo mais

perto de você acesse

www.vivo.com.br

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 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 Měs 08/19 DV

Complemento 1672 9349

Total da Fatura 224,76 DV ñ

Vencimento 27/08/19

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autonticação do Agonte Autorizado - Não vala como recibe







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

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 . 00004714-4

Representaçãonumérica do código de barras:

846900000023

247610291152

633929104907

081971908272

Empresa:

TELEFONICA

Valor:

224,76

Identificação da operação:

VIVO 39291049

Data de débito:

11/09/2019

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:23:23

Código da operação:

00532755

Chave de segurança:

ZZ8Y8TRMUL6XKSYF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções São Paulo - SP - CEP: 04571-936 IE: 108383949112 | IM: 2.871.449-0 | CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62 http://www.vivo.com.br

1425 - 4 L

Local 11563 Uso

GOVERNO MUNICIPAL

Telefone

NRC

3929-1019 0

03217324562

Total da Fatura 230.64

Vencimento

27/08/2019

Mês 08/2019 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 Planos de Minutos - Ligações Locais Outros Servicos

Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal Ligações para Celular

Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

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

TOTAL A PAGAR

230,64

VALOR (R\$)

98,24 5,98 7,84 46,38 66.53

5.67

Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de

Serviço de

Atendimento ao

fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a

loja Vivo mais perto de você

acesse

www.vivo.com.br

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 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 alendimento 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 so será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

------ DESTAQUE AQUI ------

TELEFÓNICA BRASIL S.A.

Local 11563

Telefone 3929-10190 Mês 08/19

Complemento 1292 9349

Total da Fatura 230,64 DV 2

Vencimento

27/08/19

Não Rasure ou porture este documento pois será utilizado no processamento

Autoriticação de Agente Autorizado - Não vale como recibo

846400000028 306410291158 633929101903 081991908278











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

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 . 00004714-4

Representaçãonumérica

do código de barras:

846400000028 306410291158

633929101903

081991908278

Empresa:

TELEFONICA

Valor:

230,64

Identificação da operação:

VIVO 39291019

Data de débito:

11/09/2019

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:24:52

Código da operação:

00533632

Chave de segurança:

F8TRCLK4V14280E1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



	3										Am					
	DE Alpha Pb man	eriais Med						RECEBEDO	VTES NA NOTA F DR	ISCAL INDICA	DA AO LADO		N° SÉI		NF-e 00.00 1	0.030
Al	lpha Pb Hospi		riais Me res Eirel Rua Jus	i tino Nig	ro, 2		DA E 0 - E	NOTA I LETRÔ ntrada	NICA	CHAVE DE ACESSO 3519 0833 5547 8400 0159 5500 1000 0000 3010 0000 0980						00 0980
Sao Paulo SP TEL/FAX: 1125336905 CEP: 04815-030 FO			N° 000.000.030 SÉRIE :1			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
enda no scrição e	ZA DA OPERAÇÃO 10 estado 1351905920 ÃO ESTADUAL 7079114 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPI 33.554.784.						9059201138	1 - 15/0	8/2019 1	6:06:21						
ME/RAZĀ NCS-IN DEREÇO	ÁRIO/REM o social STITUTO Joao Rodo	NAC	IONAL D		NCI	AS I	DA SA	-	O/DISTRITO 1 INSCRIÇÃO		15/0005-9		DATA D. 15/08 DATA D. 15/08	e saída 3/2019	/ENTRAI	DA
TURA Número	dos Campo Data V		2.4	239315	519		imero	SP Data					16:05	E SAÍDA		
SE DE CÁL (LOR DO FE 82,00)	VA R DO SEC 0,00		0,00	+	OUTRA	e cálcui 0,00	O ICMS ST AS ACESSO 0,00	VALOR DO 10			VALOR CO 0,00 ROX. TRIBUT 1,44)		7AL DOS 3.400, 7AL DA 1	NOTA
ZÃO SOCIA	RTADOR/V	OLUM	ES TRANS	PORTA	DOS	F	RETE POR		CÓDIGO ANTT		PLAC	A DO VEÍCU		CNPJ RIÇÃO E		
ANTIDADE	PRODUTO	espécii caixa	ıs		I	MARCA	Company of the Compan		NUM.	eração		PESO BRUT	ro	100000	SO LIQU	IDO
COD. PROD.	DESCRIÇÃO	DO PROD	OUTO/SERVIÇO	NCM SH 90229090		CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARI	0 VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	IPI 0,00	VALOR TOT IMPOSTO: 266,16
	MM Pares VESTIMENTA OCULOS MOD COM 1, IMMPE FRONTAL, HAS VENTILACAO). 51 SC/PROT	r. Lateral e Ratil e	90229090	-	_	UN UN	2,00	240,00 720,00	480,00 1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,32 258,96
						(com re Muni	ecurso cipal d	sas foram os da Pref le São Jos rato Nº 3	eitura sé dos						
NFORMAÇÕ	ICIONAIS DES COMPLEME HITIDO POR MI			ELO SIME	LES	NACIO	NAL,					RESER	VADO AO	FISCO	=====	

Beneficiário	237		Agência / Cód, Benef	ficiário I	Mo	tivos de não entres	Comprovante de Entrega a(para uso da empresa entregadora			
ALGEBRA SERVICOS Pagador	S DE CONSUL	TORI	3422-3 / 0009 Nosso Número	5403-8	Mudou-se	Ausente	■ Não existe Nº indicado			
NCS INST NACIONA			09 / 13923314		Não procurado	-	CONTRACTOR AND AND AND AND AND AND AND AND AND AND			
/encimento N° 14/09/2019	do Documento 030/02	Espécie Mos	Control Control Control	_	Desconhecido		Outros (Anotar no verso)			
Recebi(emos) o bloqueto/ com as características aci		Assinatu		Da		Entregador	Course (Ariotal no verso)			
	TO STATE OF THE PARTY OF THE PA	encialmente na	a Rede Bradesco e Bra	adesco E	presso	1	Data de Processamento			
							21/08/2019			
Bradesco	237	7-2 237	93.42203 91392.3	31475 2	2000.5403	06 4 8012000	0174100 Recibo do Pagador			
ocal de Pagamento agável preferencialn	nente na Rede	Bradesco e B	radesco Expresso							
			RIA EMPRESARIAL LT		Nimes of Contract Con		6			
ata do documento 21/08/2019	Número do	documento 30/02	Espécie Documento DM	Aceite Sem	Data Proces	ssamento 1/08/2019	1			
so do Banco Cip	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	1 00	Valor	1700/2013				
** VALORES EXPRE	09	R\$			Î	100	Bradesco			
							Vencimento			
IORA DIA/COM. PER	RMANÊNCIA			5,80			Agência / Cód. Beneficiário			
	.02111			54 , 62			3422-3 / 0005403- Nosso Número			
		Γ		-		7	09 / 13923314722			
			Estas despesa				1 (=) Valor do Documento 1.741,0			
			com recursos	da Pre	feitura		2 (-) Desconto / Abatimento			
			Municipal de	e São Jo	sé dos		3 (-) Outras Deduções			
		Ctrl. Pa	Campos Contra	Campos Contrato № 333/2019						
					•					
		ULTERPOSE TESS			•		5 (+) Outros Acréscimos			
tultação válida some	nte após liquio	lação do cheq ENCIAS E SAU		5/0005-96			5 (+) Outros Acréscimos 6 (=) Valor Cobrado			
guitação válida some agador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J	nte após liquio ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225	ue. DE - CNPJ: 09.268.215		1/0001-59					
guitação válida some agador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J	nte após liquid ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS a Pb materiais Justino Nigro, 2	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225	ue. DE - CNPJ: 09.268.215 		I/0001-59	Autentica				
guitação válida some agador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J	nte após liquio ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS I Pb materiais lustino Nigro, 2 i-120-SAO PAL	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 ILO-SP	ue. DE - CNPJ: 09.268.215 		1/0001-59	Autentica	6 (=) Valor Cobrado			
uitação válida someragador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J 25075	nte após liquid ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS a Pb materiais Justino Nigro, 2	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 ILO-SP	ue. DE - CNPJ: 09.268.215 	33.554.784			6 (=) Valor Cobrado			
Autiação válida some agador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J 25075 Bradesco ocal de Pagamento	nte após liquio ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS a Pb materiais lustino Nigro, 2 -120-SAO PAL	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 JLO-SP	ue. DE - CNPJ: 09.268.215 o italares Eirel - CNPJ: 3	33.554.784			6 (=) Valor Cobrado Ção Mecânica 2000.540306 4 80120000174100 Vencimento			
agador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J 25075 Bradesco acad de Pagamento agável preferencialm	ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS P b materiais lustino Nigro, 2 i-120-SAO PAL	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 JLO-SP	ue. DE - CNPJ: 09.268.215 o italares Eirel - CNPJ: 3	23793.	42203 913	92.331475 22	6 (=) Valor Cobrado Ção Mecânica 2000.540306 4 80120000174100 Vencimento			
ultação válida some egador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. ecador/Avalista: Alpha Rua J 25075 Bradesco cal de Pagamento agável preferencialm eneficiário ALGEBRA	ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS P b materiais lustino Nigro, 2 i-120-SAO PAL	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 SILO-SP Bradesco e Br CONSULTOR	ue. DE - CNPJ: 09.268.215 italares Eirel - CNPJ: 3	23793.	42203 913 J: 07.362.891	92.331475 22 //0001-75	6 (=) Valor Cobrado cão Mecânica 2000.540306 4 80120000174100 Vencimento 14/09/201 Agência / Cód. Beneficiário 3422-3 / 0005403-			
ultação válida some Igador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - So Icador/Avalista: Alpha Rua J 25075 Bradesco cal de Pagamento agável preferencialm ineficiário ALGEBRA Ita do documento 21/08/2019	ACIONA DE CIE ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS A Pb materiais lustino Nigro, 2 3-120-SAO PAU Rente na Rede SERVICOS DE Número do c	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 JLO-SP Bradesco e Br CONSULTOR documento 30/02	adesco Expresso IA EMPRESARIAL LTI Espécie Documento	23793.	42203 913 J: 07.362.891 Data Proces	92.331475 22 //0001-75	6 (=) Valor Cobrado CO00.540306 4 80120000174100 Vencimento 14/09/201 Agência / Cód. Beneficiário 3422-3 / 0005403- Nosso Número 09 / 13923314722-			
uitação válida some agador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J 25075 Bradesco cal de Pagamento agável preferencialm aneficiário ALGEBRA ata do documento 21/08/2019 so do Banco Cip	ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS AP b materiais lustino Nigro, 2 37 Lente na Rede SERVICOS DE Numero do c Carteira 09	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 JLO-SP Bradesco e Br CONSULTOR documento 30/02 Espécie Moeda R\$	ue. DE - CNPJ: 09.268.215 italares Eirel - CNPJ: 3 adesco Expresso IA EMPRESARIAL LTI	23793.4 DA - CNP.	42203 913 J: 07.362.891	92.331475 22 //0001-75 samento	6 (=) Valor Cobrado 2000.540306 4 80120000174100 Vencimento 14/09/201 Agência / Cód. Beneficiário 3422-3 / 0005403- Nosso Número 09 / 13923314722- 1 (=) Valor do Documento 1.741,0			
Autores expres	ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS Pb materiais lustino Nigro, 2 1-120-SAO PAU Rente na Rede SERVICOS DE Número do c Carteira 09 SSOS EM REA	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 JLO-SP Bradesco e Br CONSULTOR documento 30/02 Espécie Moeda R\$	adesco Expresso IA EMPRESARIAL LTI Espécie Documento DM Quantidade	23793.4 DA - CNP.	42203 913 J: 07.362.891 Data Proces	92.331475 22 //0001-75 samento	6 (=) Valor Cobrado 2000.540306 4 80120000174100 Vencimento 14/09/201 Agência / Cód. Beneficiário 3422-3 / 0005403- Nosso Número 09 / 13923314722- 1 (=) Valor do Documento			
agador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J 25075 Bradesco Ical de Pagamento agável preferencialm eneficiário ALGEBRA ata do documento 21/08/2019 so do Banco Cip ** VALORES EXPRE	ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS Pb materiais lustino Nigro, 2 1-120-SAO PAU Rente na Rede SERVICOS DE Número do c Carteira 09 SSOS EM REA	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 JLO-SP Bradesco e Br CONSULTOR documento 30/02 Espécie Moeda R\$	adesco Expresso IA EMPRESARIAL LTI Espécie Documento	23793.4 DA - CNP.	42203 913 J: 07.362.891 Data Proces	92.331475 22 //0001-75 samento	6 (=) Valor Cobrado 2000.540306 4 80120000174100 Vencimento 14/09/201 Agência / Cód. Beneficiário 3422-3 / 0005403- Nosso Número 09 / 13923314722- 1 (=) Valor do Documento 1.741,0			
agador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J 25075 Bradesco Ical de Pagamento agável preferencialm eneficiário ALGEBRA ata do documento 21/08/2019 so do Banco Cip ** VALORES EXPRE	ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS Pb materiais lustino Nigro, 2 1-120-SAO PAU Rente na Rede SERVICOS DE Número do c Carteira 09 SSOS EM REA	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 JLO-SP Bradesco e Br CONSULTOR documento 30/02 Espécie Moeda R\$	adesco Expresso IA EMPRESARIAL LTI Espécie Documento DM Quantidade	23793.4 DA - CNP.	42203 913 J: 07.362.891 Data Proces	92.331475 22 //0001-75 samento	6 (=) Valor Cobrado 2000.540306 4 80120000174106 Vencimento 14/09/201 Agência / Cód. Beneficiário 3422-3 / 0005403- Nosso Número 09 / 13923314722- 1 (=) Valor do Documento 1.741,0 2 (-) Desconto / Abatimento			
agador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J 25075 Bradesco Ical de Pagamento agável preferencialm eneficiário ALGEBRA ata do documento 21/08/2019 so do Banco Cip ** VALORES EXPRE	ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS Pb materiais lustino Nigro, 2 1-120-SAO PAU Rente na Rede SERVICOS DE Número do c Carteira 09 SSOS EM REA	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 JLO-SP Bradesco e Br CONSULTOR documento 30/02 Espécie Moeda R\$	adesco Expresso IA EMPRESARIAL LTI Espécie Documento DM Quantidade	23793.4 DA - CNP.	42203 913 J: 07.362.891 Data Proces	92.331475 22 //0001-75 samento	6 (=) Valor Cobrado 2000.540306 4 80120000174100 Vencimento 14/09/201 Agência / Cód. Beneficiário 3422-3 / 0005403- Nosso Número 09 / 13923314722- 1 (=) Valor do Documento 1.741,0 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções			
Autores expres	ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS Pb materiais lustino Nigro, 2 1-120-SAO PAU Rente na Rede SERVICOS DE Número do c Carteira 09 SSOS EM REA	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 JLO-SP Bradesco e Br CONSULTOR documento 30/02 Espécie Moeda R\$	adesco Expresso IA EMPRESARIAL LTI Espécie Documento DM Quantidade	23793.4 DA - CNP.	42203 913 J: 07.362.891 Data Proces	92.331475 22 //0001-75 samento	6 (=) Valor Cobrado 2000.540306 4 80120000174100 Vencimento 14/09/201 Agência / Cód. Beneficiário 3422-3 / 0005403- Nosso Número 09 / 13923314722- 1 (=) Valor do Documento 1.741,0 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora Multa			
Autiação válida some agador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J 25075 Bradesco Cal de Pagamento agável preferencialm aneficiário ALGEBRA ata do documento 21/08/2019 so do Banco Cip ** VALORES EXPRE. ICRA DIA/COM. PER	nte após liquida CIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS Pb materiais lustino Nigro, 20-120-SAO PAU 237 mente na Rede SERVICOS DE Número do concentra 09 SSOS EM REAL MANÊNCIA	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 JLO-SP Bradesco e Br CONSULTOR documento 30/02 Espécie Moeda R\$ LIS ***	adesco Expresso IA EMPRESARIAL LTD Espécie Documento DM Quantidade	23793. DA - CNP. Aceite Sem	42203 913 J: 07.362.891 Data Proces	92.331475 22 //0001-75 samento	6 (=) Valor Cobrado 2000.540306 4 80120000174106 Vencimento 14/09/201 Agência / Cód. Beneficiário 3422-3 / 0005403- Nosso Número 09 / 13923314722- 1 (=) Valor do Documento 1.741,0 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos			
agador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - St. acador/Avalista: Alpha Rua J 25075 Bradesco agavel preferencialmeneficiário ALGEBRA ata do documento 21/08/2019 so do Banco Cip ** VALORES EXPRE	ACIONA DE CIEDOLFO CASTE ACIONA DE CIEDOLFO CASTE AO JOSE DOS A Pb materiais Iustino Nigro, 2 -120-SAO PAU Rente na Rede SERVICOS DE Número do c 0: Carteira 09 SSOS EM REA: MANÊNCIA	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 JLO-SP Bradesco e Br CONSULTOR documento 30/02 Espécie Moeda R\$ IS ***	adesco Expresso IA EMPRESARIAL LTI Espécie Documento DM Quantidade Cipante: 09268215000596 DE - CNPJ: 09.268.215	23793.4 DA - CNP. Aceite Sem	42203 913 J: 07.362.891 Data Proces	92.331475 22 //0001-75 samento	6 (=) Valor Cobrado 2000.540306 4 8012000017410 Vencimento 14/09/201 Agência / Cód. Beneficiário 3422-3 / 0005403- Nosso Número 09 / 13923314722- 1 (=) Valor do Documento 1.741,0 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos			
agador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J 25075 Bradesco Cal de Pagamento agável preferencialmeneficiário ALGEBRA ata do documento 21/08/2019 So do Banco Cip ** VALORES EXPRE. ICRA DIA/COM. PER POS 14/09/2019 M	ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS Pb materiais i lustino Nigro, 2 1-120-SAO PAU Número do c 0: Carteira 09 SSOS EM REA: MANÊNCIA CIONA DE CIE BO JOSE DOS Pb materiais i	dação do cheq ENCIAS E SAU ELLI, 1035 CAMPOS - SF Medicos Hosp 225 JLO-SP Bradesco e Br CONSULTOR documento 30/02 Espécie Moeda R\$ IS *** Ctrl. Partil ENCIAS E SAU LLI, 1035 CAMPOS - SP Medicos Hospi Medicos Hospi	adesco Expresso IA EMPRESARIAL LTI Espécie Documento DM Quantidade Cipante: 09268215000596 DE - CNPJ: 09.268.215	23793. DA - CNP. Aceite Sem	12203 913 12: 07.362.891 Data Proces 21 Valor	92.331475 22 //0001-75 samento	6 (=) Valor Cobrado 2000.540306 4 8012000017410 Vencimento 14/09/201 Agência / Cód. Beneficiário 3422-3 / 0005403- Nosso Número 09 / 13923314722- 1 (=) Valor do Documento 1.741,0 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos			
Ruitação válida some agador: INCS INST NA AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J 25075 Bradesco Bradesco Bradesco Bradesco Bradesco Bradesco Bradesco Bradesco Cip Cip ** VALORES EXPRE ACRA DIA/COM. PER APOS 14/09/2019 M Bradesco Cip AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua Jipha R	ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS Pb materiais lustino Nigro, 2 1-120-SAO PAU Rente na Rede SERVICOS DE Número do c 0: Carteira 09 SSOS EM REAL MANÊNCIA RICIONA DE CIE BOOLFO CASTE AO JOSE DOS	Ctri. Partil Ctri. Partil Ctri. Partil Ctri. Partil Ctri. Partil Ctri. Partil Ctri. Partil Ctri. Partil CAMPOS - SP CAMPOS - SP Medicos Hospi Ctri. Partil Ctr	adesco Expresso IA EMPRESARIAL LTI Espécie Documento DM Quantidade Cipante: 09268215000596	23793. DA - CNP. Aceite Sem	12203 913 12: 07.362.891 Data Proces 21 Valor	92.331475 22 1/0001-75 samento /08/2019	6 (=) Valor Cobrado 2000.540306 4 80120000174100 Vencimento 14/09/201 Agência / Cód. Beneficiário 3422-3 / 0005403- Nosso Número 09 / 13923314722- 1 (=) Valor do Documento 1.741,0 2 (-) Desconto / Abatimento 3 (-) Outras Deduções 4 (+) Mora Multa 5 (+) Outros Acréscimos			
AV JOAO ROI 12228-000 - S. acador/Avalista: Alpha Rua J 25075 Bradesco pagavel preferencialmeneficiário ALGEBRA ata do documento 21/08/2019 so do Banco Cip *** VALORES EXPRE ### VALORES EXPRE ###################################	ACIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS Pb materiais lustino Nigro, 2 -120-SAO PAU Rente na Rede SERVICOS DE Número do c Carteira 09 SSOS EM REA MANÊNCIA MANÊNCIA MULTA CCIONA DE CIE DOLFO CASTE AO JOSE DOS Pb materiais I ustino Nigro, 2	Ctri. Partil Ctri. Partil Ctri. Partil Ctri. Partil Ctri. Partil Ctri. Partil Ctri. Partil Ctri. Partil CAMPOS - SP CAMPOS - SP Medicos Hospi Ctri. Partil Ctr	adesco Expresso IA EMPRESARIAL LTI Espécie Documento DM Quantidade Cipante: 09268215000596	23793. DA - CNP. Aceite Sem	12203 913 12: 07.362.891 Data Proces 21 Valor	92.331475 22 1/0001-75 samento /08/2019	6 (=) Valor Cobrado 2000.540306 4 8012000017410 Vencimento			



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPF/CNPJ:

Pagador Final / Efetivo

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

23793.42203 91392.331475 22000.540306 4

80120000174100 BANCO BRADESCO S/A

Instituição Emissora - Nome do Banco: Código do Banco:

237

Código do ISPB:

60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

O MESMO

CPF/CNPJ:

ALGEBRA SERVICO DE CONS. EMPRESARIAL LTD

07.362.891/0001-75

Sacador Avalista

Nome/Razão Social:

ALPHA PB MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES

CPF/CNPJ: Beneficiário Final

33.554.784/0001-59

Nome/Razão Social:

ALGEBRA SERVICO DE CONS. EMPRESARIAL LTD 07.362.891/0001-75

CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

INCS INST NACIONA DE CIENCIAS E SAUDE

Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 14/09/2019 Data de Efetivação / Agendamento: 11/09/2019 Valor Nominal do Boleto: 1.741,00 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 Desconto (R\$): 0,00 Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 1.741,00 Valor Pago (R\$): 1.741,00 Identificação do Pagamento: ALPHA NF30

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:16:12

Código da operação: 054673552

Chave de segurança: FGCEKAQ4FAXLMG8G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RÉCEBEMOS DE FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA
RS 184,99

N°: 000.002.106
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

N°: 000.002.106

FCMED TECNOEIR	LOGIA MEDICA ELI R JOAO MARTINS CLARO, 62 JARDIM MARIA DO CARMO SOROCABA SP TEL/FAX: 1532343490 CEP: 18081160	1 - Saída 1 N° 000.002.106	CHAVE DE ACESSO 3519 0722 7165 5300 0188 5500 3000 0021 0610 0413 1686 Consults de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.farenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO EST	ΓADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190503444622 - 15/07/2019 15:57:23
inscrição estadual 669910386110	INSCRIÇÃO ESTADUA	M.SUB TRIBUTARIA	CNPJ 22.716.553/0001-88

DESTINAT	ÁRIO/I	REMETENTE																	
		JTO NACION	AL D	E CIEN	ICIA	S D	A S	AUDE					3533	PJ/CPF 0.268.21	5/0	005-9	econo: 1758	TA DA EN	500 mg - 200
AV JOAO	RODO	LFO CASTELLI	, 1035					PUTI		RITO					ер 222	8-00		TA DE SA	IDAÆNTRADA
MUNICIPIO SAO JOS	SE DOS	S CAMPOS					1		FONE	/FAX	1		UF SP	INSCRIÇÃO	EST	ADUAL	303	ORA DE S. 5:15:1	
FATURA		and the second				/			Zeolivosti-		1			-	THE SAME OF				
Número 001		a Vcto Valor 8/2019 92,50			Ni 00	imero 2	0	Data Vc 13/09/20	II., W	/alor 2,49						UVVE CO			
CÁLCULO	DO IM	POSTO									/								
BASE DE CAL	0,00	CMS VAL	OR DO I	смs 0,00		1	В	ASE DE CÁLC	ULO IC 0,00	MS ST		VALOR		SUBSTITU ,00	IÇÃO	V	ALOR TO	TAL DOS 184,9	PRODUTOS
VALOR DO FR 0,00	esetteren 1700	ALOR DO SEGURO 0,00		0.00	C	UTRA		PESAS ACESSO 0.00	ÓRIA8		0,00 PI	V	ALOR APP	APROX DOS TRIBUTOS VAI		VAL	VALOR TOTAL DA NOTA 184,99		
		R/VOLUMES TE	LANSP	ORTAD	os			G0000-1-1-11											
RAZÃO SOCIA	L.							FRETE POR C 0 - Rem	200000000000000000000000000000000000000	CÓDIC	O ANTT		PI	LACA DO V	EÍC	UF	CNPJ	CPF	
ENDEREÇO					- DIFFE	1/					MUNIC	İPIO		- 1 // //			UF	NSCRIÇÂ	O ESTADUAL
QUANTIDADI	E	ESPECIE	WIII		MA	RCA				NUM	ERAÇÃO	1		PESO BR	UTO	1	P	ESO LIQU	IDO
DADOS DO	PRODU	UTO/SERVIÇO			_					1								-	
COD	DES	Свісло по распитолян	ενιςο	NCM SII	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.		OR ARIO	VALO		CALC ICM	VALOR IC	MS V	AL OR IP	ICMS	QUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
5921		EANIMADOR MANUA SICO - PROTEC	L AD	90192010	0 102	5102	UN	1,0000	140,	0000	140,0	0	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	23,46
5934	- PROTE	ERVATORIO AMBU A	WWAITHERY	90192010	0 102	5102	UN	1,0000	44,5	9900	44,99	,	0,00	0,00	1	0,00	0,00	0,00	7.54

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [LE] n. 12.741/2012 - FONTE IBPT Chave = D11D7F)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO G KRA CREDITO FISCAL DE IDI, PERMITE O APPOVEITAMENTO DE CREDITO DE IC	RESERVADO AO FISCO	
MS NO VALOR DE R\$ 6,75 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME A RT, 23 LC 123, PED: 3658 ORC; O - BOLETC BANCARIO Condicoes pagamen LD: Patc.1 - Vencimentu: 14/08/2019 Valor - 92.50 Parc.2 - Vencimento: 13/09/2019 Valor = 97.49 Triburos aproximados: Total R\$ 31.00 (16.76%) - R\$ 8.80 (4.76%) Fadorais e R\$ 22.20 (12.00%) Estaduais		

Beneficiário FCMED TECNOLOGIA MEDICA E R JOAO NASCIMENTO, 633 - VILA SANTAN	Vencimento 14/09/2019		
Pagador	Número do Documento	Nosso Número	Valor do Documento
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIEN	2106002	0000002013312	R\$ 92,5

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)



S

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



Recebimento através do cheque nº Esta quitação só terá validade após pagamento do Instituição Financeira Recebedora:	do Banco o cheque pela	
Sacador/Avalista:		CNPJ:

📣 Santander	033-7	03399.73570 72900.000026 01331.201010 7 8012	0000009250
Local de Pagamento	Grupo Santa	ander - GC	Vencimento

Pagar preferen	cialmente no		14/09/2019			
Beneficiário FCMED R JOAO N	TECNOLOGIA NASCIMENTO, 633 -	188	Agência / Ident.Beneficiário 0062-0 / 7357729			
Data do Documento 15/07/2019	Número do D	ocumento 2106002	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 16/07/2019	Nosso Número 000000201331 2
Carteira Espécie Quantidade Valor 101 - RÁPIDA COM REGISTRO REAL						(=) Valor do Documento R\$ 92,50
Instruções (termo	de responsabi	lidade do b	eneficiário)			(-) Desconto
Após 3 dias Co	brar mora di	iária de 1	R\$: 0,03			(-) Abatimento
Cobrar 2% de m	ulta a part:	ir de 18/0	09/2019	×		(+) Mora
						Haracon and the control of the contr

Pagador:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ/CPF: D9.268.215/0005-96

AVENIDA JAO RODOLFO CASTELLI, 1035

12228000

SAO J. DOS CAMP / SP

PUTIM

Sacador/Avalista:

CNPJ:



Autenticação Mecânica

(+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Ficha de Compensação



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

09.268.215/0005-96

CPF/CNPJ: Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

03399.73570 72900.000026 01331.201010 7

80120000009250

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco:

033

Código do ISPB:

90400888

Beneficiário original / Cedente Nome Fantasia:

CPF/CNPJ:

FABIANO SILVA CHAIN ME

Nome/Razão Social:

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

22.716.553/0001-88

Beneficiário Final

Nome/Razão Social:

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

22.716.553/0001-88

CPF/CNPJ: **Pagador Sacado**

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

09.268.215/0005-96

CPF/CNPJ: Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 14/09/2019 Data de Efetivação / Agendamento: 11/09/2019 Valor Nominal do Boleto: 92,50 0,00 Juros (R\$): IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): Abatimento (R\$): Valor Calculado (R\$): 0,00 0,00

Valor Pago (R\$):

92,50 92,50

Identificação do Pagamento:

FC MED NF2106

Data/hora da operação: 11/09/2019 17:17:52

> Código da operação: 054675674

Chave de segurança: Z02Q7LHAGPATS635

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA DE CACHOEIRINHA PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA NOTAFISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA-NFSe



Número da Nota 20192675

Data e Hora de Emissão-22/08/2019 13:25:54

Código de Verificação 54044119

PRESTADOR DO SERVICO

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

CPF/CNPJ: 87.389.086/0002-55

Inscrição Municipal: 138477

ÂNGELO

CEP: 94.991-000

Endereço: AV GEN FLORES DA CUNHA, 580 SALA 1201 - VILA SANTO

Município/UF: CACHOEIRINHA / RS

E-mail: nfse@prorad.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Cod. Client: OS 21075

SAUDE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Inscrição Municipal:

Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM

Inscrição Estadual: ISENTO

Município/UF: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP

CEP: 12.228-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVICOS

Pagamento da parcela 1/1

Servicos: OS-21075

1 x CQ0009 - Controle de Qualidade - Raios X Convencional

1 x DO0009 - Dose no Paciente - Raios X Convencional

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

> Boleto Bancário Realizar pagamento até: 30/08/2019

CNAE Fiscal: 7112000

Item da Lista de Serviço: 7.01 Natureza da Operação: 52

Município da Prestação de Serviço: CACHOEIRINHA/RS

VALOR NOTA FISCAL (PAGAR O VALOR LÍQUIDO DA NOTA)

Valor dos Serviços

Descontos

Retenções

ISS Retido na Fonte

Valor líquido da Nota

R\$ 735.00

R\$ 0.00

R\$ 45,20

R\$ 0.00

(=)

R\$ 689.80

CÁLCULO DO ISS

(-)

Valor dos Serviços

Deduções

Descontos Incondicionados

Base de Cálculo do ISS

Aliquota

Valor do ISS

R\$ 735.00

(-) R\$ 0,00 (-)

R\$ 0,00

R\$ 735,00

(x) 3,00 % (=) R\$ 22,05

OBSERVAÇÕES

(=)

CONFORME LEIN° 13.137/2015

Retenções: PIS/PASEP: R\$4,78 COFINS: R\$22,05 IR: R\$11,02 CSLL: R\$7,35 INSS: R\$0,00

TOTAL APROXIMADO DE IMPOSTOS, LEI Nº 12.741/2012: R\$134,95 (18,36%)

FONTE: IBPT - www.ibpt.org.br



Bradesco | 237 - 2 |

Local de Pagamento	ocal de Pagamento								
Pagável preferencialme	Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Banco Postal								
Cedente	Agencia/Código Cedente								
PRO-RAD CONSULTO	1979/0000004/3								
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número				
23/08/2019	00010174925	DS	N	23/08/2019	09/00010174925-0				
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 689,80				

Sacado

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 /PUTIM

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

12.228-000

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui



Bradesco | 237 - 2 |

23791.97904 90001.017491 25000.000403 4 79970000068980

Local de Pagamento Pagável preferencialme	nte na rede Bradesco ou	Banco Postal	.ocal de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Banco Postal								
Cedente PRO-RAD CONSULTO	ORES EM RADIOPRO	TEÇÃO S/S LTDA	·		Ägencia/Código Cedente 1979/0000004/3						
Data Documento 23/08/2019	Nº Documento 00010174925	Data Processamento 23/08/2019	Nosso Número 09/00010174925-								
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 689,80						
Instruções:VALOR REF.	A NESA N 20192675		**\/ALORE	S EXPRESSOS EM REAIS **	(-) Descontos/Abatimentos						
MANAGEN RET.	A NI Se N. 20 192075		VALORE	S EXPRESSOS EM READ	(-) Outras Deduções						
APÓS 30/08/	2019 MULTA R\$	13,80			(+) Mora/Multa						
MORA DIA/C	(+) Outros Acréscimos										
	(=) Valor Cobrado										

Sacado:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0005-96 AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 /PUTIM

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

12.228-000

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

23791.97904 90001.017491 25000.000403 4

79970000068980

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco:

Código do ISPB:

60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO

CPF/CNPJ:

87.389.086/0001-74

Beneficiário Final Nome/Razão Social:

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO

CPF/CNPJ:

87.389.086/0001-74

Pagador Sacado Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:

30/08/2019

Data de Efetivação / Agendamento:

11/09/2019 689,80

Valor Nominal do Boleto: Juros (R\$):

2.76

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

13,80 0,00

Desconto (R\$):

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

706,36

Valor Pago (R\$):

706,36

Identificação do Pagamento:

PRO RAD NF20192675

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:18:52

054676890

Código da operação:

Chave de segurança: KZAGHM47RJS9WMRR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA DE CACHOEIRINHA

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA NOTAFISCAL DE SERVICOS ELETRÔNICA-NFSe



Número da Nota 201928825

Data e Hora de Emissão-16/08/2019 14:35:35

Código de Verificação 53930735

PRESTADOR DO SERVICO

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

CPF/CNPJ: 87.389.086/0001-74

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

Município/UF: CACHOEIRINHA / RS

Inscrição Municipal: 136317

CEP: 94.920-510

E-mail: nfse@prorad.com.br

TOMADOR DO SERVIÇO

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

SAUDE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM

Município/UF: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP

Cod. Client: Ent. P606

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual: ISENTO

CEP: 12.228-000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Servico de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 15/07/2019 a 14/07/2020

Quantidade de dosímetros contratados: 9 dosímetro(s)

Parcela 2 de 3

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

> Boleto Bancário Realizar pagamento até: 10/09/2019

CNAE Fiscal: 8640202

Item da Lista de Serviço: 4.02 Natureza da Operação: 52

Município da Prestação de Serviço: CACHOEIRINHA/RS

VALOR NOTA FISCAL (PAGAR O VALOR LÍQUIDO DA NOTA)

Valor dos Serviços

Descontos

Retenções

ISS Retido na Fonte

Valor líquido da Nota

R\$ 576.00

R\$ 0.00 (-)

R\$ 26,78

R\$ 0.00

(=)

(-)

R\$ 549.22

CÁLCULO DO ISS

(-)

Valor dos Servicos R\$ 576.00

Deducões (-) R\$ 0,00 (-) Descontos Incondicionados R\$ 0,00

(=)

Base de Cálculo do ISS R\$ 576,00

Alíquota (x) 2,50 % (=) Valor do ISS R\$ 14,40

OBSERVAÇÕES

CONFORME LEIN° 13.137/2015

Retenções: PIS/PASEP: R\$3,74 COFINS: R\$17,28 IR: R\$0,00 CSLL: R\$5,76 INSS: R\$0,00

TOTAL APROXIMADO DE IMPOSTOS, LEI Nº 12.741/2012: R\$89,51 (15,54%)

FONTE: IBPT - www.ibpt.org.br



Bradesco | 237 - 2 |

Local de Pagamento Pagável preferencialme	Vencimento 10/09/2019 Âgencia/Código Cedente 1979/000004/3				
Cedente PRO-RAD CONSULTO					
Data Documento 17/08/2019	Nº Documento 00010174670	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 17/08/2019	Nosso Número 09/00010174670-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento

Sacado:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 /PUTIM

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

12.228-000

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui



Bradesco | 237 - 2 |

23791.97904 90001.017467 70000,000409 1 80080000054922

Local de Pagamento Pagável preferencialme	Vencimento 10/09/2019 Âgencia/Código Cedente 1979/000004/3				
Cedente PRO-RAD CONSULT					
Data Documento 17/08/2019	Nº Documento 00010174670	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 17/08/2019	Nosso Número 09/00010174670-7
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 549,22
Instruções:VALOR REF.	(-) Descontos/Abatimentos				
	(-) Outras Deduções				
APÓS 10/09/	(+) Mora/Multa				
MORA DIA/C	(+) Outros Acréscimos				
	(=) Valor Cobrado				

Sacado:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 09.268.215/0005-96

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 /PUTIM

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

12.228-000

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

23791.97904 90001.017467 70000.000409 1 80080000054922

Instituição Emissora - Nome do Banco: Código do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do ISPB:

237 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

307 103 10

Nome/Razão Social: CPF/CNPJ: PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO
PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO

87.389.086/0001-74

Beneficiário Final

Nome/Razão Social:

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO

87.389.086/0001-74

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

09.268.215/0005-96

CPF/CNPJ: Pagador Final - Correntista

CPF/CNPJ:

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:

10/09/2019

Data de Efetivação / Agendamento:

11/09/2019

Valor Nominal do Boleto: Juros (R\$):

549,22 0,18

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

10,98

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

560,38

Valor Pago (R\$):

560,38

Identificação do Pagamento:

PRO RAD NF201928825

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:19:57

054678307

Código da operação: Chave de segurança:

36PSJE0SRK2NZS9K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





Prefeitura 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

00000778

Data e Hora de Emissão 30/08/2019 14:14:13

Código de Verificação 827A-7274B

PRESTADOR DE SERVIÇOS



C.P.F. / C.N.P.J.:

17.544.568/0001-76

I.M.: 21542001769

I.E.: 616.033,274,116

Endereço:

Nome / Razão Social: FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME RUA DOUTOR FERNANDO COSTA, 13 - PISO INFERIOR 1 - CENTRO

Municipío:

SANTA ISABEL

UF: SP CEP: 07500000

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.:

09.268.215/0005-96

I.E.:

Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI. 1035 - PUTIM

Endereço:

E-mail:

CEP: 12228000

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL MÊS DE AGOSTO/2019 NO PERÍODO DE 01/08/2019 Á 31/08/2019, REFERENTE AO CONTRATO DE N.º

SERVIÇOS PRESTADOS DE PARCIENÇÃO FRANCISMO ESTADO AS ASÓDE, 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\$ 936,10

DADOS BANCÁRIOS

BRADESCO AG. 1977 C/C 52333-0

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME

VENCIMENTO: 06/09/2019

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

Retenções de Impostos

ISS: R\$ 456,25 - INSS: R\$ 936,10 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 9.125,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 7.732,65

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Aliquota (%)

Valor do ISS (R\$)

0,00

9.125,00

Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.

- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP

- Base de cálculo de R\$ 9.125,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 456,25

- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador

Pbradesco 237-2 23791.97706 99242.000000 04005.233301 1 80040000773265 Vencimento Local de Pagamento 06/09/2019 Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. Beneficiário Agência/Código Beneficiário FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO | CPF/CNPJ: 017.544.568/0001-76 01977/52333-0 R DR FERNANDO COSTA, 13 - CENTRO 07500-000 - SANTA ISABEL - SP Data Proces. Nosso número Aceite Espécie doc. Data do Doc. Nº do documento 09/92/420000004-8 30/08/2019 30/08/2019 778 DM (=) Valor do documento Ouantidade Valor/Percentual Espécie Uso do Banco Carteira 7.732,65 RS INCS-INST. NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | CNPJ/CPF: 009.268.215/0001-62 Pagador: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA - PARQUE CAMPOLIM ISO 9001 18047-626 - SOROCABA - SP Sacador avalista: Não informado Recibo do Pagador Autenticação Mecânica 23791.97706 99242.000000 04005.233301 1 80040000773265 Pbradesco 237-2 Vencimento Local de Pagamento 06/09/2019 Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. Agência/Código Beneficiário FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO | CPF/CNPJ: 017.544.568/0001-76 01977/52333-0 R DR FERNANDO COSTA, 13 - - CENTRO 07500-000 - SANTA ISABEL - SP Data Proces. Nosso número Nº do documento Espécie doc. Aceite Data do Doc. 09/92/420000004-8 30/08/2019 30/08/2019 778 DM Quantidade Valor/Percentual (=) Valor do documento liso do Banco Carteira Espécie 7.732.65 Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * (-) Descontos/Abatimentos (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado INCS-INST. NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | CNPJ/CPF: 009.268.215/0001-62 Pagador: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA - PARQUE CAMPOLIM 180 9001 18047-626 - SOROCABA - SP Sacador avalista: Não informado Ficha de Compensação Autenticação Mecânica Cancelamentos, Reclamações e Demais telefones Deficiente Auditivo ou de Fala SAC - Serviço de Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias consulte o site Apoio ao Cliente 0800 704 8383 0800 722 0099 Fale Conosco por semana.

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

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



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

23791.97706 99242.000000 04005.233301 1

80040000773265

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: Código do ISPB:

237

Beneficiário original / Cedente

60746948

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO

17.544.568/0001-76

Beneficiário Final

Nome/Razão Social:

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO

17.544.568/0001-76

CPF/CNPJ: Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

INCS-INST. NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0001-62

CPF/CNPJ: Pagador Final - Correntista

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:

06/09/2019

Data de Efetivação / Agendamento:

11/09/2019

Valor Nominal do Boleto: Juros (R\$):

7.732,65

IOF (R\$):

0,00 0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

7.732,65

Valor Pago (R\$): Identificação do Pagamento: 7.732,65

FACILITTA NF778

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:25:45

054685494

Código da operação:

Chave de segurança: 3HMR4011N4NUV7KW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Numero da Nota 16483

Data e Hora de

Código Verificação RPS Número do RPS 16/08/2019 15:14:22

874820821

2059

Código de Verificação

940372769

Dados do Prestador de Servico

margen

CNPJ/CPF:

00.872.175/0001-99

Inscrição

93896

Razão Social/Nome:

MARGEN 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

AV JOAO RODOLFO CASTELLI ,1035 - PUTIM CEP: 12228-000

Email: incs@incs.med.br

(15)3035-2779

Endereço: Município

SAO JOSE DOS CAMPOS

Telefone:

UF: SP

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 20401002 - ASSISTENCIA MEDICA Discriminação dos Serviços

Ref. Competência 8/2019

Referente UPA PUTIM: Servicos Prestados.

Periodo de 15/07/2019 a 14/08/2019 - Vencto, 15/09/2019

Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 26,04

Valor Liquido R\$ 533,96

Trib aprox R\$ 75,32 Federal e R\$ 15,06 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - D529CB

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

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
3,64	16,80			5,60
Valor das Deduções (R\$)	Descontos Incondic	ionados Desconto	os Condicionados (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00				
	42-21-21-21-21-21-21-21-21-21-21-21-21-21	Valor Total da Nota		
		560,00	A STATE OF THE STA	
Valor Líquido da Nota	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS a Reter
533,96	560,00	2	11,20	() Sim (X) Não

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

Corte na linha pontilhada

		#14.55 VOM	1				Quantidade	80130000053396 Nosso número
MARGEN MEDICINA D Número do documento	O TRABALHO	CPF/CNF			03900-2 Vencimento	R\$	Valor docume	00000002037-0
16483			2.175/0001-99	1	15/09/2019		valor docume	533,96
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscir	nos	(=) Valor cobi	ado
Pagador INCS - INSTITUTO NA	CIONAL DE CIENC	IAS DA	SAUDE - 09.26	8.215/0	0005-96			
Demonstrativo	CIONAL DE CIENC	IAS DA	JAOPE GILL					Autenticação mecânica

Santander | 033-7 | 03399.50396 00200.000008 02037.001019 9 80130000053396 15/09/2019 PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER Agência/Código do Beneficiário MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99 4469/503900-2

Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP Data processamento Nosso número Data do documento Espécie doc. Aceite 0000000020370 16/08/2019 16483 DS 16/08/2019 (=) Valor documento Espécie Quantidade Uso do banco Carteira 533,96 101 -R\$ COBRANÇA SIMPLES - RCR (-) Desconto / Abatimentos

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

- 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

Pagado

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

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

03399.50396 00200.000008 02037.001019 9

80130000053396

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco:

Código do ISPB:

90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA

00.872.175/0001-99

Beneficiário Final

Nome/Razão Social:

MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA 00.872.175/0001-99

CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:

Valor Nominal do Boleto:

15/09/2019 11/09/2019

Data de Efetivação / Agendamento:

533.96

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$): Valor Calculado (R\$): 0,00

Valor Pago (R\$):

533,96

Identificação do Pagamento:

533,96 MARGEM NF16483

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:34:18

Código da operação:

054695803

Chave de segurança: AZ7KGVVSGLY5Y3UG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	FÊNCIA SOCIAL - MPAS TIONAL - INSS	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISI INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NAC
04- COMPETÊNCIA		
05- IDENTIFICADOR	IAL - GPS	PREVIDENCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCI
06- VALOR DO INSS		1- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE
07-		INCS INST NAC DE CIENCIAS DA SAU
08-		-
09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		2- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)
10- ATM/MULTA E JUROS	e receita de valor	ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento d inferior estipulado em Resolução publicada pelo IN
11- VALOR TOTAL	o total seja igual	resultar inferior deverá ser adicionada à contribuiç correspondente nos meses subsequentes, até que ou superior ao valor mínimo fixad
	PAGAMENTO 04- COMPETÊNCIA 05- IDENTIFICADOR 06- VALOR DO INSS 07- 08- 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 10- ATM/MULTA E JUROS	O4- COMPETÊNCIA O5- IDENTIFICADOR O6- VALOR DO INSS O7- O8- O9- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 10- ATM/MULTA E JUROS e receita de valor ISS. A receita que ção ou importância co total seja igual

Identificação da operação:	GPS ALTO		-
Data/hora da operação:	11/09/2019	Estas despesas foram pagas	
	Códi	com recursos da Prefeitura	
CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF	Chav	Municipal de São José dos	(T
Operação realizada com	sucesso cc	Campos Contrato № 333/2019	o cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

ACCUSED ON THE PARTY OF THE PAR	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSI INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NA		03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1183	1120		04- COMPETÊNCIA	08/2019
PREVIDENCIA SOCIAL	GUIA DA PREVIDÊNCIA SO	CIAL - GPS	05- IDENTIFICADOR	09268215000596
	ZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE		06- VALOR DO INSS	23.250,72
INCS INSTITU	ITO NACIONAL CIENCIAS		07-	
72			08-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusive	A1. 600 H1.000		09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
inferior est	ATENÇÃO utilização de GPS para recolhimento o ipulado em Resolução publicada pelo I	NSS. A receita que	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	erior deverá ser adicionada à contribu- lente nos meses subsequentes, até qu ou superior ao valor mínimo fixa-	e o total seja igual	11- VALOR TOTAL	23.250,72

Identificação da operação:

Data/hora da operação:

11/09/2019 11:03:44

Código da operação: 00823034

Chave de segurança: SXCZH5M93WWM72T8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/09/2019 12:57:19

Competência da NFS-e

Número da Nota

Código de Verificação

09/2019

1kUT8B5Kr

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

26.607.979/0001-54

Nome/Razão Social:

LORENZO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereco:

AV DOUTOR DOMINGOS DE MACEDO CUSTÓDIO, 952

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CFP. Telefone:

SP

12248330

Inscrição Municipal:

Inscrição Municipal:

nfe@objetivagestao.com.br

333751

F-mail:

TOMADOR DO SERVICO

CPF/CNP.I:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI PUTIM 1035 SAO JOSE DOS

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

UF:

SP

CEP:

12228000

E-mail:

Telefone:

contas.upaputim@bol.com.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços referente a remoções período de Agosto/2019.

Depósito em conta bancária

Banco: Itaú Agência: 7729 Conta: 25734

CNAE:

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

862240000 SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

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

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

22.950,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível

NÃO OPTANTE

CÁLCULO DO ISSON

Desc. Incondicionado (R\$) 0,00 Base Cálculo ISSQN (R\$) 22.950,00

Alíquota 2,00 Valor ISSQN 459,00

22.950,00

ISSQN (R\$)

Deduções (R\$)

0.00

PIS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

IRRF (R\$)

RETENÇÕES COFINS (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Retenções (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA

Descontos (R\$)

Valor Liquido (R\$)

22.950,00

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Regra especial:

Identificação da dedução: Número da nota fiscal

Número de identificação da obra (ART):

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura

Municipal de São José dos Campos Contrato № 333/2019

258

	TIPO DE REMOÇÃO	5	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA
	ONILS as des		foram	ра	gas		HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	UPA PUTIM	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSP.CLIN. SUL	HOSP.CLIN. SUL	HOSPITAL MUNICIPAL
Mı Cam	m recu unicipa pos Co	al de S	ão Jos	sé d	los		SOH	HOS			PAL				
IA MÊS AGOSTO UPA PUTIM PRC	ORIGEM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	HOSP. MUNICIPAL	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM
S AGOSTO	EDADE	56 ANOS	28 ANOS	5 ANOS	5 ANOS	19 ANOS	1 ANO	13 ANOS	41 ANOS	52 ANOS	52 ANOS	11 ANOS	64 ANOS	5 ANOS	6 MESES
PLANILHA MÊ	NOME COMPLETO	HEITOR MOREIRA	AMANDA RAFAELA ALVES DE SOUZA FERREIRA	CELIO JUNIOR SOUZA CHAGAS	VINICIUS BASTIAN	ISABELLA PRISCILA DE OI IVEIRA	NICHOLAS ALEXANDRE GONCALVES NAS	KAUAN ALEXANDRO DA SILVA	MARIA DOS REMEDIOS DA SII VA FREITAS	SANDRA REGINA BARRETOS	SANDRA REGINA BARRETOS	ITALO GABRIEL NUNES TORRES	ORLANDO MARTINS	RAMON DA SILVA VASCONCELOS	JOYCE LAVINIA DA COSTA CABRAL BARBOSA
	DATA	01/08/2019	01/08/2019	02/08/2019	02/08/2019	02/08/2019	03/08/2019	03/08/2019	03/08/2019	04/08/2019	04/08/2019	05/08/2019	05/08/2019	06/08/2019	06/08/2019

∢		∢	4	∢	4			A	٩	4	∢	⋖	A	4
BASICA	5	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	5	E 5	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA
HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	PIO XII	UPA PUTIM	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	SAUDE MENTAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSP.CLIN. SUL
UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	PIO XII	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM
12 ANOS	29 ANOS	59 ANOS	70 ANOS	26 ANOS	6 ANOS	75 ANOS	75 ANOS	46 ANOS	75 ANOS	9 MESES	8 ANOS	56 ANOS	55 ANOS	70 ANOS
GABRIELLE OLIVEIRA JERONIMO DE SOUZA	BRUNA EDUARDA RIBEIRO	JENI BARBOSA DOS SANTOS	MARIA SILIRIA DOS SANTOS	DANIELA GURMÃO DE MOURA LIMA	BEATRIZ ANGELO DOS SANTOS CUNHA	JOANNA	com i Mun	recurs icipal	esas fo os da de São trato I	Prefei o José	tura dos	MARIA DI SERGIO	ANA CRISTINA VICENTINI DA SILVA	ADAIR BASSO
06/08/2019	07/08/2019	07/08/2019	08/08/2019	08/08/2019	08/08/2019	09/08/2019	09/08/2019	09/08/2019	10/08/2019	11/08/2019	11/08/2019	11/08/2019	12/08/2019	12/08/2019

BASICA		BASICA		BASICA	BASICA	BASICA	BASIA	BASICA	ITO	BASICA	UTI	BASICA(BUSCAR MEDICO P/ RETORNO)	UTI (RETORNO)	BASICA	BASICA	BASICA
HOSPITAL MUNICIPAL		HOSPITAL MUNICIPAL		HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	PIO XII	UPA PUTIM	UPA PUTIM	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL
UPA PUTIM		UPA PUTIM		UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	C	om re Junici	curso: ipal d	s da Pr e São .	am pagas refeitura losé dos		UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM
44	ANOS	17	ANOS	3 ANOS	3 ANOS	4 ANOS	10 MESFS					94 ON ON 3333/201	46 ANC	9 ANOS	59 ANOS	12
SAMUEL NUNES RIBEIRO		JAMILE VICTORIA DE SOUZA	CINO	YURI MESSIAS SANTOS	BRENO FIGUEIRO LANZELOTI	MIA LORENA DE CARVALHO GOUVEA CONRAT	CRISTOPH MACEDO	CARLOS AUGUSTO SILVERO	ALINE PRISCILA DE JESUS ALVES	JOÃO PEDRO ALMENDANA SANTOS	CARLOS ROBERTO DOS	CARLOS ROBERTO DOS SANTOS DA SILVA	CARLOS ROBERTO DOS	GABRIEL GONZAGA DE ALMEIDA	ENEDINA MOREIRA SANTOS	AGATHA RAFAELA LOPES
12/08/2019	20202	12/08/2019		12/08/2019	13/08/2019	13/08/2019	15/08/2019	15/08/2019	15/08/2019	15/08/2019	15/08/2019	15/08/2019	15/08/2019	16/08/2019	16/08/2019	16/08/2019

	M HOSP.CLIN.SUL BASICA	M SAUDE MENTAL BASICA	M HOSPITAL MUNICIPAL BASICA	M HOSPITAL MUNICIPAL BASICA	M PIO XII UTI	M HOSPITAL MUNICIPAL UTI	M PIO XII UTI	M HOSP.CLIN.SUL BASICA	ITU IIX OIA	M HOSPITAL MUNICIPAL BASICA	UPA PUTIM UTI	M SAUDE MENTAL BASICA		HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL HOSP.CLIN.SUL
	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	PIO XII	UPA PUTIM		UPA PUTIM	UPA PUTIM UPA PUTIM
ANOS	59ANOS	19 ANOS	10 ANOS	(estas d com re Munic ampos	curso:	s da Pr e São .	efeitu Iosé d	ıra os	MESES	75 ANOS	16 ANOS	200	12 ANOS	ANOS 64 ANOS
	ENEDINE MOREIRA SANTOS	BRUNA TURSI TOMASHIRO	ANA JULIA SILVA DE MORAIS	SADNEY MAURICIO DE SOUZ/	ANTONIO PEREIRA DE SOUZ/	ELIZABETH FELIX RODRIGUE: DE MOURA	BENEDITA APARECIDA FARIA: MARCONDES	MARIA SILIRIA DOS SANTOS	MARIO FRANCISCO DE OLIVEIRA	ALEXIA MELISSA RODRIGUES	MARIO FRANCISCO DE OLIVEIRA	LAURA DE CASSIA GONCALVES		THIAGO SILVA DE AGUIAR	THIAGO SILVA DE AGUIAR ORLANDO MARTINS
	17/08/2019	17/08/2019	17/08/2019	17/08/2019	18/08/2019	18/08/2019	18/08/2019	18/08/2019	18/08/2019	18/08/2019	18/08/2019	20/08/2019		20/08/2019	20/08/2019

						Γ	Ī							T	
BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	ILD	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA
HOSPITAL MUNICIPAL	HOSP.CLIN.SUL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSP.CLIN.SUL	ALTA HOSPITALAR	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	PIO XII	HOSPITAL MUNICIPAL	SAUDE MENTAL	ALTA HOSPITALAR	SAUDE MENTAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL
UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM
5 MESES	78 ANOS	1 MES	27 ANOS	2 ANOS	2 ANOS	54 ANOS	27 ANOS	36 ANOS	57 ANOS	3 ANOS	15 ANOS	88 ANOS	57 ANOS	30 ANOS	10 ANOS
GASTALDÃO VLHO	BASTOS	E OLIVEIRA A	RAL DE	RODRIGUES	ARVALHO DE MIONI	SOUZA	MARTINS	SANTOS	0	om Vlui	recur nicipal os Cor	sos da I de Sâ	Prefe io Jos	eitura	1 21
LUNA KAROLINE GASTALD DE CARVALHO	IVO MARTINS BASTOS	NOEL VINICIUS DE OLIVEIRA SOUZA	MARINA AMARAI SEQUEIRA	YURI OLIVEIRA RODRIGUES	LARA VICTORIA CARVALHO ANDRADE MIONI	HENRIQUE DE SOUZA	FRANCIANE MARTINS CIPRIANO	GRAZIELE DOS SANTOS	ELIAS DOS SAN	ABNER MARQU	DANIELA FERI SANT	SEBASTIAN DIA:	GERALDO G CARDI	GLUCIA JANE DO	KAUE DA SIL
20/08/2019	21/08/2019	22/08/2019	22/08/2019	22/08/2019	22/08/2019	22/08/2019	22/08/2019	22/08/2019	23/08/2019	23/08/2019	23/08/2019	24/08/2019	24/08/2019	24/08/2019	24/08/2019

						W - 1 - 1 - 1 - 1	1 1						
BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	ΙLΩ	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	BASICA	ITU	BASICA
SAUDE MENTAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSP.CLIN.SUL	HOSP.CLIN.SUL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	HOSPITAL MUNICIPAL	UPA PUTIM (RETORNO TROCA DE TIPO DE REMOÇÃO)	HOSPITAL MUNICIPAL	ALTA HOSPITALAR
UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM	UPA PUTIM		com r Muni	ecurs icipal	os da I de São	ram pagas Prefeitura D José dos Nº 333/2019		UPA PUTIM
23 ANOS	8 MESES	69 ANOS	55 ANOS	2 ANOS	63 ANOS	11 ANIOS	40 ANOS	26 ANOS	43 ANOS	10 ANOS	54 ANOS	54 ANOS	65 ANOS
DAYANE DA SILVA PROVIERI	LINDA RODRIGUES DE ABREU	MARIA APARECIDA COSTAS MANSO	VERA LUCIA DE SEQUEIRA	BRYAN DANIEL SOUZA SANTOS	SONIA MARIA RIBEIRO DA SILVA	NATHAN JUNIOR DOS PASSOS ALVES	ERICA TROMBINI RICARDO	DANIELA GUSMAO DE MOURA LIMA	EDILEUZA MARIA DA CONCEIÇÃO	KAUANIE RAISSA ALVES DOS SANTOS	NEYMAR SANTIAGO DE OLIVEIRA	NEYMAR SANTIAGO DE OLIVEIRA	APARECIDA CARRARI
25/08/2019	25/08/2019	25/08/2019	25/08/2019	26/08/2019	27/08/2019	27/08/2019	29/08/2019	29/08/2019	29/08/2019	29/08/2019	29/08/2019	29/08/2019	30/08/2019

31/08/2019	FLAVIO AUGUSTO ALMEIDA SILVA	28 ANOS		UPA PUTIM	HOSPITAL MUNICIPAL	BASICA
31/08/2019	DANILO CLEZIO DOS SANTOS VILAS BOAS	7 ANOS	The state of the s	UPA PUTIM	HOSP.CLIN.SUL	BASICA
31/08/2019	DANUBIA NOGUEIRA GOULART SILVA	34 ANOS	UP,	UPA PUTIM	HOSP.CLIN.SUL	BASICA
31/08/2019	ALEXIA EDUARDA SILVA DOS SANTOS	., A	C	PUTIM	HOSPITAL MUNICIPAL	BASICA
31/08/2019	ELOAH VITORIA DE SOUZA	14 14	om ⁄lur	PUTIM	HOSPITAL MUNICIPAL	BASICA
31/08/2019	MARIA APARECIDA PEREIRA DO NASCIMENTO	os Cor	recurs nicipal	PUTIM	HOSPITAL MUNICIPAL	BASICA
		ntrato № 333/	esas foram pa sos da Prefeit de São José d	: VALORES		
	BASICAS	201	ura dos	R\$ 16,200.00	00	
	ILD	9		R\$ 6,750.00	00	
	TOTAL		3	22,950,00		



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

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\$ 22.950,00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

LORENZO NF4

Histórico:

Data / Hora da

11/09/2019 16:45:49

operação:

Código da operação:

00125500

Chave de segurança:

QLTTRJEZC0F22XMV

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

0721 / 00000019578-2

Tipo de pessoa:

FÍSICA

Nome:

RITA MARIA DE PAULA ALMEIDA

CPF/CNPJ:

Valor:

Estas despesas foram pagas

com recursos da Prefeitura

Valor da tarifa:

Municipal de São José dos

Finalidade:

Campos Contrato Nº 333/2019

Identificação da operação:

RESC RITA ALMEIDA

Histórico:

Data / Hora da

11/09/2019 12:30:24

operação:

Código da operação:

00165397

Chave de segurança:

Z976ATVH0PY2PP5J

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Putin

Relatório de Despesas de Viagem

INCS – INSTITUTO NACIONAL D	E CIÊNCIAS DA SAÚDE
Relatório Individual de De	spesas de viagem
Nome: Antonio Pereira de Souza Junior Cargo ou função: Gerente Administrativo Trajeto e Data: 12/08 — Catanduva - São José dos Car 16/08 — São José dos Campos — Catanduva — 468 I 19/08 — Catanduva — Sorocaba e Sorocaba São Jos 23/08 — São Jose dos Campos — Catanduva — 468 I 27/08 — Catanduva — São José dos Campos — 468 30/08 — São José dos Campos — Catanduva — 468 03/09 — Catanduva — São José dos Campos — 468 07/09 — São José dos Campos — Catanduva — 468	KM é dos Campos – 609 KM KM KM KM
Meio de transporte: Veículo Próprio Finalidade da viagem: Trabalho	
Despesas Realizadas:	
Descrição:	Valor R\$
1 - KM Rodado 0,75 x 3885 2 - Pedagio	
Total das despesas realizadas: Adiantamento para viagem: Restituição a empresa: Reembolso dos gastos:	00,00
Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura	José dos Campos, 10 de Setembro de 2019. assinatura do dirigente ou funcionário)
Aprovação do superior hierárquico competente (qua	ndo for o caso)

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



RELATÓRIO DE LANÇAMENTOS

Cliente:

ANTONIO PEREIRA DE SOUZA JUNIOR

Cpf/Cnpj:

22021834859

Data	Veiculo	Tipo	Descrição	Valor	saldo
07/09/2019 12:14:02	FPM3539	Pedágio	SP310, KM346+404, NORTE, AGULHA	11.4	927
07/09/2019 11:45:58	FPM3539	Pedágio	SP310, KM282+400, NORTE, ARARAQUARA	16.9	(6)
07/09/2019 11:10:47	FPM3539	Pedágio	SP310, KM216+800, NORTE, ITIRAPINA	5.4	(1 7 6)

Data	Veiculo	Tipo	Descrição	Valor	saldo
07/09/2019 10:53:29	FPM3539	Pedágio	SP310, KM 181+650, NORTE, RIO CLARO	9	1200 1200 1200 1200 1200 1200 1200 1200
07/09/2019 10:38:01	FPM3539	Pedágio	SP330, KM152, NORTE, LIMEIRA	6.4	0=1
07/09/2019 10:18:30	FPM3539	Pedágio	SP330, KM117+710, NORTE, NOVA ODESSA	8.4	٠
07/09/2019 09:51:10	FPM3539	Pedágio	SP065, KM110+100, NORTE, ITATIBA	10.2	() - :
07/09/2019 09:36:03	FPM3539	Pedágio	SP065, KM79+900, NORTE, ATIBAIA	7.6	7.
07/09/2019 09:06:39	FPM3539	Pedágio	Estas despesas foram pagas	9.5	<u>#</u>
07/09/2019 08:55:56	FPM3539	Pedágio (com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato № 333/2019	6.7	*

Data	Veiculo	Tipo	Descrição	Valor	saldo
03/09/2019 10:06:38	FPM3539	Pedágio	JACAREÍ NORTE	6.7	ū
03/09/2019 09:52:10	FPM3539	Pedágio	SP065, KM26+500, SUL, IGARATÁ	9.5	*
03/09/2019 09:22:41	FPM3539	Pedágio	SP065, KM79+900, SUL, ATIBAIA	7.6	ā.
03/09/2019 09:05:17	FPM3539		Estas despesas foram pagas	10.2	¥
03/09/2019 08:19:52	FPM3539	Pedágio	com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos ampos Contrato № 333/2019	8.4	
03/09/2019 08:00:05	FPM3539	Pedágio	SM33U, RM102, SUL, LIMEIRA	6.4	•
03/09/2019 07:42:05	FPM3539	Pedágio	SP310, KM 181+350, SUL, RIO CLARO	9	S a c

Data	Veiculo	Tipo	Descrição	Valor	saldo
03/09/2019 07:20:02	FPM3539	Pedágio	SP310, KM216+800, SUL, ITIRAPINA	5.4	.5
03/09/2019 06:29:14	FPM3539	Pedágio	SP310, KM282+400, SUL, ARARAQUARA	16.9	
03/09/2019 05:59:34	FPM3539	Pedágio	SP310, KM346+404, SUL, AGULHA	11.4	*
30/08/2019 16:25:21	FPM3539	Pedágio	SP310, KM346+404, NORTE, AGULHA	11.4	1 <u>2</u> 1
30/08/2019 15:54:04	FPM3539	Pedágio	SP310, KM282+400, NORTE, ARARAQUARA	16.9	*
30/08/2019 15:14:36	FPM3539	Pedágio	SP310, KM216+800, NORTE, ITIRAPINA	5.4	19 5 7)
30/08/2019 14:54:42	FPM3539	Pedágio	SP310, KM 181+650, NORTE, RIO CLARO	9	5 .

Data	Veiculo	Tipo	Descrição	Valor	saldo
30/08/2019 14:36:44	FPM3539	Pedágio	SP330, KM152, NORTE, LIMEIRA	6.4	×
30/08/2019 14:17:28	FPM3539	Pedágio	SP330, KM117+710, NORTE, NOVA ODESSA	8.4	a a
30/08/2019 13:48:08	FPM3539	Pedágio	SP065, KM110+100, NORTE, ITATIBA	10.2	(48)
30/08/2019 13:30:52	FPM3539	Pedágio	SP065, KM79+900, NORTE, ATIBAIA	7.6	
30/08/2019 12:44:50	FPM3539	Pedágio	SP065, KM26+500, NORTE, IGARATÁ	9.5	÷
30/08/2019 12:33:25	FPM3539	Pedágio	JACAREÍ SUL	6.7	48
27/08/2019 10:17:27	FPM3539	Pedágio	JACAREÍ NORTE	6.7	7 .

Data	Veiculo	Tipo	Descrição	Valor	saldo
27/08/2019 10:02:10	FPM3539	Pedágio	SP065, KM26+500, SUL, IGARATÁ	9.5	8
27/08/2019 09:30:29	FPM3539	Pedágio	SP065, KM79+900, SUL, ATIBAIA	7.6	¥
27/08/2019 09:13:54	FPM3539	Pedágio	SP065, KM110+100, SUL, ITATIBA	10.2	a.
27/08/2019 08:43:00	FPM3539	Pedágío	SP330, KM117+710, SUL, NOVA ODESSA	8.4	ē
27/08/2019 08:23:39	FPM3539	Pedágio	SP330, KM152, SUL, LIMEIRA	6.4	(#/)
27/08/2019 08:05:35	FPM3539	Pedágio	SP310, KM 181+350, SUL, RIO CLARO	9	•
27/08/2019 07:45:17	FPM3539	Pedágio	SP310, KM216+800, SUL, ITIRAPINA	5.4	٠

Data	Veiculo	Tipo	Descrição		Valor	saldo
27/08/2019 07:10:48	FPM3539	Pedágio	SP310, KM2	282+400, SUL, ARARAQUARA	16.9	-
27/08/2019 06:41:51	FPM3539	Pedágio	SP310, KM	346+404, SUL, AGULHA	11.4	
23/08/2019 16:33:10	FPM3539	Pedágio	SP310, KM	346+404, NORTE, AGULHA	11.4	0.54
23/08/2019 16:01:01	FPM3539	Pedágio	SP310, KM	282+400, NORTE, ARARAQUARA	16.9	: <u>-</u>
23/08/2019 15:21:29	FPM3539	Pedágio	SP310, KM	216+800, NORTE, ITIRAPINA	5.4	
23/08/2019 15:01:38	FPM3539	Pedágio	SP310, K	Estas despesas foram pag com recursos da Prefeitu		
23/08/2019 14:42:40	FPM3539	Pedágio	SP330, k	Municipal de São José do Campos Contrato № 333/2	I	*

Data	Veiculo	Tipo	Descrição	Valor	saldo
23/08/2019 14:21:58	FPM3539	Pedágio	SP330, KM117+710, NORTE, NOVA ODESSA	8.4	ā
23/08/2019 13:51:15	FPM3539	Pedágio	SP065, KM110+100, NORTE, ITATIBA	10.2	×
23/08/2019 12:06:28	FPM3539	Pedágio	SP065, KM79+900, NORTE, ATIBAIA	7.6	5 7 3
23/08/2019 11:35:18	FPM3539	Pedágio	SP065, KM26+500, NORTE, IGARATÁ	9.5	3 2 8
23/08/2019 11:20:38	FPM3539	Pedágio	JACAREÍ SUL	6.7	141
19/08/2019 16:14:45	FPM3539	Pedágio	JACAREÍ NORTE	6.7	٠
19/08/2019 16:03:37	FPM3539	Pedágio	GUARAREMA KM 182,5 - NORTE	3.7	

Data	Veiculo	Tipo	Descrição	Valor	saldo
19/08/2019 15:50:51	FPM3539	Pedágio	ARUJA NORTE	3.7	-
19/08/2019 14:43:15	FPM3539	Pedágio	SP280, KM23, LESTE, BARUERI	4.4	•
19/08/2019 14:11:53	FPM3539	Pedágio	SP280, KM74, LESTE, ITU	11.8	-
19/08/2019 11:32:49	FPM3539	Pedágio	SP075, KM12+500, SUL, ITU	6.8	85.
19/08/2019 11:10:22	FPM3539	Pedágio	SP308, KM109+300, SUL, SALTO	3.5	527
19/08/2019 10:47:09	FPM3539	Pedágio	SP308, KM147+300, SUL, RIO DAS PEDRAS	7.9	
19/08/2019 10:26:23	FPM3539	Pedágio	SP127, KM12+625, RIO CLARO	6.3	žį.

Data	Veiculo	Tipo	Descrição	Valor	saldo
19/08/2019 10:12:49	FPM3539	Pedágio	SP310, KM 181+350, SUL, RIO CLARO	9	
19/08/2019 09:51:58	FPM3539	Pedágio	SP310, KM216+800, SUL, ITIRAPINA	5.4	-
19/08/2019 09:17:09	FPM3539	Pedágio	SP310, KM282+400, SUL, ARARAQUARA	16.9	
19/08/2019 08:46:55	FPM3539	Pedágio	SP310, KM346+404, SUL, AGULHA	11.4	
16/08/2019 23:43:12	FPM3539	Pedágio	SP310, KM346+404, NORTE, AGULHA	11.4	(#)
16/08/2019 23:12:55	FPM3539	Pedágio	SP310, KM282+400, NORTE, ARARAQUARA	16.9	•
16/08/2019 21:52:47	FPM3539	Pedágio	SP310, KM216+800, NORTE, ITIRAPINA	5.4	

Data	Veiculo	Tipo	Descrição	Valor	saldo
16/08/2019 21:33:57	FPM3539	Pedágio	SP310, KM 181+650, NORTE, RIO CLARO	9	ŝ
16/08/2019 21:17:15	FPM3539	Pedágio	SP330, KM152, NORTE, LIMEIRA	6.4	-
16/08/2019 20:58:06	FPM3539	Pedágio	SP330, KM117+710, NORTE, NOVA ODESSA	8.4	15
16/08/2019 20:29:34	FPM3539	Pedágio	SP065, KM110+100, NORTE, ITATIBA	10.2	(le
16/08/2019 20:13:04	FPM3539	Pedágio	SP065, KM79+900, NORTE, ATIBAIA	7.6	ABS.
16/08/2019 19:45:44	FPM3539	Pedágio	SP065, KM26+500, NORTE, IGARATÁ	9.5	4
16/08/2019 19:31:19	FPM3539	Pedágio	JACAREÍ SUL	6.7	9 .

Data	Veiculo	Tipo	Descrição	Valor	saldo
14/08/2019 10:32:24	FPM3539	Pedágio	JACAREÍ NORTE	6.7	5
14/08/2019 10:09:48	FPM3539	Pedágio	SP065, KM26+500, SUL, IGARATÁ	9.5	
14/08/2019 09:40:34	FPM3539	Pedágio	SP065, KM79+900, SUL, ATIBAIA	7.6	ā
14/08/2019 09:23:21	FPM3539	Pedágio	SP065, KM110+100, SUL, ITATIBA	10.2	ı
14/08/2019 08:15:55	FPM3539	Pedágio	SP330, KM117+710, SUL, NOVA ODESSA	8.4	æ
14/08/2019 07:56:35	FPM3539	Pedágio	SP330, KM152, SUL, LIMEIRA	6.4	
14/08/2019 07:39:13	FPM3539	Pedágio	SP310, KM 181+350, SUL, RIO CLARO	9	*

Data	Veiculo	Tipo	Descrição	Valor	saldo
14/08/2019 07:17:14	FPM3539	Pedágio	SP310, KM216+800, SUL, ITIRAPINA	5.4	
14/00/0046 00 44-44	FPM3539	Pedágio	SP310, KM282+400, SUL, ARARAQUARA	16.9	
14/08/2019 06:41:41	FPM3539	Pedagio	3F310, NM2027400, 30E, ANANAQOANA	10.9	1(**)
14/08/2019 06:12:20	FPM3539	Pedágio	SP310, KM346+404, SUL, AGULHA	11.4	12 4 1

Total

738.00



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

1634 / 013 / 00123940-8

Nome destinatário:

ANTONIO PEREIRA DE SOUZA JUNIOR

Valor:

R\$ 3.650,75

Identificação da operação:

RELATORIO ANTONIO JUNIOR

Data de débito:

11/09/2019

Data/hora da operação:

11/09/2019 10:35:23

Código da operação: 88521575

Chave de segurança: 3SU6V6R2QPH0R2VE

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

Putin



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

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA

Inscrição Municipal 328.814 Inscr. CNPJ 17.515.539/0001-86

NOTA FISCAL DE SERVIÇO SÉRIE A

o Via Branca - 2º Via Verde - 3º Via Amarek

№ 000122

	the state of the s	NACIOUM DE CIÊNCIAS DA	3110 00	625
	Av. JOA'S RODOL	NO. 1		no 1035
2500 100	1	Cidade: 540 JOSE JOS		Est: 5P
): <u>09</u>	268215/0005-	06 Insc. Est.:		
ureza d	a Operação: PRESTAÇÃO	DE SERVIÇOS Cond. de Pagamento	:	
uant.	Vo.	Descrição dos Serviços		Valor Tota
30	ENTRE6	SAS DIURNAS	20,00	600,00
03	ENTRES	MS NOTURNAS	30,00	30,00
		110		
	Ç			
	100	6)		
	AGOSTO / ZOS	Valor dos Serviços R\$	630	,00
UPA	DO PUTIM	R\$		
O VALE	COMO RECIBO	Total desta nota R\$	630,	00



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

3013 / 013 / 00012225-5

Nome destinatário:

MICHEL WILLIAM STOS SOUZA

Valor:

R\$ 690,00

Identificação da operação:

O BOY NF122

Data de débito:

11/09/2019

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:17:00

Código da operação:

89542793

Chave de segurança: CHTQ2V4TKC7PL8Y1

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



		RECIBO I	DE FÉ	RIAS		Página: 1	/1
Nome do Empregado: 65 - S	ANDRA REGINA	BARRETO					
CTPS Nº/Série: 00010443/00	040/SP		Depto.:	UPA PUTIM - SJC			
Período aquisitivo: 16/12/201	7 a 15	/12/2018					
Período de gozo: 23/09/20	9 a 22	/10/2019	Período	de Abono Pecuniário	o:		TOTAL TOTAL
CÁ	LCULO DA RE	MUNERAÇÃO B	ASE PA	RA PAGAMENTO	DE FÉRIA	S	
Faltas não justificadas no período aquisitivo Salário Contra			ual	I Salário Variável Remuneração base para fins de fé		de férias	
0	- 1000-100 (1	1.544,40		551,54	2.095,94		
		DEMON	STRA	īvo			
Proventos		The framework to the second	Des	ontos			
		Setemi	oro / 20	19			
43 - Férias		8 558,9	2 44	IRRF Sobre Férias			61,50
50 - 1/3 de Férias		204,0	5 45	INSS Sobre Férias			89,7
288 - Adicional Insalubridade Féria	S	53,2	3		2.5		
Total Proventos (A)	R\$	816,19	9	Total Descontos	(B)	R\$	151,28
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido	por extenso: (SEIS0	CENTO	E SESSENTA E Q	UATRO REAL	S E NOVENTA E	UM
R\$ 664,91	CENTAVOS)						S-0000 - 0000
		Outul	oro / 20	19			
43 - Férias		22 1.537,0	2 45	INSS Sobre Férias	bonner //		246,9
50 - 1/3 de Férias		561,1	3				
288 - Adicional Insalubridade Féria	S	146,3	37		UZ-en - HMX		
Total Proventos (A)	R\$	2.244,53	3	Total Descontos	(B) F	R\$	246,90
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido	por extenso: (UM N	IL, NO	ECENTOS E NOVE	NTA E SETE	REAIS E SESSE	NTA E
R\$ 1.997,63	TRÊS CENT	AVOS)					
VALOR LÍQUIDO A RECEBER	R: R\$ 2.662.54	L					nn-we-vy beeve
Recebi de INCS INSTITUTO N (DOIS MIL, SEISCENTOS E S referente as Férias.	ACIONAL DE CIE	NCIAS DA (CNPJ:	09.268. NTA E	215/0005-96) a impo QUATRO CENTAVO	rtância líquida S), conforme	a de R\$ 2.662,54 demonstrativo ac	ima,
São José dos Campos, 20 de S	etembro de 2019	eration,			Fm	npregado	

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

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

3600 / 013 / 00000900-0

Nome destinatário:

SANDRA REGINA BARRETO

Valor:

R\$ 2.662,54

Identificação da operação:

FERIAS SANDRA BARRETO

Data de débito:

11/09/2019

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:29:32

Código da operação: 89572093

Chave de segurança: V88YHCV2KT8XPEJJ

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



		RE	CIBO DE	FÉRIAS		Página: 1 / 1		
Nome do Empregado: 16 - CL	AUDIA OLIV	/IERA AMARA	L DA SILVA					
CTPS Nº/Série: 00052141/0009	7/SP		Dep	oto.: UPA PUTIM - SJC				
Período aquisitivo: 08/12/2017	а	07/12/2018						
Período de gozo: 23/09/2019	а	22/10/2019	Per	íodo de Abono Pecuniário	o:			
CÁL	CULO DA	REMUNERA	ÇÃO BAS	E PARA PAGAMENTO	DE FÉRIAS			
Faltas não justificadas no período aquisitivo			Salário Contratual Salário Variável			Remuneração base para fins de férias		
0	1000 Sault 100 2 1 2 100 2 1	3	3.152,00	617,15	1181	3.769,15		
			DEMONST	RATIVO	As a second of the second of t			
Proventos				Descontos				
			Setembro	/ 2019				
43 - Férias		8	1.005,11	44 - IRRF Sobre Férias		425,78		
50 - 1/3 de Férias			352,78	45 - INSS Sobre Férias		155,23		
288 - Adicional Insalubridade Férias			53,23					
Total Proventos (A)	R\$		1.411,11	Total Descontos	(B) R\$	581,00		
Líquido a Receber (A-B)	Valor líqu	uido por extens	so: (OITOCE	NTOS E TRINTA REAIS	E ONZE CENTA	AVOS)		
R\$ 830,11			***	Y220				
		725 11401 1150	Outubro	/ 2019				
43 - Férias		22	2.764,04	45 - INSS Sobre Férias		426,86		
50 - 1/3 de Férias			970,14					
288 - Adicional Insalubridade Férias			146,37					
Total Proventos (A)	R\$		3.880,56	Total Descontos				
Líquido a Receber (A-B)	Valor líqu	uido por exten	so: (TRÊS M	IL, QUATROCENTOS E	CINQUENTA E	TRÊS REAIS E		
R\$ 3.453,70	SETENT	A CENTAVOS	S)					
VALOR LÍQUIDO A RECEBER	R\$ 4.283.8	31			The state of the s			
Recebi de INCS INSTITUTO NA (QUATRO MIL, DUZENTOS E C Férias.	CIONAL DE	CIENCIAS D	A (CNPJ: 09 E OITENTA I	.268.215/0005-96) a impo E UM CENTAVOS), confo	ortância líquida d orme demonstra	de R\$ 4.283,81 tivo acima, referente as		
São José dos Campos, 20 de Se	etembro de 2	2019			Emp	pregado		

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

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

3600 / 013 / 00006788-3

Nome destinatário:

CLAUDIA OLIVEIRA AMARAL DA SILVA

Valor:

R\$ 4.283,81

Identificação da operação:

FERIAS CLAUDIA SILVA

Data de débito:

11/09/2019

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:30:48

Código da operação: 89574934

Chave de segurança: Z06JRRQZT0MUPAFR

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



		RECIBO DE	E FÉRIAS	Pág	jina: 1 / 1
Nome do Empregado: 50 - II	RAMAR SANTOS	MACHADO ERBAS			
CTPS Nº/Série: 00030436/00	481/SP	De	pto.: UPA PUTIM - SJC	X	
Período aquisitivo: 03/12/20	17 a 02	/12/2018			
Período de gozo: 23/09/20	19 a 22	/10/2019 Pe	ríodo de Abono Pecuniári	0:	
CÁ	LCULO DA REI	MUNERAÇÃO BAS	E PARA PAGAMENTO	O DE FÉRIAS	
Faltas não justificadas no perío	odo aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base pa	ra fins de férias
1		1.544,40	91,61	1.636,	01
		DEMONS	TRATIVO		Picture Committee of Committee
Proventos			Descontos		
A White the second seco		Setembro	o / 2019		M
43 - Férias		8 436,27	44 - IRRF Sobre Férias		24,24
50 - 1/3 de Férias		163,17	45 - INSS Sobre Férias		58,74
288 - Adicional Insalubridade Féria	S	53,23			
Total Proventos (A)	R\$	652,66	Total Descontos	(B) R\$	82,98
Líquido a Receber (A-B)		oor extenso: (QUINHE	ENTOS E SESSENTA E N	NOVE REAIS E SESSENT	A E OITO
R\$ 569,68	CENTAVOS)				
	35-31	Outubro	o / 2019		
43 - Férias		22 1.199,74	45 - INSS Sobre Férias		161,53
50 - 1/3 de Férias		448,70			
288 - Adicional Insalubridade Féria	s	146,37			AND THE RESERVE OF THE PARTY OF
Total Proventos (A)	R\$	1.794,82	Total Descontos	(B) R\$	161,53
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido	por extenso: (UM MIL	SEISCENTOS E TRINTA	A E TRÊS REAIS E VINT	E E NOVE
R\$ 1.633,29	CENTAVOS)				
VALOR LÍQUIDO A RECEBEI	R: R\$ 2.202.97	Maria.			
Recebi de INCS INSTITUTO N	ACIONAL DE CIE	NCIAS DA (CNPJ: 09	.268.215/0005-96) a impo	ortância líquida de R\$ 2.20	2,97
(DOIS MIL, DUZENTOS E DO	S REAIS E NOVE	NTA E SETE CENTA	VOS), conforme demonst	rativo acima, referente as	Férias.
São José dos Campos, 20 de S	Setembro de 2019	b		Farancia	
				Empregado	

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

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

4091 / 013 / 00028857-7

Nome destinatário:

IRAMAR SANTOS MACHADO

Valor:

R\$ 2.202,97

Identificação da operação:

FERIAS IRAMAR ERBAS

Data de débito:

11/09/2019

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:31:27

Código da operação: 89576390

Chave de segurança: NRE4MQS683QG2PC7

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



	- Delivery			RECIBO I	DE FÉ	RIAS		Página	a: 1 / 1
Nome do Empregad	do: 64 - RO	SANGELA	REGINA D	E LIMA				N SAN	
CTPS Nº/Série: 0	0084508/0015	1/SP			Depto.:	UPA PUTIM - SJC			
Período aquisitivo:	05/12/2017	а	04/12/20)18					
Período de gozo:	20/09/2019	а	19/10/20)19	Período	de Abono Pecuniário):		
	CÁL	CULO DA	REMUNE	RAÇÃO B	ASE PA	ARA PAGAMENTO	DE FÉI	RIAS	
Faltas não justifica	idas no período	aquisitivo	Sa	alário Contrat	ual	Salário Variável	Remun	eração base para	fins de férias
	0			1.544,40		656,62		2.201,02	
2000-111-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1				DEMON	ISTRA	rivo			
Proventos					Des	contos			
				Seteml	bro / 20	19	2		
43 - Férias		Me me	11	807,0	4 44	IRRF Sobre Férias	MINE CALLED SOLUTION OF THE PARTY OF THE PAR		72,5
50 - 1/3 de Férias				293,4	1 45	INSS Sobre Férias			129,10
288 - Adicional Insalu	bridade Férias	,		73,1	9				
Total Prover	itos (A)	R\$		1.173,64	1	Total Descontos (B)	R\$	201,61
Líquido a Rece	ber (A-B)	Valor líqu	uido por ex	tenso: (NOVE	CENTO	S E SETENTA E DO	DIS REALS	S E TRÊS CENTA	VOS)
R\$	972,03								
				Outul	bro / 20	119			
43 - Férias			19	1.393,9	8 45	- INSS Sobre Férias			222,99
50 - 1/3 de Férias				506,8	30				
288 - Adicional Insalu	ibridade Férias			126,4	11				11.00
Total Prover	ntos (A)	R\$	- 10-25-00-25-00-25-00-25-00-25-00-25-00-25-00-25-00-25-00-25-00-25-00-25-00-25-00-25-00-25-00-25-00-25-00-25- - 10-25-0	2.027,19	9	Total Descontos ((B)	R\$	222,99
Líquido a Rece	ber (A-B)	Valor líq	uido por ex	tenso: (UM N	IIL, OIT	OCENTOS E QUATR	O REAIS	E VINTE CENTA	VOS)
R\$	1.804,20			70					
VALOR LÍQUIDO	A RECEBER: I	R\$ 2.776,2	23						
Recebi de INCS IN	STITUTO NAC	IONAL DE	CIENCIAS	S DA (CNPJ: S E VINTE E	09.268.2 TRÊS C	215/0005-96) a impoi ENTAVOS), conform	tância líq e demons	uida de R\$ 2.776, strativo acima, refe	23 erente as
São José dos Cam	nos 18 de Set	embro de 2	2019						

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

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

0351 / 013 / 00077012-5

Nome destinatário:

ROSANGELA REGINA DE LIMA

Valor:

R\$ 2.776,23

Identificação da operação:

FERIAS ROSANGELA LIMA

Data de débito:

11/09/2019

Data/hora da operação:

11/09/2019 17:32:56

Código da operação: 89579738

Chave de segurança: G292C3G0CNUXJG7R

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



Extrato Fundo de Investimento Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão	
PINHAIS, PR	391	5 5901	15/10/2019	
Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das A	tividades do Fundo 27/03/2013	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/08/2019	Cota em: 30/09/2019
0,4324	4,3565	5,8635	1,814620	1,822467

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Més/Ano	Folha
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	09.268.215/0005-96	003.00004714-4	09/2019	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1,03C	0,568555
Aplicações	123.018,85C	67.560,871687
Resgates	45.009,82D	24.750,318565
Rendimento Bruto no Mês	56,32C	
IRRF	3,41D	
IOF	41,11D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	78.021,86C	42.811,121676
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor		

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 09	RESGATE	0,87D	0,480235
	IRRF	0.00	
	IOF	0.00	
12/09	APLICACAO	45.000,00C	24.751,399691
20 / 09	RESGATE	45.008,95D	24.749,838330
	IRRF	3,41D	
	IOF	41,11D	
30 / 09	APLICACAO	78.018,85C	42.809,471995

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

IRRF Rendimento Base Dados de Tributação 15.20 3.41

Informações ao Cotista

Informamos que a Demonstração de Desempenho do FUNDO está disponível para consulta em http://www.caixa.gov.br/site/paginas/downloads.aspx#categoria_49

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001	
	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp	
	Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	



NOTA DE RESGATE DE CDB FLEX EMPRESARIAL

CNPJ Caixa: 00.360.305/0001-	Endereço: SBS Quadra 04 L	ereço: 6 Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900			
Cidade: PINHAIS	Data: 15/10/201	Agência: PINHAIS, PR	17		
Conta: 3915 / 003 / 00004714	Nº Nota: 4 - 20190912 0	000261	CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	****	
Nome: INCS - INSTITUTO N	ACIONAL DE CIENC	IAS DA			

Posição da nota resgatada

Nota resgatada:	Valor Base:	Rendimentos:	IOF:	IRRF:	Valor Líquido:
20190906	111.739,56	96,63	77,30	4,34	111.754,55
Total:	111.739,56	96,63	77,30	4,34	111.754,55

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/09/2019 15:36:54

Competência da NFS-e

09/2019

Número da Nota 2

Código de Verificação

XFred5EcZ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

29.397.199/0001-15

Nome/Razão Social:

MARIA OLIVIA STANISLAU AFFONSO DE ARAUJO

339708

E-mail:

Inscrição Municipal:

liderservicosmedicos@gmail.com

Endereço:

AV BRASIL, 338

Município / País:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

UF: SP

SP

CEP: 12215000 Telefone:

TOMADOR DO SERVICO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereco:

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI PUTIM 1035 SAO JOSE DOS

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

Inscrição Municipal:

F-mail:

franciele.boas@incs.med.br

UF:

12228000

CFP.

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVICO

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde , relativos ao Mês AGOSTO/2019. Dados para pagamento:

DETALHAMENTO DO SERVICO

Banco Santander

033

agencia 0933

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

CNAE:

863050300 ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

1.950,00

Município / País da Prestação do Servico

SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

Exigivel

OPTANTE

CÁLCULO DO ISSON Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$)

0,00

0.00

1.950,00

Alíquota 2.00 Valor ISSQN 39,00

ISSQN (R\$)

IRRF (R\$)

PIS (R\$)

RETENÇÕES COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

0,00

0,00

0.00

0,00

0,00

0.00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Retenções (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

1.950,00

1.950.00

0.00

0,00 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução:

Número da nota fiscal

Número de identificação da obra (ART):

Regra especial:



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

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\$ 1.950,00

Tarifa de emissão de DOC:

R\$ 9,50

Valor total a ser debitado:

R\$ 1.959,50

Identificação da operação:

MARIA ARAUJO NF2

Data de débito:

12/09/2019

Data/hora da operação:

12/09/2019 12:48:54

Código da operação:

00032501

Chave de segurança: MV7NQ8388TTCM7HG

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 Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSON

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

Número da NF

00000779

Data e Hora de Emissão 30/08/2019 14:23:23

Código de Verificação A92F-46006

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

Municipío:

SANTA ISABEL

UF: SP CEP: 07500000

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.:

09.268.215/0005-96

I.E.:

Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM

Endereco:

UF: SP

E-mail:

CEP: 12228000

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO NO MÊS DE AGOSTO/2019 NO PERÍODO DE 01/08/2019 Á 31/08/2019, REFERENTE AO CONTRATO DE N.º13.3/14 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS ESTADO - SP - UDB - PUTIM " PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 603/2014 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS."

PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$ 7.492.21

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

DADOS BANCÁRTOS

BRADESCO

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME

VENCIMENTO: 06/09/2019

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

Retenções de Impostos

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

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 67.000.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 57.104.14

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)

Base de Cálculo (R\$)

Aliquota (%)

Valor do ISS (R\$)

0.00

67.000.00

Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
- Base de cálculo de R\$ 67.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% Valor ISSQN R\$ 3.350,00
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador

237-2 23791.97706 99242.000000 06005.233306 1 80040005710414 **₽bradesco** Local de Pagamento Vencimento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. 06/09/2019 Beneficiário FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO | CPF/CNPJ: 017.544.568/0001-76 Agência/Código Beneficiário R DR FERNANDO COSTA, 13 - CENTRO 01977/52333-0 07500-000 - SANTA ISABEL - SP Data do Doc Nº do documento Espécie doc. Aceite Data Proces. Nosso número 30/08/2019 779 DM 30/08/2019 09/92/420000006-4 Uso do Banco Carteira Quantidade Espécie Valor/Percentual (=) Valor do documento RS Pagador: INCS-INST. NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | CNPI/CPF: 009.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA - PARQUE CAMPOLIM ISO 9001 18047-626 - SOROCABA - SP Sacador avalista: Não informado Recibo do Pagador Autenticação Mecânica Pbradesco | 237-2 23791.97706 99242.000000 06005.233306 1 80040005710414 Local de Pagamento Vencimento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. 06/09/2019 Beneficiário FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO | CPF/CNPJ: 017.544.568/0001-76 Agência/Código Beneficiário R DR FERNANDO COSTA, 13 - - CENTRO 01977/52333-0 07500-000 - SANTA ISABEL - SP Nº do documento Data Proces. Data do Doc. Espécie doc. Aceite Nosso número 30/08/2019 779 DM 30/08/2019 09/92/420000006-4 Uso do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor/Percentual (=) Valor do documento R\$ 57.104.14 Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) (-) Descontos/Abatimentos VALORES EXPRESSOS EM REAIS (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado INCS-INST. NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE | CNPJ/CPF: 009.268.215/0001-62 Pagador: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA - PARQUE CAMPOLIM 180 9001 18047-626 - SOROCABA - SP Sacador avalista: Não informado Ficha de Compensação Autenticação Mecânica Deficiente Auditivo ou de Fala Cancelamentos, Reclamações e Demais telefones Apoio ao Cliente 0800 704 8383 0800 722 0099 Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias consulte o site

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

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

Fale Conosco



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

09.268.215/0005-96

Nome:

CPF/CNPJ:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

23791.97706 99242.000000 06005.233306 1

Instituição Emissora - Nome do Banco:

80040005710414 BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco:

237

Código do ISPB:

60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: Nome/Razão Social:

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO 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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Nome/Razão Social:

09.268.215/0005-96

CPF/CNPJ:

Data do Vencimento: Data de Efetivação / Agendamento:

06/09/2019 12/09/2019

Valor Nominal do Boleto:

57.104,14

0,00

Juros (R\$): IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

57.104,14

Valor Pago (R\$):

57.104,14

Identificação do Pagamento:

FACILITTA NF779

Data/hora da operação:

12/09/2019 12:24:18

055276850

Código da operação:

Chave de segurança: LMSQTRGFCL18GPSU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:

PG BLOOTO

Representação numérica do código de barras:

03399.56575 52000.000910 86427.501019 8

80100000668938

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: Código do ISPB:

033

Beneficiário original / Cedente

90400888

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC

10.744.404/0001-43

CPF/CNPJ: **Beneficiário Final**

Nome/Razão Social:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC

10.744.404/0001-43

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0001-62

CPF/CNPJ: Pagador Final - Correntista

CPF/CNPJ:

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: Data de Efetivação / Agendamento: 12/09/2019 12/09/2019

Valor Nominal do Boleto: Juros (R\$):

6.689,38 0,00

IOF (R\$): Multa (R\$): 0,00 0,00 0,00

Desconto (R\$): Abatimento (R\$): Valor Calculado (R\$):

0,00 6.689,38

Valor Pago (R\$): Identificação do Pagamento: 6.689,38 SODEXO

Data/hora da operação:

12/09/2019 15:28:56

Código da operação:

055470785

Chave de segurança:

U58WEHF5X1K4AGZ5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Servicos poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Data Emissão NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA 13/09/2019 12:05 866257 787Q.7301.0319.0179199-M Número RPS Série RPS Data RPS 0000867799

restador de Servicos	SODEXO PASS DO BRAS	I SEDVICOS	DE INOVAÇÃO	LTDA
restation de cierrigos	SOUEXU PASS DO BRAS	L SERVICUS	DE INOVAÇÃO	LIVA

ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 03 - Andar 3° ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP

sodexo

CNPJ/CPF

10.744.404/0001-43

Inscrição Municipal

4.55388-5

Telefone

e-mail

Nome Tomador de Serviç CPF/CNPJ INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S 09.268.215/0001-62 Complemento R EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA CEP Cidade UF SP PARQUE CAMPOLIM 18047-626 SOROCABA AMANDA.DIAS@INCS.MED.BR Otde Descrição do Service Código Serviço Valor Unitário Valor Total ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS 171208215 2,00 106,82 106,82

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVICOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

BENEFICIO VT ELETRONICO 3392.84 TX DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉD. 22.00 \ TX ADM SERV VT ELETR. 84.82 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$1.60 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO REF. AO PEDIDO N. 11424732

VALORES DE RE	PASSE A TERCEIROS	R\$ 3.392,84	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP	
IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	A SECTION OF THE SECT
0,00	0,00	0,00	0,00	
		VALO	R TOTAL DA NOTA	3 499 66

		VALOR TOTAL DA NOTA	3.499,66
Fatura Nº 867799	Valor da Fatura R\$ R\$ 3.499,66	Forma Pagamento	
Valor por Extenso três mil quatrocento	s e noventa e nove reais e sessenta	e seis centavos	

	scal Eletrônica de Serviços poderá s irueri na Internet, no Endereço: fe	ser confirmada	Código Autenticidade 787Q.7301.0319.0179199-M			
RECEBEMOS DA EM		BRASIL SERVIÇOS OS SE ETRÔNICA DE SERVIÇOS	RVIÇOS CONSTANTES DESTA	Número da Nota 866257	Série da Nota	
Local	Data		Assinatura			



Registro do boleto em processamento. Verificar novamente em 5 minutos

SODEXO PASS DO BRAS	SIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000	143	Nosso Número 000009186435-6	Data de Vencimento 12/09/2019
12/09/2019	Numero do Documento 11424732	Carteira 101	Adência / Código do Beneficiário 02271/5657520	Valor Cobrado 3.499,66
INSTITUTO NACIONAL D R. EMYGDIA CAMPOLIM,	E CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162 131 CASA - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA /SP -	CEP:		

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 № 333/2019

	uer banco ou via intern	et, até o venc	imento			Vencimento 12/09/2019
SODEXO PASS DO	BRASIL SERVIÇOS DE I	NOVAÇÃO LTD	A - 1074440400014	3		Apéncia / Códiaa do Beneficiário 02271/5657520
12/09/2019	Nº do Documento	24732	Espécie Doc.	Acete N	Data de Processamento 12/09/2019	Nosso Número 000009186435-6
Jso de Banco	Cartelra 101	Espécie Moeda R\$	Ouantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor de Cocumento 3.499,66
strucões (Todas as informações dest Sr. Cliente: O pedido se	e bioqueto são de exclusiva responsabilidad rá liberado somente após a		pagamento A dienos	9.00 - 1 - 1 m		(-) Descanta / Abatimento
a Entropa des Cadinas						0,00
	ou Vouchers VT (se existent	es) seguirão o pr	razo informado para ca	da produto conforme		(-) Outras Deducões
pedido feito no site ww confirmação do pagame	ou Vouchers VT (se existent w.SODEXOVTPASS.com.br. ento. Depósito na conta cor	es) seguirão o pr A utilização deste rente sem a dev	razo informado para ca e boleto é obrigatória p ida autorização do ced	ida produto conforme para a adequada lente, não garante a q	o uitação	(-) Outras Deducões 0,00 (+) Mora / Multa
pedido feito no site ww confirmação do pagame do débito. Após 30 dias eneficiário	ou Vouchers VT (se existent w.SODEXOVTPASS.com.br. ento. Depósito na conta cor da data de processamento	es) seguirão o pr A utilização deste rente sem a dev o pedido será c	razo informado para ca e boleto é obrigatória p ida autorização do ced ancelado, sendo neces	ida produto conforme para a adequada lente, não garante a q	o uitação	(-1 Outres Deducões 0,00 (+) Mors / Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos
pedido feito no site ww confirmação do pagame do débito. Após 30 dias seneficiário	ou Vouchers VT (se existent w.SODEXOVTPASS.com.br. ento. Depósito na conta cor	es) seguirão o pr A utilização deste rente sem a dev o pedido será c	razo informado para ca e boleto é obrigatória p ida autorização do ced ancelado, sendo neces	ida produto conforme para a adequada lente, não garante a q	o uitação	(+) Mors / Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos 0,00 (a) Value Cabrasto
pedido feito no site ww confirmação do pagame do débito. Após 30 dias leneficário SODEXO PASS DO	ou Vouchers VT (se existent w.SODEXOVTPASS.com.br. ento. Depósito na conta cor da data de processamento	es) seguirão o pr A utilização deste rente sem a dev o pedido será co NOVAÇÃO LTDA	razo informado para ca e boleto é obrigatória p ida autorização do ced ancelado, sendo neces A	ida produto conforme para a adequada lente, não garante a q sário gerar novo pedio	o uitação	(-1 Outres Deducões 0,000 (+) Mora / Multa 0,000 (+) Outros Acréscimos 0,000
pedido feito no site www.confirmação do pagame do débito. Após 30 dias seneficiário SODEXO PASS DO	ou Vouchers VT (se existent w.SODEXOVTPASS.com.br. ento. Depósito na conta cor da data de processamento BRASIL SERVIÇOS DE II	es) seguirão o pr A utilização deste rente sem a dev o pedido será co NOVAÇÃO LTDA	razo informado para ca e boleto é obrigatória p ida autorização do ced ancelado, sendo neces A A NUDE - 0926821500	ida produto conforme para a adequada lente, não garante a q sário gerar novo pedio	o uitação	(-) Outres Deducões 0,00 (+) Mora / Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos 0,00 (=) Valas Cabrosto

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11424732 Tipo de ordenação: Nome de Funcionário

1)	ailton jose de oliveira ferreira (PUTIM - PU	TIM)/CPF:01726508447/M:288	Operadora Linha	Dias	Total	VIr Unit	VIr_Total
1.1)		npos Municipal (Cartão nº: 700812) (2 / dia)	Ε Ε	13		R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total	R\$ 125,84
	Eu, ailton jose de oliveira ferreira, recebi, no	esta data, os itens indicados acima.					120,04
	Data:/ Assinatura:						
2)	Amanda Denise Foseca do Nascimento (F	PUTIM - PUTIM)/CPF:11043606670/M:2					
o 4\	Tipo		Operadora Linha				VIr_Total
2.1)	Consorcio 123 - Cartão São José dos Can	npos Municipal (Cartão nº: 500296) (2 / dia)		26	52	R\$ 4,84	251,68
						Total	251,68
	Eu, Amanda Denise Foseca do Nascimei						
	Data:/ Assinatura: _	Estas despesas foram pagas					
3)	anderson luis fernandes (PUTIM - PUTI	com recursos da Prefeitura	Operadora Linha	Diae	Total	VIr Unit	Vir_Total
3.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos C	Municipal de São José dos		9		PROPERTY OF THE PA	R\$ 87,12
	Eu, anderson luis fernandes, recebi, nest	Campos Contrato № 333/2019				Total	R\$ 87,12
	Data:/ Assinatura:	_					
4)	claudomiro jose da silva (PUTIM - PUTIM)						
4)	Tipo	/CFF.16363113631/WI.	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Total
4.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Car	npos Municipal (Cartão nº: 264169) (2 / dia)		14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
						Total	R\$
	Eu, claudomiro jose da silva, recebi, nesta	data, os itens indicados acima.					135,52
	Data:/ Assinatura:						
5)	cosma nunes carneiro (PUTIM - PUTIM)/0	CPF:12751174817/M:					
	Tipo		Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Total
5.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Car	npos Municipal (Cartão nº: 1026385) (2 / dia)	15 (50)	13	26	R\$ 4,84	125,84
						Total	R\$ 125,84
	Eu, cosma nunes carneiro, recebi, nesta da	ata, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:	- A MANAGER AND SMITH METHOD OF AN ANALYSIS OF A SMITH AND A SMITH					
6)	Diane Priscila Domingues (PUTIM - PUTII	M)/CPF:36643191840/M:		C 2000000		-24	- 1/2 -
C 41	Tipo	Marieta I (Ontre et 710510) (O / die)	Operadora Linha				VIr_Total
6.1)	Consorcio 123 - Cartao Sao Jose dos Car	npos Municipal (Cartão nº: 710540) (2 / dia)		22	44	R\$ 4,84	212,96
	E. Disco Database and the second	and the second and the desired second				Total	212,96
	Eu, Diane Priscila Domingues, recebi, nest						
_	Data:/ Assinatura:						
7)	Elisangela Lopes da Silva (PUTIM - PUTII Tipo	M)/CPF:26091722816/M:4	Operadora Linha	Dias	Total	Vir Linit	VIr_Tota
7.1)	CO TO THE MARKS BE USED THE STATE OF	npos Municipal (Cartão nº: 793652) (2 / dia)		14		R\$ 4,84	D
10110100		rak danasesa umase ka karan Saran isukerini, kasulun umang panerik. Neser is ata 22 f					135,52 R\$
	Eu, Elisangela Lopes da Silva, recebi, nest	a data, os itens indicados acima.				Total	135,52
	Data:/ Assinatura:						
91							
8)	GEOVANA APARECIDA CANDIDO (PUTI Tipo	1191 - FO FINNI/OFF. 3 1240 1000 10/191:	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Tota
8.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Car	npos Municipal (Cartão nº: 1002516) (2 / dia)	\$40 \$20	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
						Total	R\$
	Eu, GEOVANA APARECIDA CANDIDO, re-	cebi, nesta data, os itens indicados acima.				1.000	135,52



	Data:/ Assinatura:					
9)	giovanni oliveira rodrigues (PUTIM - PUTIM)/CPF:33941862847/M:290					
2000	Tipo	Operadora Linha			1.1535-86 WESTER	Vir_Total R\$
9.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1074994) (2 / dia)		13	26	R\$ 4,84	125,84 R\$
	For all and all the law and discuss and bloom and the same to discuss the same and				Total	125,84
	Eu, giovanni oliveira rodrigues, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
_	Data:/ Assinatura:					
10)	hugo marcelino batista (PUTIM - PUTIM)/CPF:05645900880/M: Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	Vir Unit	Vir_Total
10.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 861162) (2 / dia)		13		R\$ 4.84	R\$
	,, (,		500		2 0.055000.5000.41 #########	125,84 R\$
					Total	125,84
	Eu, hugo marcelino batista, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:					
11)	jose airton da silva rubim (PUTIM - PUTIM)/CPF:60372553346/M:	Oneseden Unite	Dies	Tatal	Ma Dait	Mr Total
44.4	Tipo	Operadora Linha	26		VIr_Unit R\$ 4,84	P¢
11.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1063553) (2 / dia)		20	32	Κ Φ 4,04	251,00
					Total	251,68
	Eu, jose airton da silva rubim, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:					
12)	karoline de castro silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:44236229803/M:					
	Тіро	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Total
12,1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 659489) (2 / dia)		21	42	R\$ 4,84	203,28
					Total	203,28
	Eu, karoline de castro silva, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:					
13)	marcilene dos santos (PUTIM - PUTIM)/CPF:32725447801/M:					
	Тіро	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Total
13.1) Consórcio 123 - C 417) (2 / dia)		13	26	R\$ 4,84	125,84
	Estas despesas foram pagas				Total	R\$ 125,84
	Eu, marcilene dos s com recursos da Prefeitura					120,0
	Data:/ Municipal de São José dos					
441	Mayara Morena de Campos Contrato № 333/2019 48/M:5					
14)	Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Tota
14.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 944955) (2 / dia)		26	52	R\$ 4,84	251,68
					Total	RS
	Eu, Mayara Morena de Souza Rodrigues, recebi, nesta data, os itens indicados acima.				70101	251,68
	Data: / / Assinatura:					
	WASHINGTON OF A MADE OF THE THE THE THE THE THE THE THE THE THE					-
15)	Nidelci Cristina Alves Pereira (PUTIM - PUTIM)/CPF:19918573813/M:6 Tipo	Operadora Linha	Diae	Total	Vir_Unit	Vir Tota
15 1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 241430) (2 / dia)	Operadora Ellina	26		R\$ 4,84	RS
, ,	, consense 120 - canad dae dose dos campos manicipal (canad ii . 241430) (27 día)		20	52		231,00
					Total	251,68
	Eu, Nidelci Cristina Alves Pereira, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
_	Data:/ Assinatura:					
16)	Nubia de Almeida (PUTIM - PUTIM)/CPF:32691990826/M:7					
	Тіро	Operadora Linha	Dias		e sarako en	VIr_Tota
16.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 612891) (2 / dia)		14	28	R\$ 4,84	133,52
					(800)	RS



100	Data:/ Assinatura:					
17)	odair almeida rocha (PUTIM - PUTIM)/CPF:18851771863/M:					
	Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Tota
17.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 854268) (2 / dia)	8 8	13	26	R\$ 4,84	125,64
					Total	125,84
	Eu, odair almeida rocha, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
-	Data:/ Assinatura:					
18)	Paloma Martins da Silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:41798011832/M:8					
	Tipo	Operadora Linha	Dias			Vir_Tota
18.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 468264) (2 / dia)	2 2	14	28	R\$ 4,84	135,52
					Total	R\$ 135,52
	Eu, Paloma Martins da Silva, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:					
19)	Priscila Alves de Mello Almeida (PUTIM - PUTIM)/CPF:25775977890/M:01					
	Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Total
19,1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 845073) (2 / dia)	2 2	14	28	R\$ 4,84	135,52
					Total	R\$ 135,52
	Eu, Priscila Alves de Mello Almeida, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					255
	Data:/ Assinatura:					
20)	Rosangela Regina de Lima (PUTIM - PUTIM)/CPF:15941807848/M:9					
	Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Total
20.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 818156) (2 / dia)	* *	13	26	R\$ 4,84	125,84
					Total	R\$ 125,84
	Eu, Rosangela Regina de Lima, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					(20,0
	Data:/ Assinatura:					
21)	viviane pereira martins silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:34258095800/M:001					
~	Tipo	Operadora Linha	Dias			VIr_Total
21.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 303814) (1 / dia)	* *!	13	13	200	R\$ 62,92 R\$ 62,92
	Eu, viviane pereira martins silva, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:					
22)	wolfgang pereira lins (PUTIM - PUTIM)/CPF:40810117886/M:					
	Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Total
22.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 872521) (2 / dia)	5. 5.	13	26	R\$ 4,84	125,84
	Γ-			٦ .	Total	R\$ 125,84
	Eu, wolfgang pereira lins, recebi, nesta data, os itens indicados acima.	Estas despesas foram pa	gas			
	Data:/ Assinatura:	com recursos da Prefeit	ura			
		Municipal de São José o	los			
	oresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - P	Campos Contrato № 333/	2019			
Emi						
	Resumo do Pedido por Departamer	110				
10110	artamento: PUTIM - PUTIM (Total de Funcionários: 22)	DE ALTERNATURE VERSIONALE DATE PARTIE	general			
Con	Operadora sórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal -	Linha Total Vir Unit - 701 R\$ 4,84	VIr R\$ 3.3	Total		
		Departamento PUTIM - PUTIM:	R\$ 3.3			

Resumo do Pedido

RP-64835473MWM - 2404270.13.5946

Operadora

Linha Total

VIr Unit

VIr Total



Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal

701 R\$ 4,84

R\$ 3.392,84

Total Geral:

R\$ 3.392,84



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPF/CNPJ:

Pagador Final / Efetivo

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

03399.56575 52000.000910 86435.601017 1 80100000349966

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco:

033

Código do ISPB:

Beneficiário Final

Pagador Sacado

90400888

Beneficiário original / Cedente Nome Fantasia:

Nome/Razão Social:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC

CPF/CNPJ:

10.744.404/0001-43

Nome/Razão Social:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC

CPF/CNPJ:

10.744.404/0001-43

Nome/Razão Social:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0001-62

Pagador Final - Correntista

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:

12/09/2019

Data de Efetivação / Agendamento: Valor Nominal do Boleto:

12/09/2019 3.499,66

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$): Multa (R\$): 0,00

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

3.499,66

Valor Pago (R\$): Identificação do Pagamento: 3.499,66 VT PUTIM

Data/hora da operação:

12/09/2019 15:31:33

055473861

Código da operação:

Chave de segurança: VPGT504T8685CCA5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS



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 13/09/2019 12:05 **SERVICOS E FATURA** 866259 121X.1946.9783.9785999-Q Data RPS 0000867801 1A 13/09/2019

0.0000000000000000000000000000000000000		0000000	0.1110101111
Prestado	or de	Serv	icos

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

sodexo

CNPJ/CPF

10.744.404/0001-43

Inscrição Municipal

4.55388-5

Telefone

e-mail

Nome Tomador d	le Serviços O NACIONAL DE CIENCIAS DA S	CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62				
Endereço R EMYGD	IA CAMPOLIM, 131	Camplemento CASA				
CEP 18047-626	Bairro PARQUE CAMPOLIM	Cidade SOROCABA				
E-mail AMANDA.DIA	S@INCS.MED.BR	Sintenting the processing of the contraction				1
Qtde 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota 2,00	Valor Unitário 4,15	Valor Tota 4,15	ľ

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

BENEFICIO VT ELETRONICO 125.84

TX ADM SERV VT ELETR. 3.15 \ TX DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉD. 1.00
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.07 BENEFICIO VT ELETRONICO SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO REF. AO PEDIDO N. 11424838

VALORES DE REP	ASSE A TERCEIROS	R\$ 125,84	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP		
IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL		
0,00	0,00	0,00	0,00		
		VALO	R TOTAL DA NOTA	129,99	
Fatura Nº 867801	Valor da Fatura R\$ R\$ 129,99	Forma Pagamento			
Valor por Extenso cento e vinte e nove	reais e noventa e nove centavos	- and the same of			

	scal Eletrônica de Serviços poderá : rueri na Internet, no Endereço: ife	ser confirmada	Código Autenticidade 121X.1946.9783.9785999-Q			
RECEBEMOS DA EM		BRASIL SERVIÇOS OS SERV ETRÔNICA DE SERVIÇOS	/IÇOS CONSTANTES DESTA	Número da Nota 866259	Série da Nota	
Local	Data	As	sinstura			





Registro do boleto em processamento. Verificar novamente em 5 minutos

| Nome do Beneficiário | SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143 | Nasso Número | Data de Vencimento | 12/09/2019 | 11424838 | 101 | Nasso Número | 129,99 | 129,99 | 129,99 | 1157 | 1170 | 129,99 | 1157 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 1170 | 117

Sr. Cliente: O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento. A disponibilização do Crédito e a Entrega dos Cartões ou Vouchers VT (se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto conforme o pedido feito no site www.SODEXOVTPASS.com.br. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido.

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

📤 Santander	033-7	03	3399.56575 52	2000.00091	.0 86503.4010	19 9 8010000001299
Pagável em qualqu	er banco ou via interne	et, até o venc	imento			Vericimento 12/09/2019
SODEXO PASS DO E	BRASIL SERVIÇOS DE IN	IOVAÇÃO LTD	A - 1074440400014	3		Agência / Cédixo do Beneficiário 02271/5657520
12/09/2019	Nº do Documente 114	Data de Processame 12/09/20				
so do Banco	Carceira 101	soécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	marking a service of	Valor Moeda	(+) Valor do Documento 129,99
Sr. Cliente: O pedido sera a Entrega dos Cartões ou pedido feito no site www	à liberado somente após a y Vouchers VT (se existente SODEXOVTPASS.com.br. A	identificação do s) seguirão o pr utilização deste	razo informado para ca e boleto é obrigatória p	da produto confo para a adequada	rme o	(-) Descente / Abstimento 0,00 (-) Outras Deducões 0,00
	nto. Depósito na conta com da data de processamento					(+) More / Multa 0,00 (+) Outres Acréscimes
SODEXO PASS DO B	RASIL SERVIÇOS DE IN	OVAÇÃO LTDA	Α	***************************************		0,00 (≈) Yakir Cobrado
	4					129,99
	TUTO NACIONAL DE CIE				P :	

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11424838 Tipo de ordenação: Nome de Funcionário

1)	anderson alexandre garcia (FUNCIONARIOS NOVOS)/CPF:261	52151830/M:							
	Tipo			Operadora	Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Total
1.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão	o a Verificar) (2 / dia)		120	*	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
								Total	R\$ 125,84
	Eu, anderson alexandre garcia, recebi, nesta data, os itens indic	ados acima,							
_	Data:/ Assinatura:								
En	npresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (0926	68215000162) - Pedido: 1	1424838						
	Resumo do Pedio	do por Departamento							
De	partamento: FUNCIONARIOS NOVOS (Total de Funcionários: 1))							
Tij	90	Operadora	Linha	Total V	Ir Unit	VIr T	otal		
Co	onsórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	920) 9 2 0	2 7 80	26 F	\$ 4,84	R\$ 12	5,84		
_		Total Departamen	nto FUNC	IONARIOS NO	ovos:	R\$ 12	5,84		
	Resumo	o do Pedido							
Tij	90	Operadora	Linha	Total	VIr Unit	Vir	Total		
Co	onsórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	IMP		26	R\$ 4,84	R\$ 12	25,84		
				Tota	l Geral:	R\$ 12	25,84		



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

03399.56575 52000.000910 86503.401019 9 80100000012999

Instituição Emissora - Nome do Banco: Código do Banco:

BANCO SANTANDER S.A.

033

Código do ISPB:

90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: CPF/CNPJ:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC

10.744.404/0001-43

Beneficiário Final

Nome/Razão Social:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC

10.744.404/0001-43

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0001-62

CPF/CNPJ: Pagador Final - Correntista

CPF/CNPJ:

CPF/CNPJ:

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:

12/09/2019

Data de Efetivação / Agendamento: Valor Nominal do Boleto:

12/09/2019 129,99

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$): Valor Calculado (R\$):

0,00 129,99

Valor Pago (R\$):

129,99

Identificação do Pagamento:

VT PUTIM

Data/hora da operação:

12/09/2019 16:02:32

055509875

Código da operação:

Chave de segurança: JRGHEQF9HX25968N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2935 / 013 / 00040013-1

Nome destinatário:

MICAELA RODRIGUES BRAGA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.757,80

Data de débito: 12/09/2019

Data/hora da operação: 12/09/2019 11:27:47

> Código da operação: 121127

Chave de segurança: 1J6UY99ZMG5ZSE0E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas 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 - Aplicação Via Internet Banking CAIXA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta:

3915 / 003 / 00004714-4

Produto:

CDB FLEX EMPRESARIAL

Data da aplicação:

20/09/2019

Valor da aplicação (R\$):

45.755,00

Data de vencimento:

31/10/2019

Indicador:

CDI

Taxa / Percentual / Fator:

91,5000%

Prazo:

29 dias úteis / 41 dias corridos

Resgate:

Sim

Data da operação:

20/09/2019 16:19:07

Nota da aplicação:

20190920000244

Chave de segurança:

EJJKPCR43QSWFUKM

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Extrato Fundo de Investimento Para simples verificação

Nome da Agência		Código	Operação	Emissão
PINHAIS, PR		3915	5901	15/10/2019
Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/00	01-22	Início das At	ividades do Fundo 27/03/2013

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,8635	Cota em: 30/08/2019	Cota em: 30/09/2019
0,4324	4,3565		1.814620	II 1.822467
RESERVED WAR THE THE THE CONTRACTOR	DXOWN GENERAL HOLDS			1,022 101

Administradora

Nome	Endereço	Endereço				
Caixa Econômica Federal	SBS - Quadra 04 - Lote	SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF				
Cliente						
Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Més/Ano	Folha		
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	09.268.215/0005-96	003.00004714-4	09/2019	01/01		
Análise do Perfil do Investidor	Autorities 11 - 12 - 12 - 11 - 11 - 11 - 11 - 11	Data da Avaliação	00/2010	1 01/01		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.03C	0.568555
Aplicações	123.018.85C	67.560.871687
Resgates	45.009,82D	24.750.318565
Rendimento Bruto no Mês	56.32C	24.730,318303
IRRF	3.41D	
IOF	41.11D	
Taxa de Saída	0.00	
Saldo Bruto*	78.021,86C	42.811,121676
Resgate Bruto em Trânsito*	0.00	42.011,121070
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor	2,50	

Movimentação Detalhada

NOTIFICATION OF THE PARTY	,		
Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 09	RESGATE IRRF	0,87D 0,00	0,480235
12 / 09 20 / 09	IOF APLICACAO RESGATE	0,00 45.000,00C 45.008.95D	24.751,399691 24.749,838330
30 / 09	IRRF IOF APLICACAO	3,41D 41,11D 78,018,85C	42.809.471995

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

Dados de Tributação Rendimento Base IRRF 15,20 3,41

Informações ao Cotista

Informamos que a Demonstração de Desempenho do FUNDO está disponível para consulta em http://www.caixa.gov.br/site/paginas/downloads.aspx#categoria_49

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001	
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp	
	Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	



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

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta:

3915 / 003 / 00004714-4

Produto:

CDB FLEX EMPRESARIAL

Tipo de Resgate:

Parcial por nota

Nota resgatada:

20190920 000244

Valor do Resgate:

20.000,00

Data do Resgate:

23/09/2019

Data da operação:

23/09/2019 00:30:15

Nota do resgate:

20190923000392

Chave de segurança:

8NG2UATU6U803E42

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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

3133/31463-3

Tipo:

DOC E

Banco:

237-BANCO BRADESCO S/A

Finalidade:

01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário:

MARIA DAS GRACAS OLIVEIRA DE MEL

CPF/CNPJ destinatário:

836.215.204-49

Valor a ser transferido:

R\$ 1.848,06

Tarifa de emissão de DOC:

R\$ 9,50

Valor total a ser debitado:

R\$ 1.857,56

Identificação da operação:

RESC MARIA MELO

Data de débito:

23/09/2019

Data/hora da operação:

23/09/2019

Código da operação:

00083756

Chave de segurança:

PYUCPTF6Z27VL1EK

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

DATA DE RECE	E IBG CRYO INDUSTR	RIA DE GASES LTDA C IDENTIFICAÇÃO E A				AL IND	ICADA	AO LAI	00					N. 00 SÉRI	004867	F-• 4	
	F (m)	dentificação do BG CRYO INI ES LTDA V. ANTONIETA PIVA ISTRITO INDUSTRIA UNDIAISP one: 11 2136853	DUSTRIA D		DOCUM NOTA F	ENTO ISCAL ITRAE IDA 148674	ELETRO DA [AR DA	3: C	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0874 4810 1100 0258 5500 0000 0486 7410 0226 0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Aute							
NATUREZA DA VENDA A OR				114 Miles - 181					1 22.00	OTOCOLO DE 51906001978		: [시간] [기가 기타]			2.50 to No. 7210 to		
INSCRIÇÃO ES 407349439119	TADUAL			NSC,ESTAD	UAL DO SUBS	T.TRIE	3.				CNPJ 74.48	1.011/0002-	i8				
NOME/RAZÃO INCS - INSTIT ENDEREÇO	O/REMETENTE SOCIAL UTO NACIONAL D	FO	DDE (006915) DNE/FAX 33576906	6.355.00	RRO/DISTRIT RQUE CAMP UF SP	О		0001-62		CEP 18047 IÇÃO ESTADO				19/08/2 DATA E 19/08/2	NTRAD 019 NTRAD	sāo a/saída a/saída	
17/09/2019 2.680,40																	
BASE DE CALC 2.680,40	ULO DO ICMS	VALOR DO 1	PERCENT PERCENT	SE DE CALC	CULO DO ICM	s subs	STITUK	ÇÃO		VALOR DO I		BSTITUIÇÃO	, ,	ALOR TOT		PRODUTO	os
VALOR DO FRE	ETE	VALOR DO SEGURO		CONTO 0,00		(OUTRA	0,00	SAS AC	ESSÓRIAS	-	ALOR DO I		VALOR		DA NOTA	4
RAZÃO SOCIAI IBG CRYO - IN ENDEREÇO	DORIVOLUMES TRAI L NDUSTRIA DE GAS	ES LTDA.		-	FRETE POR 0-EMITENT MUNICIPIO		TA	CÓDIG	UF	PLACA (INSC	P RIÇÃO ESTA	74.4	J/CPF B1,011/0	0002-58	
QUANTIDADE		ESPECIE	м	IARCA	JUNDIAI		NUMI	ERAÇÃ	SP		PESO B		49439119	PESO LI	QUIDO		
500 DADOS DO PRO	DDUTO / SERVIÇO	LOX			- X 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 - 3 -						500,000)	T-1	500,000			
COD. PROD OXILIQ	DESCRIÇÃO DO P OXIGENIO, LIQU CL2.2 Lote(s): 2019081	JIDO REFRIGERAD	DO-ONU 1073	•••••	NCM/SH 28044000		CFOP 5118	UN M3	500,0		RIO 5,3608	v.ToTAL 2.680,40	BC.ICMS 2.680,40	V.ICMS 482,47	V.IPI 0,00	A.ICMS 18.00%	A.IPI 0.009
					com r	ecu cipa	rsos al de	s da e São	Pref o Jos	é dos							
CALCULO DO IS INSCRIÇÃO MU 1163566		VA	LOR TOTAL DOS	SERVIÇOS			BASE	DE CÁL	CULO D	O ISSON		V	ALOR DO ISS	QN			
ADOS ADICIOI INFORMAÇÕES Pis : R\$ 17,42 Protocolo: 1351 Nr.Pedido: 0782	COMPLEMENTARE Cofins :	R\$ 80,41 4451 Declaro que o			do e				RES	SERVADO AO	FISCO						

Nas Agências Bancárias:

Imprimir o boleto pressora 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 Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

P brade		23793	.36700 992	32.000002 190	07.080005 2 80160000268933
Local de Pagamento Banco Bradesco Pagável Preferen	o ncialmente na Rede Brade	esco ou no Bradesco	Expresso.		Vencimento 18/09/2019
E	3G CRYO INDUSTRIA DE 1 ST VITO GAIA PUOLI S/N 3690- 000 DESCALVADO	77	Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3		
Data do Doc. 19/08/2019	Nº do documento 0000048674	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 20/08/2019	Nosso Número 009 / 92320000019- P
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade O	Valor	(=) Valor do Documento 2.689,33
Pagador:	NCS - INSTITUTO NACIOI	NAL DE CIENCIAS E	- CNPJ: 009.2	88.215/0001-62	

RUA EMYGDIA CAMPOLIN 131 - PARQUE CAMPOLIM

18047-626 SOROCABA - SP

Sacador/Avralista:

Recebimento através do cheque nº.

do Banco

Recibo do Pagador Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

Banco Brade	nento soo	co 237-		o Bradesc	o Expr	esso.		Vencimento 18/09/2019
Beneficiário:	IBG CF EST V 13690-	77	Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070800-3					
Data do Doc. 19/08/2019		Nº do documento 00000486	Norway Park	écie Doc. DM	Ace	ite O	Data Proces. 20/08/2019	Nosso Número 009 / 92320000019- F
Uso do Banco	Carteira	009	Espécie Moed R\$	a Quan	tidade O	Valor		(=) Valor do Documento 2.689,33
* VALORES		onsabilidade do B						(-) Descontos/Abatimentos
	LXI IILO	SUS EM REAIS	; **** *					37
			pesas foran	n pagas	7			(-) Outras deduções
		Estas des com recu		feitura				
		Estas des com recu Municip	pesas foran Irsos da Pre	feitura sé dos				(·) Outras deduções

Pagador:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0001-62 RUA EMYGDIA CAMPOLIN 131 - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 SOROCABA - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

23793.36700 99232.000002 19007.080005 2 80160000268933

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco:

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

09.268.215/0001-62

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE 09.268.215/0005-96

CPF/CNPJ:

CPF/CNPJ:

Data do Vencimento: 17/09/2019 Data de Efetivação / Agendamento: 23/09/2019

Valor Nominal do Boleto:

2.680,40

Juros (R\$):

53,58

IOF (R\$):

0,00

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

2.733,98

Valor Pago (R\$):

2.733,98

Identificação do Pagamento:

IBG NF48674

Data/hora da operação:

23/09/2019 17:02:33

Código da operação: 066769805

Chave de segurança: 83UMU5685XQ5QQXY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



										Kutim							
DATA DE RECE		RIA DE GASES LTDA OS I IDENTIFICAÇÃO E ASS				AL IND	ICADA	AO LAD	00	2000				N. 00 SÉRI	004867	F-e 7	
	F (m	I dentificação do e IBG CRYO INDI ES LTDA AV. ANTONIETA PIVA B DISTRITO INDUSTRIAL JUNDIAI/SP Fone: 11 2136853	USTRIA ARRANQUE	IROS, 150	DOCUM NOTA I 0-EI 1-S/ N. 0000 SÉRIE	FISCAL NTRAD AÍDA 04867	AUXIL ELETR DA	IAR DA	3	CHAVE DE 519 0874 48 Consulta de a	ACESSO 10 1100 o	DA N 0258 55	F-E 600 000	acional	7710 (-е	
NATUREZA DA VENDA FORA					FOLH	A 01/0	1		PR	OTOCOLO DE A	UTORIZAÇÃ	O DE USO		site da	SEFA	Z Autor	izada
INSCRIÇÃO EST 407349439119	TADUAL			INSC.ESTAD	DUAL DO SUBS	T.TRIB	k.				CNPJ 74.481.011/0		73.00				
AV JOAO ROD MUNICIPIO SAO JOSE DO	SOCIAL UTO NACIONAL I	FONE		1.000	JTIM UF SP			0005-96		CEP 12228-00				19/08/2 DATA E 19/08/2	O19 NTRAD	SÃO DA/SAÍDA DA/SAÍDA	
FATURA 001 17/09/2019 3.044,93											All and a second						
BASE DE CALCI 3.044,93	ULO DO ICMS	VALOR DO ICN 548,09	\$2.50 (A)	BASE DE CAL	CULO DO ICM	IS SUBS	TITUI	ÇÃO		VALOR DO ICN	IS SUBSTITU	IÇÃO	V	ALOR TOT		PRODUT	os
VALOR DO FRE		VALOR DO SEGURO 0.00	DE	SCONTO 0,00	Ш-	O	UTRA	0,00	SAS AC	ESSÓRIAS	VALOR	DO IPI 0,00		17500000000	3.044,9	L DA NOTA	A
RAZÃO SOCIAL IBG CRYO - IN	OR/VOLUMES TRA IDUSTRIA DE GA:				0-EMITEN		Α	CÓDIG	553876835474	PLACA DO FRE8921	ero est menos pares	UF SP		74.48	J/CPF 81.011/0	0002-58	
AV ANTONIET	A PIVA BARRAN	QUEIROS, 150			JUNDIAI				UF SP		fi fi	I NSCRIÇ A 40734943		UAL			
QUANTIDADE 568		ESPECIE LOX		MARCA			NUM	ERAÇÃO	0		SO BRUTO	0		PESO LI 568,000	Marie Contract		
DADOS DO PRO COD. PROD OXILIQ	DUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO J OXIGENIO, LIQ CL.2.2 Lote(s): 2019081	UIDO REFRIGERADO-	Est		NCM/SH 28044000	ram		gas	QUANT. 568,0		V.TO1 608 3.04	807 1 588	C.ICMS .044,93	V.ICMS 548,09	V.IPI 0,00	A.ICMS 18.00%	A.IPI 0.00%
			М	unicipa	sos da F I de São ntrato N	Jos	é d	os									
CALCULO DO ISS INSCRIÇÃO MUI 1163566	NICIPAL	VALO	R TOTAL DO	OS SERVIÇOS			BASE	DE CÁL	.CULO D	O ISSQN		VALOR	DO ISSQ	N			
Pis : R\$ 19,79 Protocolo: 13519 Nr.Pedido: 07820 DRT-16 2172/98	COMPLEMENTARE Cofins 10600285924 03Romaneio Nr.: 02 ; Declaro que o Pro	: R\$ 91,35 :4452 PUTIM Procedim duto esta adequado e aco amento, transbordo e tran	endicionado (ado por Regim para suportar r	e Especial iscos				RES	ERVADO AO FIS	со						

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 vocé utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

23793.36700 99232.000002 43007.080005 8 80160000305508 bradesco vencimento Banco Bradesco 18/09/2019 Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 Agência/Código Beneficiário EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 3367-7/0070800-3 13690-000 DESCALVADO - SP Data do Doc Nº do documento Espécie Doc. Aceite Data Proces Nosso Número 19/08/2019 0000048677 DM 0 20/08/2019 009 / 92320000043- 2 Uso do Banco Carteira Espécie Moeda Quantidade (=) Valor do Documento 009 R\$ 0 3.055,08 Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM 12228- 000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Recebimento através do cheque nº.

Sacador/Avalista:

do Banco

Recibo do Pagador Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

23793.36700 99232.000002 43007.080005 8 80160000305508 bradesco Local de Pagamento Banco Bradesco 18/09/2019 Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 Agência/Código Beneficiário EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 3367-7/0070800-3 13690-000 DESCALVADO - SP Data do Doc. Nº do documento Espécie Doc. Aceite Data Proces. Nosso Número 19/08/2019 0000048677 DM n 20/08/2019 009 / 92320000043- 2 Uso do Banco Carteira Espécie Moeda Quantidade Valor (=) Valor do Documento 009 0 3.055,08 Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiario) (-) Descontos/Abatimentos VÁLORES EXPRESSOS EM REAIS **** * (-) Outras deduções Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura (+) Mora/Multa Municipal de São José dos Campos Contrato № 333/2019 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM 12228- 000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Sacador/Avralista:

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

09.268.215/0005-96

CPF/CNPJ: Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

23793.36700 99232.000002 43007.080005 8

80160000305508

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco:

237

Código do ISPB: Beneficiário original / Cedente 60746948

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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:

17/09/2019

Data de Efetivação / Agendamento:

23/09/2019 3.044,93

Valor Nominal do Boleto:

60,90

Juros (R\$):

0,00

IOF (R\$):

Multa (R\$):

0,00

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$):

0,00

Valor Calculado (R\$):

3.105,83

Valor Pago (R\$): Identificação do Pagamento: 3.105,83 **IBG NF48677**

Data/hora da operação:

23/09/2019 17:03:16

Código da operação:

066770931

Chave de segurança: 1EX1J5MPJW45EMKM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:

TED para terceiros

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Banco:

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

0062 / 00013009398-7

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA

CPF/CNPJ:

22.962.315/0001-52

Valor:

R\$ 10.719,80

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

FLEX CLEAN NF545

Histórico:

Data /

Hora da operação: 23/09/2019 12:30:56

Código da operação: 00175915

Chave de segurança: 9MS7S9F7PL9A3F7T

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 - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta:

3915 / 003 / 00004714-4

Produto:

CDB FLEX EMPRESARIAL

Tipo de Resgate:

Parcial por nota

Nota resgatada:

20190920 000244

Valor do Resgate:

1.000,00

Data do Resgate:

24/09/2019

Data da operação:

24/09/2019 16:34:18

Nota do resgate:

20190924000625

Chave de segurança:

X5K8P2M6KGNG7UJ8

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Putin

DATA DE RECEBIN			TDA OS PRODUTOS O E ASSINATURA	The second secon	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF	LINDICAD	A AO LAE	7,00				111-11-11		NF-e N. 00004883 SÉRIE 0	7	
	E AV , 15	SG CRYO S LTDA ANTONIETA	o do emitente DINDUSTRIA PIVA BARRANQUI STRIAL Cep: 13213-0	A DE GAS EIROS	NOTA FIS 0-ENTRA 1-SAÍDA N. 0000	NTO AUXIL CAL ELETE NDA 1	RÓNICA	3519	568	ACE 810 1	SSO E	A NF 58 550	0 0000 0	488 3710 (37
	Fon	ne: 1121368534			FOLHA	The same and same								e da SEFA		izada
NATUREZA DA OPE VENDA FORA ES						1000		DE AUTOR	ATT THE PARTY OF SECTION							
INSCRIÇÃO ESTAD 407349439119	UAL			INSC.ESTAD	JAL DO SUBS	T.TRIB.	dili			CNPJ 74,481	.011/000	2-58				
DESTINATARIO/RE													11			
INCS - INSTITUTO		CIENCIAS E	SAUDE			CNPJ/CPF 09.268.21							118	27/08/2019	SAO	
AV JOAO RODOL	FO CASTELLI, 10	035		10000	RRO/DISTRIT	0			CEP 12228-	000				7/08/2019	A/SAÍDA	
MUNICIPIO			FONE/FAX		UF	70		INSCRIÇĂ	O ESTADUA	1011			-	IORA ENTRAC	A/SAÍDA	
SAO JOSE DOS CA FATURA	AMPOS		1239291019		SP		- 75			-				1:33:00		
001 25/09/2019 1.608,24																
CALCULO DO IMPO	OSTO									L						-
BASE DE CALCULO 1.608,24	DO ICMS	VALOR	289,48	BASE DE CALC		SUBSTITU	JIÇÃO	VA	LOR DO IC		STITUIÇ	AO .	VALO	1.608,24	PRODUTO	os
VALOR DO FRETE 0.00	V	ALOR DO SEG	GURO D	DESCONTO 0,00		OUTR	O,00	ESAS ACESS		7	ALOR DO	IPI .00		VALOR TOTA 1.608,2		V
TRANSPORTADOR	VOLUMES TRANS			0,00			0,00					,00		1.000,2	4	
RAZÃO SOCIAL					FRETE POR		CÓDIG	TT/A C	PLACA DO	O VEÍCL	ILO	UF		CNPJ/CPF		-
IBG CRYO - INDU	STRIA DE GASE	S LTDA.		-	0-REMETE	NTE	L	UF		-01123	1M	CDICĂC	ESTADUA	74.481.011/	0002-58	
AV ANTONIETA	IVA BARRANQI	UEIROS, 150			JUNDIAI			SP			9333	7349439		=		
QUANTIDADE 300	100	SPECIE OX	***************************************	MARCA		NU	MERAÇÃ	o	1	PESO BI	RUTO		385	ESO LIQUIDO		
DADOS DO PRODU	The state of the s															
COD. PROD OXILIQ	DESCRIÇÃO DO OXIGENIO, LIO GERADO-ONU Lote(s): 201908 03	QUIDO REFR 1073 CL2,2	NCM/SH 28044000	000 5103	100	ANT. 300,00		5,360	V.TOTAL	.608,24	BC.ICM	1.608,24	V.ICMS 289,	V.IPI 48 0,0	A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%
			Est co M	tas despe m recurs lunicipal npos Con	os da Pi de São	refeit José d	ura los	0.000								
CALCULO DO ISSON									1						1	
INSCRIÇÃO MUNIC			VALOR TOTAL	DOS SERVIÇOS		BAS	SE DE CÁI	CULO DO I	SSQN			VALOR	DO ISSQN			
1163566																
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES CO Protocolo: 1351906 Nr.Pedido: 078392F Especial DRT-16 21 para suportar riscos transporta.;	MPLEMENTARES 22271506 comaneio Nr.: 024; 72/98; Declaro qu	279 Procedim e o Produto es	sta adequado e acon	ndicionado				RESER	VADO AO F	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 Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

23793.36700 99240.000002 37007.080007 1 80230000160824 bradesco Local de Pagamento vencimento Banco Bradesco 25/09/2019 Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 Agência/Código Beneficiário EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 3367-7/0070800-3 13690-000 DESCALVADO - SP Data do Doc. Nº do documento Espécie Doc. Aceite Data Proces 27/08/2019 0000048837 DM n 28/08/2019 009 / 92400000037- P Uso do Banco Carteira Espécie Moeda Quantidade (=) Valor do Documento R\$ 0 1.608,24 Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM 12228- 000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Sacador/Avralista: 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 In bradesco 23793.36700 99240.000002 37007.080007 1 80230000160824 vencimento Banco Bradesco 25/09/2019 Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - CNPJ: 074.481.011/0001-77 Agência/Código Beneficiário EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 3367-7/0070800-3 13690-000 DESCALVADO - SP Data do Doc. Nº do documento Espécie Doc. Aceite Data Proces Nosso Número 27/08/2019 0000048837 DM 0 28/08/2019 009 / 92400000037- P Uso do Banco Carteira Espécie Moeda Quantidade Valor Valor do Documento 009 R\$ 0 1.608,24 Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiario) (-) Descontos/Abatimentos * * VÁLORES EXPRESSOS EM REAIS ** JUROS POR DIA DE ATRASO......5,36 REF A NF E52-000048837 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO (-) Outras deduções Estas despesas foram pagas (+) Mora/Multa com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos (+) Outros Acréscimos Campos Contrato № 333/2019 (=) Valor Cobrado INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 Pagador: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM

12228- 000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CPF/CNPJ:

Pagador Final / Efetivo

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

23793.36700 99240.000002 37007.080007 1 80230000160824

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO BRADESCO S/A

237

Código do Banco: 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: Pagador Final - Correntista 09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 25/09/2019 Data de Efetivação / Agendamento: 24/09/2019 Valor Nominal do Boleto: 1.608,24 Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 Desconto (R\$): 0,00 Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.608,24 Valor Pago (R\$): 1.608,24 Identificação do Pagamento: **IBG NF48837**

Data/hora da operação: 24/09/2019 16:35:09

> Código da operação: 067461471

Chave de segurança: X2WR88VPY366Y9G7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA Vapt Vupt BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS - ME 35190509502128000128550010000033871690965662 1 1-SAÍDA Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e Avenida Professor Sebastião Paulo de Tol,323 Vila Industrial - 12220-380 São José dos Campos - SP Fone/Fax: (12) 3912-8380 Nº. 000.003.387 www.nfe.fazenda.gov.br/portal Série 001 ou no site da Sefaz Autorizadora Folha 1/1 NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **VENDA** 135190310492697 - 02/05/2019 10:38:50 INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 645528481112 09.502.128/0001-28 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA FMISSÃO INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE 09.268.215/0005-96 02/05/2019 RAIRRO / DISTRITO 02/05/2019 Avenida João Rodolfo Castelli, 245 12228-000 CRIÇÃO ESTADUAL São José dos Campos SP (12) 3035-2779 10:38:09 FATURA / DUPLICATA 001 N Num Venc. Venc. Valor 02/05/2019 Venc R\$ 280,00 Valor Venc. Venc. CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS YVALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0.00 0,00 0.00 0,00 280,00 VALOR DO FRETE 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 280,00 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF 9 9-SEM FRETE ENDERECO INSCRIÇÃO ESTADUAL MINICIPIO 1 IF QUANTIDADE ESPÉCIE PESO BRUTO PESO LIQUIDO 0.00 0.00 DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS B.CALC ICMS VALOR VALOR IPI ALTO ALTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO **NCM/SH** OCST CFOP UN QUANT VALOR UNIT Seq 7 GAS LP 45 KG 5656 KG 0.00 27111910 280,0000 280.00 0.00 060 0.00 1.00 Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato № 333/2019 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO Valor Aprox Tributos Fed R\$37,66(13,45%) Est R\$33,60(12,00%) Fonte: IBPT Lei 12741/2012...GAS:DECRETO.ART.42,MP N°2.158-35/2001 AGUA:DECRETO N°8.442/2015 ART1°

RECEBEMOS DE BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÓNICA INDICADA AO LADO, EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 280,00 DESTINATÁRIO: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE - Avenida João Rodolfo Castelli, 245 - Putiro São José dos Campos-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DATA DO RECEBIMENTO

SOLUÇÃO: www.vapnet.com.br

DANFE Nº. 000.003.387

Série 001

	S.A. 341	-7		DO PAG		80003 6 78880000028000
ocal de pagamento MESMO APOS O V	EM QUALQUENCIMENTO	IER BANCO				Vencimento 13/05/2019
Beneficiário BRUNA CARDOS	O DOS SAN	TOS GAS	i c	NPJ/CP	F 09.502.128/0001-28	Agência/Código Beneficiário 7427/20612-8
Endereço Beneficiá AV PROF SEBAST CA - SP			, 12220380 - VI	LA INDUS	STR - SAO JOSE DOS	
Data do documento 02/05/2019		cumento 3.387	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/06347254
Jso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 280,00
nstruções de respons BENEFICIÁRIO.			1283 12	sobre este	boleto contate o	(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO O APOS O VENCIMENTO O DEUS É FIÉL	OBRAR JUROS DI OBRAR MULTA DI	ER\$ 0,19 ER\$ 2,80	AO DIA			(+) Juros/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador - UPA PUT NV JOAO RODOLF Sacador/Avalista		12228000 - 1	PUTIM - SAO J	OSE DOS	PJ/CPF 09.268.215/000 CAMPOS - SP PJ/CPF	1-62
		-7	OT101.010	UT JT12	3.46/426 /2061.20	30003 6 78880000028000
MESMO APOS O V	EM QUALQUENCIMENTO		OU CORRESP	P. NAO B/	3.46/426 /2061.20 INCARIO	30003 6 78880000028000 Vencimento 13/05/2019
MESMO APOS O V Beneficiário	ENCIMENTO	JER BANCO	OU CORRESP	P. NAO BA	S.46/426 /2061.28 INCARIO 99.502.128/0001-28	Vencimento
MESMO APOS O V Beneficiário BRUNA CARDOS Endereço Beneficiái AV PROF SEBASTI	ENCIMENTO O DOS SANT TO / Sacador A IAO PAULO TO	TOS GAS valista DLEDO 323,	OU CORRESP	P. NAO B/	INCARIO	Vencimento 13/05/2019 Agência/Código Beneficiário
MESMO APOS O V Beneficiário BRUNA CARDOS Endereço Beneficiário AV PROF SEBASTI CA - SP Data do documento 02/05/2019	ENCIMENTO O DOS SANT TO / Sacador A IAO PAULO TO	TOS GAS valista DLEDO 323,	OU CORRESP	P. NAO B/	NCARIO F 09.502.128/0001-28	Vencimento 13/05/2019 Agência/Código Beneficiário 7427/206123
MESMO APOS O V Beneficiário BRUNA CARDOS Endereço Beneficiário AV PROF SEBASTI CA - SP Data do documento 02/05/2019 Jso do Banco	rio / Sacador A AO PAULO TO Núm. do doc 0003 Carteira 157	ros GAS valista oLEDO 323, sumento 3.387 Espécie R\$	OU CORRESE C 12220380 - VII Espécie Doc. DM Quantidade	P. NAO BA	TR - SAO JOSE DOS Data Processamento Valor	Vencimento 13/05/2019 Agência/Código Beneficiário 7427/206123 Nosso Número 157/06347254 (=) Valor do Documento
MESMO APOS O V Beneficiário BRUNA CARDOS Endereço Beneficiário AV PROF SEBASTI CA - SP Data do documento 02/05/2019 Jso do Banco	rio / Sacador A AO PAULO TO Núm. do doc 0003 Carteira 157	ros GAS valista oLEDO 323, sumento 3.387 Espécie R\$	OU CORRESE C 12220380 - VII Espécie Doc. DM Quantidade	P. NAO BA	TR - SAO JOSE DOS Data Processamento Valor	Vencimento 13/05/2019 Agência/Código Beneficiário 7427/206123
MESMO APOS O V Beneficiário BRUNA CARDOS Endereço Beneficiário AV PROF SEBASTI CA - SP Data do documento 02/05/2019 Jso do Banco Instruções de response ENEFICIÁRIO. POS O VENCIMENTO CO POS O VENCIMENTO CO POS O VENCIMENTO CO	PACIMENTO ODOS SANT TIO / Sacador A IAO PAULO TO Núm. do doc 0003 Carteira 157 abilidade do BEI	TOS GAS valista DLEDO 323, umento 3.387 Espécie R\$ NEFICIÁRIO.	OU CORRESE C 12220380 - VII Espécie Doc. DM Quantidade	P. NAO BA	TR - SAO JOSE DOS Data Processamento Valor	Vencimento 13/05/2019 Agência/Código Beneficiário 7427/20612® Nosso Número 157/06347254 (=) Valor do Documento 280,00
MESMO APOS O V Beneficiário BRUNA CARDOS Endereço Beneficián AV PROF SEBASTI CA - SP Data do documento 02/05/2019 Iso do Banco Instruções de responsible FICIÁRIO. POS O VENCIMENTO CO POS O VENCIMENTO CO POS O VENCIMENTO CO	PACIMENTO ODOS SANT TIO / Sacador A IAO PAULO TO Núm. do doc 0003 Carteira 157 abilidade do BEI	TOS GAS valista DLEDO 323, umento 3.387 Espécie R\$ NEFICIÁRIO.	OU CORRESE C 12220380 - VII Espécie Doc. DM Quantidade	P. NAO BA	TR - SAO JOSE DOS Data Processamento Valor	Vencimento 13/05/2019 Agência/Código Beneficiário 7427/20612(8) Nosso Número 157/06347254 (=) Valor do Documento 280,00 (-) Descontos/Abatimento
CA - SP Data do documento	PACIMENTO ODOS SANT TIO / Sacador A IAO PAULO TO O003 Carteira 157 abilidade do BEI OBRAR JUROS DE OBRAR MULTA DE	TOS GAS valista DLEDO 323, umento 3.387 Espécie R\$ NEFICIÁRIO.	OU CORRESE C 12220380 - VII Espécie Doc. DM Quantidade Qualquer dúvida	ENPJ/CPI LA INDUS Aceite N sobre este CNI	PJ/CPF 09.268.215/000	Vencimento 13/05/2019 Agência/Código Beneficiário 7427/20612® Nosso Número 157/06347254 (=) Valor do Documento 280,00 (-) Descontos/Abatimento (+) Juros/Multa

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

331



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito:

3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

34191.57064 34725.467426 72061.280003 6 78880000028000

Instituição Emissora - Nome do Banco:

ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco:

341

Código do ISPB:

60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: Nome/Razão Social: BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS

CPF/CNPJ:

BRUNA CARDOSO DOS SANTOS GAS 09.502.128/0001-28

Pagador Sacado

UPA PUTIM

Nome/Razão Social:

09.268.215/0001-62

CPF/CNPJ: Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 13/05/2019

Data de Efetivação / Agendamento: Valor Nominal do Boleto:

25/09/2019 280,00

Juros (R\$):

25.65

IOF (R\$): Multa (R\$):

0,00 2,80

Desconto (R\$):

0,00

Abatimento (R\$): Valor Calculado (R\$):

0,00

308,45

Valor Pago (R\$):

308,45

Identificação do Pagamento:

VAPT NF3387

Data/hora da operação:

25/09/2019 13:57:43

Código da operação:

068359571

Chave de segurança:

3A4SG3AFW1Z7MKU7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador

DADOS DA NFS-e



Data e Hora de Emissão da NFS-e 13/09/2019 14:42:40

Competência da NES-e 09/2019

Número / Série

22 / E

Código de Verificação gY3Lczl21

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

59.190.256/0001-51

Nome/Razão Social:

CLICHERIA VERA CRUZ LTDA - ME

Endereço: 12210100 RUA FRANCISCO PAES, 326

F-mail

057443

Inscrição Municipal:

fiscal01@milenio1.com.br

Municipio / Pais

UF:

CEP:

Telefone:

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL

SP 12210100

TOMADOR DO SERVICO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA

diane.domingues@incs.org.br

Inscrição Municipal:

Endereço: 12228-000 AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI BAIRRO PUTIM 1035 SAO JOSE DOS CAMPOS SP

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: SP

CEP: 12228-000 Telefone:

(12) 39291-019

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

01 - CARIMBO DE MADEIRA - R\$ 23,00 CADA, 01 - CARIMBO AUTO-ENTINTADO R\$ 48,00 CADA, 01 - FRETE R\$ 15,00.

Ag: 2513.5 de 6461 DETALHAMENTO DO SERVICO

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

829970300 - SERVIÇOS DE GRAVAÇÃO DE CARIMBOS, EXCETO CONFECÇÃO

Servico

Exigivel

1305 - COMPOSIÇÃO GRAFICA, FOTOCOMPOSIÇÃO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA, LITOGRAFIA, FOTOLITOGRAFIA.

Município da Incidência do ISSQN

hano do thank

Municipio / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

SAO JOSE DOS CAMPOS Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSON Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$)

0.00

Desc. Incondicionado (R\$) 0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota

2,14

Valor ISSQN 1,84

ISSQN (R\$) 0,00 IRRF (R\$) 0.00

PIS (R\$) 0,00

RETENÇÕES COFINS (R\$)

INSS (R\$) 0,00 CSLL (R\$)

0.00

86,00

Outras Retenções (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

86,00

VALOR TOTAL DA NOTA Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

86,00

0.00

86,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Identificação da dedução: Número da nota fiscal

Código da Obra:

Regra especial:

Itai , ag 2963 c/c 18999-4



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem:

3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino:

2513-5/6461-0

Tipo:

DOC E

Banco:

001-BANCO DO BRASIL S/A

Finalidade:

01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário:

CLICHERIA VERA CRUZ LTDA ME

CPF/CNPJ destinatário:

59.190.256/0001-51

Valor a ser transferido:

R\$ 86,00

Tarifa de emissão de DOC:

R\$ 9,50

Valor total a ser debitado:

R\$ 95,50

Identificação da operação:

CLICHERIA NF22

Data de débito:

27/09/2019

Data/hora da operação:

27/09/2019 13:31:52

Código da operação:

Chave de segurança:

806R99XXNMLGY2YX

00047537

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



Extrato Fundo de Investimento Para simples verificação

Nome da Agência	Co	idigo	Operação	Emissão
PINHAIS, PR		3915	5901	15/10/2019
Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001	1-22	Início das Ati	vidades do Fundo 27/03/2013

Rentabilidade do Fundo

	No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/08/2019	Cota em: 30/09/2019
L	0,4324	4,3565	5,8635	1,814620	1,822467

Administradora

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

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	09.268.215/0005-96	003.00004714-4	09/2019	01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	1.03C	0,568555
Aplicações	123.018,85C	67.560,871687
Resgates	45.009,82D	24.750,318565
Rendimento Bruto no Mês	56,32C	
IRRF	3,41D	
IOF	41,11D	
Taxa de Saída	0.00	
Saldo Bruto*	78.021,86C	42.811,121676
Resgate Bruto em Trânsito*	0.00	
(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor	DA.503	

Movimentação Detalhada

movimen	tação Detamada		
Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
06 / 09	RESGATE	0,87D	0,480235
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
12/09	APLICACAO	45.000,00C	24.751,399691
20 / 09	RESGATE	45.008,95D	24.749,838330
	IRRF	3,41D	
	IOF	41,11D	
30 / 09	APLICACAO	78.018,85C	42.809,471995

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

Dados de Tributação Rendimento Base IRRF 15,20 3,41

Informações ao Cotista

Informamos que a Demonstração de Desempenho do FUNDO está disponível para consulta em http://www.caixa.gov.br/site/paginas/downloads.aspx#categoria_49

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001	
	Endereço Eletrônico:	
	Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:

2757 / 003 / 00002427-5

Conta destino:

3915 / 003 / 00004714-4

Nome destinatário:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Quantidade de vezes:

Valor:

R\$ 20.869,06

Data de débito:

30/09/2019

Data/hora da operação:

30/09/2019 15:46:04

Código da operação:

301546

Chave de segurança:

81SX34AHS39CFZ0U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

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

2757 / 003 / 00002427-5 Conta origem:

Conta destino: 3915 / 003 / 00004714-4

Nome destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 27.182,69

Data de débito: 30/09/2019

Data/hora da operação: 30/09/2019 15:46:46

> Código da operação: 301546

Chave de segurança: 68JZXA6F6Q265JA0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:

2757 / 003 / 00002427-5

Conta destino:

3915 / 003 / 00004714-4

Nome destinatário:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Quantidade de vezes:

Valor:

R\$ 8.480,42

Data de débito:

30/09/2019

Data/hora da operação:

30/09/2019 15:47:39

Código da operação:

301547

Chave de segurança:

5UNJ45HGL933HY6J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:

2757 / 003 / 00002427-5

Conta destino:

3915 / 003 / 00004714-4

Nome destinatário:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Quantidade de vezes:

Valor:

R\$ 1.757,80

Data de débito:

30/09/2019

Data/hora da operação:

30/09/2019 15:48:25

Código da operação:

301548

Chave de segurança:

274UC1YREQXS9YS6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002427-5

Conta destino: 3915 / 003 / 00004714-4

Nome destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 10.719,80

Data de débito: 30/09/2019

Data/hora da operação: 30/09/2019 15:50:53

Código da operação: 301550

Chave de segurança: GNX51AUMYUE89PVV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 2757 / 003 / 00002427-5

Conta destino: 3915 / 003 / 00004714-4

Nome destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.848,06

Data de débito: 30/09/2019

Data/hora da operação: 30/09/2019 15:50:04

> Código da operação: 301550

Chave de segurança: 8Z22R1UV6WLCUANE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:

2757 / 003 / 00002427-5

Conta destino:

3915 / 003 / 00004714-4

Nome destinatário:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Quantidade de vezes:

Valor:

R\$ 6.689,38

Data de débito:

30/09/2019

Data/hora da operação:

30/09/2019 15:51:56

301551

Código da operação:

RCQK83PHXZAX5FVR Chave de segurança:

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104