

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1326-9/13870-3
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	TATIANE DA SILVA
CPF/CNPJ destinatário:	223.093.698-02
Valor a ser transferido:	R\$ 97,72
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 97,72
Identificação da operação:	TATIANE DA SILVA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	03/12/2019
Data/hora da operação:	03/12/2019 15:07:06

Código da operação:	00065381
Chave de segurança:	3KW84SKAYM7AV0HY

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

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

**IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA**

AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
 CEP : 13.213-000 JUNDIAI - SP - BRASIL - FONE (11) 2136-8534 FAX (11) 2136-8533
 Nosso Site : www.ibg.com.br E-mail : ibg@ibg.com.br

*Autimo***RECIBO DE LOCAÇÃO**

Nº

131297

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (007517)

ENDERECO
AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO 255

MUNICIPIO
SÃO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
(15) 3357-8906

BAIRRO
AQUARIUS

U.F. -
SP

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.160.902.118

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

INSC. ESTADUAL
ISENTO

C. N. P. J.
67.423.152/0001-78

DATA DE EMISSÃO
01/11/2019

DATA DE VÁLIDA

HORA DA SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
131297	30/11/2019	400,03	RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ. CAMPOLIM - AQUARIUS CEP 18.047-626 - SOROCABA - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
OXI1.0	CILINDRO DE OXIGENIO 1.0	PC	3,00	44,4476	133,34
OXII010.0	CILINDRO DE OXIGENIO IBG 10 M3	PC	6,00	44,4476	266,69

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

VALOR TOTAL LOCADO
400,03

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:448258
 UPA DE POTIM
 UPA DE POTIM
 "Não incidência do ICMS Cfs. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
 "Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de t
 * Referente ao mês de Outubro de 2019

RECEBI(EMOS) DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	131297

Rútem


Nas Agências Bancárias:

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

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

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

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.


 237-2 23793.36700 99308.000027 90007.070007 1 80920000040402					Vencimento 03/12/2019	
Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>						
Beneficiário: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 067.423.152/0001-78 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BLOCO A - MEDEIROS 13212-240 JUNIDAI - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070700 - 7	
Data do Doc. 01/11/2019	Nº do documento 0131297	Espécie Doc. DM	Acerto 0	Data Proce. 04/11/2019	Nosso Número 009 / 93080000200 - 7	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 404,02	
Pagador: INGS - 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

Autenticação Mecânica

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

Corte aqui

 237-2 23793.36700 99308.000027 90007.070007 1 80920000040402					Vencimento 03/12/2019	
Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>						
Beneficiário: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 067.423.152/0001-78 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BLOCO A - MEDEIROS 13212-240 JUNIDAI - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070700 - 7	
Data do Doc. 01/11/2019	Nº do documento 0131297	Espécie Doc. DM	Acerto 0	Data Proce. 04/11/2019	Nosso Número 009 / 93080000200 - 7	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 404,02	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * *					(-) Descontos/Abatimentos	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</div>					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: INGS - 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:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99308.000027 90007.070007 1 80920000040402
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
Nome/Razão Social:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	30/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	03/12/2019
Valor Nominal do Boletó:	400,03
Juros (R\$):	3,99
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	404,02
Valor Pago (R\$):	404,02
Identificação do Pagamento:	IBG 131297

Data/hora da operação:	03/12/2019 15:35:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	037653190
Chave de segurança:	7L3SHP4YJTEMEHJR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1634 / 013 / 00123940-8	
Nome destinatário:	ANTONIO PEREIRA DE SOUZA JUNIOR	
Valor:	R\$ 1.649,54	
Identificação da operação:	ANTONIO JUNIOR	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Data de débito:	03/12/2019	
Data/hora da operação:	03/12/2019 15:02:06	
Código da operação:	41742236	
Chave de segurança:	N1FM6U05VY1ZJHQN	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4068 / 013 / 00031282-0

Nome destinatário:	CLEIDE APARECIDA DA SILVA
Valor:	R\$ 122,95 PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	CLEIDE APARECIDA DA SILVA

Data de débito:	03/12/2019
Data/hora da operação:	03/12/2019 15:03:29

Código da operação:	41746439
Chave de segurança:	K6M0S067JL0LFAPF

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1634 / 013 / 00119872-8	
Nome destinatário:	CLEIDE APARECIDA DE SOUZA	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 492,04	
Identificação da operação:	CLEIDE APARECIDA	
Data de débito:	03/12/2019	
Data/hora da operação:	03/12/2019 15:05:01	
	Código da operação:	41751154
	Chave de segurança:	ETW8H8XF7N2S63U3

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0318 / 013 / 00003968-4

Nome destinatário:	MICHELLE CRISTINA DE S CALASTRI
Valor:	R\$ 240,87
Identificação da operação:	MICHELLE CALASTRI

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	03/12/2019
Data/hora da operação:	03/12/2019 15:05:41

Código da operação:	41754653
Chave de segurança:	W2S9F9JGHFV1Z7JF

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	3013 / 001 / 00002041-6	
Nome destinatário:	REGINALDO R DO NASCIMENTO	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 500,90	
Identificação da operação:	REGINALDO NASCIMENTO	
Data de débito:	03/12/2019	
Data/hora da operação:	03/12/2019 15:06:16	
	Código da operação:	41756531
	Chave de segurança:	1E1ERU4MGJZ51M6Y

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1400 / 001 / 00030473-0	
Nome destinatário:	TIAGO DA SILVA SOUZA	
Valor:	R\$ 204,94	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	TIAGO SOUZA	
Data de débito:	03/12/2019	
Data/hora da operação:	03/12/2019 15:07:53	
Código da operação:	41761446	
Chave de segurança:	R6S1WZ1319ASW46C	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2902 / 013 / 00011574-7	
Nome destinatário:	VALESSA DE OLIVEIRA CARVALHO	
Valor:	R\$ 213,37	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	VALESSA CARVALHO	
Data de débito:	03/12/2019	
Data/hora da operação:	03/12/2019 15:08:35	
	Código da operação:	41763626
	Chave de segurança:	C4UZ6FSJM6ZCQ66T

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 001 / 00030979-1

Nome destinatário:	VIVIANE PAULA MARTINS MIRANDA	
Valor:	R\$ 361,91	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	VIVIANE PAULA MIRANDA	

Data de débito:	03/12/2019
Data/hora da operação:	03/12/2019 15:09:07

Código da operação:	41765391
Chave de segurança:	5QX1JYY00KYP3AYG

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

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


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 09/01/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,3422	No Ano(%) 5,5424	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,5424	Cota em: 29/11/2019 1,836891	Cota em: 31/12/2019 1,843177
----------------------------	----------------------------	--	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 12/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saído Anterior	26.442,90C	14.395,464911
Aplicações	6.948,00C	3.775,420102
Resgates	33.233,68D	18.086,102695
Rendimento Bruto no Mês	15,75C	
IRRF	0,80D	
IOF	15,90D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	156,27C	84,782318
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 12	RESGATE	4.288,28D	2.334,760722
	IRRF	0,07D	
	IOF	1,86D	
04 / 12	RESGATE	20.704,50D	11.272,202485
	IRRF	0,58D	
	IOF	11,54D	
10 / 12	RESGATE	1.083,90D	589,910886
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,90D	
12 / 12	RESGATE	364,83D	198,503760
	IRRF	0,03D	
	IOF	0,32D	
16 / 12	APLICACAO	6.948,00C	3.775,420102
17 / 12	RESGATE	4.709,27D	2.558,924694
	IRRF	0,01D	
	IOF	0,69D	
18 / 12	RESGATE	2.082,92D	1.131,800145
	IRRF	0,00	
	IOF	0,59D	

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

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
3,48	0,80

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

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



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3443-6/66140-6
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ADEILSON BATISTA FERREIRA
CPF/CNPJ destinatário:	219.363.138-71
Valor a ser transferido:	R\$ 1.820,35
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.829,85
Identificação da operação:	ADEILSON FERREIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:19:23

Código da operação:	00071004
Chave de segurança:	U4XCJEPP9LKHQSE5

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

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ELANE CRISTINA E SILVA LIMA
CPF/CNPJ destinatário:	811.813.372-91
Valor a ser transferido:	R\$ 3.322,93
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.332,43
Identificação da operação:	ELANE LIMA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:23:41

Código da operação:	00071562
Chave de segurança:	UTZ479VCPG0CP1VG

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MICHAEL DOUGLAS DA SILVA LIMA
CPF/CNPJ destinatário:	438.953.198-05
Valor a ser transferido:	R\$ 1.237,14
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.246,64
Identificação da operação:	MICHAEL LIMA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:27:53

Código da operação:	00095361
Chave de segurança:	TUEKMP062NPG8AAK

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

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

Alto



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/12/2019 - 11:23:36

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDD/TELEFONE (0011)22365024
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 404.004,08	06-QTDE TRABALHADORES 99	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0010-53	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.320,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.320,32
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019

858000003231 203201791916 207635050803 926821500105

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO
GERADA EM 03/12/2019 - 11:

GFIP - SEFIP 8.40

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDD/TELEFONE (0011)22365024
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 404.004,08	06-QTDE TRABALHADORES 99	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0010-53	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.320,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.320,32
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019

858000003231 203201791916 207635050803 926821500105

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:			
85800003231	203201791916	207635050803	926821500105
CNPJ/CEI empresa:	09.268.215/0010-53		
Cód. convênio:	0179		
Data de validade:	07/12/2019		
Competência:	11/2019		
Valor recolhido:	32.320,32		
Identificação da operação:	FGTS 11/19 ALTO		
Data / hora:	06/12/2019 15:31:59		
Data de Débito:	06/12/2019		
Código da operação:	00570190		
Chave de segurança:	ATGXZX140767450C		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Pactos



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/12/2019 - 11:47:10

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDD/TELEFONE (0011)22365024
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 370.122,70	06-QTDE TRABALHADORES 93	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0005-96	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.609,81	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.609,81
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019

858400002968 098101791918 207635050803 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO
GERADA EM 03/12/2019

GFIP - SEFIP 8.40

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA				02-DDD/TELEFONE (0011)22365024
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 370.122,70	06-QTDE TRABALHADORES 93	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 09.268.215/0005-96	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.609,81	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.609,81
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019

858400002968 098101791918 207635050803 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:			
858400002968	098101791918	207635050803	926821500059
CNPJ/CEI empresa:	09.268.215/0005-96		
Cód. convênio:	0179		
Data de validade:	07/12/2019		
Competência:	11/2019		
Valor recolhido:	29.609,81		
Identificação da operação:	FGTS 11/19 PUTIM		
Data / hora:	06/12/2019 15:30:54		
Data de Débito:	06/12/2019		
Código da operação:	00579828		
Chave de segurança:	H48K6JJFFTQU55PN		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Recibo do Sacado

		033-7	03399.12024 86300.000055 71110.001014 4 80990000006285			
Cedente Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado de São Paulo		Agência / Cod Cedente 0001/1202863	Vencimento 10/12/2019			
Endereço do Cedente Rua Demini, 471 - CEP 03641-040 - Penha de França - São Paulo - SP						
Número do documento 000005711101	Contrato	Quantidade	Espécie R\$	CPF/CEI/CNPJ 59.950.410/0001-46	Nosso Número 00000571110 0	(=) Valor documento 62,85
(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras deduções		(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos
Sacado INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (4333) RUA URBANO DUARTE 445 02523-000 - VILA BARUEL - SÃO PAULO - SP						CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 09.268.215/0005-96
Instruções REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (11/2019)						Autenticação mecânica

Recibo do Sacado - Corte na linha pontilhada

		033-7	03399.12024 86300.000055 71110.001014 4 80990000006285			
Local de pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do banco Santander-GC		Vencimento 10/12/2019				
Cedente Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado de São Paulo		CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código cedente 0001/1202863			
Endereço do Cedente Rua Demini, 471 - CEP 03641-040 - Penha de França - São Paulo - SP					Data do processamento 29/11/2019	
Data do documento 29/11/2019	No documento 000005711101	Espécie doc. DM	Aceite N	Nosso número 00000571110 0		
Uso do banco	Carteira 101 - RÁPIDA C/ REGISTRO	Espécie R\$	Quantidade	Valor 62,85	(=) Valor documento 62,85	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (11/2019) VENCIDO, COBRAR MULTA DE 10% JUROS DE 1% AO MÊS PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Sacado INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (4333) RUA URBANO DUARTE 445 02523-000 - VILA BARUEL - SÃO PAULO - SP					CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 09.268.215/0005-96	
Sacador/Avalista					Cód. baixa	
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação						



Corte na linha pontilhada

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

Mensalidade Sindical

11/2019

Pág:

1

Razão Social : INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA**CNPJ/CEI:** 09.268.215/0005-96**Endereço :** Avenida João Rodolfo Castelli**Nº:** 1035**Compl. :****Bairro :** Putim**Cidade :** São José dos Campos**UF :** SP**Cep :** 12228-000**SINTARESP****Endereço :** Rua Demini**Nº:** 471**Fone :****Cidade :** São Paulo**Bairro :** Penha de França**C.N.P./C.E.I.:** 59.950.410/0001-46**Cod. Entidade :****Funcionários****Código:** 41**Nome :** REGIS LEANDRO LEMOS**Função :** TECNICO EM RADIOLOGIA**CTPS :** 00038252/00226/SP**Cód. Matr. :****Admissão :** 19/06/2015**Salário :** 2.244,87**Valor :**

62,85

TOTAL**Qtde. de Funcionários:** 1**Salário:** 2.244,87**Valor:** 62,85

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



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.12024 86300.000055 71110.001014 4 80990000006285
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SINDICATO DOS TEC E AUX EM RAD1
Nome/Razão Social:	SINDICATO DOS TECNICOS E AUXILIARES EM R
CPF/CNPJ:	59.950.410/0001-46
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SINDICATO DOS TECNICOS E AUXILIARES EM R
CPF/CNPJ:	59.950.410/0001-46
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	10/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	06/12/2019
Valor Nominal do Boletó:	62,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	62,85
Valor Pago (R\$):	62,85
Identificação do Pagamento:	SINDICATO

Data/hora da operação:	06/12/2019 15:33:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	040722598
Chave de segurança:	6NCCCGYUAWLHFSYF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Pactum



SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J

11.924 - INCS-INST.NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
AVENIDA ALFREDO IGNÁCIO NOGUEIRA PENIDO, 255 -
CONJ: 2001; BOX: 1020; PRQ RES AQUARIUS
12246-900 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

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

Recibo do Pagador

748-X		74891.11927 18152.107100 07724.721019 6 80990000011810			
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/12/2019
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J			CNPJ 72.308.372/0001-90	Agência/Código beneficiário 0710.07.72472	
Endereço Beneficiário PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760					
Data documento 29/11/2019	Número do documento 19/218152-1	Esp. Docum. DM	Acab. NÃO	Data processamento 29/11/2019	Nosso número 19/218152-1
		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 118,10
Instruções: Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.					(-) Desconto/Abatimento
CONTRIB. ASSISTENCIAL - CONF. PREVISTO EM CONV. COLETIVA CLAUSULA PRE EXISTENTE HA MAIS DE UM ANO, PERC. 1,5% S/F. DE PAGTO -REF. AO NOVEMBRO DE 2019. APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 11.924 - INCS-INST.NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE EC:988 CNPJ:09.268.215/0005-96 AVENIDA ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255-CONJ. 2001, BOX 1020, 12246-900 PRQ RES AQUARIUS SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP					Cod. de baixa
Sacador/Avalista					Autorização mecânica

Via do Banco

Via do Banco

748-X		74891.11927 18152.107100 07724.721019 6 80990000011810			
Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/12/2019
Beneficiário SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SAUDE DE S J			CNPJ 72.308.372/0001-90	Agência/Código beneficiário 0710.07.72472	
Endereço Beneficiário PRAÇA LONDRES, 47 - JARDIM AUGUSTA - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP - 12216-760					
Data documento 29/11/2019	Número do documento 19/218152-1	Esp. Docum. DM	Acab. NÃO	Data processamento 29/11/2019	Nosso número 19/218152-1
		Espécie REAL	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 118,10
Instruções: Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.					(-) Desconto/Abatimento
CONTRIB. ASSISTENCIAL - CONF. PREVISTO EM CONV. COLETIVA CLAUSULA PRE EXISTENTE HA MAIS DE UM ANO, PERC. 1,5% S/F. DE PAGTO -REF. AO NOVEMBRO DE 2019. APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA E 1% DE JUROS.					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 11.924 - INCS-INST.NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE EC:988 CNPJ:09.268.215/0005-96 AVENIDA ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO, 255-CONJ. 2001, BOX 1020, 12246-900 PRQ RES AQUARIUS SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP					Cod. de baixa
Sacador/Avalista					Autorização mecânica



Relação Assistencial

11/2019

Pág:

1

Razão Social : INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli
Compl. :
Cidade : São José dos Campos

CNPJ/CEI: 09.268.215/0005-96
Nº : 1035
Bairro : Putim
UF : SP **Cep :** 12228-000

SIND. DOS EMPREGS. EM ESTABS. DE SERVS. DE SAÚDE DE SÃO JOSE

Endereço : Pç Londres **Nº :** 47 **Fone :** 12-3922-8151
Cidade : São José dos Campos **Bairro :** Jardim Augusta
C.N.P./J/C.E.I : 72.308.372/0001-90 **Cod. Entidade :** 912021150025883

Funcionários

Código: 23	Nome : ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA	Função : TECNICO DE ENFERMAGEM
CTPS : 00079090/00067/SP	Pis : 13156181861 Admissão : 08/12/2015	Salário : 1.622,70 Valor : 24,34
Código: 24	Nome : ELISABETE VILAS BOAS	Função : TECNICO (A) ENFERMAGEM
CTPS : 00075520/00185/SP	Pis : 20027228929 Admissão : 08/12/2015	Salário : 1.622,70 Valor : 24,34
Código: 264	Nome : GEOVANA APARECIDA CANDIDO	Função : TECNICO (A) ENFERMAGEM
CTPS : 00073642/00204/SP	Pis : 12720431267 Admissão : 21/02/2019	Salário : 1.622,70 Valor : 24,34
Código: 40	Nome : MARIA AQUIDA LEAO	Função : TECNICO (A) ENFERMAGEM
CTPS : 00086578/00293/SP	Pis : 13015354247 Admissão : 04/08/2014	Salário : 1.622,70 Valor : 24,34
Código: 60	Nome : NIDELCI CRISTINA ALVES PEREIRA	Função : RECEPCIONISTA
CTPS : 00080057/00131/SP	Pis : 12438426684 Admissão : 11/12/2015	Salário : 1.382,74 Valor : 20,74
TOTAL	Qtde. de Funcionários: 5	Salário: 7.873,54 Valor: 118,10

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



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	74891.11927 18152.107100 07724.721019 6 80990000011810
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SA
Nome/Razão Social:	SIND EMPREGS ESTAB DE SERVS SA
CPF/CNPJ:	72.308.372/0001-90
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	10/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	06/12/2019
Valor Nominal do Boletto:	0,01
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,01
Valor Pago (R\$):	118,10
Identificação do Pagamento:	SINDICATO

Data/hora da operação:	06/12/2019 15:33:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	040724068
Chave de segurança:	JUHHME6ZF9H1PHYJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**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:	06/12/2019
Valor da aplicação (R\$):	687.000,00
Data de vencimento:	30/01/2020
Indicador:	CDI
Taxa / Percentual / Fator:	95,0000%
Prazo:	37 dias úteis / 55 dias corridos
Resgate:	Sim

Data da operação:	06/12/2019 16:54:09
Nota da aplicação:	20191206000314
Chave de segurança:	TGF5F9JCYJNYSE7F

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

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



Putim

PREFEITURA DE CABREÚVA
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
821250KRO6

Nº Nota (Nova Versão)

900075

Data de Emissão

05/DEZ/2019

14:21:48

Competência

12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: 17.031.112/0001-02

Endereço: RUA FRANCISCO NUNES, 448

Complemento:

Município: CABREÚVA

E-mail: AMANDACORPECLIN@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal: 70647

CEP: 13.315-000

Bairro: DO JACARE

UF: SP

Inscrição Estadual:

País: BRASIL

Telefone: (11) 2236-5024

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

CNPJ/CPF: 09.268.215/0001-62

Endereço: RUA EMIYGDIA CAMPOLIM, 131

Complemento: Não Informado

Município: SOROCABA

E-mail: CAMILA@DELTAASSESSORIA.COM.BR

Inscrição Municipal:

CEP: 13.047-626

Bairro: PARQUE CAMPOLIM

UF: SP

Inscrição Estadual:

País: BRASIL

Telefone: 1122365024

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados em Putim em novembro/2019 - SJC

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 75.000,00

Local da Prestação de Serviço: CABREÚVA - SP

Código do Serviço:

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

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	1.125,00	750,00	487,50	2.250,00
Valor do ISS Retido (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota (R\$)		
0,00	1.500,00	70.387,50		

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação desta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Cabreúva na Internet, no Endereço:

<https://www.cabreuva.sp.gov.br/> clique no link **NF-e**

RECEBEMOS DO(A) CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREÚVA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Código de Verificação:

821250KRO6

Número da Nota:

900075

Local

Data

Assinatura



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268,215/0005-96

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3191 / 11965-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA
CPF/CNPJ:	17.031.112/0001-02
Valor:	R\$ 70.387,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CDC NF900075
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/12/2019 14:50:24
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00146464
Chave de segurança:	RCAPTJ3T7L67L50M

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

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

Putim



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

Número da
NFS-e
120

Data e Hora da Emissão	03/12/2019 10:01:32	Competência	3/12/2019	Código de Verificação	648668815
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI EIRELI - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	00.345.654/0001-57	Inscrição Municipal	29123	Município	ITU - SP
Endereço e Cep	JOSE AUGUSTO PICKARDT, AV ,55 - ITU NOVO CENTRO CEP: 13303-527				
Complemento:	SALA 08	Telefone:	33576906	e-mail:	ESCRITORIOCENTRALTATUI@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI ,1035 - PUTIM CEP: 12228-000				
Complemento:		Telefone:	(15)3035-2779	e-mail:	contasapagar.incs@gmail.com

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS PRESTADOS DE GESTÃO EM FARMÁCIA E ALMOXARIFADO , MATERIAIS E MEDICAMENTOS , PARA A UPB DO PUTIM , NO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP , REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2019 .

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

Código do Serviço / Atividade

17.01 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	72.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	72.500,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	72.500,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	72.500,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
	2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
	3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 24008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 72.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	INTEGRA NF120
Histórico:	

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

Data / Hora da operação:	06/12/2019 14:57:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00149408
Chave de segurança:	68MR52M9FL1J6J

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

<p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00000624											
	Data e Hora de Emissão 02/12/2019 15:43:42											
	Código de Verificação a40603e1											
PRESTADOR DE SERVIÇOS												
Nome/Razão Social: FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME CPF/CNPJ: 22.962.315/0001-52 Inscrição Municipal: 000341092 Endereço: AVENIDA PARANA, Nº3079 - 3089 - VILA MARIA DOS PRAZERES - CEP:18105-002 Município: SOROCABA UF: SP												
TOMADOR DE SERVIÇOS												
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62 Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, Nº131 - PARQUE CAMPOLIM - CEP:18047-626 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: aline.costa@incs.mad.br												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS												
Descrição: SERVIÇOS DE LAVANDERIA PRESTADOS NA UPA - PUTIM, NO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS NO PERÍODO DE 01/11/2019 À 30/11/2019, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 603/14. ITEM ROMANEIO NºDATA UNIDADE PESO VALOR UNITARIO TOTAL 1 1675 01/NOV UPA-PUTIM 182,50 R\$ 6,65 R\$1213,62 2 1676 05/NOV UPA-PUTIM 170,90 R\$ 6,65 R\$1136,48 3 1677 08/NOV UPA-PUTIM 170,00 R\$ 6,65 R\$1130,50 4 1678 12/NOV UPA-PUTIM 169,30 R\$ 6,65 R\$1125,84 5 1679 15/NOV UPA-PUTIM 173,70 R\$ 6,65 R\$1155,10 6 1680 19/NOV UPA-PUTIM 172,20 R\$ 6,65 R\$1145,13 7 1681 22/NOV UPA-PUTIM 185,40 R\$ 6,65 R\$1232,90 8 1682 25/NOV UPA-PUTIM 178,30 R\$ 6,65 R\$1185,69 9 1683 29/NOV UPA-PUTIM 184,70 R\$ 6,65 R\$1228,25 TOTAL 1587,00KG R\$ 6,65 R\$10553,55 FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO: BANCO: SANTANDER AGENCIA: 0062 CONTA CORRENTE: 13009398-7												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtd</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1587</td> <td>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</td> <td></td> <td>6,65</td> <td>10.553,55</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$	1587	SERVIÇOS DE LAVANDERIA		6,65	10.553,55	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p> </div>	
Tributável SIM	Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$								
1587	SERVIÇOS DE LAVANDERIA		6,65	10.553,55								
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL												
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00								
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.553,55												
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *									
OUTRAS INFORMAÇÕES												
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2019		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.										
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP										
Prestador optante Simples Nacional		Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR										
CNAE: 960170100 - LAVANDERIAS												
Serviço: 1410 - Tinturaria e lavanderia.												



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	62 / 13009398-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
CPF/CNPJ:	22.962.315/0001-52
Valor:	R\$ 10.553,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FLEX CLEAN NF624
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/12/2019 14:57:59
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00149654
Chave de segurança:	HHAKFFRRN8GCGUET

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

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

Putim



PREFEITURA MUNICIPAL DE MIRACATU
DEPARTAMENTO DE FAZENDA E PLANEJAMENTO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e
 PRAÇA DA BANDEIRA, N.º 10 - CENTRO - MIRACATU - CEP: 11.950-000
 E-mail: tributos@miracatu.sp.gov.br

Número da NF
00000437

Data e Hora de Emissão
 02/12/2019 11:16:29

Código de Verificação
 BA90-A7195

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 03.626.100/0001-16 I.M.: 30365 I.E.:

Nome / Razão Social: ANALISES LABORATORIO LTDA EPP

Endereço: AV. DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA, 310 - CENTRO

Município: MIRACATU UF: SP CEP: 11650000

E-mail: fiscal@coppicon.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0001-62 I.M.: I.E.:

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

Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PARQUE CAMPOLIM CEP: 18047626

Município: SOROCABA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

R\$ 96.500,00

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 62.000,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 62.000,00

Código do Serviço
402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneras.

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\$ 46.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANALISIS NF437
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/12/2019 14:58:57
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00150001
Chave de segurança:	287FPNJP8U3L8LFQ

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/12/2019 11:56:07	Competência da NFS-e 12/2019	DADOS DA NFS-e Número / Série 5 / E	Código de Verificação 2U1qDngO3
---	--	--	---

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.213.347/0001-06	Inscrição Municipal: 352637
Nome/Razão Social: IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE	E-mail: reparticao@deltaassessoria.com.br
Endereço: BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12230-130

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	E-mail:
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Mês de Referência: Novembro/2019
Número do Contrato: 333/2019

Dados Bancários:
Banco Santander 033
Agência 3983 Conta corrente 13004007-8
IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde
CNPJ 26.213.347/0001-06

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL
Serviço:
0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) 37.817,00	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) 37.817,00	Alíquota 2,00	Valor ISSQN 756,34
---	-------------------------------	---	--	-------------------------	------------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 567,26	PIS (R\$) 245,81	COFINS (R\$) 1.134,51	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 378,17	Outras Retenções (R\$) 0,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) 37.817,00	Retenções (R\$) 2.325,75	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 35.491,25
--	------------------------------------	--------------------------------	---

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

R\$ 26. 518,00



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:	3983 / 13004007-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO SAUD
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 26.618,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	IBGS NF5
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/12/2019 15:01:48
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00151108
Chave de segurança:	UGUHL72ZN239W9TM

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

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

Luciano



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

Número da Nota

00000002293

Data e Hora de Emissão

02/12/2019 10:38

Código de Verificação

605664320

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2019	Número do RPS: 1811	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Número da NFSe substituída:	Página 1 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	------------------------------------	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Forma de Pagamento: Depósito Bancário.

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

Alíquota ISS 4,01 %

Vencimento: 15/12/2019

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

Código do Serviço: 17.14 - Advocacia.

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços	7.500,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	I - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	esário e Empresa de Pequeno Porte (ME E	(=) Base de Cálculo	7.500,00
(-) Outras Retenções	0,00		(x) Alíquota (%)	4,01
(-) ISS Retido	0,00		ISS a reter.	2 - Não
(=) Valor Líquido	7.500,00	Opção Simples Nacional Sim	(=) Valor ISS	0,00
		Incentivador Cultural Não		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número da Nota

00000002293

Data e Hora de Emissão

02/12/2019 10:38

Código de Verificação

605664320

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2019	Número do RPS: 1811	Município de Prestação do Serviço: Ribeirão Preto/SP	Número da NFSe substituída:	Página 2 / 2
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Recebi(emos) de CORREA, RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica de Serviço (NFSe) ao lado. Emissão: 02/12/19 - Tomador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - Total: 7.500,00				Número da Nota 00000002293
DATA _____ / _____ / _____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____				

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.258.215/0005-96


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 NF2293
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/12/2019 15:02:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00151411
Chave de segurança:	MSJRYSPAHCGQ907

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

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e <small>20191202v11226587000178</small>	Número da Nota 00000303			
	Data e Hora de Emissão 02/12/2019 09:05:42			
	Código de Verificação 8X7I-KAX2			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 11.226.587/0001-78 Inscrição Municipal: 3.975.426-0 Nome/Razão Social: F.S. DELTA ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA Endereço: R ARPUI 101 - CASA VERDE - CEP: 02514-060 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.216/0001-62 Inscrição Municipal: --- Endereço: R Emygdia Campolim 131, CONJUNTO - Parque Campolim - CEP: 18047-626 Município: Sorocaba UF: SP E-mail: ---				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS PRESTADOS HONORÁRIOS RH E FOLHA PAGAMENTO - PUTIM SJC - NOVEMBRO 2019 94 FUNCIONÁRIOS R\$49,00 X R\$4.606,00 CONTABILIDADE R\$5.000,00				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9.606,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço:				
03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	9.606,00	5,00%	480,30	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2020.				

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2173 / 13002001-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FS DELTA ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
CPF/CNPJ:	11.226.587/0001-78
Valor:	R\$ 9.606,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	F S DELTA NF303
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/12/2019 15:03:04
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00151636
Chave de segurança:	VWEMKUCRZRT23LY3

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

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

000 Pictem

RECEBIMOS DE BREVETAS & ROTULOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICIOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		Nº 000.000.047
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 WR ETIQUETAS & ROTULOS LTDA RUA VICTORIO TEDESCO, 17 - wr.etiquetas@gmail.com - PARQUE OURO FINO, Sorocaba, SP - CEP: 18055660 - Fone/Fax: 01532074068	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.047 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 0914 2750 3800 0181 5500 1000 0000 4710 2106 1066 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTENTICACAO DE USO 135190672189067 - 13/09/2019 10:54
	NATUREZA DA OPERACAO venda de mercadoria INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669428983119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CSOS: 14.275.038/0001-81	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUCIONAL NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96		13/09/2019
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 -		Cidade PUTIM		CEP 12228-000
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA
/ Num.: 001 / V. Orig.: 22.652,11 / V. Liq.: 22.652,11

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	22.652,11	
VALOR DO FRETE	VALOR DO REBATE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.652,11

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	ETIQUETA AMARELO CLARO 32X18MM - 3C - ROLO COM 5.000 UNIDADES	48211000	0102	5102	UN	32,0000	138,9700	4.447,04					
2	ETIQUETA VERMELHO CLARO 32X18MM - 3C - ROLO COM 5.000 UNIDADES	48211000	0102	5102	UN	24,0000	138,9700	3.335,28					
3	ETIQUETA AZUL CLARO 32X18MM - 3C - ROLO COM 5.000 UNIDADES	48211000	0102	5102	UN	39,0000	138,9700	5.419,83					
4	ETIQUETA BRANCO 32X18MM - 3C - ROLO COM 5.000 UNIDADES	48211000	0102	5102	UN	68,0000	138,9700	9.449,96					

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLE NACIONAL, NÃO GERA CREDITO ICMS CONFORME LEI : 123/2006. VENCIMENTO PARCELA 1: 13/10/2019, VALOR: R\$ 11.326,05. VENCIMENTO DA PARCELA 2: 12/11/2019, VALOR: R\$ 11.326,05 <i>1-parce pag 15/10</i>	RESERVAÇÃO FISCO

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8513 / 35515-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WR ETIQUETAS E ROTULOS LTDA
CPF/CNPJ:	14.275.038/0001-81
Valor:	R\$ 11.326,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	WR NF47 2 PARCELA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/12/2019 15:16:07
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00156856
Chave de segurança:	HATK7N9TLT84N37U

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2098 / 17574-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA
CPF/CNPJ:	343.209.718-25
Valor:	R\$ 3.173,56
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CARLOS PAIVA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	06/12/2019 16:20:01
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00185028
Chave de segurança:	44UWUXTNVXXXQERE

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1257 / 37653-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLOS HENRIQUE SOARES GALVAO
CPF/CNPJ:	101.861.037-51
Valor:	R\$ 3.695,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CARLOS GALVAO
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO™

Data / Hora da operação:	06/12/2019 16:20:35
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00185305
Chave de segurança:	6NVZW3Z8A98ZUH8G

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 1053870-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA CLAUDIA BERNARDO RODRIGUES
CPF/CNPJ:	223.916.558-86
Valor:	R\$ 1.920,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ANA RODRIGUES
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/12/2019 16:22:49
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00186313
Chave de segurança:	UJ1CR3P73YV9AMSN

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3310 / 1010336-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GERALDINA RODRIGUES VILELA
CPF/CNPJ:	162.826.698-80
Valor:	R\$ 2.772,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GERALDINA VILELA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/12/2019 16:24:18
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00186917
Chave de segurança:	T9FSF321U31TKP5Z

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	1070 / 38319-8	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	BIANCA CARRION	
CPF/CNPJ:	266.027.218-28	
Valor:	R\$ 3.539,71	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor da tarifa:	R\$ 0,00	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	BIANCA CARRION	
Histórico:		

Data / Hora da operação:	06/12/2019 16:25:12
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00187321
Chave de segurança:	WHYRGU07T7TUUCSX

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1070 / 38343-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIVANIA T D S OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	071.287.338-41
Valor:	R\$ 1.965,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLAUDIVANIA OLIVEIRA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	06/12/2019 16:25:55
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00187615
Chave de segurança:	Q379V1W14ANE6PMK

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	225 / 512279-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DIANA ROBERTA S DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	341.161.748-90
Valor:	R\$ 1.965,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DIANA OLIVEIRA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	06/12/2019 16:26:33
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00187868
Chave de segurança:	1XK7W06W9LWEGH1F

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8048 / 8085-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLERIA MARIA MARCAL RIOS
CPF/CNPJ:	223.664.918-59
Valor:	R\$ 3.052,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CLERIA RIOS
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	06/12/2019 16:27:19
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00188219
Chave de segurança:	QMVKK107E7NYJ852

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1187 / 013 / 00018404-0	
Nome destinatário:	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	
Valor:	R\$ 2.693,26	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ALLAN CARDOSO	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:22:13	
Código da operação:	50058814	
Chave de segurança:	51UJC774TSS8JR8Y	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1634 / 013 / 00121843-5	
Nome destinatário:	ADRIELE LOURENCO DE FARIA	
Valor:	R\$ 1.370,50	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ADRIELE FARIA	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:28:47	
Código da operação:	50096202	
Chave de segurança:	RRF9WXL3VSN280GJ	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2143 / 013 / 00014254-4	
Nome destinatário:	ADILTON DE OLIVEIRA MORAES	
Valor:	R\$ 1.970,71	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ADILTON MORAES	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:28:11	
	Código da operação:	50092722
	Chave de segurança:	AE06JHY4U9YAHQ4F

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	AILTON JOSE DE OLIVEIRA	
Valor:	R\$ 1.886,13	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	AILTON FERREIRA	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:29:18

Código da operação:	50098981
Chave de segurança:	9696ZVJ8PEJ025UN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ALEXANDRA MAIA DA COSTA	
Valor:	R\$ 2.586,80	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ALEXANDRA COSTA	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:29:52

Código da operação:	50102406
Chave de segurança:	XH0ZCM63ZE0ZQ1JE

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ALINE APARECIDA MARTINS FELIX
Valor:	R\$ 1.965,42
Identificação da operação:	ALINE FELIX

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:30:28

Código da operação:	50105874
Chave de segurança:	PAUAFG4CZ4J8UE1Y

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ANA CLAUDIA GOUVEIA	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 3.312,50	
Identificação da operação:	ANA GOUVEIA	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:31:39

Código da operação:	50112529
Chave de segurança:	UH7TXN5ZY7XYFR6G

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

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1634 / 013 / 00118665-7	
Nome destinatário:	AMANDA DENISE FONSECA NASCIMENTO	
Valor:	R\$ 1.273,93	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	AMANDA NASCIMENTO	
Data de débito:	05/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:31:05	
	Código da operação:	50109331
	Chave de segurança:	UWLAZH16HGS809ET

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00009465-5
Nome destinatário:	ANDERSON ALEXANDRE GARCIA
Valor:	R\$ 1.419,10
Identificação da operação:	ANDERSON GARCIA
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:32:49
Código da operação:	50119190
Chave de segurança:	1PFVUY51S1GYTK9H

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 07003793-1
Nome destinatário:	ANA CLAUDIA JESUS DE SOUZA
Valor:	R\$ 2.512,10
Identificação da operação:	ANA CLAUDIA SOUZA
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:32:16
Código da operação:	50116132
Chave de segurança:	WS0N6TT12Z4V3N7A

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0314 / 001 / 00075075-7

Nome destinatário:	ANDERSON PEREIRA TARIFA
Valor:	R\$ 3.968,86
Identificação da operação:	ANDERSON TARIFA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:33:32

Código da operação:	50123111
Chave de segurança:	TKQCG426G7XQ1G1A

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2143 / 013 / 00047634-5	
Nome destinatário:	AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA	
Valor:	R\$ 1.526,16	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	AUREA BALLA	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:34:21	
Código da operação: 50127677		
Chave de segurança: N6LZ4ZRWKGKJGX6L		

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	3600 / 013 / 00006788-3	
Nome destinatário:	CLAUDIA OLIVEIRA AMARAL DA SILVA	
Valor:	R\$ 3.294,49	PAGAMENTO DE SALÁRIO.
Identificação da operação:	CLAUDIA SILVA	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:34:56	
Código da operação:	50130887	
Chave de segurança:	L41K1KEU5YKMREK2	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2143 / 013 / 00013334-0	
Nome destinatário:	CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA	
Valor:	R\$ 2.444,97	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	CLAUDOMIRO SILVA	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:35:44	
Código da operação:	50136621	
Chave de segurança:	UE7MESJ6Z639745J	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 001 / 00003045-9
Nome destinatário:	COSMA NUNES CARNEIRO
Valor:	R\$ 1.868,06
Identificação da operação:	COSMA CARNEIRO
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:36:54
Código da operação:	50143213
Chave de segurança:	P8ZGVK20UWAU542W

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2902 / 013 / 00047815-7	
Nome destinatário:	CLEONICE SIQUEIRA LEVINO	
Valor:	R\$ 4.284,06	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	CLEONICE LEVINO	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:36:24	
Código da operação:	50140567	
Chave de segurança:	5T0355NMECUCUSXK	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2902 / 001 / 00023319-3	
Nome destinatário:	CRISTINA DA SILVA SOUZA	
Valor:	R\$ 3.630,02	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	CRISTINA SOUZA	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:38:15	
Código da operação:	50150791	
Chave de segurança:	RSN8CC0FA528ZS1P	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI	
Valor:	R\$ 5.120,46	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	DANIEL FRUGOLI	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:38:52

Código da operação:	50154252
Chave de segurança:	K21KL3MET8NHNRJ

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 013 / 00119645-8
Nome destinatário:	DANIELA ROCHA PAULISTA
Valor:	R\$ 2.099,94
Identificação da operação:	DANIELA ALVES
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:39:26
Código da operação:	50157494
Chave de segurança:	LFR9ZS9E14KPSN3T

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2935 / 013 / 00016556-6	
Nome destinatário:	DANIELE CAROLINA DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 1.397,32	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	DANIELE SANTOS	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:40:02	
Código da operação:	50160830	
Chave de segurança:	HP9QPV8PEXPQKM9Z	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	0351 / 013 / 00063258-0	
Nome destinatário:	DIANE PRISCILA DOMINGUES	
Valor:	R\$ 1.623,22	<u>PAGAMENTO DE SALÁRIO</u>
Identificação da operação:	DIANE DOMINGUES	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:40:35	
Código da operação:	50163820	
Chave de segurança:	GOLZORROYWMLQNLG	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2902 / 013 / 00043147-9	
Nome destinatário:	ELIANA APARECIDA G DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 2.140,61	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ELIANA SANTOS	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:41:10	
Código da operação:	50167073	
Chave de segurança:	9AKFMP7QPAR7FL64	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 001 / 00135181-5

Nome destinatário:	ELIANE ALVES VITORIO
Valor:	R\$ 3.322,93
Identificação da operação:	ELIANE VITORIO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:41:50

Código da operação:	50170837
Chave de segurança:	PXYTMM7YQMVOFF5J

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00037662-1

Nome destinatário:	ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA	
Valor:	R\$ 716,54	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ELIENE PEREIRA	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:42:30

Código da operação:	50174667
Chave de segurança:	G22ZFNH1R2U3KM9X

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ELISABETE VILAS BOAS	
Valor:	R\$ 758,18	PAGAMENTO DE SALÁRIO.
Identificação da operação:	ELISABETE BOAS	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:43:10

Código da operação:	50178339
Chave de segurança:	ZG94KVVW3TH78YLG4

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	3013 / 013 / 00020359-0	
Nome destinatário:	ELISANGELA LOPES DA SILVA	
Valor:	R\$ 1.149,19	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ELISANGELA SILVA	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:43:47	
Código da operação:	50181778	
Chave de segurança:	TWQ2ZQVHJFF73XWV	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4229 / 013 / 00011974-0
Nome destinatário:	ELIZABETH PIRES SANTANA BARBOSA
Valor:	R\$ 2.687,08
Identificação da operação:	ELIZABETH BARBOSA
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:45:47
Código da operação:	50192978
Chave de segurança:	QJNSZU6MYU9YXEHY

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3013 / 001 / 00022345-7
Nome destinatário:	FABIO ALEXANDRE DA SILVA
Valor:	R\$ 1.937,86
Identificação da operação:	FABIO SILVA
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:46:21
Código da operação:	50196206
Chave de segurança:	TYMVGPQ03XTKFGXW

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3600 / 013 / 00015755-6

Nome destinatário:	FELIPE LOPES BATISTA	<u>PAGAMENTO DE SALÁRIO</u>
Valor:	R\$ 994,10	
Identificação da operação:	FELIPE BATISTA	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:46:52

Código da operação:	50199065
Chave de segurança:	8L742R5GQZCA64HX

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00025070-3
Nome destinatário:	FRANCIELE HELENA PIO PAULINO
Valor:	R\$ 2.459,55
Identificação da operação:	FRANCIELE PAULINO
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:47:28
Código da operação:	50202471
Chave de segurança:	CYRF2FN3YV9H15VL

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	4091 / 013 / 00032020-9	
Nome destinatário:	FRANCILEUDA N DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 2.556,55	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	FRANCILEUDA SANTOS	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:48:01	
Código da operação:	50205527	
Chave de segurança:	YM209R1UEC2XW5M2	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1634 / 013 / 00119861-2	
Nome destinatário:	GEISA APARECIDA DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 2.325,91	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	GEISA SANTOS	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:48:38	
Código da operação:	50208861	
Chave de segurança:	SJ49390G0EMHKNHV	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	GEOVANA APARECIDA CANDIDO	
Valor:	R\$ 1.579,34	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	GEOVANA CANDIDO	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:49:09

Código da operação:	50211743
Chave de segurança:	28E6JP3XTKEEGNS9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4 PAGAMENTO DE SALÁRIO.
Conta destino:	1634 / 013 / 00094260-1

Nome destinatário:	GIOVANNI OLIVEIRA RODRIGUES
Valor:	R\$ 1.923,32
Identificação da operação:	GIOVANNI RODRIGUES

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:49:38

Código da operação:	50214319
Chave de segurança:	AY11WUCYFNU3N209

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	HOZANA EUGENIA DA S DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 702,57	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	HOZANA SANTOS	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:50:56

Código da operação:	50221467
Chave de segurança:	SZKNU5CUU2HH476M

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:50:23

Código da operação:	50218452
Chave de segurança:	MFGJTC5Y2A9XGS78

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CTE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1634 / 013 / 00135943-8	
Nome destinatário:	HUGO MARCELINO BATISTA	
Valor:	R\$ 1.419,10	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	HUGO BATISTA	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:51:28	
Código da operação:	50224546	
Chave de segurança:	LHAPJ9U1AKVJ5RU4	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00063713-6

Nome destinatário:	IDILA LETICIA J DE MACEDO
Valor:	R\$ 3.221,01
Identificação da operação:	IDILA MACEDO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:52:02

Código da operação:	50227644
Chave de segurança:	XVGA5L3081UVVK96

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	4091 / 013 / 00028857-7	
Nome destinatário:	IRAMAR SANTOS MACHADO	
Valor:	R\$ 1.965,42	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	IRAMAR ERBAS	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 16:52:30	
Código da operação:	50230251	
Chave de segurança:	ZKMAHJQE96FA40Z3	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	0351 / 013 / 00005777-1	
Nome destinatário:	JERUSA DOS SANTOS FARIA	
Valor:	R\$ 668,69	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	JERUSA FARIA	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:39:33	
Código da operação:	50700231	
Chave de segurança:	5FEWTX6W02AL2FRW	

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

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 013 / 00031174-9

Nome destinatário:	JOSAINÉ DE OLIVEIRA JACINTO CUNH
Valor:	R\$ 3.477,05
Identificação da operação:	JOSAINÉ CUNHA PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:40:31

Código da operação:	50703404
Chave de segurança:	AWLGZE2MZV5AU906

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	0616 / 013 / 00115022-8	
Nome destinatário:	JOSE A DA S SOUSA RUBIM	
Valor:	R\$ 2.138,21	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	JOSE RUBIM	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:41:35	
Código da operação:	50706813	
Chave de segurança:	78SCACQUGK5VPWZ9	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	3013 / 013 / 00006381-0	
Nome destinatário:	JULIANA DE CASTRO SANTOS	
Valor:	R\$ 1.965,42	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	JULIANA SANTOS	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:43:40	
Código da operação:	50713541	
Chave de segurança:	CYRS6GZFZWN474SK	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 023 / 00004275-5

Nome destinatário:	KAROLINE DE CASTRO SILVA
Valor:	R\$ 1.018,57
Identificação da operação:	KAROLINE NOVAIS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:45:59

Código da operação:	50720866
Chave de segurança:	4CE1PC97LRRYG2AE

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	KATIA C MACHADO	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 1.965,42	
Identificação da operação:	KATIA MACHADO	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:46:52

Código da operação:	50723630
Chave de segurança:	HXR0UA5ZCE3CWM3R

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

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	KELLEN CRISTINE M ESPIRITO SANTO
Valor:	R\$ 1.678,11
Identificação da operação:	KELLEN SANTO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:47:34

Código da operação:	50725724
Chave de segurança:	XM7R7P916YSENG4T

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2935 / 013 / 00026190-5
Nome destinatário:	LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM
Valor:	R\$ 3.973,11
Identificação da operação:	LUCIENE BOMFIM
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:48:13
Código da operação:	50727720
Chave de segurança:	2H8R4F7J4ZfV29T8

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2935 / 013 / 00040731-4	
Nome destinatário:	LUZIMAR DO CARMO MACEDO	
Valor:	R\$ 2.576,64	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	LUZIMAR MACEDO	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:49:38	
Código da operação:	50731851	
Chave de segurança:	NGRA635Z4Q81JKXN	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	MARCILENE DOS SANTOS	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 1.839,56	
Identificação da operação:	MARCILENE SANTOS	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:50:35

Código da operação:	50734636
Chave de segurança:	Q18L14TMGR88XMU8

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	4847 / 001 / 00022265-2	
Nome destinatário:	MARIA AQUIDA LEAO	
Valor:	R\$ 2.443,29	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	MARIA AQUIDA LEAO	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:51:27	
Código da operação:	50737332	
Chave de segurança:	2VW4UMNZE89GAL15	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	3013 / 001 / 00020430-4	
Nome destinatário:	MARIA CREUSA DE CARVALHO	
Valor:	R\$ 2.542,33	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	MARIA CARVALHO	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:52:10	
Código da operação:	50739604	
Chave de segurança:	4WVHGM4E3UQYKR1P	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 001 / 00128594-4
Nome destinatário:	MARIA SUELY DA SILVA
Valor:	R\$ 3.968,86
Identificação da operação:	MARIA SUELY
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:53:01
Código da operação:	50742169
Chave de segurança:	JHZ3AT1N1Q0GS2QF

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	MATHEUS FERREIRA COSTA
Valor:	R\$ 3.493,95
Identificação da operação:	MATHEUS COSTA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:53:45

Código da operação:	50744514
Chave de segurança:	RXEH6JLSSMYKH35W

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00023927-6
Nome destinatário:	MONICA BUENO DA SILVA
Valor:	R\$ 2.586,80
Identificação da operação:	MONICA SILVA
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 18:59:45
Código da operação:	50762303
Chave de segurança:	9RYT7H00G3RN2T6P

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 023 / 00003888-4

Nome destinatário:	NIDELCI CRISTINA ALVES PEREIRA	
Valor:	R\$ 1.313,86	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	NIDELCI PEREIRA	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:00:30

Código da operação:	50764515
Chave de segurança:	LUNSAZCFF091YMUX

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	NUBIA DE ALMEIDA
Valor:	R\$ 2.069,27
Identificação da operação:	NUBIA ALMEIDA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:01:10

Código da operação:	50766492
Chave de segurança:	0FEHAYAW557R5H2Z

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CTE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00043524-5
Nome destinatário:	PALOMA MARTINS DA SILVA
Valor:	R\$ 1.603,68
Identificação da operação:	PALOMA SILVA
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:02:46
Código da operação:	50771091
Chave de segurança:	QQ514QNN7VY32392

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2902 / 001 / 00004942-2	
Nome destinatário:	PRISCILA ALVES DE MELLO	
Valor:	R\$ 1.819,98	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	PRISCILA MELLO	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:03:28	
Código da operação:	50773140	
Chave de segurança:	8X64W6HCM5R93S7E	

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

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 013 / 00022084-0

Nome destinatário:	PRISCILA FERNANDA MARTINEZ
Valor:	R\$ 1.822,37 PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	PRISCILA MARTINEZ

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:04:05

Código da operação:	50774992
Chave de segurança:	56XCHZLSXCUGGGXZ

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

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS
Valor:	R\$ 1.824,97
Identificação da operação:	REGIANE SANTOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:04:46

Código da operação:	50776980
Chave de segurança:	AS2XP9KCFH9N9WJ4

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

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	REGIS LEANDRO LEMOS	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 3.017,72	
Identificação da operação:	REGIS LEMOS	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:05:33

Código da operação:	50780439
Chave de segurança:	YSW3RVZP2LHFYE8F

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1400 / 013 / 00035912-1**Nome destinatário:** RENATA A DI MAGGIO SOARES**Valor:** R\$ 2.499,27**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** RENATA SOARES**Data de débito:** 06/12/2019**Data/hora da operação:** 06/12/2019 19:06:30**Código da operação:** 50783394**Chave de segurança:** 8E8L8LPM2HE2TAZA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00053943-1
Nome destinatário:	ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE
Valor:	R\$ 2.153,51
Identificação da operação:	ROSANGELA REZENDE PAGAMENTO DE SALÁRIO
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:07:21
Código da operação:	50785785
Chave de segurança:	RUY8C42VRQQMGH1K

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ROSANGELA REGINA DE LIMA
Valor:	R\$ 2.489,44
Identificação da operação:	ROSANGELA LIMA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:09:55

Código da operação:	50793236
Chave de segurança:	RVXN6WF9XM5368M1

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1400 / 001 / 00025187-4	
Nome destinatário:	ROSELI RODRIGUES DA SILVA	
Valor:	R\$ 4.058,42	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ROSELI NOGUEIRA	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:10:54	
Código da operação:	50796214	
Chave de segurança:	WVSJ0QF2JJPYTQ0R	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2741 / 013 / 00019118-0	
Nome destinatário:	ROZEMEIRE DANIEL	
Valor:	R\$ 3.322,93	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ROZEMEIRE DANIEL	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:11:42	
Código da operação:	50798471	
Chave de segurança:	Z6G08920TY0L3GQ1	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	3600 / 013 / 00000900-0	
Nome destinatário:	SANDRA REGINA BARRETO	
Valor:	R\$ 2.495,92	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	SANDRA BARRETO	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:12:50	
	Código da operação:	50801568
	Chave de segurança:	HW2F4S66P5L69V5X

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4091 / 013 / 00003141-0

Nome destinatário:	TALITA MARA DA CRUZ LEITE	
Valor:	R\$ 4.641,92	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	TALITA LEITE	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:14:01

Código da operação:	50804857
Chave de segurança:	FUT87QYHE1NWWVSL5

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	TEREZA CRISTINA PEIXOTO
Valor:	R\$ 2.348,16
Identificação da operação:	TEREZA SOUZA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:14:41

Código da operação:	50806771
Chave de segurança:	R69VV0AZ2HEMGA7

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00033126-1
Nome destinatário:	TIAGO R ALEIXO
Valor:	R\$ 1.951,17
Identificação da operação:	TIAGO ALEIXO
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:15:25
Código da operação:	50808822
Chave de segurança:	3C3KQY9RF9EG9GT7

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA
Valor:	R\$ 1.701,04
Identificação da operação:	VANESSA BERNARDES

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:18:57

Código da operação:	50818591
Chave de segurança:	SR602H0EA0AN5TSF

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	VILMA SUELI S M SILVA	
Valor:	R\$ 1.965,42	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	VILMA SILVA	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:19:38

Código da operação:	50820497
Chave de segurança:	V9XL10RJ94PK39F4

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2143 / 013 / 00036512-8	
Nome destinatário:	VIVIANE PEREIRA MARTINS SILVA	
Valor:	R\$ 4.284,06	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	VIVIANE MIRANDA	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:20:42	
Código da operação: 50823275		
Chave de segurança: AKNSHZHCR952C8ZS		

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2902 / 013 / 00022995-5	
Nome destinatário:	VIVIANNE CASTRO DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 839,76	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	VIVIANE SANTOS	
Data de débito:	06/12/2019	
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:21:38	
Código da operação:	50825740	
Chave de segurança:	ZM0T82QM3JSKS19P	

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 001 / 00022118-5

Nome destinatário:	WILSON RONALDO LELIS	
Valor:	R\$ 1.867,63	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	WILSON LELIS	

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:23:49

Código da operação:	50831467
Chave de segurança:	QL8M2UTCHSRJNTAF

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	WESLEY DE MORAIS
Valor:	R\$ 2.303,40
Identificação da operação:	WESLEY MORAIS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:23:13

Código da operação:	50829900
Chave de segurança:	VTQL889XMGLMJLCJ

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4229 / 013 / 00011629-5
Nome destinatário:	WOLFGANG PEREIRA LINS
Valor:	R\$ 1.502,40
Identificação da operação:	WOLFGANG LINS
Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:24:26
Código da operação:	50832957
Chave de segurança:	XVF3X84QJEF27FM4

PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	MAYARA MORENA DE SOUZA RODRIGUES
Valor:	R\$ 2.013,27
Identificação da operação:	MAYARA SOUZA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	06/12/2019
Data/hora da operação:	06/12/2019 19:26:17

Código da operação:	50837676
Chave de segurança:	HHNTVEM0N0C5VVA7

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

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

*Autim***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:	20191206 000314
Valor do Resgate:	2.000,00
Data do Resgate:	09/12/2019

Data da operação: 09/12/2019 14:39:30**Nota do resgate:** 20191209000638**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

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

**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:	20191206 000314
Valor do Resgate:	49.000,00
Data do Resgate:	09/12/2019

Data da operação:	09/12/2019 16:42:09
Nota do resgate:	20191209000901
Chave de segurança:	HUKPP3J5V4GFP5HW


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

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

Dutton

08/12

RECEBEMOS DE RF REFEIÇÕES COLETIVAS LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.465
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		SÉRIE: 1

 RF REFEIÇÕES COLETIVAS LTDA - ME AV FORTALEZA, 57 - - PARQUE INDUSTRIAL, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12235560	DANFE Documento Anxilar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.465 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519 1226 0490 0300 0103 5500 1000 0004 6510 8906 4004 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 135190910648894 - 03/12/2019 10:41
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645797074118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRILH	CNPJ/CPF 26.049.003/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 03/12/2019
ENDEREÇO Av. Alfredo Ignacio Penido, 255 - conj. 2001, box 1020		BARRIO/DISTRITO Jd. Aquarius	CEP 12246-900
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos		FONTE/IMP 1233413111	UF SP

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 48.852,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 48.852,90

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
04	Café da manhã	21069090	0400	5101	un	1.410,0000	2,9100	4.103,10					
10	Garrafa de café	21069090	0400	5101	un	450,0000	4,5800	2.061,00					
02	Refeições	21069090	0400	5101	un	1.440,0000	13,3800	19.267,20					
14	Sopa	21069090	0400	5101	un	600,0000	13,3800	8.028,00					
06	Lanche da tarde	21069090	0400	5101	un	540,0000	4,7200	2.548,80					
02	Refeições	21069090	0400	5101	un	960,0000	13,3800	12.844,80					

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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Serviços de alimentação prestados referente ao contrato de g estao numero 603/2014 entre a prefeitura de Sao Jose dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude, re lativos ao mês de Novembro de 2019.	RESERVADO AO FISCO



237-2

23792.72103 99337.000006 04002.718601 4 80970004885290


Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 08/12/2019	
Beneficiário RF REFBICOES COLETIVAS CPF/CNPJ: 026.049.003/0001-03 AV FORTALEZA, 57 - PARQUE INDUSTRIAL 12235-560 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP					Agência/Código Beneficiário 02721/27106-1	
Data do Doc. 03/12/2019	Nº do documento 465	Espécie doc. DM	Acéite N	Data Proces. 03/12/2019	Nosso número 09/93/370000004-3	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 48.852,90	
Pagador: INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0005-96 AV. ALFREDO IGNACIO PENIDO, 255 - PARQUE RESIDENCIAL A 12246-900 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP					 Recibo do Pagador	
Sacador avalista: Não informado						

Autenticação Mecânica



237-2

23792.72103 99337.000006 04002.718601 4 80970004885290

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 08/12/2019	
Beneficiário RF REFBICOES COLETIVAS CPF/CNPJ: 026.049.003/0001-03 AV FORTALEZA, 57 - PARQUE INDUSTRIAL 12235-560 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP					Agência/Código Beneficiário 02721/27106-1	
Data do Doc. 03/12/2019	Nº do documento 465	Espécie doc. DM	Acéite N	Data Proces. 03/12/2019	Nosso número 09/93/370000004-3	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(-) Valor do documento 40.052,90	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CNPJ/CPF: 009.268.215/0005-96 AV. ALFREDO IGNACIO PENIDO, 255 - PARQUE RESIDENCIAL A 12246-900 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP					 Ficha de Compensação	
Sacador avalista: Não informado						

Autenticação Mecânica

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

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

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



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23792.72103 99337.000006 04002.718601 4 80970004885290
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	RF REFEICOES COLETIVAS
Nome/Razão Social:	RF REFEICOES COLETIVAS
CPF/CNPJ:	26.049.003/0001-03
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	RF REFEICOES COLETIVAS
CPF/CNPJ:	26.049.003/0001-03
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	08/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	09/12/2019
Valor Nominal do Boletto:	48.852,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	48.852,90
Valor Pago (R\$):	48.852,90
Identificação do Pagamento:	RF REFEICOES NF465

Data/hora da operação:	09/12/2019 16:43:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	043315942
Chave de segurança:	0JM3GJ98NEX82VYR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE			
Conta de débito:	3915 / 003 . 00004714-4			
Representação numérica do código de barras:	826700000183	790000973475	820796841915	623390191020
Empresa:	SABESP CIA SAN BASIC			
Valor:	1.879,00			
Identificação da operação:	SABESP			
Data de débito:	09/12/2019			
Data/hora da operação:	09/12/2019 14:40:22			
Código da operação:	00984570			
Chave de segurança:	2QNYQT4TQ8ECE0F1			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2935 / 001 / 00029613-6	
Nome destinatário:	ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA	
Valor:	R\$ 2.586,66	<u>PAGAMENTO DE SALÁRIO</u>
Identificação da operação:	ELIZABETE ARAUJO	
Data de débito:	09/12/2019	
Código da operação:	50188396	
Chave de segurança:	8LT71H4GWKTLACF	

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvldoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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



Comprovante de agendamento de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	WALTER MARQUES BARBOSA	
Valor:	R\$ 1.644,42	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	WALTER BARBOSA	

Data de débito:	09/12/2019
------------------------	------------

Código da operação:	50828500
Chave de segurança:	2NGA6F1XMW02KH8L

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00083570-7

Nome destinatário:	ODAIR ALMEIDA ROCHA
Valor:	R\$ 1.419,10
Identificação da operação:	ODAIR ROCHA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	09/12/2019
------------------------	------------

Código da operação:	50768777
Chave de segurança:	WV438EAWGT65NPY8

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

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



Comprovante de agendamento de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IVANI APARECIDA DOMINGUES MELLO
Valor:	R\$ 3.294,49
Identificação da operação:	IVANI MELLO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	09/12/2019
------------------------	------------

Código da operação:	50698407
Chave de segurança:	KM2C0198MLTAW64Q

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

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

**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:	20191206 000314
Valor do Resgate:	1.500,00
Data do Resgate:	10/12/2019

Data da operação:	10/12/2019 16:08:00
Nota do resgate:	20191210000926
Chave de segurança:	LXW6MLZNH0U9Y694

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

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



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	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\$ 1.900,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.909,50
Identificação da operação:	LOCACAO IMOVEL SJC

Data de débito:	10/12/2019
Data/hora da operação:	10/12/2019 16:08:38

Código da operação:	00081373
Chave de segurança:	1UPOQSXLTKA2TEK7

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: 0600 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2757 / 003 / 00002427-5
Nome destinatário:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Valor:	R\$ 405,35
Identificação da operação:	TRANSF <i>IBG</i>
Data de débito:	10/12/2019
Data/hora da operação:	10/12/2019 13:41:01
Código da operação:	56731799
Chave de segurança:	8838VUXC79W84WVS

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2757 / 003 / 00002427-5**Nome destinatário:** INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 405,35**Data de débito:** 10/12/2019**Data/hora da operação:** 10/12/2019 13:40:58**Código da operação:** 101340**Chave de segurança:** 4ZPYM0P06K82T9C8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 09/01/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Mês(es)(%)	Cota em: 29/11/2019	Cota em: 31/12/2019
0,3422	5,5424	5,5424	1,836891	1,843177

Administradora

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

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 12/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	26.442,90C	14.395,484911
Aplicações	6.948,00C	3.775,420102
Resgates	33.233,88D	18.086,102695
Rendimento Bruto no Mês	15,75C	
IRRF	0,80D	
IOF	15,90D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	156,27C	84,762318
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 12	RESGATE	4.288,26D	2.334,760722
	IRRF	0,07D	
	IOF	1,86D	
04 / 12	RESGATE	20.704,50D	11.272,202485
	IRRF	0,58D	
	IOF	11,54D	
10 / 12	RESGATE	1.089,90D	589,910886
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,90D	
12 / 12	RESGATE	364,83D	198,503760
	IRRF	0,03D	
	IOF	0,32D	
16 / 12	APLICACAO	6.948,00C	3.775,420102
17 / 12	RESGATE	4.709,27D	2.558,924694
	IRRF	0,01D	
	IOF	0,69D	
18 / 12	RESGATE	2.082,92D	1.131,800145
	IRRF	0,00	
	IOF	0,59D	

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

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

3,48

0,80

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

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

**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:	20191206 000314
Valor do Resgate:	1.000,00
Data do Resgate:	11/12/2019

Data da operação:	11/12/2019 13:06:33
Nota do resgate:	20191211000395
Chave de segurança:	X5K8P2M6KGN7UJ8

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

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

**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:	20191206 000314
Valor do Resgate:	300.000,00
Data do Resgate:	12/12/2019

Data da operação:	12/12/2019 00:54:22
Nota do resgate:	20191212000385
Chave de segurança:	89YAU31T7AASVK7

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

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

**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:	20191206 000314
Valor do Resgate:	100.000,00
Data do Resgate:	12/12/2019

Data da operação:	12/12/2019 14:47:19
Nota do resgate:	20191212000575
Chave de segurança:	6E95F0NV514N0GWE

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: **04/12/2019 07:45:39** Competência da NFS-e: **12/2019** Número / Série: **17 / E** Código de Verificação: **XXpegKsKv**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **24.996.786/0001-07** Inscrição Municipal: **331585**
 Nome/Razão Social: **J.C. SERVICOS MEDICOS SS LTDA** E-mail: **acjcontabilidade.fiscal@hotmail.com**
 Endereço: **PEDRO ERNESTO 240 BLOCO A, APTO 161 VILA SANCHES**
 Município / País: **SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12245-520** Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.288.215/0005-95** Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIA DA SAÚDE** E-mail: **incs@incs.med.br**
 Endereço: **Avenida João Rodolfo Castelli 1035 Putim**
 Município: **SAO JOSE DOS CAMPOS /** UF: **SP** CEP: **12280-000** Telefone: **(15) 30352-779**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de NOVEMBRO/2019.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: 930009
 Nº BANCO: 786
 AG: 6082
 CIC: 1245-9

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **883050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
 Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**
 Município da Incidência do ISSQN: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Município / País da Prestação do Serviço: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Responsável pelo recolhimento do ISSQN: **PRESTADOR**
 Exigibilidade do ISSQN: **Exigível** Situação do prestador perante o Simples Nacional: **NÃO OPTANTE** Regime especial de tributação do ISSQN:

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	2,00	26,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	19,50	8,45	39,00	0,00	13,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.300,00	79,95	0,00	1.220,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
 Número da nota fiscal substituta: 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:	JC SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	24.996.786/0001-07
Valor a ser transferido:	R\$ 1.220,05
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.229,55
Identificação da operação:	JC SERVICOS MEDICOS NF17

Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 13:09:48

Código da operação:	00038840
Chave de segurança:	897ET5UFRRK37PKP

O VALOR TRANSFERIDO ESTARÁ DISPONÍVEL NA CONTA DESTINO NA MANHÃ DO DIA ÚTIL SEGUINTE A DATA DO DÉBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 03/12/2019 11:08:25 Competência da NFS-e: 12/2019 Número / Série: 4 / E Código de Verificação: RV7rfjzYl

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.965.333/0001-98 Inscrição Municipal: 327774
 Nome/Razão Social: MARTINS & SIQUEIRA - SERVICOS MEDICOS LTDA - ME E-mail: ciclofiscal@hotmail.com
 Endereço: DAS BALEIAS 86 APTO 12 PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS
 Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL UF: SP CEP: 12246-290 Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Municipal:
 Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E-mail: INCS@INCS.MED.BR
 Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1036 BAIRRO PUTIM
 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL UF: SP CEP: 12228-000 Telefone: (15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de NOVEMBRO/2019.

Banco ITAU
 Ag: 8063 C/c: 38550-1
 Valor aproximado de tributos 186,29 (14,33%) Fonte IBPT. Conf Lei 12.741 06/12/2012.Dra Maria Elise Thomas Martins.

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
 Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
 Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSÉ DOS CAMPOS Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
 Exigibilidade do ISSQN: Exigível Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE Regime especial de tributação do ISSQN:

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	2,00	26,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	19,50	8,45	39,00	0,00	13,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.300,00	79,95	0,00	1.220,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:
 Número da nota fiscal substituta: 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\$ 1.220,05
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.229,55
Identificação da operação:	MARTINS E SIQUEIRA NF4

Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 13:29:35

Código da operação:	00040835
Chave de segurança:	9GX91060SKM0J02V

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
03/12/2019 13:48:50	12/2019	22 / E	KwGsbHHef

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:		
09.268.215/0005-96			
Nome/Razão Social:	E-mail:		
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Inca@incs.med.br		
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM			
Município:	UF:	CEP:	Telefone:
SÃO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	SP	12228-000	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS

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

Dados Bancários:
Banco: 786 Sicoob
Agência: 5052
Conta Corrente: 9414-5

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES
Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.600,00	0,00	0,00	2.600,00	2,00	52,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituta:	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:	5052/9414-5
Tipo:	DOC E

Banco:	756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	E F DE CARVALHO CLINICA DE OFTALMOLOGIA
CPF/CNPJ destinatário:	22.443.851/0001-41
Valor a ser transferido:	R\$ 2.440,10
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.449,60
Identificação da operação:	EF NF22

Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 14:49:54

Código da operação:	00049994
Chave de segurança:	08R85528CPUVZV2Z

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
02/12/2019 16:34:00	12/2019	21 / E	0TicfsLce

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:
29.393.917/0001-85	339734
Nome/Razão Social:	E-mail:
DUQUE CLINICA MEDICA EIRELI - ME	famacejc@gmail.com
Endereço: DO TUBARÃO 80 AP 21 PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS	
Município / País:	UF: CEP: Telefone:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	SP 12246-140

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:
09.268.215/0005-96	
Nome/Razão Social:	E-mail:
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	INCS@INCS.MED.BR
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM	
Município:	UF: CEP: Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	SP 12228-000 (15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:	863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
Serviço:	0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	
Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS	SAO JOSE DOS CAMPOS	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	OPTANTE	Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.600,00	0,00	0,00	2.600,00	2,00	52,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	6961/14444-8
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 NF 21

Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 14:52:40

Código da operação:	00050260
Chave de segurança:	4UU12AT2VTGKA9SZ

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



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

 Prefeitura Municipal de Jacareí Secretaria de Finanças Fone: (12) 3955-9024 - www.jacarei.sp.gov.br				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
Lha Serviços Médicos e Consultoria Eireli - ME Lha Serviços Médicos e Consultoria Rua Pedro Laet Lapinha, 221 - Jardim Crystal Park CEP 12311-256 - Jacareí - SP marcosmacielag@hotmail.com Inscrição Municipal 82427 - CPF/CNPJ 28.972.193/0001-61					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributado no município		Data de Emissão da NFS-e 03/12/2019 15:35:26		Código de Verificação de Autenticidade 2 95 3 71	
Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS	
					Número da Nota Fiscal 55
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: www.issnetonline.com.br					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96		Inscrição Municipal		Razão Social INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	
Endereço Avenida João Rodolfo Castelli		Número 1035		Complemento	
CEP 12228-000		Cidade / UF São José dos Campos / SP		Bairro Putim	
		Telefone		e-mail incs@incs.med.br	
Local dos Serviços					
São José dos Campos - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de NOVEMBRO/2019.					
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 333/2019</p> </div>					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 8610102 - Atividades de Atendimento em Pronto - Socorro e ...			Alíquota 2,00	Item da LC116/2008 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102
Valor Total dos Serviços R\$ 2.600,00	Desconto Incandidado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.600,00	Total do ISSQN R\$ 52,00	ISSQN Retido Não
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 2.600,00
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

**Comprovante de 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\$ 2.600,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.609,50
Identificação da operação:	LHS NF55

Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 14:53:11

Código da operação:	00050306
Chave de segurança:	5Y89U048SCMUTA59

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

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


**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:	12/12/2019
Valor da aplicação (R\$):	16.142,00
Data de vencimento:	31/01/2020
Indicador:	CDI
Taxa / Percentual / Fator:	93,5000%
Prazo:	34 dias úteis / 50 dias corridos
Resgate:	Sim

Data da operação:	12/12/2019 16:38:35
Nota da aplicação:	20191212000310
Chave de segurança:	STAK2WLUU0XSZYCG

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

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

Putim

20/12

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 238 - DIANA ROBERTA SANTOS DE OLIVEIRA					
CTPS Nº/Série: 00031602/00314/SP			Depto.: UPA PUTIM - SJC		
Período aquisitivo: 27/03/2018 a 26/03/2019					
Período de gozo: 23/12/2019 a 21/01/2020 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo		Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias	
0		1.622,70	114,61	1.737,31	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Dezembro / 2019					
43 - Férias	9	521,19	45 - INSS Sobre Férias	69,73	
50 - 1/3 de Férias		193,69			
288 - Adicional Insalubridade Férias		59,88			
Total Proventos (A)		R\$ 774,76	Total Descontos (B)	R\$ 69,73	
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (SETECENTOS E CINCO REAIS E TRÊS CENTAVOS)				
R\$ 705,03					
Janeiro / 2020					
43 - Férias	21	1.216,12	45 - INSS Sobre Férias	162,70	
50 - 1/3 de Férias		451,95			
288 - Adicional Insalubridade Férias		139,72			
Total Proventos (A)		R\$ 1.807,78	Total Descontos (B)	R\$ 162,70	
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E OITO CENTAVOS)				
R\$ 1.645,08					
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.350,12					
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 2.350,12 (DOIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA REAIS E DOZE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
São José dos Campos, 20 de Dezembro de 2019			_____ Empregado		

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

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



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0225 / 00000512279-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DIANA ROBERTA S DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	341.161.748-90
Valor:	R\$ 2.350,12
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS DIANA OLIVEIR
Histórico:	

Data / Hora da operação:	12/12/2019 12:55:38
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00172121
Chave de segurança:	ZR3TPU0T1MQSS13Y

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

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

Putim

18/12

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1
Nome do Empregado: 183 - CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA				
CTPS Nº/Série: 00044609/00289/SP		Depto.: UPA PUTIM - SJC		
Período aquisitivo: 22/07/2018 a 21/07/2019				
Período de gozo: 20/12/2019 a 18/01/2020 Período de Abono Pecuniário:				
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS				
Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias	
0	1.929,75	923,81	2.853,56	
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Dezembro / 2019				
43 - Férias	12	1.141,42	44 - IRRF Sobre Férias	153,13
50 - 1/3 de Férias		380,48	45 - INSS Sobre Férias	167,41
Total Proventos (A)		R\$ 1.521,90	Total Descontos (B)	R\$ 320,54
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, DUZENTOS E UM REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)			
R\$ 1.201,36				
Janeiro / 2020				
43 - Férias	18	1.712,14	45 - INSS Sobre Férias	251,11
50 - 1/3 de Férias		570,71		
Total Proventos (A)		R\$ 2.282,85	Total Descontos (B)	R\$ 251,11
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, TRINTA E UM REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)			
R\$ 2.031,74				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.233,10				
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 3.233,10 (TRÊS MIL, DUZENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E DEZ CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
São José dos Campos, 18 de Dezembro de 2019			_____ Empregado	

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

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2098 / 17574-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA
CPF/CNPJ:	343.209.718-25
Valor:	R\$ 3.233,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS CARLOS PAIVA
Histórico:	

Data / Hora da operação:	12/12/2019 12:58:11
---	---------------------

Código da operação:	00172578
Chave de segurança:	NPG0R3FLRMZXFH6V

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

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

	Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00000621		
		Data e Hora de Emissão 18/11/2019 12:24:37		
		Código de Verificação d7d05025		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	Nome/Razão Social: FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME	Inscrição Municipal: 000341092		
	CPF/CNPJ: 22.962.315/0001-52			
	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 CIÊNCIAS DA SAUDE				
CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62				
Endereço: RUA EMYGDIA CAMPOLIM, Nº131 - PARQUE CAMPOLIM - CEP:18047-626				
Município: SOROCABA UF: SP E-mail: aline.costa@incs.med.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição:				
SERVIÇOS DE LAVANDERIA				
LPA PUTIM				
SERVIÇOS REFERENTE REPOSIÇÃO ENXOVAL				
EVASÃO				
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	LENÇOL	50	30,00	1.500,00
SIM	TOALHA	50	18,90	945,00
SIM	CAMISOLA	20	21,90	436,00
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.883,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Aliquota: *	Valor do ISS: *	R\$ *
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2019	Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.			
Local de Prestação do Serviço: SOROCABA/SP	Incidência: SOROCABA/SP			
Prestador optante Simples Nacional	Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			
CNAE: 960170100 - LAVANDERIAS				
Serviço: 1410 - Tinturaria e lavanderia.				

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	62 / 13009398-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA
CPF/CNPJ:	22.962.315/0001-52
Valor:	R\$ 2.883,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FLEX CLEAN NF621
Histórico:	

Data / Hora da operação:	12/12/2019 13:00:42
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00173044
Chave de segurança:	FCKRXTERM8MTTFYM

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

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

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000047 - 1

Autenticidade

Q4G1-XRUA

Data de Emissão

03/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 24.478.740/0001-87 IM: 7529 IE: isento Fone: (12) 99745-4565

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone: (11) 5599-3561

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

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: cezarsk.adm@cskcontabil.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de NOVEMBRO/2019.

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

R\$ 32.331,33

Processo executado por: 179.145.50.221

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei n° 12.741/2012):
R\$ 2.118,67 - Aliq: 6,15%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

ISSQN devido: Município de Tremembé SP

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	516,75	223,93	1.033,50	344,50

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Retenções (R\$)
0,00	34.450,00	2,0000%	689,00	2.118,68

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 34.450,00



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	418 / 1452-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAIJ ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA
CPF/CNPJ:	24.476.740/0001-67
Valor:	R\$ 32.331,33
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CAIJ NF47
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 13:04:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00173739
Chave de segurança:	ZY776Z7LLEMWUW00

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	DADOS DA NFS-e	Código de Verificação
02/12/2019 16:16:49	12/2019	Número / Série 7 / E	IT60xCh2D

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 32.075.961/0001-51	Inscrição Municipal: 346349
Nome/Razão Social: DELGADO & NOARDA SERVICOS MEDICOS LTDA	E-mail: nfe@objetivagestao.com.br
Endereço: DAS MORTENCIAS 169 JARDIM MOTORAMA	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: SP CEP: 12224-200 Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: INCS@INCS.MED.BR
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1036 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: SP CEP: 12228-000 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

Dados para depósito
C/C: 14181-8
Agência: 7027-0
Banco do Brasil

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863069900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
8.450,00	0,00	0,00	8.450,00	2,46	207,87

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
8.450,00	0,00	0,00	8.450,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7027 / 14151-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DELGADO E NOARDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	32.075.961/0001-51
Valor:	R\$ 8.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	DELGADO NF7
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 13:05:20
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00173867
Chave de segurança:	PGUACCM28PSLV01P

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
02/12/2019 16:29:59	12/2019	30 / E	caBDf8skj

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:
28.360.731/0001-67	337719
Nome/Razão Social:	E-mail:
BRANDAO E CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA ME	depfiscal@tasanaocontabil.com.br
Endereço: BENEDITO ALVARENGA CARVALHO 80 APTD 71 PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS	
Município / País:	UF: CEP: Telefone:
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	SP 12246-120

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:
09.268.215/0005-96	
Nome/Razão Social:	E-mail:
INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAUDE	franciele.boes@incs.org.br
Endereço: AV JOÃO RODOLFO CASTELLI 1038 PUTIM	
Município:	UF: CEP: Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	SP 12246-900

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:	861010201 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A	
Serviço:	0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	
Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS	SAO JOSE DOS CAMPOS	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	OPTANTE	Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.500,00	0,00	0,00	6.500,00	2,00	130,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.500,00	0,00	0,00	6.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4334 / 13003170-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRANDAO E CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	28.360.731/0001-67
Valor:	R\$ 6.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRANDAO E CARVALHO NF30
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 13:06:01
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00174003
Chave de segurança:	JMCA9ZSXT2RSYWFS

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

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



MUNICÍPIO DE PARAISÓPOLIS
DIRETORIA DE FINANÇAS

SETOR DE FISCALIZAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Putim
Número da Nota Fiscal
129
Série: E
Data Emissão: 02/12/2019
Certificação: 5CC61-CF4B4

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MPJ SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP**
 Nome Fantasia:
 CNPJ/CPF: **06.014.137/0001-81** Insc. Municipal: **004843** Insc. Estadual:
 Endereço: **PC MONSENHOR DUTRA** N°: **211**
 Bairro: **CENTRO** Compl.: **SALA 1**
 Município: **PARAISÓPOLIS** UF: **MG** CEP: **37660-000**
 E-mail: **contar@paraisopolis.com.br** Telefone: **3636512412**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**
 CNPJ/CPF: **09.268.215/0006-96** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
 Endereço: **AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI** N°: **1036**
 Bairro: **PUTIM** Compl.:
 Município: **SÃO JOSÉ DOS CAMPOS** UF: **SP** CEP: **12228-000**
 E-mail: **antonio.pereira@incs.med.br** Telefone: **1630362779**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	15.600,0000	15.600,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019</p> </div>				

Valor Tributável: R\$ 15.600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 15.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 16.600,00	Alíquota: 3,2091%	Valor do ISS: R\$ 500,62
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 15.600,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2019** Local do Recolhimento: **PARAISÓPOLIS/MG** Data Geração: **02/12/2019 14:51:40**
 Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
 CNAE: **8630603** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V
 Observações:

Impresso em: 05/12/2019 às 13:20:24

Recebi(mos) de: **MPJ SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP**
 Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
 Número: 129
 Certificação
 5CC61-CF4B4

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3828 / 11242-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANA LUIZA TORRES
CPF/CNPJ:	015.190.766-81
Valor:	R\$ 15.600,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MPJ NF129
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 13:07:03
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00174190
Chave de segurança:	2UXPS4Z2CZMH2C5C

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

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

70191702019641610000145

Putim

Número da Nota

00000143

Data e Hora de Emissão

02/12/2019 14:41:40

Código de Verificação

4HLM-L4RW**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **19.841.810/0001-48**Inscrição Municipal: **4.940.469-6**Nome/Razão Social: **CLINICA PROVIDA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**Endereço: **R Inácio Mammara 00727, Sala 04 - Vila Vitória Mazzei - CEP: 02409-080**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**CPF/CNPJ: **09.288.215/0006-98**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **AV João Rodolfo Castell 1095 - Putim - CEP: 12228-000**Município: **São José dos Campos**UF: **SP** E-mail: **---****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

ITAU UNIBANCO

AG: 0384

CC: 08188-1

*R\$ 76352,18***VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 81.355,55**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.220,33	813,56	2.440,67	528,81
Código do Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	81.365,55	2,00%	1.627,11	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 10.844,69 (13,33%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2020;

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	384 / 8188-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	19.841.610/0001-46
Valor:	R\$ 76.352,18
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PROVIDA NF143
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 13:07:45
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00174351
Chave de segurança:	SZ1Y62TJ4NUVQNVH

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
04/12/2019 15:48:57	12/2019	18 / E	Vta1xiQ8U

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:	Inscrição Municipal:		
09.268.215/0005-96			
Nome/Razão Social:	E-mail:		
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	franciele.boas@incs.org.br		
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM			
Município:	UF:	CEP:	Telefone:
SÃO JOSE DOS CAMPOS /	SP	12228-000	

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 ENTRE A PREFEITURA DE SÃO JOSE DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, RELATIVOS AOS MES DE NOVEMBRO/2019.
BANCO ITAÚ S/A - 341
AGENCIA: 1629
C/C : 43.972-9

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:		
863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS		
Serviço:		
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.		
Município da Incidência do ISSQN	Município / País da Prestação do Serviço	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
SÃO JOSE DOS CAMPOS	SÃO JOSE DOS CAMPOS	PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN	Situação do prestador perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
Exigível	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
15.600,00	0,00	0,00	15.600,00	2,00	312,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	234,00	101,40	468,00	0,00	156,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
15.600,00	959,40	0,00	14.640,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1529 / 43972-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	20.768.668/0001-90
Valor:	R\$ 14.640,60
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	MED55 NF18
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 13:08:33
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00174501
Chave de segurança:	SFJ40YJW74CNX4GK

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
05/12/2019 13:47:11	12/2019	5 / E	TL110MVfs

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.840.580/0002-49	Inscrição Municipal: 332131
Nome/Razão Social: GUMA SERVICOS MEDICOS E AMBIENTAIS LTDA ME	E-mail: altosdesaojose@gmail.com
Endereço: ENGENHEIRO JOÃO FONSECA DOS SANTOS 111 APT0 1203 VILA ADYANA	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: SP CEP: 12243-620 Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.216/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: franciele.boas@incs.med.br
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1036 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: SP CEP: 12228-000 Telefone: (12) 03929-1019

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO Nº 333/2019 ENTRE A PREFEITURA DE SAO JOSE DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, RELATIVOS AO MES 11/2019.

DADOS BANCARIOS:
BANCO 033 (SANTANDER).
AG: 0093
C/C: 13007866-5

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
861010201 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A
Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
12.350,00	0,00	0,00	12.350,00	2,00	247,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	185,25	80,28	370,50	0,00	123,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
12.350,00	759,53	0,00	11.690,47

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	93 / 13007686-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GUMA SERVICOS MEDICOS E AMBIENTAIS LTDA
CPF/CNPJ:	22.840.580/0002-49
Valor:	R\$ 11.590,47
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	GUMA NF5
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 13:10:29
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00174855
Chave de segurança:	3Z2GAQZENYRVPGQA

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

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


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

Número do RPS	Número da nota 164
Data da emissão da nota 02/12/2019 16:56:16	
Data do fato gerador 02/12/2019 16:56:16	
Código de verificação QO13F9Q16	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: PAULA CRISTINA MARTINS PIROLO - EIRELI - ME
 CPF/CNPJ: 20.123.409/0001-02 Inscrição municipal: 54-14532
 Endereço: R RIO DE JANEIRO Número: 409 Bairro: CENTRO CEP: 86300-000
 Complemento: SALA 1
 Município: Cornélio Procópio UF: PR
 E-mail: planoscontabil@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (43) 3523-4107
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 CPF/CNPJ: 09.288.215/0005-96 Inscrição municipal:
 Endereço: Av. Joao Rodolfo Castelli Número: 1035 Bairro: Putim
 Complemento:
 Município: São José dos Campos UF: SP
 E-mail: Telefone: (15) 3035-2779 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao mês de NOVEMBRO/2019.	7.800,0000	1,0000	7.800,0000	7.800,00x5,00 =	390,00

Dados Bancários:
 Banco do Brasil
 Agência: 0224-0
 Conta Corrente: 37.610-8

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.320,30								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.800,00	390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Cornélio Procópio

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

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



Verificar autenticidade

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	224 / 37610-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PAULA CRISTINA MARTINS PIROLO
CPF/CNPJ:	20.123.409/0001-02
Valor:	R\$ 7.320,30
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAULA PIROLO NF164
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 13:11:57
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00175124
Chave de segurança:	E4181AJV4SM2CVF9

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: **03/12/2019 13:47:52** Competência da NFS-e: **12/2019** Número / Série: **9 / E** Código de Verificação: **aeuB3AVUD**

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **25.159.027/0001-52** Inscrição Municipal: **331799**
 Nome/Razão Social: **ALMEIDA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA** E-mail: **legal3planecon@gmail.com**
 Endereço: **BENEDITA SIMÕES DE ALMEIDA 54 APTO 74 CONDOMÍNIO ROYAL PARK**

Município / País: **SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12246-871** Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.288.215/0005-86** Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** E-mail: **INCS@INCS.MED.BR**
 Endereço: **AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM**

Município: **SÃO JOSE DOS CAMPOS /** UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone: **(15) 30352-779**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863090300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
 Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

Município da Incidência do ISSQN: **SÃO JOSE DOS CAMPOS** Município / País da Prestação do Serviço: **SÃO JOSE DOS CAMPOS** Responsável pelo recolhimento do ISSQN: **PRESTADOR**

Exigibilidade do ISSQN: **Exigível** Situação do prestador perante o Simples Nacional: **NÃO OPTANTE** Regime especial de tributação do ISSQN: **-**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Allquota	Valor ISSQN
11.700,00	0,00	0,00	11.700,00	2,00	234,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	175,50	76,05	351,00	0,00	117,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
11.700,00	719,55	0,00	10.980,45

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Código da Obra:

Número da nota fiscal substituta: Regra especial:



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 1267-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ALMEIDA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	25.159.027/0001-52
Valor:	R\$ 10.980,45
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ALMEIDA E SILVA NF9
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 13:12:37
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00175241
Chave de segurança:	8PHJ0AWCLNXSQ4W6

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2019 15:59:35

Competência da NFS-e
12/2019

Número / Série
21 / E

Código de Verificação
U2t5IJcrY

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
26.607.979/0001-54

Nome/Razão Social:

LORENZO SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: **DAS PEONIAS 105 SALA 13 JARDIM MOTORAMA**

Inscrição Municipal:
333751

E-mail:

nfe@objetivagestao.com.br

Município / País:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

CEP:

12224-110

Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: **AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM**

Inscrição Municipal:

E-mail:

contas.upaputim@bol.com.br

Município:

SAO JOSE DOS CAMPOS /

UF:

SP

CEP:

12228-000

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

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, inciso III, da Instrução Normativa nº 971, de 13 de Novembro de 2009."

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:

863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço:

0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN
SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço
SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN
PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN
Exigível

Situação do prestador perante o Simples Nacional
NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN
-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
32.500,00	0,00	0,00	32.500,00	2,00	650,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	487,80	211,25	975,00	0,00	325,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
32.500,00	1.998,75	0,00	30.501,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituta:

Regra especial:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	888 / 16679-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LORENZO SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ:	26.607.979/0001-54
Valor:	R\$ 30.501,25
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	LORENZO NF21
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 13:13:14
---	---------------------

Código da operação:	00175360
Chave de segurança:	ARP28Z8F9NLC11YU

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

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



Putim

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
56

Data e Hora da Emissão	03/12/2019 10:33:55	Competência	3/12/2019	Código de Verificação	249208107
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTOS - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FLS SERVICOS MEDICOS LTDA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	29.199.886/0001-26	Inscrição Municipal	2767862	Município	SANTOS - SP
Endereço e Cep	RUA GALEÃO CARVALHAL,34 - GONZAGA CEP: 11055-200				
Complemento:	1201	Telefone:	(17)3305-9030	e-mail:	GESTOR.SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.C

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035 - PUTIM CEP: 12228-000				
Complemento:		Telefone:	(11)2236-5024	e-mail:	

Discriminação dos Serviços

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

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

Valor aproximado dos tributos R\$ 1.302,60 (16,70%) Fonte: IBPT

Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade. Dispensado nos termos do artigo 120, inciso III da Instrução Normativa RFB nº 971, de Novembro/2009.

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863050101 - atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos - clínicas of

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	50,70	COFINS	234,00	IR(R\$)	117,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	78,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.800,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.800,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	479,70	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.320,30	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	156,00
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santos.dinfin.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	171 / 13006887-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FLS SERVICOS MEDICOS LTDA ME
CPF/CNPJ:	29.199.886/0001-26
Valor:	R\$ 7.320,30
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FLS NF56
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 13:14:53
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00175670
Chave de segurança:	SQVRWPUUMA35WUQY

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

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

**Prefeitura Municipal de Taubaté**

Divisão de Inspeção Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-eNúmero da Nota/Série
148/NFEData e Hora de Emissão
05/12/2019 09:08:50Código de Verificação
66B71D965176CA260BAE

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 19.985.090/0001-45 IE: IM: 6521814
 Razão Social: CLINICA DE PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA ME
 Endereço : Avenida Itália - Num: 1551 - R3 RUA 8 CASA 398
 Bairro : Jardim das Nações - CEP: 12.030-212
 Município : TAUBATE - SP Telefone: (12) 3621-8530
 E-mail : nubiardd@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE: IM:
 Razão Social: INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde
 Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035
 Bairro : Putim - CEP: 12.228-000
 Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
 E-mail : franciele.boas@incs.med.br

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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados referentes ao contrato de gestão n.333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao mês de novembro de 2019.

Dedução / Outras Informações

Dados Bancários: Bradesco 237 ag.3818 CC 003361- DV 8
 Clínica de Pediatria Duarte Alves LTDA ME
 CNPJ 19.985.090/0001-45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.550,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	17.550,00	2,00	351,00	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:
	263,25		114,08		526,50		175,50	1079,33

VALOR LIQUIDO = R\$ 16.470,67**Dados do Vencimento**

Valor Documento R\$: 17.550,00 Forma Pcto: A VISTA
 Valor por extenso: Dezesete Mil Quinhentos e Cinqüenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 20/01/2020.
 - Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(amos) de CLINICA DE PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA ME os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que identificam a nota		
	Número da Nota 148/NFE		
	Emissão 05/12/2019 09:08:50		
	Código de verificação 66B71D965176CA260BAE		
Data	Identificação do Recebedor		



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3818 / 3361-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA
CPF/CNPJ:	19.985.090/0001-45
Valor:	R\$ 16.470,67
Valor de tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PEDIATRIA DUARTE NF148
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 13:27:25
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00178275
Chave de segurança:	23ZRS7JYVY0563H3

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 03/12/2019 11:38:49
Competência da NFS-e: 12/2019
Número / Série: 7 / E
Código de Verificação: uYvBL3VJu

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 34.883.933/0001-24
Nome/Razão Social: ECO-SAUDE SERVICOS MEDICOS
Endereço: JOSE COBRA 360 AP 41, BLOCO 2-B PARQUE INDUSTRIAL
Inscrição Municipal: 200947
E-mail: pqsccontabil@uol.com.br
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12237-821 Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1036 PUTIM
Inscrição Municipal:
E-mail:
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /
UF: SP CEP: 12228-000 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de NOVEMBRO/2019.
BANCO: Banco do Brasil
A.G. 1213-0
C/C. 85610-6

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 861010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1213 / 55610-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ECO SAUDE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	34.863.933/0001-24
Valor:	R\$ 5.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ECO NF7
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 14:43:45
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00197150
Chave de segurança:	U4KQC8YP5365GG1L

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
04/12/2019 16:02:21	12/2019	11 / E	k2fidgxiF

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail:
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de SETEMBRO/2019.
BANCO: Banco do Brasil
AG. 1213-0
C/C. 69610-6

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
861010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A

Serviço:
0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.500,00	0,00	0,00	6.500,00	2,00	130,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.500,00	0,00	0,00	6.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1213 / 55610-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ECO SAUDE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	34.863.933/0001-24
Valor:	R\$ 6.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ECO SAUDE NF11
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 14:45:00
---	---------------------

Código da operação:	00197523
Chave de segurança:	SJRK2HY1QJYXNWL

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
03/12/2019 14:04:50	12/2019	13 / E	7g2yc6nqh

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.288.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: INCS@INCS.MED.BR
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 (15) 30352-779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativo ao Mês 11/2019, prestado por Dr. Anderson.

Conta Bancária: Banco Bradesco ag. 6012 c.c. 0003648-3

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
34.950,00	0,00	0,00	34.950,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	524,25	227,16	1.048,50	0,00	349,50	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
34.950,00	2.149,43	0,00	32.800,57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6012 / 3548-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ADVENTLIFE SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ:	22.788.883/0001-89
Valor:	R\$ 32.800,57
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ADVENTLIFE NF13
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 14:46:09
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00197876
Chave de segurança:	X7V5AHZ8JN6AXW87

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2019 15:06:46

Competência da NFS-e
12/2019

DADOS DA NFS-e
Número / Série
15 / E

Código de Verificação
G2josd36Z

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **20.441.882/0001-38** Inscrição Municipal: **322762**
Nome/Razão Social: **AJT SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP** E-mail: **ana@ocmc.com.br**
Endereço: **DOS ARENQUES 50 BL A APTO 163 PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS**

Município / País: **SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12246-310** Telefone:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** E-mail: **carinefscampos@yahoo.com.br**
Endereço: **AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1636 PUTIM**

Município: **SAO JOSE DOS CAMPOS /** UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone: **(15) 33576-906**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

Banco Santander
Ag 0093
CC 13007282-3
Valor aproximado dos tributos 13,33%

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço:
0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Município / País da Prestação do Serviço: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Responsável pelo recolhimento do ISSQN: **PRESTADOR**

Exigibilidade do ISSQN: **Exigível** Situação do prestador perante o Simples Nacional: **NÃO OPTANTE** Regime especial de tributação do ISSQN:

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
13.866,67	0,00	0,00	13.866,67	2,00	277,33

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	208,00	90,13	416,00	0,00	138,67	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
13.866,67	852,80	0,00	13.013,87

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	93 / 13007282-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AJT SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	20.441.882/0001-38
Valor:	R\$ 13.013,87
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	AJT NF15
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 14:48:12
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00198346
Chave de segurança:	PPYCOUKF1LFUEJJ5

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

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



Putim

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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
05/12/2019 15:13:49	12/2019	22 / E	quJ0BNI2Y

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.288.215/0005-06	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: franciele.boes@incs.org.br
Endereço: AVENIDA AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS /	UF: CEP: Telefone: SP 12246-900

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

Banco 756
Agência 9082
Cooperativo do Brasil Conta corrente: 6234-0

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863080300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS		
Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.		
Município da Incidência do ISSQN SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	Responsável pelo recolhimento do ISSQN -
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
10.400,00	0,00	0,00	10.400,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	158,00	67,60	312,00	0,00	104,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
10.400,00	839,80	0,00	9.760,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 6234-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ:	17.601.207/0001-14
Valor:	R\$ 9.760,40
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ACM NF22
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19



Data / Hora da operação:	12/12/2019 14:48:49
---	---------------------

Código da operação:	00198584
Chave de segurança:	6V395NLT0NQR5R18

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

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

Putim

 Prefeitura Municipal de Jacareí Secretaria de Finanças Fone: (12) 3955-9024 - www.jacarei.sp.gov.br				Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
Sol - Servicos Medicos e de Saude Ltda - ME Sol - Saude Ocupacao e Lazer Rua José Bonifácio, 105 - Sala 5 - Centro CEP 12327-190 - Fone (12) 3952-4480 - Jacareí - SP olairj@gmail.com Inscrição Municipal 58444 - CPF/CNPJ 25.014.916/0001-21					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributado no município		Data de Emissão da NFS-e 02/12/2019 16:18:49		Código de Verificação de Autenticidade D3 EC B7	
Número do RPS _____		Série do RPS _____		Data de Emissão do RPS _____	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: www.issnetonline.com.br					Número da Nota Fiscal 58
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96		Inscrição Municipal _____		Razão Social INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	
Endereço Avenida João Rodolfo Castelli		Número 1035		Complemento _____	
CEP 12228-000		Cidade / UF São José dos Campos / SP		Bairro Putim	
e-mail incs@incs.med.br		Telefone _____		e-mail incs@incs.med.br	
Local dos Serviços					
Jacareí - São Paulo					
Descrição dos Serviços					
"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de NOVEMBRO/2019.					
Banco Sicoob 756 Cooperativa 5052 Conta 3154-2 SOL - Serviços Médicos e de Saúde Ltda CNPJ - 25.014.916/0001-21			Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019		
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 8630503 - Atividade Médica Ambulatorial Restrita A Consultas		Aliquota 2,00		Item da LC116/2003 401	
Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503		Base de Cálculo R\$ 3.900,00		Total do ISSQN R\$ 78,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.900,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 3.900,00		ISSQN Retido Não	
Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00		COFINS R\$ 0,00		INSS R\$ 0,00	
IRRF R\$ 0,00		CSLL R\$ 0,00		Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal				R\$ 3.900,00	
Informações Complementares					
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5052 / 3154-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOL SERVICOS MEDICOS E DE SAUDE
CPF/CNPJ:	25.014.916/0001-21
Valor:	R\$ 3.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SOL NF58
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 14:49:22
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00198759
Chave de segurança:	NR7LH4E9H3WZ68GK

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

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

Putim

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 120, emitido em 02/12/2019</p>	Número da Nota 00000120			
	Data e Hora de Emissão 02/12/2019 15:04:35 Código de Verificação 8WRK-VIMI			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 16.334.768/0001-79	Inscrição Municipal: 4.597.658-8			
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: 09.269.216/0005-96	Inscrição Municipal: —			
Endereço: AV João Rodolfo Castelll 1036 - Putim - CEP: 12228-000				
Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: —				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: —	Nome/Razão Social: —			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de NOVENBRO/2019.				
Banco Itaú Agência: 1529 Conta corrente: 12670-6				
DECLARAÇÃO DECLARAMOS, SOB A PENA DA LEI, PARA FINS DA DISPENSA DE RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS 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 REB Nº 971 , DE 13/11/2009 , QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSIONAIS REGULAMENTADO POR LEGISLAÇÃO FEDERAL , SENDO OS MESMOS SÓCIOS CIVIL, SEM O CONCURSO DE EMPREGADO OU AUXILIARES.				
IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.				
11,33% IMPOSTOS FEDERAIS 2% IMPOSTOS MUNICIPAIS CONFORME A LEI 12.741/2012, TRANSPARÊNCIA FISCAL.				
R\$ 23.282,62				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 24.808,33				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	372,12	248,08	744,25	161,25
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	24.808,33	2,00%	496,16	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	13,33% / 12741/2012	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Este NFS-e substitui o RPS Nº 120, emitido em 02/12/2019; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2020;				

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1529 / 12670-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRANDAO E SCHIO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	15.334.768/0001-79
Valor:	R\$ 23.282,62
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRANDAO E SCHIO NF120
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 14:50:32
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00199086
Chave de segurança:	49GSX3ACCKRZ4E14

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

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

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOSNúmero da Nota - Serie
00000000189 - 1Autenticidade
WY3A-HG3UData de Emissão
04/12/2019**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA
 CPF/CNPJ: 24.636.149/0001-20 IM: 7528 IE: isento Fone: (12) 3672-3297
 Endereço: RUA NOSSA SENHORA DA GLORIA, 140 - cep: 12120000
 Município: Tremembé UF: SP E-mail: mtcontabil@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
 CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone: (11) 5599-3561
 Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - cep: 12228000
 Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: cezarsk.adm@cskcontabil.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão N° 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de NOVEMBRO/2019

BANCO SANTANDER
 AG=3330
 CC=13005502-7

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

R\$ 13420,55

Processo executado por: 189.69.218.204

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: <http://www.tremembe.sp.gov.br/>

Valor aprox. dos tributos (Lei n° 12.741/2012):
 R\$ 2.388,10 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador
 ISSQN devido: Município de Tremembé SP

Código do Serviço
 401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	214,50	92,95	429,00	143,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Retenções (R\$)
0,00	14.300,00	2,0000%	286,00	879,45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.300,00



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3330 / 13005502-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA
CPF/CNPJ:	24.636.149/0001-20
Valor:	R\$ 13.420,55
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COSTADINI NF189
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 14:51:08
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00199267
Chave de segurança:	CKSSE8CA1RM2SJVU

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

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

**PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000190 - 1

Autenticidade

ONOK-278M

Data de Emissão

04/12/2019

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA

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

Fone: (12) 3672-3297

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

Município: Tremembé

UF: SP

E-mail: mtcontabil@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

IM:

IE:

Fone: (11) 5599-3561

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

Município: São José dos Campos

UF: SP

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

BANCO SANTANDER

AG=3330

CC=13005502-7

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

R\$ 10.370,42

Processo executado por: 189.69.218.204

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\$ 1.845,35 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

ISSQN devido: Município de Tremembé SP

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)

0,00

I.RENDA (R\$)

165,75

PIS (R\$)

71,83

COFINS (R\$)

331,50

CSLL (R\$)

110,50

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais

0,00

Base de Cálculo (R\$)

11.050,00

Aliquota (%)

2,0000%

Valor do ISS (R\$)

221,00

Valor Retenções (R\$)

679,58

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.050,00



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3330 / 13005502-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA
CPF/CNPJ:	24.636.149/0001-20
Valor:	R\$ 10.370,42
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	COSTADINI NF190
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 14:51:52
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00199467
Chave de segurança:	Y9A01KC4RS07V09C

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

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
04/12/2019 15:54:33	12/2019	10 / E	9R9bq1XhF

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.213/0005-98	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail:
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS /	UF: SP CEP: 12228-000 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de OUTUBRO/2019
deposito
BANCO: Banco do Brasil
AG.1213-0
C/C. 65618-6

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 981010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A		
Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,		
Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1213 / 55610-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ECO SAUDE SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	34.863.933/0001-24
Valor:	R\$ 5.200,01
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ECO SAUDE NF10
Histórico:	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 11/19

Data / Hora da operação:	12/12/2019 14:53:50
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00199980
Chave de segurança:	8T6CJTJJSMR6YVEP

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

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

Antônio

13/12

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 236 - NUBIA DE ALMEIDA					
CTPS N°/Série: 00013446/00293/SP			Depto.: UPA PUTIM - SJC		
Período aquisitivo: 05/02/2018 a 04/02/2019					
Período de gozo: 16/12/2019 a 14/01/2020 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo		Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias	
0		1.622,70	133,37	1.756,07	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Dezembro / 2019					
43 - Férias	16	936,57	44 - IRRF Sobre Férias	35,17	
50 - 1/3 de Férias		347,67	45 - INSS Sobre Férias	125,16	
288 - Adicional Insalubridade Férias		106,45			
Total Proventos (A)	R\$	1.390,70	Total Descontos (B)	R\$	160,33
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, DUZENTOS E TRINTA REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)				
R\$	1.230,37				
Janeiro / 2020					
43 - Férias	14	819,50	45 - INSS Sobre Férias	109,52	
50 - 1/3 de Férias		304,22			
288 - Adicional Insalubridade Férias		93,16			
Total Proventos (A)	R\$	1.216,86	Total Descontos (B)	R\$	109,52
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, CENTO E SETE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)				
R\$	1.107,34				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.337,71					
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 2.337,71 (DOIS MIL, TREZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
São José dos Campos, 13 de Dezembro de 2019			_____ Empregado		

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 013 / 00103957-3
Nome destinatário:	NUBIA DE ALMEIDA
Valor:	R\$ 2.337,71
Identificação da operação:	FERIAS NUBIA ALMEIDA
Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 12:56:21
Código da operação:	61314353
Chave de segurança:	XT4JLC6RL3WU0QSH

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

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

Putim

15/12

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 69 - VIVIANNE CASTRO DOS SANTOS					
CTPS Nº/Série: 00033698/00204/SP			Depto.: UPA PUTIM - SJC		
Período aquisitivo: 10/12/2017 a 09/12/2018					
Período de gozo: 18/12/2019 a 16/01/2020 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo		Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias	
0		1.996,33	150,70	2.147,03	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Dezembro / 2019					
43 - Férias	14	1.001,95	44 - IRRF Sobre Férias	38,36	
50 - 1/3 de Férias		333,98	45 - INSS Sobre Férias	120,23	
Total Proventos (A)	R\$	1.335,93	Total Descontos (B)	R\$	158,59
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, CENTO E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS)				
R\$	1.177,34				
Janeiro / 2020					
43 - Férias	16	1.145,08	45 - INSS Sobre Férias	137,41	
50 - 1/3 de Férias		381,70			
Total Proventos (A)	R\$	1.526,78	Total Descontos (B)	R\$	137,41
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)				
R\$	1.389,37				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.566,71					
Recebi de INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA (CNPJ: 09.268.215/0005-96) a importância líquida de R\$ 2.566,71 (DOIS MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
São José dos Campos, 16 de Dezembro de 2019			_____ Empregado		

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00022995-5
Nome destinatário:	VIVIANNE CASTRO DOS SANTOS
Valor:	R\$ 2.566,71
Identificação da operação:	FERIAS VIVIANE SANTOS
Data de débito:	12/12/2019
Data/hora da operação:	12/12/2019 14:54:32
Código da operação:	61634150
Chave de segurança:	YX1ZGCRKLALNUH7C

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 09/01/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,3422	No Ano(%) 5,5424	Nos Últimos 12 Mês(%) 5,5424	Cota em: 28/11/2019 1,836891	Cota em: 31/12/2019 1,843177
---------------------	---------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 12/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	26.442,90C	14.395,464911
Aplicações	6.948,00C	3.775,420102
Resgates	33.233,68D	18.086,102895
Rendimento Bruto no Mês	15,75C	
IRRF	0,80D	
IOF	15,90D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	156,27C	84,782318
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Date	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 12	RESGATE	4.288,26D	2.334,760722
	IRRF	0,07D	
	IOF	1,86D	
04 / 12	RESGATE	20.704,50D	11.272,202485
	IRRF	0,58D	
	IOF	11,54D	
10 / 12	RESGATE	1.083,90D	589,910886
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,90D	
12 / 12	RESGATE	364,83D	199,503760
	IRRF	0,03D	
	IOF	0,32D	
16 / 12	APLICACAO	6.948,00C	3.775,420102
17 / 12	RESGATE	4.709,27D	2.558,924694
	IRRF	0,01D	
	IOF	0,69D	
18 / 12	RESGATE	2.082,92D	1.131,800145
	IRRF	0,00	
	IOF	0,59D	

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

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

3,48

0,80

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

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

**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:	20191206 000314
Valor do Resgate:	1.000,00
Data do Resgate:	13/12/2019

Data da operação:	13/12/2019 11:39:43
Nota do resgate:	20191213000293
Chave de segurança:	X5K8P2M6KNG7UJ8

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

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

**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:	20191206 000314
Valor do Resgate:	35.000,00
Data do Resgate:	13/12/2019

Data da operação:	13/12/2019 14:00:49
Nota do resgate:	20191213000568
Chave de segurança:	6APCLQPVSUPJHM9K

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

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

**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:	20191206 000314
Valor do Resgate:	90.000,00
Data do Resgate:	13/12/2019

Data da operação:	13/12/2019 14:59:18
Nota do resgate:	20191213000693
Chave de segurança:	5FGCXC9EY8RSM564

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

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



Pesquisar e-mail

Putim

Enc: PEDIDO DE ORÇAMENTO #623325# Caixa de entrada x

compras1@integralogsaude.com.br

para eu

Boa tarde, Aline

Segue abaixo conta bancária para efetuar o pagamentos da compras Carvão ativado para São José

Req: 53062 UPA PUTIM R\$ 159,00 (10 SACHÊS)

Req: 53063 UPA ALTO DA PONTE R\$ 159,00 (10 SACHÊS)

Dados Bancários:

Banco do Brasil

Ag 0076-0

C/c 21236-9

Bioessência Farmácia de Manipulação Ltda.

CNPJ 60936309/0001-10

*Receitas
318,00*

Att, Bruna Antunes

Assistente de Compras



(11) 97446-1248

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

---- Mensagem original ----

De: orcamento@nostraformula.com.brPara: compras1@integralogsaude.com.br

Enviada em: Qua, Dez 11, 2019, 13:12

Assunto: PEDIDO DE ORCAMENTO #623325#

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	76-0/21236-9
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	BIOESSENCIA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	60.936.309/0001-10
Valor a ser transferido:	R\$ 318,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 327,50
Identificação da operação:	BIOESSENCIA

Data de débito:	13/12/2019
Data/hora da operação:	13/12/2019 11:44:13

Código da operação:	00030113
Chave de segurança:	LT142Q87NYR0S6WM

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

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

Alto

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos C. N. P. J. 43.776.617/0001-80



companhia de saneamento básico do estado de São Paulo **sabesp**

RGI 03760725/12	Número da Conta 3480037607251	Mês de Referência DEZEMBRO/19
---------------------------	---	---

Endereço
R ALZIRO LEBRAO,76 INCS

Codificação Sabesp 04 645 10 06 2685 000 000 658 0	Número do Hidrômetro A17S663992
--	---

Consumo/M³	Média/M³
-------------------	-----------------

PARCELAMENTO DE CONTA NÃO PAGAR APÓS O VENCIMENTO

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

VIA	NUMERO DO ACORDO 009327 NUMERO DA PARCELA 01/10
SOLICITADA EM 10/12/19	

Vencimento 12/12/19	Total a Pagar R\$*****15.344,81
-------------------------------	---

Agência de Atendimento
SAO JOSE DOS CAMPOS - AV S JOAO, 2200 - 0800-0550195

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

82690000153 6 44810097348 7 02037607251 6 92831019122 8



2 348003760725192000015344818

VIA SABESP

ATENÇÃO
NÃO RASURE
OU PERFURE
ESTE CANHOTO.
SERÁ USADO NA
LEITORA ÓTICA.

RGI 03760725/12	Codificação Sabesp 04 645 10 06 2685 000 000 658 0	sabesp
Mês de Referência DEZEMBRO/19	Vencimento 12/12/19	Total a Pagar R\$*****15.344,81

Autenticação Mecânica do Agente Autorizado

Carimbo do Caixa no Verso

ATENÇÃO BANCO ==> Não receber após o vencimento

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

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

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE		
Conta de débito:	3915 / 003 . 00004714-4		
Representação numérica do código de barras:	826900001536	448100973487	020376072516 928310191228
Empresa:	SABESP CIA SAN BASIC		
Valor:	15.344,81		
Identificação da operação:	SABESP		
Data de débito:	13/12/2019		
Data/hora da operação:	13/12/2019 14:01:41		
Código da operação:	00704705		
Chave de segurança:	56F946UC71ZLL145		

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Pecten



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000073 - E

Autenticidade
WWMZ-1W1D

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão03/12/2019 09:58:27
Competência (Serv.):12/2019



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTACAO LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 27.340.880/0001-00 IM: 32495 IE: Fone:
Endereço.....: DOUTOR ULHOA CINTRA ,490 - cep: 13800061
Município.....: MOGI MIRIM UF: SP
Email.....: camila@deltassessoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone:
Endereço.....: 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 novembro 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
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador
Tributada em Mogi Mirim

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

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

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do
Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
18.800,00	0,00	18.800,00	4,2805%	804,73	18.800,00

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0323 / 003 / 00002493-8

Nome destinatário:	INTECC INTELIGENCIA
Valor:	R\$ 18.800,00
Identificação da operação:	INTECC NF73

Data de débito:	13/12/2019
Data/hora da operação:	13/12/2019 14:25:40

Código da operação:	63789664
Chave de segurança:	LZOCLS805TWHLNEE

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2757 / 003 / 00002427-5
Nome destinatário:	INCS - INST NAC CIENCIAS SAUDE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 84.000,00
Data de débito:	13/12/2019
Data/hora da operação:	13/12/2019 15:09:09
Código da operação:	131509
Chave de segurança:	15J20X6N8C2VSNZ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 09/01/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,3422	No Ano(%) 5,5424	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,5424	Cota em: 29/11/2019 1,836891	Cota em: 31/12/2019 1,843177
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

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

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 12/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	26.442,90C	14.395,464911
Aplicações	6.948,00C	3.775,420102
Resgates	33.233,68D	18.086,102695
Rendimento Bruto no Mês	15,75C	
IRRF	0,80D	
IOF	15,90D	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	156,27C	84,782318
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 12	RESGATE	4.288,28D	2.334,760722
	IRRF	0,07D	
	IOF	1,88D	
04 / 12	RESGATE	20.704,50D	11.272,202485
	IRRF	0,58D	
	IOF	11,54D	
10 / 12	RESGATE	1.083,90D	589,910886
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,90D	
12 / 12	RESGATE	364,83D	198,503760
	IRRF	0,03D	
	IOF	0,32D	
16 / 12	APLICACAO	6.948,00C	3.775,420102
17 / 12	RESGATE	4.709,27D	2.568,924694
	IRRF	0,01D	
	IOF	0,69D	
18 / 12	RESGATE	2.082,92D	1.131,800145
	IRRF	0,00	
	IOF	0,59D	

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

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
3,48	0,80

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

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

Putim

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº



IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
 CEP : 13.213-000 JUNDIAI - SP - BRASIL - FONE (11) 2136-8534
 Nosso Site : www.ibgcryo.com.br E-mail : ibg@ibgcryo.com.br

X

035130

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407.349.439.119

DESTINATARIO

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

C. N. P. J. / C. P. F.
 09.288.215/0006-96

DATA DE EMISSÃO
 01/11/2019

ENDERECO
 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1036

BAIRRO
 PUTIM

CEP
 12.228-000

DATA DE SAÍDA

MUNICIPIO
 SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
 (12) 3929-1019

U. F.
 SP

INSC. ESTADUAL
 ISENTO

HORA DA SAÍDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
035130	30/11/2019	638,19	AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1036 - PUTIM CEP 12.228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

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

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

VALOR TOTAL LOCADO
 638,19

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:080727

UPA PUTIM

UPA PUTIM

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

"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte"

* Referente ao mês de

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

RECIBO DE LOCAÇÃO


DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RECIBO DE LOCAÇÃO
	R\$ 674,17 030, ag 2236 d 1300003-Y	035130

Nas Agências Bancárias:


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

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

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

 237-2					23793.36700 99308.000035 54007.080002 9 80890000063819	
Local de Pagamento Banco Bradesco Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/11/2019	
Beneficiário: IBG GRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070800-3	
Data do Doc. 01/11/2019	Nº do documento 0035130	Espécie Doc. DM	Acerto 0	Data Proce. 04/11/2019	Número Número 009 / 93080000354-7	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 638,19	
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM 12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP						
Secador/Avulista:					Recibo do Pagador Autenticação Mecânica	

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

 237-2					23793.36700 99308.000035 54007.080002 9 80890000063819	
Local de Pagamento Banco Bradesco Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 30/11/2019	
Beneficiário: IBG GRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070800-3	
Data do Doc. 01/11/2019	Nº do documento 0035130	Espécie Doc. DM	Acerto 0	Data Proce. 04/11/2019	Número Número 009 / 93080000354-7	
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 638,19	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,13 REF A NF LOC-035130 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado	
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM 12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP						
Secador/Avulista:					Ficha de Compensação Autenticação Mecânica	



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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	IBG CRYO INDSUTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	74.481.011/0002-58
Valor a ser transferido:	R\$ 674,17
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 683,67
Identificação da operação:	IBG CRYO NF35130

Data de débito:	16/12/2019
Data/hora da operação:	16/12/2019 16:26:26

Código da operação:	00098969
Chave de segurança:	9LHC21GQG7ZVXFGP

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

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

Platim



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

Número da
NFS-e
7319

Data e Hora da Emissão	01/11/2019 16:29:15	Competência	1/11/2019	Código de Verificação	860356187
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAÍ - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IBG CRYO INDÚSTRIA DE GASES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	74.481.011/0002-58	Inscrição Municipal	116356	Município	JUNDIAÍ - SP
Endereço e CEP	AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213-009				
Complemento	BLOCO B	Telefone	(11)2136-8507	e-mail	farmaceutica@ibg.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-88	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e CEP	RUA ITAPETININGA, 290 - JARDIM ALVORADA CEP: 12240-571				
Complemento		Telefone	(11)2236-5024	e-mail	francys.adm@hotmail.com

Discriminação do Serviço

01 Assistência Técnica

Vencimento: 30/11/2019

Boleto: 018601

Valor da Carga Tributária 18.25 (Fonte IBPT)

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

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.01 / 1431 - REPARAÇÃO MAQ./EQUI/APAR EM GERAL

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	382,92	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	382,92
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	17,51	0-Nenhum		Base de Cálculo	382,92
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	5,00
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	365,11	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	19,16
		2-Não			

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


R\$ 393,81


Nas Agências Bancárias:

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

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

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

 237-2					23793.36700 99308.000035 55007.080009 5 80890000036511				
Local de Pagamento					Vencimento				
Banco Bradesco Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					30/11/2019				
Beneficiário: IBG GRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77					Agência/Código Beneficiário				
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL					3387-7/ 0070800 - 3				
13690-000 DESCALVADO - SP									
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Proce.	Nosso Número				
01/11/2019	0018601	DM	0	04/11/2019	009 / 93080000355- 5				
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento				
	009	R\$	0		365,11				
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-95									
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM									
12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP									
Sacador/Avalista:									
								<i>Recibo do Pagador</i>	
Recebimento através do cheque nº. do Banco								Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.									
Corte aqui									

 237-2					23793.36700 99308.000035 55007.080009 5 80890000036511				
Local de Pagamento					Vencimento				
Banco Bradesco Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					30/11/2019				
Beneficiário: IBG GRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77					Agência/Código Beneficiário				
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL					3387-7/ 0070800 - 3				
13690-000 DESCALVADO - SP									
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Proce.	Nosso Número				
01/11/2019	0018601	DM	0	04/11/2019	009 / 93080000355- 5				
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento				
	009	R\$	0		365,11				
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimentos				
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****									
JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,22									
REF A NF SER-018601 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO									
Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019					(-) Outras deduções				
					(+) Mora/Multa				
					(+) Outros Acréscimos				
					(-) Valor Cobrado				
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.268.215/0005-95									
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM									
12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP									
Sacador/Avalista:									
								<i>Ficha de Compensação</i>	
								Autenticação Mecânica	



**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	IBG CRYO INDSUTRIA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	74.481.011/0002-58
Valor a ser transferido:	R\$ 393,81
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 403,31
Identificação da operação:	IBG CRYO NF7319

Data de débito:	16/12/2019
Data/hora da operação:	16/12/2019 16:29:43

Código da operação:	00099328
Chave de segurança:	YMXAFE8Y2NUHSWG7

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

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

Alb



Paraíso da Grande São Paulo

Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

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

Número da NF

00000263

Data e Hora de Emissão

04/12/2019 08:32:41

Código de Verificação

B94A-BEFD9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.:

Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO EIRELI - ME

Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO

Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000

E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.258.215/0010-53 I.M.: I.E.:

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

Endereço: RUA ALZIRO LEBRÃO, 76 - ALTO DA PONTE CEP: 12212-531

Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: viviane.miranda@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO PREVENTIVA BI MESTRAL SPLIT HI WALL, UPA - ALTO DA PONTE - SÃO JOSE DOS CAMPOS - SP

REFERENTE AO MÊS NOVEMBRO 2019.

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

ITAU
 AG 5572
 C/C 24833-3
 CNPJ 25.035.863/0001-25
 CLIMASIM

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

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.000,00

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.000,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 1.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 30,00

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 5572/24833-3**Tipo:** DOC E**Banco:** 341-ITAU UNIBANCO S.A.**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** CLIMASIM SOLUCOES EM AR**CPF/CNPJ destinatário:** 25.035.863/0001-25**Valor a ser transferido:** R\$ 1.000,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 9,50**Valor total a ser debitado:** R\$ 1.009,50**Identificação da operação:** CLIMASIM NF263**Data de débito:** 16/12/2019**Data/hora da operação:** 16/12/2019**Código da operação:** 00103373**Chave de segurança:** 9QPWV21W7TY65WRQ

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

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

Alto



Paróquia da Grande São Paulo

Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

Avenida República 530 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4856-8700

Número da NF

00000255

Data e Hora de Emissão

04/11/2019 08:16:12

Código de Verificação

A1B2-34B47

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.:

Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO EIRELI - ME

Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO

Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000

E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0010-53 I.M.: I.E.:

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

Endereço: RUA ALZIRO LEBRÃO, 76 - ALTO DA PONTE CEP: 12212-531

Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: viviane.miranda@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO PREVENTIVA BI MESTRAL SPLIT HI WALL, UPA - ALTO DA PONTE - SÃO JOSE DOS CAMPOS - SP REFERENTE AO MÊS OUTUBRO 2019.

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

ITAU
 AG 5572
 C/C 24833-3
 CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO EIRELE -ME
 CNPJ 25.035.863/0001-25

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

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.000,00

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.000,00	***	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 1.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 30,00

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO
CPF/CNPJ destinatário:	25.035.863/0001-25
Valor a ser transferido:	R\$ 1.000,02
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.009,52
Identificação da operação:	CLIMASIM NF255

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 10:55:52

Código da operação:	00027092
Chave de segurança:	63SQ54VGG5HZ2FWS

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Putim

RECEBEMOS DE CIRUVALE COMERCIO DE MATERIAL CIRURGICO LTDA EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000017536 SÉRIE 001
EMISSÃO: 13/12/2019 - DEST. / REM: JNCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - VALOR TOTAL: R\$ 69,00	DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRUVALE COMERCIO DE MATERIAL CIRURGICO LTDA EPP  RUA MAJOR ANTONIO DOMINGUES, 317 - CENTRO - CEP:12245-750 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP TEL: (12)3921-6411	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000017536 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3519 1248 2867 2800 0158 5500 1000 0175 3619 0019 2813
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selçiz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA A VISTA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190947732932 13/12/2019 10:21:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645047980113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 48.286.728/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL JNCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA		09.268.215/0005-96	13/12/2019
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO / DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 13/12/2019
FONE / FAX (12)3929-1019		CEP	HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/12/2019	69,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	69,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	69,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CIOSN	CFOP	UMID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASIS CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI	
196171	AGUA DEIONIZADA 5000 ML	30049099	9102	5102	GL	6,00	11,50	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ObsFisco: Texto ObsCont: Texto TRIB APROX R\$ 9,28 FEDERAL E 8,28 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.CO A3S28F EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 18/12/2019
Beneficiário CIRUVALE COM DE MATERIAL CIRURGICO LTDA ME - CNPJ: 48.286.728/0001-58 R MAJOR ANTONIO DOMINGUES 317 CENTRO SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12245750					Agência / Código Beneficiário 1613/00044-5
Data do Documento 13/12/2019	Número do Documento 0017536	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2019	Nosso Número 109/00002362-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 69,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Multa de 2% Cobrar juros de R\$ 0,02 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/12/2019					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM, SAO JOSE DOS CAMPOS / SP - 12228000					CPF / CNPJ 09268215000596
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú e Após o vencimento, somente no Itaú					Vencimento 18/12/2019
Beneficiário CIRUVALE COM DE MATERIAL CIRURGICO LTDA ME - CNPJ: 48.286.728/0001-58 R MAJOR ANTONIO DOMINGUES 317 CENTRO SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12245750					Agência / Código Beneficiário 1613/00044-5
Data do Documento 13/12/2019	Número do Documento 0017536	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2019	Nosso Número 109/00002362-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 69,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Multa de 2% Cobrar juros de R\$ 0,02 por dia de atraso para pagamento a partir de 19/12/2019					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM, SAO JOSE DOS CAMPOS / SP - 12228000					CPF / CNPJ 09268215000596
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

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



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00236.281614 30004.450000 6 81070000006900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRUVALE COM MAT CIR LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRUVALE COM MAT CIR LTDA ME
CPF/CNPJ:	48.286.728/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CI
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	18/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	69,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	69,00
Valor Pago (R\$):	69,00
Identificação do Pagamento:	CIRUVALE NF17536

Data/hora da operação:	16/12/2019 09:49:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	050215669
Chave de segurança:	5MHJCHHGUUKW0NHG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta:	3915 / 003 / 00004714-4
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Total por nota
Nota resgatada:	20191212 000310
Valor do Resgate:	16.143,03
Data do Resgate:	17/12/2019

Data da operação:	17/12/2019 14:44:05
Nota do resgate:	20191217000579
Chave de segurança:	79N8M2SG77Q4MLAV

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

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

**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:	20191206 000314
Valor do Resgate:	70.000,00
Data do Resgate:	17/12/2019

Data da operação:	17/12/2019 15:06:54
Nota do resgate:	20191217000633
Chave de segurança:	8TA1AWCC1SW5CK4T

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

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

**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:	20191206 000314
Valor do Resgate:	5.000,00
Data do Resgate:	17/12/2019

Data da operação:	17/12/2019 16:37:23
Nota do resgate:	20191217000826
Chave de segurança:	ACM2JZ4EAMPJY4LD

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

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

**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:	20191206 000314
Valor do Resgate:	19.600,00
Data do Resgate:	17/12/2019

Data da operação:	17/12/2019 16:43:44
Nota do resgate:	20191217000830
Chave de segurança:	102XX1HFCSF16Z6W

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

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

Putim



Paraíso da Grande São Paulo

Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

Avenida República 630 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-8700

Número da NF

00000254

Data e Hora de Emissão

04/11/2019 08:14:59

Código de Verificação

9E70-240B2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.M.: I.E.:
Nome / Razão Social: UPA PUTIM
Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: contas.upaputim@bol.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO PREVENTIVA BI MESTRAL SPLIT HI WALL, UPA - PUTIM - SÃO JOSE DOS CAMPOS - SP
REFERENTE AO MÊS OUTUBRO 2019.

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

ITAG
AG 5572
C/C 24833-3
CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO EIRELE -ME
CNPJ 25.035.863/0001-25

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

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.000,00

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)
0,00

Base de Cálculo (R\$)
1.000,00

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)
Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 1.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 30,00



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO
CPF/CNPJ destinatário:	25.035.863/0001-25
Valor a ser transferido:	R\$ 1.000,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.009,50
Identificação da operação:	CLIMASIM NF254

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 10:55:15

Código da operação:	00027025
Chave de segurança:	5HAA2M9LK14R2053

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Putim



Prefeitura Municipal de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

Paraíso da Grande São Paulo

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

Número da NF

00000264

Data e Hora de Emissão

04/12/2019 08:35:55

Código de Verificação

9882-1712A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.M.: I.E.:
Nome / Razão Social: UPA PUTIM
Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000
Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: contas.upaputim@bol.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANUTENÇÃO PREVENTIVA BI MESTRAL SPLIT HI WALL, UPA - PUTIM - SÃO JOSE DOS CAMPOS - SP

REFERENTE AO MÊS NOVEMBRO 2019.

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

ITAU
AG 5572
C/C 24833-3
CNPJ 25.035.863/0001-25
CLIMASIM

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

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.000,00

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	1.000,00	---	Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 1.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 30,00



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 5572/24833-3

Tipo: DOC E

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: CLIMASIM SOLUCOES EM AR

CPF/CNPJ destinatário: 25.035.863/0001-25

Valor a ser transferido: R\$ 1.000,01

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 9,50

Valor total a ser debitado: R\$ 1.009,51

Identificação da operação: CLIMASIM NF264

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

Data de débito: 16/12/2019

Data/hora da operação: 16/12/2019 16:59:36

Código da operação: 00103442

Chave de segurança: CW55YHZWYPRAVC5M

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 NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e **Competência da NFS-e** **Número / Série** **Código de Verificação**
04/11/2019 17:23:12 11/2019 20 / E JUVPM0R

EMITENTE DA NFS-e

CNPJ: 08.352.091/0001-38 **Inscrição Municipal:** 325492
Nome/Razão Social: ZAGATTO SERVIÇOS MEDICOS ES LTDA **E-mail:** scjcontabilidade.processos@hota.rii.com
Endereço: LAURENT MARTINS 479 APTO 250 BLOCO A JARDIM ESPLANADA
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL **UF:** SP **CEP:** 12242-431 **Telefone:**

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ: 08.358.216/0005-08 **Inscrição Municipal:**
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE **E-mail:** franciele.bozza@inca.org.br
Endereço: AVENIDA JOÃO RODOFPO CASTELI 1000 PUNHO
Município: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / **UF:** SP **CEP:** 12220-000 **Telefone:**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Exemplos Médicos / procedimentos realizados no Centro de Diagnóstico 3º 3340019 entre o Prestador de São José dos Campos e a INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativas ao Mês 09/2019-09/19

Dados Bancários
Banco:
Ag: 004
Cx: 000000-4

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 863040308 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço: 0451 - MEDICINA E BIOMEDICINA
Município de Incidência do ISSQN: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS **Município / País de Prestação do Serviço:** SÃO JOSÉ DOS CAMPOS **Responsável pelo recolhimento do ISSQN:** *
Exigibilidade do ISSQN: Exigível **Situação do prestador perante o Simples Nacional:** NÃO OPTANTE **Regime especial de tributação do ISSQN:** Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Base Incondicionada (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.600,00	0,00	0,00	2.600,00		0,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	39,00	16,90	71,00	0,00	26,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.600,00	126,90	0,00	2.440,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Numero da nota fiscal substituída: **Código da Obra:**
Regra especial:

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	858/4794-5
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ZAGATTO SERVICOS MEDICOS SS LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	05.382.991/0001-38
Valor a ser transferido:	R\$ 2.440,10
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.449,60
Identificação da operação:	ZAGATTP NF20

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 14:58:40

Código da operação:	00056036
Chave de segurança:	X7T0G6TSP8HTXXKY

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

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3443-6/66140-6
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ADEILSON BATISTA FERREIRA
CPF/CNPJ destinatário:	219.363.138-71
Valor a ser transferido:	R\$ 700,76
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 710,26
Identificação da operação:	2PARC13 ADEILSON FERREIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:07:45

Código da operação:	00056911
Chave de segurança:	8N7QE75XQSVKU3YY

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

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



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	4425/1029247-6	
Tipo:	DOC E	
Banco:	033-BANCO SANTANDER S.A.	
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente	
Nome destinatário:	ELANE CRISTINA E SILVA LIMA	
CPF/CNPJ destinatário:	811.813.372-91	
Valor a ser transferido:	R\$ 1.262,81	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50	
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.272,31	
Identificação da operação:	2PARC13 ELANE LIMA	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:12:30	
Código da operação:	00057781	
Chave de segurança:	NZE5KVWY5L12UCP4	

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 18/12/2019	Hora Emissão 12:05	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA		
	Código Autenticidade 128T.9140.0841.3912499-X		Número da Nota 894563	Série da Nota	
			Número RPS 0000896184	Série RPS 1A	Data RPS 18/12/2019

Prestador de Serviços SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 03 - Andar 3º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 10.744.404/0001-43 Telefone	Inscrição Municipal 4.55388-5 e-mail
---	---

Normas Tomador de Serviços INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S		CPF/CNPJ 09.266.215/0001-62			
Endereço R EMYGDIA CAMPOLIM, 131		Complemento CASA			
CEP 18047-626	Bairro PARQUE CAMPOLIM	Cidade SOROCABA	UF SP		
E-mail AMANDA DIAS@INCS.MED.BR					
Qtd 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Alíquota 2,00	Valor Unitário 97,75	Valor Total 97,75

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 BENEFICIO VT ELETRONICO 3029,84
 TX DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉD. 22.00 \ TX ADM SERV VT ELETR. 75.75
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$1.47
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 REF. AO PEDIDO N. 11475704

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 3.029,84	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

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

VALOR TOTAL DA NOTA **3.127,59**

Fatura Nº 896184	Valor da Fatura R\$ R\$ 3.127,59	Forma Pagamento _____
Valor por Extensão três mil cento e vinte e sete reais e cinquenta e nove centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 128T.9140.0841.3912499-X
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 894563	Série da Nota
Local _____	Data _____	Assinatura _____

VT PUTIM

Registro do boleto em processamento. Verificar novamente em 5 minutos



Recibo do Pagador

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143			Nosso Número 000009216437-4	Data de Vencimento 17/12/2019
Data do Documento 17/12/2019	Número do Documento 11475704	Código 101	Apliação / Códigos do Beneficiário 02271/5657520	Valor Líquido 3.127,59
Pagar INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162 R. EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA /SP - CEP :				

Declaro que todas as informações deste documento são de minha inteira responsabilidade do beneficiário

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

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



033-7

03399.56575 52000.000928 16437.401017 9 81060000312759

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento				Vencimento 17/12/2019	
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143				Apliação / Códigos do Beneficiário 02271/5657520	
Data do Documento 17/12/2019	Nº do Documento 11475704	Série do Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 17/12/2019	Nosso Número 000009216437-4
Código do Boleto 101	Moeda R\$	Quantidade Moeda		Valor Líquido 3.127,59	
Instruções: Todas as informações deste documento são de inteira responsabilidade do beneficiário. Sr. Cliente: O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento. A disponibilização do Crédito e a Entrega dos Cartões ou Vouchers VT (se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto conforme o pedido feito no site www.SODEXOVTPASS.com.br . A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido.				(-) Descontos / Abatimento 0,00	
				(-) Outras Deduções 0,00	
				(-) Mora / Multa 0,00	
				(+/-) Outros Acréscimos 0,00	
				(+/-) Valor Cobrado 3.127,59	
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA					
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162					
Endereço R. EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA-PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA /SP - CEP :					

Código de Baixo

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO




 SERVIÇOS DE QUALIDADE DE VIDA
RECIBO DE ENTREGA DE BENEFÍCIOS

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE (09268215000162) - Pedido: 11475704
 Tipo de ordenação: Nome de Funcionário

1) adrielle lourenço de faria (PUTIM - PUTIM)/CPF:40487880862/M: Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
1.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 792006) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						R\$ Total 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

2) ailton jose de oliveira ferreira (PUTIM - PUTIM)/CPF:01726508447/M:288 Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
2.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 700812) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						R\$ Total 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

3) Amanda Denise Foseca do Nascimento (PUTIM - PUTIM)/CPF:11043606670/M:2 Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
3.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 500296) (2 / dia)	-	-	25	50	R\$ 4,84	R\$ 242,00
						R\$ Total 242,00

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

4) anderson alexandre garcia (PUTIM - PUTIM)/CPF:26152151830/M: Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
4.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 264171) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						R\$ Total 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

5) claudomiro jose da silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:18385113851/M: Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
5.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 264189) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						R\$ Total 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

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

6) cosma nunes carneiro (PUTIM - PUTIM)/CPF: Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
6.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1072189) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						R\$ Total 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

7) Elisângela Lopes da Silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:26091722816/M:4 Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
7.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1072189) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						R\$ Total 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

8) elizabeth pires santana barbosa (PUTIM - PUTIM)/CPF:36349874803/M:296 Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
8.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 889557) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						R\$ Total 125,84



125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

9) felipe lopes batista (PUTIM - PUTIM)/CPF:49972252826/M: Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
9.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 651286) (2 / dia)	-	-	8	16	R\$ 4,84	R\$ 77,44
						Total R\$ 77,44

Eu, felipe lopes batista, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

10) GEOVANA APARECIDA CANDIDO (PUTIM - PUTIM)/CPF:31246108810/M: Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
10.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1002516) (2 / dia)	-	-	13	28	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

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

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

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

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

13) karoline de castro silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:44236229803/M: Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
13.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 659489) (2 / dia)	-	-	21	42	R\$ 4,84	R\$ 203,28
						Total R\$ 203,28

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

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

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

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

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

16) Nidelci Cristina Alves Pereira (PUTIM - PUTIM)/CPF:19918573813/M:6 Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total
16.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 997978) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

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



125,84

Eu, Nideici Cristina Alves Perreira, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

17) Nubia de Almeida (PUTIM - PUTIM)/CPF:32891990826/M:7

Tipo

Operadora Linha Dias Total Vir_Unit Vir_Total

17.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 612891) (2 / dia)

- - 13 26 R\$ 4,84 R\$

125,84

Total R\$ 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

18) odeir almeida rocha (PUTIM - PUTIM)/CPF:18851771863/M:

Tipo

Operadora Linha Dias Total Vir_Unit Vir_Total

18.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 854268) (2 / dia)

- - 13 26 R\$ 4,84 R\$

125,84

Total R\$ 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

19) Paloma Martins da Silva (PUTIM - PUTIM)/CPF:41798011832/M:8

Tipo

Operadora Linha Dias Total Vir_Unit Vir_Total

19.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 468264) (2 / dia)

- - 13 26 R\$ 4,84 R\$

125,84

Total R\$ 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

20) Priscila Alves de Mello Almeida (PUTIM - PUTIM)/CPF:25775977890/M:01

Tipo

Operadora Linha Dias Total Vir_Unit Vir_Total

20.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 845073) (2 / dia)

- - 13 26 R\$ 4,84 R\$

125,84

Total R\$ 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

21) Rosângela Regina de Lima (PUTIM - PUTIM)/CPF:15941807848/M:9

Tipo

Operadora Linha Dias Total Vir_Unit Vir_Total

21.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 818156) (2 / dia)

- - 13 26 R\$ 4,84 R\$

125,84

Total R\$ 125,84

Eu, Rosângela Regina de Lima, 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)

- - 13 26 R\$ 4,84 R\$

125,84

Total R\$ 125,84

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (08288215000162) - Pedido: 11475704

Resumo do Pedido por Departamento

Departamento: PUTIM - PUTIM (Total de Funcionários: 22)

Tipo

Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal

Operadora	Linha	Total	Vir_Unit	Vir_Total
-	-	626	R\$ 4,84	R\$ 3.029,84
Total Departamento PUTIM - PUTIM:				R\$ 3.029,84

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

**Resumo do Pedido**

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vlr Unit	Vlr Total
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	626	R\$ 4,84	R\$ 3.029,84
			Total Geral:		R\$ 3.029,84

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.56575 52000.000928 16437.401017 9 81060000312759
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC
CPF/CNPJ:	10.744.404/0001-43
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC
CPF/CNPJ:	10.744.404/0001-43
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	17/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	17/12/2019
Valor Nominal do Boletó:	3.127,59
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.127,59
Valor Pago (R\$):	3.127,59
Identificação do Pagamento:	VT SODEXO

Data/hora da operação:	17/12/2019 14:53:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	051469558
Chave de segurança:	AVWK2U582E7YHQ54


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVIÇOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 18/12/2019	Hora Emissão 20:07	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA	
	Código Autenticidade 201V.2870.7061.5742699-Q		Número da Nota 494418	Série da Nota
		Número RPS 0000536437	Série RPS 3T	Data RPS 18/12/2019

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

Nome Tomador de Serviços INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA S		CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62	
Endereço R EMYGDIA CAMPOLIM, 131		Complemento CASA	
CEP 16047-626	Bairro PARQUE CAMPOLIM	Cidade SOROCABA	UF SP
E-mail AMANDA.DIAS@INCS.MED.BR			
Qtd 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Alíquota 2,00
			Valor Unitário 0,00
			Valor Total 0,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES			
1 ALIMENTAÇÃO EMV 234.50 TX ENTREGA 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO Entr/Cred 18/12/2019 Nro Pedido.: 20985987/19			
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019 </div>			

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 234,50	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	C.SLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA		234,50
----------------------------	--	---------------

Fatura Nº 536437	Valor da Fatura R\$ R\$ 234,50	Forma Pagamento _____
---------------------	-----------------------------------	--------------------------

Valor por Extenso
 duzentos e trinta e quatro reais e cinquenta centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 201V.2870.7061.5742699-Q
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 494418	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	

ALTO DAPONTE

BANK OF AMERICA [755-2]

RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 17/12/2019	Vencimento 16/01/2020
Nome Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Nosso Número 2786403-0	N.º do Documento 19/20985987	Valor do documento 234,50

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.

Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 19/20985987

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 78640.309841 1 81360000023450

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/01/2020
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 17/12/2019	N.º do Documento 19/20985987	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 17/12/2019	Nosso Número 2786403-0
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 234,50
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)					(-) Descontos/Abatimento
Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.					
Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(+) Mora/Multa
O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.					(-) Valor Cobrado

Nome Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
R EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA
CEP: 18047-626 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



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

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
259	FERNANDA FERREIRA SANSEVERO	430.297.168-13	ALTO DA PONTE / SJC- ALTO DA PONTE						
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bla	Fis/Qtd	Vi.Uniã	Vi. Total	
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	234,50	234,50	

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

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

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1	1	20/12/2019	26/12/2019	234,50
	Total: 1	Total: 1		Total do Pedido:	234,50

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

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	75590.00331 92450.870024 78640.309841 1 81360000023450
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH BANCO MULT
Código do Banco:	755
Código do ISPB:	62073200
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E COMERCIO S.A.
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	16/01/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	17/12/2019
Valor Nominal do Boletó:	234,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	234,50
Valor Pago (R\$):	234,50
Identificação do Pagamento:	SODEXO

Data/hora da operação:	17/12/2019 14:53:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	051470353
Chave de segurança:	4X0A7CPTQXAVQ2XN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 18/12/2019	Hora Emissão 12:05	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade: 552R.2860.0624.8779999-R		Número da Nota 894560	Série da Nota
		Número RPS 0000898183	Série RPS 1A	Data RPS 18/12/2019

Prestador de Serviços SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO D3 - Andar 3º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 10.744.404/0001-43 Telefone	Inscrição Municipal 4.55388-5	e-mail
---	---	--------

Nome Tomador de Serviços INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S		CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62	
Endereço R EMYGDIA CAMPOLIM, 131		Complemento CASA	
CEP 18047-626	Bairro PARQUE CAMPOLIM	Cidade SOROCABA	UF SP
E-mail AMANDA.DIAS@INCS.MED.BR			
Cidade 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota 2,00
			Valor Unitário 162,47
			Valor Total 162,47

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES BENEFICIO VT ELETRONICO 5218.92 REPASSE OPERADORA 4.32 TX ADM SERV VT ELETR. 130.47 \ TX DISPONIBILIZAÇÃO DE CRÉD. 32.00 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$2.44 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO REF. AO PEDIDO N. 11475896	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019 </div>	

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 5.223,24	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

IRRF 0,00	FISPASEP 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00
--------------	------------------	----------------	--------------

VALOR TOTAL DA NOTA	5.385,71
----------------------------	-----------------

Fatura Nº 896183	Valor da Fatura R\$ R\$ 5.385,71	Forma Pagamento
---------------------	-------------------------------------	-----------------

Valor por Estenso
 cinco mil trezentos e oitenta e cinco reais e setenta e um centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 552R.2860.0624.8779999-R
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 894560	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	

VT ALTO DA PONTE

Registro do boleto em processamento. Verificar novamente em 5 minutos

Santander			Recibo do Pagador	
Número do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143			Novo Número 000009216432-3	Data de Vencimento 17/12/2019
Data do Documento 17/12/2019	Número do Documento 11475696	Carteira 101	Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520	Valor Global 5.385,71
Prestador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162 R. EMYGDIA CAMPOLIM, 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

Santander		033-7	03399.56575 52000.000928 16432.301014 1 81060000538571		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento					Vencimento 17/12/2019
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143					Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520
Data do Documento 17/12/2019	Nº do Documento 11475696	Emissão Dia DM	Supra N	Data de processamento 17/12/2019	Novo Número 000009216432-3
Moeda do Boleto	Carteira 101	Moeda do Boleto R\$	Quantidade Boleto	Valor Boleto	Valor Global do Documento 5.385,71
Instruções (Todas as informações deste Boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Sr. Cliente: O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento. A disponibilização do Crédito e a Entrega dos Cartões ou Vouchers VT (se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto conforme o pedido feito no site www.SODEXOVTPASS.com.br . A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido.					(-) Descontos / Abatimentos 0,00
					(-) Outras Deduções 0,00
					(-) Juros / Multa 0,00
					(-) Outros Acréscimos 0,00
					(=) Valor Global 5.385,71
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA					
Prestador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162					
Endereço R. EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA-PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA /SP - CEP :					



FICHA DE COMPENSAÇÃO


SERVÍÇOS DE QUALIDADE DE VIDA
RECIBO DE ENTREGA DE BENEFÍCIOS

Empresa: **INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE (09268215000162) - Pedido: 11475696**

Tipo de ordenação: Nome de Funcionário

1) ADALGISA PATRICIA DA SILVA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:06546530465/M:

Tipo

Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
-	-	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
Total					R\$ 135,52

1.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1041937) (2 / dia)

Eu, ADALGISA PATRICIA DA SILVA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

2) ANA PAULA GONCALVES DE MENDONCA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:02683505400/M:

Tipo

Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
Total					R\$ 125,84

2.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 995172) (2 / dia)

Eu, ANA PAULA GONCALVES DE MENDONCA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

3) beatriz gomes de oliveira (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:44975183889/M:

Tipo

Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
Total					R\$ 125,84

3.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 945931) (2 / dia)

Eu, beatriz gomes de oliveira, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

4) brenda lorena dias chaves (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:01884487645/M:

Tipo

Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
-	-	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
Total					R\$ 135,52

4.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 865275) (2 / dia)

Eu, brenda lorena dias chaves, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

5) CINTIA GRAZIELLE PINHEIRO DE LIMA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:22677159880/M:6

Tipo

Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
499	12	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
Total					R\$ 125,84

5.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 255950) (2 / dia)

Eu, CINTIA GRAZIELLE PINHEIRO DE LIMA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

6) claudineia aparecida b herculano (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:22209836840/M:

Tipo

Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
Total					R\$ 125,84

6.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 689095) (2 / dia)

Eu, claudineia aparecida b herculano, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

7) DAIANE SILVA PEREIRA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:34763756642/M:

Tipo

Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
-	-	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
Total					R\$ 135,52

7.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1065577) (2 / dia)

Eu, DAIANE SILVA PEREIRA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

8) DANIELA MACHADO MANTOVANI (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:02683505400/M:

Tipo

Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
-	-	18	36	R\$ 4,84	R\$ 174,24
Total					R\$ 174,24

8.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1041937) (2 / dia)

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

sodexo
SERVIÇOS DE QUALIDADE DE VIDA
RECIBO DE ENTREGA DE BENEFÍCIOS

174,24

Eu, DANIELA MACHADO MANTOVANI, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

9) ELIANE CORBANI VIEIRA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:15982224841/M:001	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
9.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 958212) (2 / dia)	-	-	13	28	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

Eu, ELIANE CORBANI VIEIRA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

10) FELIPE NUNES NAPOLES MOREIRA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:26843792898/M:10	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
10.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 976491) (2 / dia)	499	12	26	52	R\$ 4,84	R\$ 251,68
						Total R\$ 251,68

Eu, FELIPE NUNES NAPOLES MOREIRA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

11) FRANCISCA MARTA LEANDRO DE LIMA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:10119181452/M:11	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
11.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 913804) (2 / dia)	499	12	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
						Total R\$ 135,52

Eu, FRANCISCA MARTA LEANDRO DE LIMA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

12) FRANCISCO HENRIQUE DE SOUSA PEREIRA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:05237218385/M:002	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
12.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 972436) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
						Total R\$ 135,52

Eu, FRANCISCO HENRIQUE DE SOUSA PEREIRA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

13) GIANNI FERREIRA SANTOS (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:21707976880/M:13	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
13.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 985077) (2 / dia)	499	12	23	46	R\$ 4,84	R\$ 222,64
						Total R\$ 222,64

Eu, GIANNI FERREIRA SANTOS, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

14) Ione de Souza Santos M. Rodrigues (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:06290826697/M:	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
14.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 334052) (2 / dia)	-	-	11	22	R\$ 4,84	R\$ 106,48
						Total R\$ 106,48

Eu, Ione de Souza Santos M. Rodrigues, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

15) JAQUELINE DE SOUZA PEREIRA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:84667940778/M:16	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
15.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 969388) (2 / dia)	499	12	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
						Total R\$ 135,52

Eu, JAQUELINE DE SOUZA PEREIRA, recebi, nesta c

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

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

16) JULIANA APARECIDA VIEIRA SILVA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:10119181452/M:11	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
Tipo						
16.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 976491) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52


 SERVIÇOS DE QUALIDADE DE VIDA
RECIBO DE ENTREGA DE BENEFÍCIOS

135,52
R\$
Total 135,52

Eu, JULIANA APARECIDA VIEIRA SILVA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

17) LUCAS DA SILVEIRA COELHO (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:37998143886/M:20 Tipo 17.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 303910) (2 / dia)	<table border="0"> <tr> <td>Operadora</td> <td>Linha</td> <td>Dias</td> <td>Total</td> <td>Vir_Unit</td> <td>Vir_Total</td> </tr> <tr> <td>499</td> <td>12</td> <td>26</td> <td>52</td> <td>R\$ 4,84</td> <td>R\$ 251,68</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td style="text-align: right;">Total R\$ 251,68</td> </tr> </table>	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total	499	12	26	52	R\$ 4,84	R\$ 251,68						Total R\$ 251,68
Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total														
499	12	26	52	R\$ 4,84	R\$ 251,68														
					Total R\$ 251,68														

Eu, LUCAS DA SILVEIRA COELHO, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

18) LUCINEIDE SANTIAGO FERREIRA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:07128242864/M:004 Tipo 18.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 771184) (2 / dia)	<table border="0"> <tr> <td>Operadora</td> <td>Linha</td> <td>Dias</td> <td>Total</td> <td>Vir_Unit</td> <td>Vir_Total</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>13</td> <td>26</td> <td>R\$ 4,84</td> <td>R\$ 125,84</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td style="text-align: right;">Total R\$ 125,84</td> </tr> </table>	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84						Total R\$ 125,84
Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total														
-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84														
					Total R\$ 125,84														

Eu, LUCINEIDE SANTIAGO FERREIRA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

19) MARIA DAS GRACAS D.RODRIGUES DA SILVA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:66469252672/M:23 Tipo 19.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 765198) (2 / dia)	<table border="0"> <tr> <td>Operadora</td> <td>Linha</td> <td>Dias</td> <td>Total</td> <td>Vir_Unit</td> <td>Vir_Total</td> </tr> <tr> <td>499</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>26</td> <td>R\$ 4,84</td> <td>R\$ 125,84</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td style="text-align: right;">Total R\$ 125,84</td> </tr> </table>	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total	499	12	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84						Total R\$ 125,84
Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total														
499	12	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84														
					Total R\$ 125,84														

Eu, MARIA DAS GRACAS D.RODRIGUES DA SILVA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

20) MARIA PAULA ANGELIS DA GRACA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:42015699856/M:001 Tipo 20.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 989456) (2 / dia)	<table border="0"> <tr> <td>Operadora</td> <td>Linha</td> <td>Dias</td> <td>Total</td> <td>Vir_Unit</td> <td>Vir_Total</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>13</td> <td>26</td> <td>R\$ 4,84</td> <td>R\$ 125,84</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td style="text-align: right;">Total R\$ 125,84</td> </tr> </table>	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84						Total R\$ 125,84
Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total														
-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84														
					Total R\$ 125,84														

Eu, MARIA PAULA ANGELIS DA GRACA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

21) Marlene dos Santos Santiago (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:63992426734/M: Tipo 21.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 333) (2 / dia)	<table border="0"> <tr> <td>Operadora</td> <td>Linha</td> <td>Dias</td> <td>Total</td> <td>Vir_Unit</td> <td>Vir_Total</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>14</td> <td>28</td> <td>R\$ 4,84</td> <td>R\$ 135,52</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td style="text-align: right;">Total R\$ 135,52</td> </tr> </table>	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total	-	-	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52						Total R\$ 135,52
Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total														
-	-	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52														
					Total R\$ 135,52														

Eu, Marlene dos Santos Santiago, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

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

22) MAURICEIA MIRANDA NOGUEIRA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:309725/M:21 Tipo 22.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 309725) (2 / dia)	<table border="0"> <tr> <td>Operadora</td> <td>Linha</td> <td>Dias</td> <td>Total</td> <td>Vir_Unit</td> <td>Vir_Total</td> </tr> <tr> <td>499</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>26</td> <td>R\$ 4,84</td> <td>R\$ 125,84</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td style="text-align: right;">Total R\$ 125,84</td> </tr> </table>	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total	499	12	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84						Total R\$ 125,84
Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total														
499	12	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84														
					Total R\$ 125,84														

Eu, MAURICEIA MIRANDA NOGUEIRA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

23) micaela rodrigues braga (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:37103703864/M:21 Tipo 23.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 758873) (2 / dia)	<table border="0"> <tr> <td>Operadora</td> <td>Linha</td> <td>Dias</td> <td>Total</td> <td>Vir_Unit</td> <td>Vir_Total</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>26</td> <td>52</td> <td>R\$ 4,84</td> <td>R\$ 251,68</td> </tr> <tr> <td colspan="5"></td> <td style="text-align: right;">Total R\$ 251,68</td> </tr> </table>	Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total	-	-	26	52	R\$ 4,84	R\$ 251,68						Total R\$ 251,68
Operadora	Linha	Dias	Total	Vir_Unit	Vir_Total														
-	-	26	52	R\$ 4,84	R\$ 251,68														
					Total R\$ 251,68														

Eu, micaela rodrigues braga, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

24) REIA SILVIA DE MATOS RIOS (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:70811599520/M:27


SÓDEXO
 SERVIÇOS DE QUALIDADE DE VIDA
RECIBO DE ENTREGA DE BENEFÍCIOS

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
24.1) J.TU - Cartão Jacareí Urbano / Jacareí e Região (Cartão nº: 43.04.00151534-3) (2 / dia)	-	-	23	46	R\$ 4,80	R\$ 220,80
24.2) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 534043) (2 / dia)	499	12	23	46	R\$ 4,84	R\$ 222,64
24.3) Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Dutra) / Jacareí e Região (Cartão nº: 61.04.00008203-4) (2 / dia)	-	-	23	46	R\$ 4,70	R\$ 216,20
						Total R\$ 659,64

Eu, REIA SILVIA DE MATOS RIOS, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
25) SILVANA GUEDES DOS SANTOS (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:09842714810/M:002						
25.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1002341) (2 / dia)	-	-	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

Eu, SILVANA GUEDES DOS SANTOS, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
26) SOLANGE DE JESUS SANTOS (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:92050867620/M:29						
26.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1076497) (2 / dia)	499	12	13	26	R\$ 4,84	R\$ 125,84
						Total R\$ 125,84

Eu, SOLANGE DE JESUS SANTOS, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
27) talison leonardo dos santos (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:46522974835/M:						
27.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 937008) (2 / dia)	-	-	14	28	R\$ 4,84	R\$ 135,52
						Total R\$ 135,52

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

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
28) THIAGO MENDES TEODORO (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:42630084809/M:						
28.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 934071) (2 / dia)	-	-	26	52	R\$ 4,84	R\$ 251,68
						Total R\$ 251,68

Eu, THIAGO MENDES TEODORO, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
29) VICENÇA PAULA DOS SANTOS DE OLIVEIRA (ALTO DA PONTE - Alto da Ponte)/CPF:79854621391/M:						
29.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1057842) (3 / dia)	-	-	14	42	R\$ 4,84	R\$ 203,28
						Total R\$ 203,28

Eu, VICENÇA PAULA DOS SANTOS DE OLIVEIRA

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

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

Tipo	Operadora	Linha	Dias	Total	Vlr_Unit	Vlr_Total
30) WILLIAN RAMOS PAULINO (ALTO DA PONTE - A						
30.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Mur	499	12	25	50	R\$ 4,84	R\$ 242,00
						Total R\$ 242,00

Eu, WILLIAN RAMOS PAULINO, recebi, nesta data, os itens indicados acima.

Data: ____/____/____ - Assinatura: _____

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11475696

Resumo do Pedido por Departamento



SERVIÇOS DE QUALIDADE DE VIDA
RECIBO DE ENTREGA DE BENEFÍCIOS

Departamento: ALTO DA PONTE - Alto da Ponte (Total de Funcionários: 30)

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vir Unit	Vir Total
JTU - Cartão Jacareí Urbano / Jacareí e Região	-	-	46	R\$ 4,80	R\$ 220,80
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	988	R\$ 4,84	R\$ 4.781,92
Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Dutra) / Jacareí e Região	-	-	46	R\$ 4,70	R\$ 216,20
Total Departamento ALTO DA PONTE - Alto da Ponte:					R\$ 5.218,92

Resumo do Pedido

Tipo	Operadora	Linha	Total	Vir Unit	Vir Total
JTU - Cartão Jacareí Urbano / Jacareí e Região	-	-	46	R\$ 4,80	R\$ 220,80
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	988	R\$ 4,84	R\$ 4.781,92
Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Dutra) / Jacareí e Região	-	-	46	R\$ 4,70	R\$ 216,20
Total Geral:					R\$ 5.218,92

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



Comprovante de Pagamento de Boletô

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.56575 52000.000928 16432.301014 1 81060000538571
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC
CPF/CNPJ:	10.744.404/0001-43
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS DE INOVAC
CPF/CNPJ:	10.744.404/0001-43
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	17/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	17/12/2019
Valor Nominal do Boletô:	5.385,71
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.385,71
Valor Pago (R\$):	5.385,71
Identificação do Pagamento:	VT SODEXO

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

Data/hora da operação:	17/12/2019 14:55:31
-------------------------------	---------------------


Código da operação:	051472620
Chave de segurança:	7C8SU9WSVQT588Q6

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

Doutor

1º VIA INSS 2º VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/12/2018	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	13/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA AV João Rodolfo Castelli 1035 Putim 12228-000 São José dos Campos SP	5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0005-96
	6 - VALOR DO INSS	19.585,77
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATMMULTA E JUROS	
	11 - TOTAL	19.585,77
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1º VIA INSS 2º VIA CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS VENCIMENTO: 20/12/2018	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	13/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA AV João Rodolfo Castelli 1035 Putim 12228-000 São José dos Campos SP	5 - IDENTIFICADOR	09.268.215/0005-96
	6 - VALOR DO INSS	19.585,77
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATMMULTA E JUROS	
	11 - TOTAL	19.585,77
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		


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



**Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA**

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

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	13/2019
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE INCS INST NAC DE CIÊNCIAS DA SAU AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 15-30352779	05- IDENTIFICADOR	09268215000596
	06- VALOR DO INSS	19.585,77
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	19.585,77
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEPIC 17122019 391500300004714 895822		

Identificação da operação:	PG GPS PUTIM 13
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:44:32

Código da operação:	00895822
Chave de segurança:	YGYCHC05G5TULFU4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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


Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2098 / 17574-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA
CPF/CNPJ:	343.209.718-25
Valor:	R\$ 1.224,13
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	2PARC13 CARLOS PAIVA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	17/12/2019 15:08:36
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00111219
Chave de segurança:	9J3HJJ7Y2EXNMV9J

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1257 / 37653-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLOS HENRIQUE SOARES GALVAO
CPF/CNPJ:	101.861.037-51
Valor:	R\$ 1.509,29
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	2PARC13 CARLOS GALVAO
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	17/12/2019 15:09:14
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00111381
Chave de segurança:	G16S385T2HULYHPJ

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888	
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente	
Conta destino:	3733 / 1053870-6	
Tipo de pessoa:	FÍSICA	
Nome:	ANA CLAUDIA BERNARDO RODRIGUES	
CPF/CNPJ:	223.916.558-86	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 274,95	
Valor da tarifa:	R\$ 9,50	
Finalidade:	10 - Crédito em Conta	
Identificação da operação:	2PARC13 ANA RODRIGUES	
Histórico:		

Data / Hora da operação:	17/12/2019 15:11:35
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00112002
Chave de segurança:	N2W7ZM6R75984GLT

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3310 / 1010336-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GERALDINA RODRIGUES VILELA
CPF/CNPJ:	162.826.698-80
Valor:	R\$ 986,82
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	2PARC13 GERALDINA VILELA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	17/12/2019 15:13:07
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00112394
Chave de segurança:	49M4UC2RFXW0AKOQ

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1070 / 38319-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BIANCA CARRION
CPF/CNPJ:	266.027.218-28
Valor:	R\$ 1.299,90
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	2PARC13 BIANCA CARRION
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	17/12/2019 15:13:57
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00112639
Chave de segurança:	EMCKZC9RUMGPA7VZ

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1070 / 38343-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLAUDIVANIA T D S OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	071.287.338-41
Valor:	R\$ 791,35
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	2PARC13 CLAUDIVANIA SANTO
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	17/12/2019 15:14:52
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00112841
Chave de segurança:	7GJ44G0N32NUJM5A

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	225 / 512279-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DIANA ROBERTA S DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	341.161.748-90
Valor:	R\$ 810,21
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	2PARC13 DIANA OLIVEIRA
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	17/12/2019 15:15:26
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00112987
Chave de segurança:	YRTPCFPTY5Y73Q2X

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8048 / 8085-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLERIA MARIA MARCAL RIOS
CPF/CNPJ:	223.664.918-59
Valor:	R\$ 796,88
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	2PARC13 CLERIA RIOS
Histórico:	

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data / Hora da operação:	17/12/2019 15:16:07
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00113169
Chave de segurança:	FXU35P5GL2A5UQL3

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

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20180925091739951000149

Número da Nota

00002118

Data e Hora de Emissão

25/09/2019 08:34:26

Código de Verificação

TULR-MP3E**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **01.739.951/0001-40**Inscrição Municipal: **4.069.734-5**Nome/Razão Social: **STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA-EPP**Endereço: **AV CARIOCA 00375 - VILA CARIOCA - CEP: 04226-001**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**CPF/CNPJ: **09.269.215/0006-96**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **AV Alfredo Ignácio Nogueira Penido 256, sala 2001 Box 1020 - Parque Residencial Aquarius - CEP: 12246-900**Município: **São José dos Campos**UF: **SP**E-mail: **antonio.pereira@incs.med.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, LIMPEZA DE CAIXA D'ÁGUA, TROCA DOS REPIEL DOS FILTROS E (CARPINAÇÃO) CORTE DE MATO.**LOCAL ONDE O SERVIÇO É PRESTADO: **UBA ALTA PONTE, SITUADO NO ENDEREÇO RUA ALÉIRO LEBÃO, 76 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS.**VALOR: **R\$ 3.974,84**VENCIMENTO: **03/10/2019**RETENÇÃO PIS: **0.65%** R\$ **25,83**RETENÇÃO COFINS: **3%** R\$ **119,24**RETENÇÃO CSLL: **1%** R\$ **39,74**RETENÇÃO IRRF: **1%** R\$ **39,74****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.974,84**

ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
01465 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.974,84	5,00%	198,74	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3124 / 003 / 00000525-5
Nome destinatário:	STAR SERVICE P SERVICOS LTDA
Valor:	R\$ 3.974,84
Identificação da operação:	STAR SERVICE NF2118
Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 14:43:06
Código da operação:	69856475
Chave de segurança:	MKQZAN01QNSM3756

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00002119
 Data e Hora de Emissão
25/09/2019 08:35:41
 Código de Verificação
G7CL-PWEX

20130975001739951000140

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ **01.739.961/0001-40** Inscrição Municipal **4.089.734-6**
 Nome/Razão Social **STAR SERVICE PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA-EPP**
 Endereço **AV CARIOCA 00375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001**
 Município **São Paulo** UF **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 CPF/CNPJ **09.268.216/0005-95** Inscrição Municipal **---**
 Endereço **AV Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255, sala 2001 Box 1020 - Parque Residencial Aquarius - CEP: 12246-900**
 Município **São José dos Campos** UF **SP** E-mail **antonio.pereira@incs.med.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **---** Nome/Razão Social **---**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, LIMPEZA DE CAIXA D' ÁGUA , E (CARPINHAÇÃO) CORTE DE MATO.

LOCAL ONDE O SERVIÇO É PRESTADO: UPA PUTIM, SITUADO NO ENDEREÇO AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS.

VALOR: R\$ 3.776,91

VENCIMENTO: 09/10/2019

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 TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.776,91

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01485 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.776,91	5,00%	188,84	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/10/2019;

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3124 / 003 / 00000525-5
Nome destinatário:	STAR SERVICE P SERVICOS LTDA
Valor:	R\$ 3.776,91
Identificação da operação:	STAR SERVICE NF2119
Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 14:44:37
Código da operação:	69860729
Chave de segurança:	L0PZYY0YK82H36JS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1187 / 013 / 00018404-0**Nome destinatário:** ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO**Valor:** R\$ 1.232,57**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** 1PARC13 ALLAN CARDOSO**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:10:34**Código da operação:** 69936441**Chave de segurança:** EYAGN9NS8T944753

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2143 / 013 / 00014254-4**Nome destinatário:** ADILTON DE OLIVEIRA MORAES**Valor:** R\$ 317,11

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Identificação da operação: 2PARC13 ADILTON MORAES**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:16:58**Código da operação:** 69955051**Chave de segurança:** NA2VRKCXUUET3X16

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1634 / 013 / 00121843-5	
Nome destinatário:	ADRIELE LOURENCO DE FARIA	
Valor:	R\$ 146,33	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 ADRIELE FARIA	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:17:36	
Código da operação:	69956802	
Chave de segurança:	V1Y1GJ6C142LZXTF	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00059134-9

Nome destinatário:	ALEXANDRA MAIA DA COSTA	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 946,80	
Identificação da operação:	2PARC13 ALEXANDRA COSTA	

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:18:43

Código da operação:	69959845
Chave de segurança:	HQGY50R60FSKWR4J

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2902 / 013 / 00036375-9**Nome destinatário:** AILTON JOSE DE OLIVEIRA**Valor:** R\$ 317,11**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** 2PARC13 AILTON FERREIRA**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:18:10**Código da operação:** 69958260**Chave de segurança:** XQJ9MA9UAT28QSJL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1634 / 013 / 00118665-7	
Nome destinatário:	AMANDA DENIZE FONSECA NASCIMENTO	
Valor:	R\$ 627,58	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 AMANDA NASCIMENTO	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:19:54	
Código da operação:	69963165	
Chave de segurança:	CGW46031LKJTEKJ	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2143 / 001 / 00031095-8	
Nome destinatário:	ALINE APARECIDA MARTINS FELIX	
Valor:	R\$ 605,23	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 ALINE FELIX	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:19:16	
Código da operação:	69961432	
Chave de segurança:	9NSYWNKYR7UJ9XC9	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2143 / 013 / 00037231-0	
Nome destinatário:	ANA CLAUDIA GOUVEIA	
Valor:	R\$ 1.194,07	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 ANA GOUVEIA	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:20:38	
Código da operação:	69965198	
Chave de segurança:	JQZYWWX1JTNRFH9W	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audltiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 0351 / 013 / 07003793-1**Nome destinatário:** ANA CLAUDIA JESUS DE SOUZA**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Valor:** R\$ 952,22**Identificação da operação:** 2PARC13 ANA CLAUDIA SOUZA**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:21:18**Código da operação:** 69967177**Chave de segurança:** 31Q1UYA7E8V6J1XF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2143 / 013 / 00009465-5**Nome destinatário:** ANDERSON ALEXANDRE GARCIA**Valor:** R\$ 265,42**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** ZPARC13 ANDERSON GARCIA**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:21:59**Código da operação:** 69969156**Chave de segurança:** 7WCJYFVE64J6JGJ7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0314 / 001 / 00075075-7

Nome destinatário:	ANDERSON PEREIRA TARIFA
Valor:	R\$ 1.348,47
Identificação da operação:	ZPARC13 ANDERSON TARIFA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:22:32

Código da operação:	69970893
Chave de segurança:	HZ66P2VE5F7AYSHX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019
--

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00047634-5

Nome destinatário:	AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA
Valor:	R\$ 629,31
Identificação da operação:	2PARC13 AUREA BALLA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data do débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:23:06

Código da operação:	69972618
Chave de segurança:	AEXPVQAUG079FAZN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3600 / 013 / 00006788-3

Nome destinatário:	CLAUDIA OLIVEIRA AMARAL DA SILVA	
Valor:	R\$ 1.402,75	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 CLAUDIA SILVA	

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:23:46

Código da operação:	69974694
Chave de segurança:	RW8KFYFLS2SA3YCL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2143 / 013 / 00013334-0**Nome destinatário:** CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA**Valor:** R\$ 956,49**Identificação da operação:** 2PARC13 CLAUDOMIRO SILVA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito: 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:24:30**Código da operação:** 69976875**Chave de segurança:** K24861J452EN3X2H

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2902 / 013 / 00047815-7**Nome destinatário:** CLEONICE SIQUEIRA LEVINO**Valor:** R\$ 1.468,47

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Identificação da operação: 2PARC13 CLEONICE LEVINO**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:25:18**Código da operação:** 69979334**Chave de segurança:** QSNR5LGFLEA3F3PF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2143 / 001 / 00003045-9**Nome destinatário:** COSMA NUNES CARNEIRO**Valor:** R\$ 617,38**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** 2PARC13 COSMA CARNEIRO**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:26:27**Código da operação:** 69982768**Chave de segurança:** V0KVF9NC6NR6QU3M

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2902 / 001 / 00023319-3**Nome destinatário:** CRISTINA DA SILVA SOUZA**Valor:** R\$ 636,89

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Identificação da operação: 2PARC13 CRISTINA SOUZA**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:28:10**Código da operação:** 69988018**Chave de segurança:** PX6ARUS56RP94PGL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1199 / 001 / 00024920-8	
Nome destinatário:	DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI	
Valor:	R\$ 675,57	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 DANIEL FRUGOLI	
Data da débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:28:54	
	Código da operação:	69990339
	Chave de segurança:	M5M2875R57M4HCXM

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1634 / 013 / 00119645-8**Nome destinatário:** DANIELA ROCHA PAULISTA**Valor:** R\$ 721,92

PACAMENTO DE SALÁRIO

Identificação da operação: 2PARC13 DANIELA ALVES**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:29:29**Código da operação:** 69992187**Chave de segurança:** ZP77HL0ZCWX14EQK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2935 / 013 / 00016556-6

Nome destinatário:	DANIELE CAROLINA DOS SANTOS
Valor:	R\$ 610,27
Identificação da operação:	ZPARC13 DANIELE SANTOS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:30:04

Código da operação:	69994016
Chave de segurança:	RS52K5KUCQ9FRMVN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audltiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitante:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00063258-0

Nome destinatário:	DIANE PRISCILA DOMINGUES
Valor:	R\$ 416,68
Identificação da operação:	2PARC13 DIANE DOMINGUES

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:30:48

Código da operação:	69996294
Chave de segurança:	1685EM0MCM9JKG4H

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audltiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	0351 / 001 / 00135181-5	
Nome destinatário:	ELIANE ALVES VITORIO	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 633,10	
Identificação da operação:	2PARC13 ELIANE VITORIO	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:31:58	
	Código da operação:	69999900
	Chave de segurança:	MPVFX0ECT24SYFMA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2902 / 013 / 00043147-9**Nome destinatário:** ELIANA APARECIDA G DOS SANTOS**Valor:** R\$ 844,02**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** 2PARC13 ELIANA SANTOS**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:31:22**Código da operação:** 69998055**Chave de segurança:** GTE6PWAQMX5LVWA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00037662-1

Nome destinatário:	ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA
Valor:	R\$ 892,09
Identificação da operação:	2PARC13 ELIENE PEREIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:32:32

Código da operação:	70001635
Chave de segurança:	YWLXNQ2XQ043U5MG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019
--

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00037649-4

Nome destinatário:	ELISABETE VILAS BOAS	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 891,08	
Identificação da operação:	2PARC13 ELISABETE BOAS	

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:33:10

Código da operação:	70003528
Chave de segurança:	SKLKHP81YX6TV6Z4

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3013 / 013 / 00020359-0

Nome destinatário:	ELISANGELA LOPES DA SILVA
Valor:	R\$ 653,55 PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 ELISANGELA SILVA

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:33:46

Código da operação:	70005358
Chave de segurança:	VZ7ZVMT4GTXZCFEQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audltiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	4229 / 013 / 00011974-0	
Nome destinatário:	ELIZABETH PIRES SANTANA BARBOSA	
Valor:	R\$ 328,92	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 ELIZABETH BARBOSA	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:36:32	
Código da operação:	70015014	
Chave de segurança:	R3F93A13VSC8947K	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 3013 / 001 / 00022345-7**Nome destinatário:** FABIO ALEXANDRE DA SILVA**Valor:** R\$ 803,05

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Identificação da operação: 2PARC13 FABIO SILVA**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:38:05**Código da operação:** 70019559**Chave de segurança:** E5Q20ZKKVPP8NK0J

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 3600 / 013 / 00015755-6**Nome destinatário:** FELIPE LOPES BATISTA**Valor:** R\$ 98,66**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** 2 PARC 13 FELIPE BATISTA**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:39:39**Código da operação:** 70024023**Chave de segurança:** TXK2PG0YGXU67X66

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00025070-3

Nome destinatário:	FRANCIELE HELENA PIO PAULINO	
Valor:	R\$ 1.072,97	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 FRANCIELE PAULINO	

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:40:49

Código da operação:	70027363
Chave de segurança:	1F4HEUX57R013PS0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4091 / 013 / 00032020-9

Nome destinatário:	FRANCILEUDA N DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 974,68	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13FRANCILEUDA SANTOS	

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:42:13

Código da operação:	70031424
Chave de segurança:	0YEM5U5FUQELZ3PN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019
--

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4091 / 013 / 00032020-9
Nome destinatário:	FRANCILEUDA N DOS SANTOS
Valor:	R\$ 974,68
Identificação da operação:	2PARC13FRANCILEUDA SANTOS
Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:42:13
Código da operação:	70031424
Chave de segurança:	0YEM5U5FUQELZ3PN

PAGAMENTO DE SALÁRIO

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1634 / 013 / 00119861-2	
Nome destinatário:	GEISA APARECIDA DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 939,11	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 GEISA SANTOS	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:43:34	
Código da operação:	70035425	
Chave de segurança:	MA1PZQ0AQH931SLN	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emittente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4229 / 013 / 00010848-9
Nome destinatário:	GEOVANA APARECIDA CANDIDO
Valor:	R\$ 639,38
Identificação da operação:	ZPARC13 GEOVANA CANDIDO
Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:44:23
Código da operação:	70037952
Chave de segurança:	Z5WE3M8SAEMUPM25

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1634 / 013 / 00094260-1**Nome destinatário:** GIOVANNI OLIVEIRA RODRIGUES**Valor:** R\$ 319,88

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Identificação da operação: 2PARC13GIOVANNI RODRIGUES**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:45:44**Código da operação:** 70042002**Chave de segurança:** 9U8AQZ8AU4T43C9L

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3272 / 013 / 00017503-0

Nome destinatário:	GLEICE TALITA COSTA
Valor:	R\$ 1.137,12
Identificação da operação:	2PARC13 GLEICE COSTA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:46:15

Código da operação:	70043596
Chave de segurança:	77R7XES72PJF6V60

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	3013 / 001 / 00023172-7	
Nome destinatário:	HOZANA EUGENIA DA S DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 931,21	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 HOZANA SANTOS	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:46:54	
Código da operação:	70045471	
Chave de segurança:	LPE5ZV5H86WR4V9X	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 013 / 00135943-8

Nome destinatário:	HUGO MARCELINO BATISTA
Valor:	R\$ 263,92
Identificação da operação:	2PARC13 HUGO BATISTA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:47:31

Código da operação:	70047354
Chave de segurança:	QLUTHKKLL14YCNVP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4091 / 013 / 00028857-7

Nome destinatário:	IRAMAR SANTOS MACHADO
Valor:	R\$ 785,94
Identificação da operação:	2PARC13 IRAMAR ERBAS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:48:38

Código da operação:	70050706
Chave de segurança:	QJ8F4U1MCG86XETU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2143 / 013 / 00063713-6**Nome destinatário:** IDILA LETICIA J DE MACEDO**Valor:** R\$ 1.257,40**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** 2PARC13 IDILA MACEDO**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:48:04**Código da operação:** 70048988**Chave de segurança:** R9MENSHFYM1ET1HU

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00005777-1
Nome destinatário:	JERUSA DOS SANTOS FARIA
Valor:	R\$ 872,37
Identificação da operação:	2PARC13 JERUSA FARIA
Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:54:17
Código da operação:	70067308
Chave de segurança:	U907FNRTMCX050WT

PAGAMENTO DE SALÁRIO

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 013 / 00031174-9

Nome destinatário:	JOSAINÉ DE OLIVEIRA JACINTO CUNH	
Valor:	R\$ 1.475,83	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 JOSAINÉ CUNHA	

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 15:55:51

Código da operação:	70071967
Chave de segurança:	3KS0NH2W1X694LLT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 0616 / 013 / 00115022-8**Nome destinatário:** JOSE A DA S SOUSA RUBIM**Valor:** R\$ 384,10**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** 2PARC13 JOSE RUBIM**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 15:57:17**Código da operação:** 70076169**Chave de segurança:** 35NHTEJJ1T6K3ZKQ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3013 / 013 / 00006381-0
Nome destinatário:	JULIANA DE CASTRO SANTOS
Valor:	R\$ 611,07
Identificação da operação:	2PARC13JULIANA SANTOS
Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:05:43
Código da operação:	70101421
Chave de segurança:	CP1QR7M35YUZM1UA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 001 / 00028011-6

Nome destinatário:	KAROLINE DE CASTRO SILVA
Valor:	R\$ 165,81
Identificação da operação:	ZPARC13 KAROLINE NOVAIS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:07:31

Código da operação:	70106468
Chave de segurança:	C3UCC6HUXT8ZENZZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019
--



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00036004-5

Nome destinatário:	KATIA C MACHADO
Valor:	R\$ 779,31
Identificação da operação:	2PARC13 KATIA MACHADO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:08:45

Código da operação:	70109691
Chave de segurança:	F7NKZY7Z1K41V6YF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00023733-2

Nome destinatário:	KELLEN CRISTINE M ESPIRITO SANTO
Valor:	R\$ 940,51
Identificação da operação:	2PARC 13 KELLEN SANTO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:09:29

Código da operação:	70111651
Chave de segurança:	Z1GL9M68QZ7VWZSL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2935 / 013 / 00026190-5**Nome destinatário:** LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM**Valor:** R\$ 1.422,60**PAGAMENTO DE SALÁRIO****Identificação da operação:** 2PARC13 LUCIENE BOMFIM**Data de débito:** 17/12/2019**Data/hora da operação:** 17/12/2019 16:10:13**Código da operação:** 70113555**Chave de segurança:** CJ61KS78ECM8YW3V

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2935 / 013 / 00040731-4	
Nome destinatário:	LUZIMAR DO CARMO MACEDO	
Valor:	R\$ 984,22	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 LUZIMAR MACEDO	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:11:07	
Código da operação: 70115899		
Chave de segurança: ZZUKLNGAUWPN3MJX		

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audltiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00037037-2

Nome destinatário:	MARCILENE DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 405,90	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 MARCILENE SANTOS	

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:11:46

Código da operação:	70117630
Chave de segurança:	ZHS2CMQ4N7H0UFAC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4847 / 001 / 00022265-2

Nome destinatário:	MARIA AQUIDA LEAO	
Valor:	R\$ 924,50	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 MARIA LEAO	

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:13:50

Código da operação:	70123197
Chave de segurança:	Z3YSKNC6T266W37S

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019
--

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3013 / 001 / 00020430-4

Nome destinatário:	MARIA CREUSA DE CARVALHO	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 943,48	
Identificação da operação:	2PARC13 MARIA CARVALHO	

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:14:32

Código da operação:	70125169
Chave de segurança:	N6S8RVAGL2M251SX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 001 / 00128594-4

Nome destinatário:	MARIA SUELY DA SILVA
Valor:	R\$ 1.437,48
Identificação da operação:	2PARC13 MARIA SUELY

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:15:15

Código da operação:	70127117
Chave de segurança:	QM5NG668GCKTV0ZP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência audltiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1817 / 013 / 00018273-3	
Nome destinatário:	MATHEUS FERREIRA COSTA	
Valor:	R\$ 679,73	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	ZPARC13 MATHEUS COSTA	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:15:53	
	Código da operação:	70128934
	Chave de segurança:	NVHMPEX4NU7Z8ZT0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00061391-7

Nome destinatário:	MAYARA MORENA DE SOUZA RODRIGUES	
Valor:	R\$ 865,78	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 MAYARA BRISIDA	

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:16:30

Código da operação:	70130605
Chave de segurança:	ST4F7AFX18W2CNKT

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	0351 / 013 / 00023927-6	
Nome destinatário:	MONICA BUENO DA SILVA	
Valor:	R\$ 842,47	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC.13 MONICA SILVA	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:18:26	
	Código da operação:	70135939
	Chave de segurança:	C55QMKTf7KM89YYF

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1634 / 013 / 00103957-3	
Nome destinatário:	NUBIA DE ALMEIDA	
Valor:	R\$ 834,21	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 NUBIA ALMEIDA	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:19:36	
Código da operação:	70139192	
Chave de segurança:	YCUP96QUL52Y9J55	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2143 / 023 / 00003888-4	
Nome destinatário:	NIDELCI CRISTINA ALVES PEREIRA	
Valor:	R\$ 595,69	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 NIDELCI PEREIRA	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:19:03	
Código da operação:	70137618	
Chave de segurança:	9CT84R28HH96X8ZL	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00043524-5
Nome destinatário:	PALOMA MARTINS DA SILVA
Valor:	R\$ 785,31
Identificação da operação:	2PARC13 PALOMA SILVA
Data da débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:20:55
Código da operação:	70142847
Chave de segurança:	YTE6TZ6VXQ0XEU4X

PAGAMENTO DE SALÁRIO

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 001 / 00004942-2
Nome destinatário:	PRISCILA ALVES DE MELLO
Valor:	R\$ 783,95
Identificação da operação:	2PARC13 PRISCILA MELLO
Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:21:46
Código da operação:	70145218
Chave de segurança:	6JSMYA7G5MEY242F

PAGAMENTO DE SALÁRIO

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 013 / 00022084-0

Nome destinatário:	PRISCILA FERNANDA MARTINEZ	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Valor:	R\$ 861,89	
Identificação da operação:	2PARC13 PRISCILA MARTINEZ	

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:22:46

Código da operação:	70147957
Chave de segurança:	PHYU2GCN10FNK8TL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1634 / 013 / 00032119-4	
Nome destinatário:	REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS	
Valor:	R\$ 1.685,59	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 REGIANE SANTOS	
Data da débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:24:09	
	Código da operação:	70151854
	Chave de segurança:	MTUSWYVMYZZQ94X1

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	1400 / 013 / 00035912-1	
Nome destinatário:	RENATA A DI MAGGIO SOARES	
Valor:	R\$ 376,03	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 RENATA SOARES	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:26:42	
Código da operação:	70158906	
Chave de segurança:	KG3CCWEEVLM8SGUE	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	4068 / 001 / 00021327-6	
Nome destinatário:	REGIS LEANDRO LEMOS	
Valor:	R\$ 1.392,50	PAGAMENTO DE SALÁRIO™
Identificação da operação:	2PARC13 REGIS LEMOS	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:26:07	
Código da operação:	70157323	
Chave de segurança:	WQGKKFZJSK7Y20JY	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	0351 / 013 / 00077012-5	
Nome destinatário:	ROSANGELA REGINA DE LIMA	
Valor:	R\$ 956,71	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 ROSANGELA LIMA	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:27:53	
Código da operação:	70162283	
Chave de segurança:	7CNX0K9UVASAYHOA	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00053943-1
Nome destinatário:	ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE
Valor:	R\$ 811,45
Identificação da operação:	2PARC13 ROSANGELA REZENDE
Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:27:18
Código da operação:	70160665
Chave de segurança:	SRZ9K2LRG72499WP

PAGAMENTO DE SALÁRIO

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 001 / 00025187-4

Nome destinatário:	ROSELI RODRIGUES DA SILVA
Valor:	R\$ 1.463,10
Identificação da operação:	2PARC13 ROSELI NOGUEIRA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:28:29

Código da operação:	70164068
Chave de segurança:	MHW6FKKCRZMNFUC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	3600 / 013 / 00000900-0	
Nome destinatário:	SANDRA REGINA BARRETO	
Valor:	R\$ 936,19	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 SANDRA BARRETO	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:29:39	
Código da operação:	70167413	
Chave de segurança:	K2Q24H1TM30447SV	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2741 / 013 / 00019118-0

Nome destinatário:	ROZEMEIRE DANIEL
Valor:	R\$ 1.301,76
Identificação da operação:	2PARC13 ROZEMEIRE DANIEL

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:29:05

Código da operação:	70165812
Chave de segurança:	QW4LPPCLRW6EKE9H

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	4091 / 013 / 00003141-0	
Nome destinatário:	TALITA MARA DA CRUZ LEITE	
Valor:	R\$ 1.463,72	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 TALITA LEITE	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:30:42	
Código da operação:	70170382	
Chave de segurança:	27759CV66W931KF9	

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 013 / 00031225-0
Nome destinatário:	TEREZA CRISTINA PEIXOTO
Valor:	R\$ 534,30
Identificação da operação:	2PARC13 TEREZA SOUZA
Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:31:36
Código da operação:	70173073
Chave de segurança:	YK9KVEZQK46H75Z5

PAGAMENTO DE SALÁRIO

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 001 / 00061242-0

Nome destinatário:	VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA
Valor:	R\$ 759,77
Identificação da operação:	2PARC13 VANESSA BERNARDES

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:32:58

Código da operação:	70176899
Chave de segurança:	Q9TF98HWERYGF5U0

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 013 / 00033126-1

Nome destinatário:	TIAGO R ALEIXO
Valor:	R\$ 411,32
Identificação da operação:	2PARC13 TIAGO ALEIXO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:32:09

Código da operação:	70174650
Chave de segurança:	K9QL22QZ982XXY28

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 013 / 00024581-9
Nome destinatário:	VILMA SUELI S M SILVA
Valor:	R\$ 819,52
Identificação da operação:	2PARC13 VILMA SILVA
Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:33:42
Código da operação:	70179107
Chave de segurança:	JTX26N450E48A8J3

PAGAMENTO DE SALÁRIO

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 013 / 00036512-8
Nome destinatário:	VIVIANE PEREIRA MARTINS SILVA
Valor:	R\$ 1.412,52
Identificação da operação:	2PARC 13 VIVIANE SILVA
Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:34:22
Código da operação:	70180976
Chave de segurança:	8CE0KT4SGSHGRAPQ

PAGAMENTO DE SALÁRIO

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2902 / 013 / 00022995-5	
Nome destinatário:	VIVIANNE CASTRO DOS SANTOS	
Valor:	R\$ 642,16	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 VIVIANE SANTOS	
Data de débito:	17/12/2019	
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:35:02	
	Código da operação:	70182907
	Chave de segurança:	C3V7SX2J3PGXY8R5

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1400 / 001 / 00022118-5

Nome destinatário:	WILSON RONALDO LELIS
Valor:	R\$ 1.337,18
Identificação da operação:	2PARC13 WILSON LELIS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:38:55

Código da operação:	70195322
Chave de segurança:	GV7JMF2H5NU08SQY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
 SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2741 / 001 / 00024538-3

Nome destinatário:	WESLEY DE MORAIS
Valor:	R\$ 1.291,77
Identificação da operação:	2PARC13 WESLEY MORAIS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:38:19

Código da operação:	70193584
Chave de segurança:	JVAAFZ8QSH01GHUS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4229 / 013 / 00011629-5

Nome destinatário:	WOLFGANG PEREIRA LINS
Valor:	R\$ 320,44
Identificação da operação:	2PARC13 WOLFGANG LINS

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	17/12/2019
Data/hora da operação:	17/12/2019 16:39:31

Código da operação:	70197081
Chave de segurança:	8N467PYFW0L83JGC

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	8489/19578-7
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MICHAEL DOUGLAS DA SILVA LIMA
CPF/CNPJ destinatário:	438.953.198-05
Valor a ser transferido:	R\$ 218,03
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 227,53
Identificação da operação:	2PARC13 MICHAEL LIMA

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data do débito:	18/12/2019
Data/hora da operação:	18/12/2019 13:07:43

Código da operação:	00037753
Chave de segurança:	VCW18XU9FANHNTJC

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de agendamento de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0295 / 001 / 00032769-0
Nome destinatário:	IVANI APARECIDA DOMINGUES MELLO
Valor:	R\$ 742,51
Identificação da operação:	2PARC13 IVANI MELLO
Data de débito:	18/12/2019
Código da operação:	70063311
Chave de segurança:	92SR7MAJ53PR788P

PAGAMENTO DE SALÁRIO

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de agendamento de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2935 / 001 / 00029613-6

Nome destinatário:	ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA
Valor:	R\$ 564,68
Identificação da operação:	2PARC13 ELIZABETE ARAUJO

PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	18/12/2019
------------------------	------------

Código da operação:	70008484
Chave de segurança:	Q2Q80EFZMEEHYKXF

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de agendamento de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 013 / 00083570-7

Nome destinatário:	ODAIR ALMEIDA ROCHA
Valor:	R\$ 265,49
Identificação da operação:	2PARC13 ODAIR ROCHA PAGAMENTO DE SALÁRIO

Data de débito:	18/12/2019
------------------------	------------

Código da operação:	70141367
Chave de segurança:	3CG6HR8C2448VTV1

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de agendamento de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4	
Conta destino:	2143 / 013 / 00038099-2	
Nome destinatário:	WALTER MARQUES BARBOSA	
Valor:	R\$ 278,71	PAGAMENTO DE SALÁRIO
Identificação da operação:	2PARC13 WALTER BARBOSA	
Data de débito:	18/12/2019	
Código da operação:	70188090	
Chave de segurança:	LKQ62F1Q7H5UH3W4	

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência PINHAIS, PR	Código 3915	Operação 5901	Emissão 09/01/2020
--------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FIC GIRO EMPRESAS RF REF DI L	CNPJ do Fundo 16.916.063/0001-22	Início das Atividades do Fundo 27/03/2013
--	-------------------------------------	--

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%) 0,3422	No Ano(%) 5,5424	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,5424	Cota em: 29/11/2019 1,836891	Cota em: 31/12/2019 1,843177
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE	CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96	Conta Corrente 003.00004714-4	Mês/Ano 12/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	26.442,90C	14.395,464911
Aplicações	6.948,00C	3.775,420102
Resgates	33.233,68D	18.086,102695
Rendimento Bruto no Mês	15,75C	
IRRF	0,80D	
IOF	15,90D	
Taxa de Seida	0,00	
Saldo Bruto*	156,27C	84,782318
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
03 / 12	RESGATE	4.288,28D	2.334,760722
	IRRF	0,07D	
	IOF	1,86D	
04 / 12	RESGATE	20.704,50D	11.272,202485
	IRRF	0,58D	
	IOF	11,54D	
10 / 12	RESGATE	1.063,90D	589,910886
	IRRF	0,11D	
	IOF	0,90D	
12 / 12	RESGATE	364,63D	198,503760
	IRRF	0,03D	
	IOF	0,32D	
16 / 12	APLICACAO	6.948,00C	3.775,420102
17 / 12	RESGATE	4.709,27D	2.558,924694
	IRRF	0,01D	
	IOF	0,69D	
18 / 12	RESGATE	2.082,92D	1.131,800145
	IRRF	0,00	
	IOF	0,59D	

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Dados de Tributação**Rendimento Base****IRRF**

3,48

0,80

Informações ao Cotista

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**NOTAS E MOVIMENTAÇÕES**
Via Internet Banking CAIXA

PRODUTO	DATA DE MOVIMENTAÇÃO	NOTA	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
CDB FLEX EMPRESARIAL	19/12/2019	20191219 000220	Resgate	6.500,00

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

RECEBEMOS DE IBC CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000050299 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente IBC CRYO INDUSTRIA DE GAS ES LTDA AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009 JUNDIAI/SP Fone: 1121368534	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA E-ENTRADA 3 I-SAÍDA N. 000050299 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 1174 4810 1100 0258 5500 0000 0502 9910 0411 2172
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190818587382 04/11/2019 10:24:10
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119	VENC. 205 ANUAL 190-52307-5309	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS E SAÚDE		09.268.215/0005-96	04/11/2019
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 04/11/2019
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 09:46:00

001	03/12/2019	2.680,40							
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.680,40	VALOR DO ICMS 482,47	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.680,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.680,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL IBC CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
ENDEREÇO AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	MUNICÍPIO JUNDIAI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119		
QUANTIDADE 500	ESPECIE L.G.S	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 500,000	PESO LÍQUIDO 500,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO-ONU 1073 CL2.2 Lote(s) : 2019103101520 02	28044000	000	5103	M3	500,0000	5,3608	2.680,40	2.680,40	482,47	0,00	18,00%	0,00%

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1163566	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135190818587382 Nr. Pedido: 080674Ressarcio Nr.: 026159 UPA PUTIM Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2236/13000003-4**Tipo:** DOC E**Banco:** 033-BANCO SANTANDER S.A.**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** IBG CRYO INDSUTRIA DE GASES LTDA**CPF/CNPJ destinatário:** 74.481.011/0002-58**Valor a ser transferido:** R\$ 2.770,84**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 9,50**Valor total a ser debitado:** R\$ 2.780,34**Identificação da operação:** IBG CRYO NF50299**Data de débito:** 19/12/2019**Data/hora da operação:** 19/12/2019**Código da operação:** 00024964**Chave de segurança:** FMF41LE74KRT2QYS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

**CDB FLEX EMPRESARIAL - Resgate
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta:	3915 / 003 / 00004714-4
Produto:	CDB FLEX EMPRESARIAL
Tipo de Resgate:	Total por nota
Nota resgatada:	20191206 000314
Valor do Resgate:	6.506,59
Data do Resgate:	20/12/2019

Data da operação:	20/12/2019 14:47:06
Nota do resgate:	20191220001161
Chave de segurança:	L92SWLCHSLK799JH

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23791.96005 90000.064478 05009.119008 9 81090000024637
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TABELIAO DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS
Nome/Razão Social:	TABELIAO DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS
CPF/CNPJ:	04.690.144/0001-78
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	20/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	20/12/2019
Valor Nominal do Boletó:	246,37
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	246,37
Valor Pago (R\$):	246,37
Identificação do Pagamento:	IBG NF33803

Data/hora da operação:	20/12/2019 14:45:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	054422397
Chave de segurança:	6XP8G2V5XCS9CQZ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/12/2019 11:56:07	Competência da NFS-e 12/2019	DADOS DA NFS-e Número / Série 5 / E	Código de Verificação 2U1qDngOa
---	--	--	---

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.213.347/0001-06	Inscrição Municipal: 352637
Nome/Razão Social: IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE	E-mail: reparticao@deltaassessoria.com.br
Endereço: BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE	
Município / País: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12230-130

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde	E-mail:
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1036 BAIRRO PUTIM	
Município: SÃO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Mês de Referência: Novembro/2019
Número do Contrato: 333/2019

Dados Bancários:
Banco Santander 033
Agência 3983 Conta corrente 13004007-8
IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde
CNPJ 26.213.347/0001-06

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE:
862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL

Serviço:
0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS	Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN .

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) 37.817,00	Deduções (R\$) 0,00	Desc. Incondicionado (R\$) 0,00	Base Cálculo ISSQN (R\$) 37.817,00	Alíquota 2,00	Valor ISSQN 756,34
---	-------------------------------	---	--	-------------------------	------------------------------

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 567,26	PIS (R\$) 245,91	COFINS (R\$) 1.134,51	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 378,17	Outras Retenções (R\$) 0,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) 37.817,00	Retenções (R\$) 2.325,75	Descontos (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 35.491,26
--	------------------------------------	--------------------------------	---

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:	Código da Obra:
Número da nota fiscal substituída:	Regra especial:



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3983 / 13004007-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO SAUD
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 8.873,25
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	IBGS REMOCAO NFS
Histórico:	

Data / Hora da operação:	20/12/2019 14:48:41
---------------------------------	---------------------

Código da operação:	00133090
Chave de segurança:	X9GXH0CVYZNSV2PL

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

Local 11563
Uso GOVERNO MUNICIPAL
Telefone 3929-1049 0
DV 0 NRC 03217324481

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS
AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1.035 - PUTIM
12228-000 S JOSE DOS CAMPOS - SP

Total da Fatura 284,04
Vencimento 27/12/2019
Mês 12/2019

Autim

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS

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

VALOR (R\$)

98,24
60,08
6,72
32,19
78,66
8,15

TOTAL A PAGAR

284,04

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao mês.

ANATEL 1331 e 1332 para deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o professor em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MESSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11563 Telefone 3929-10490 Mês 12/19 DV 4 Complemento 1143 9641
Total da Fatura 284,04 DV 1 Vencimento 27/12/19

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

vivo

Autorização do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846600000026 840410291156 633929104907 121941912275



789013000060176516007

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE			
Conta de débito:	3915 / 003 . 00004714-4			
Representação numérica do código de barras:	846600000026	840410291156	633929104907	121941912275
Empresa:	TELEFONICA			
Valor:	284,04			
Identificação da operação:	VIVO			
Data de débito:	27/12/2019			
Data/hora da operação:	27/12/2019 15:56:00			
Código da operação:	00039327			
Chave de segurança:	J4A1LPQJZHSPF7LQ			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Local 11563 **Uso** GOVERNO MUNICIPAL
Telefone 3929-1019 0 **DV** 1 **NRC** 03217324562
Total da Fatura 271,89 **Vencimento** 27/12/2019 **Mês** 12/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS
 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1.035 - PUTIM
 12228-000 S JOSE DOS CAMPOS - SP

Autun

Central de Relacionamento:
 0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	98,24
Outros Serviços	58,58
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	8,96
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	23,37
Ligações para Celular	71,83
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	10,72
TOTAL A PAGAR	271,80

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15.
Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142.
Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

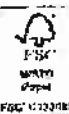
Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11563	3929-10190	12/19	6	1263 9641
Total da Fatura	DV	Vencimento		
271,80	2	27/12/19		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846600000026 718010291158 633929101903 121961912270



39291000007531300

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE			
Conta de débito:	3915 / 003 . 00004714-4			
Representação numérica do código de barras:	846600000026	718010291158	633929101903	121961912270
Empresa:	TELEFONICA			
Valor:	271,80			
Identificação da operação:	VIVO			
Data de débito:	27/12/2019			
Data/hora da operação:	27/12/2019 15:56:44			
Código da operação:	00039695			
Chave de segurança:	1SFPQ3NQNXU7K25F			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Partem

RECEBEMOS DE MIX EMBALAGENS EIRELI, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº: 000.001.159
		Série: 1

 <p>MIX EMBALAGENS EIRELI</p> <p>LAZARO ANTUNES DE OLIVEIRA, 99 BAIRRO JATAI VOTORANTIM - SP 18117360 Tel: 15 39127883 FAX</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 1159 Série: 1 Folha: 1 / 1</p>		
	<p>CHAVE DE ACESSO: 3519 1110 1447 0500 0136 5500 1000 0011 5918 1706 8909</p>	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site do Sefaz (Autorizadora)</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PRODUTOS</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135190870734685</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: 717111720119</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>	<p>CNPJ: 10.144.705/0001-36</p>	

DESTINÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO: 21/11/2019
ENDEREÇO: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO: PUTIM	CEP: 12228000
MUNICÍPIO: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	UF: SP	FONE/FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO
		HORA DE SAÍDA: 17:27

FATURA/DUPLICATA		
F0000001159/1	12/12/2019	1.541,60

CÁLCULO DOS IMPOSTOS						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.541,60		
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	VALOR DO DESCONTO:	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.541,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME/RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:
QUANTIDADE: 59	ESPECIE:
MARCA:	NUMERO:
PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	
3990	H - ARQUITVO MORTO DE PLASTICO CINZA POLIBRAS 000000000219	48191000	0500	5405	UN	50,000	4,45	222,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
2376	H - GRAMPEADOR MAPED A17 000000000248	83052000	0102	5102	UN	2,000	22,90	45,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	
2332	H - SULFITE 4PEL 10X500 FLS 000000000232	48053000	0500	5405	CX	7,000	181,90	1.273,30	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Trib aprox R\$: 219,48 Federal e 187,74 Estadual</p> <p>Fonte: IBPT ca7gi3</p> <p>PEID: 2436</p> <p>Vendedores: MIX</p> <p>5405: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00 5102: ICMS BC: 0,00 Valor: 0,00</p>	RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4522/44555-2
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	SILVINO DIAS DE SOUZA ME
CPF/CNPJ destinatário:	10.144.705/0001-36
Valor a ser transferido:	R\$ 1.541,60
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.551,10
Identificação da operação:	SILVINO NF1159



Data de débito:	27/12/2019
Data/hora da operação:	27/12/2019 16:01:54

Código da operação:	00054265
Chave de segurança:	7819FA0R6XP59191

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audltiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



 Prefeitura Municipal de 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 - Jacareí - SP marcosmacielag@hotmail.com Inscrição Municipal 62427 - CPF/CNPJ 28.972.193/0001-61						
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica						
Natureza da Operação Tributado no município		Data de Emissão da NFS-e 03/12/2019 15:35:26		Código de Verificação de Autenticidade 2 95 3 71		
Número do RPS		Série do RPS		Data de Emissão do RPS		
				Número da Nota Fiscal 55		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: www.lsanetonline.com.br						
Dados do Tomador de Serviços						
CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96		Inscrição Municipal		Razão Social INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde		
Endereço Avenida João Rodolfo Castelli			Número 1035	Complemento	Bairro Putim	
CEP 12228-000	Cidade / UF São José dos Campos / SP		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 N° 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de NOVEMBRO/2019.						
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato N° 333/2019</p> </div>						
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN						
Atividade do Município 8610102 - Atividades de Atendimento em Pronto - Socorro e ...			Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. Nacional Atividade Econômica 8610102	
Valor Total dos Serviços R\$ 2.600,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.600,00	Total do ISSQN R\$ 52,00	ISSQN Retido Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00						
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 2.600,00	
Informações Complementares						
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." .						

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	7354-7/18705-4
Tipo:	DOC E

Banco:	237-BANCO BRADESCO S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	LHS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ destinatário:	28.972.193/0001-61
Valor a ser transferido:	R\$ 2.600,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 9,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.609,50
Identificação da operação:	LHS NF55

Data de débito:	27/12/2019
Data/hora da operação:	27/12/2019 16:33:56

Código da operação:	00057491
Chave de segurança:	T3URR8L24PVONEWP

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audltiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Seu Demonstrativo de Despesas

Antônio

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berio, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 10503048112 IN: 2.811.448-0 CNPJ/MSF: 02.598.157/001-42
<http://www.vivo.com.br>

319 - 4 L

Local	Uso	
11563	GOVERNO MUNICIPAL	
Telefone	DV	NRC
3929-1049 0	0	03217324481
Total da Fatura	Vencimento	Mês
202,89	27/11/2019	11/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS
AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1.035 - PUTIM
12228-000 S JOSE DOS CAMPOS - SP

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

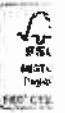
SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	98,24
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	10,64
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	27,33
Ligações para Celular	63,16
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	3,52
TOTAL A PAGAR	202,89

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15.

Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142.

Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br



Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% 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 ligas 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	Telefone	Mês	DV	Complemento
11563	3929-10490	11/19	8	1483 9341
Total da Fatura		DV	Vencimento	
282,89		4	27/11/19	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação da Agência Autorizada - Não vale como recibo

84670000025 028910291153 633929104907 111981911279



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE			
Conta de débito:	3915 / 003 . 00004714-4			
Representação numérica do código de barras:	846700000025	028910291153	633929104907	111981911279
Empresa:	TELEFONICA			
Valor:	202,89			
Identificação da operação:	VIVO			
Data de débito:	27/12/2019			
Data/hora da operação:	27/12/2019 17:07:14			
Código da operação:	00076629			
Chave de segurança:	44CP9J5C4Y3WYNJA			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019



Seu Demonstrativo de Despesas

Recebo

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Bratini, 1378 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-500
IE: 108303948112 IN: 2.871.445,0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
<http://www.vivo.com.br>

313 - 4 L

Local 11563	Uso GOVERNO MUNICIPAL		
Telefone 3929-1019 0	DV 1	NRC 03217324562	
Total da Fatura 216,57	Vencimento 27/11/2019	Mês 11/2019	

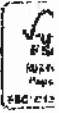
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS
AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1.035 - PUTIM
12228-000 S JOSE DOS CAMPOS - SP

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	98,24
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	9,52
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	31,72
Ligações para Celular	70,38
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	6,71
TOTAL A PAGAR	216,57

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

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



392910190001009834007

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.
ANATEL 1331 e 1332 para Orientar e auditar. Recurso de atendimento VIVO igual 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 de extrato bancário.
----- DESTAQUE AQUI -----

TELEFÔNICA BRASIL S.A.				
Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11563	3929-10190	11/19	X	1703-9341
Total da Fatura	DV	Vencimento		
216,57	7	27/11/19		

Não Rasure ou pature este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizada - Não vale como recibo





**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 . 00004714-4

Representação numérica do código de barras:	846900000023	165710291155	633929101903	111901911276
--	--------------	--------------	--------------	--------------

Empresa:	TELEFONICA
Valor:	216,57
Identificação da operação:	VIVO

Data de débito:	27/12/2019
Data/hora da operação:	27/12/2019 17:08:02

Código da operação:	00077010
Chave de segurança:	0FCMRR51QFFLX0W5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

ITEMS DE IBO CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000050876 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Automa

Identificação do emitente IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009 JUNDIAI/SP Fone: 112126854	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA D-ENTRADA 1 I-SAÍDA N. 000050876 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 1174 4810 1106 0258 5500 0000 0508 7610 0516 3119 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190896768396 29/11/2019 11:30:54
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407149439119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TWR.	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
------------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS E SAÚDE		09.268.215/0005-96	29/11/2019
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BARRIO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 29/11/2019
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1239291019	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:09:00

FATURA	001	28/12/2019	2.680,40																	
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		2.680,40		482,47	0,00		0,00	2.680,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		2.680,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL IBG CRYO - INDUSTRIA DE GASES LTDA.	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 74.481.011/0002-58
		ENDEREÇO AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	MUNICÍPIO JUNDIAI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407349439119		
QUANTIDADE 500	ESPECIE 5 OX	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 500,000	PESO LÍQUIDO 500,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD.SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BCICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILQ	OXIGENIO, LIQUIDO REFRI GERADO-ONU 1073 CL2.2 Lote(s) : 20191128OL520 01	28044000	000	5103	M3	500,0000	5,3608	2.680,40	2.680,40	482,47	0,00	18,00%	0,00%


Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1163566	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135190896768396 Nr.Pedido: 081617Rompeio Nr.: 027903 UPA PUTIM Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Nas Agências Bancárias:


Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
 Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
 Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

 237-2					23 793.36700 99336.000007 32007.080008 9 81170000268040				
Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 28/12/2019				
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13660-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3387-71 0070800-3				
Data do Doc. 28/11/2019	Nº do documento 0000050876		Espécie Doc. DM	Açote 0	Data Proce. 02/12/2019	Nosso Número 009 / 93380000032- 1			
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 2.680,40				
Pagador: INGS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.288.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM 12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP									
Sacador/Avalista:									

Recebimento através do cheque nº. _____ do Banco _____
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

Corte aqui

 237-2					23 793.36700 99336.000007 32007.080008 9 81170000268040				
Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 28/12/2019				
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13660-000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3387-71 0070800-3				
Data do Doc. 28/11/2019	Nº do documento 0000050876		Espécie Doc. DM	Açote 0	Data Proce. 02/12/2019	Nosso Número 009 / 93380000032- 1			
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 2.680,40				
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....8,93 REF A NF E32-0000-50876 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos				
					(-) Outras deduções				
					(+)- Mora/Multa				
					(+)- Outros Acréscimos				
					(-) Valor Cobrado				
Pagador: INGS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E - CNPJ: 009.288.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM 12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP									
Sacador/Avalista:									

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99336.000007 32007.080008 9 81170000268040
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
Nome/Razão Social:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	28/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	27/12/2019
Valor Nominal do Boletó:	2.680,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.680,40
Valor Pago (R\$):	2.680,40
Identificação do Pagamento:	IBG NF50876

Data/hora da operação:	27/12/2019 16:52:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	061556306
Chave de segurança:	9Q69KRS7NHZLPLWX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

Putim

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº



IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA

AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
CEP: 13.213-009 JUNDIAI - SP - BRASIL - FONE (11) 2136-6534
Nosso Site: www.ibgcryo.com.br E-mail: ibgcryo@ibgcryo.com.br

X

035355

C.N.T.S.
74.481.011/0002-58

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.349.439.119

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE (006915)

C.N.P.J. / C.P.E.
09.268.215/0005-96

DATA DE EMISSÃO
02/12/2019

ENDEREÇO
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

CIDADE
PUTIM

CEP
12.228-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
(12) 3929-1019

G.F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

VUNERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANCA
035355	31/12/2019	638,19	AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP 12.228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TAN0013	MEGACYL 1000 HP - LOX	PC	1,00	638,1942	838,19

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

VALOR TOTAL LOCADO
638,19

DADOS ADICIONAIS

Nr. Pedido: 061933
UPA PUTIM
UPA PUTIM
"Não Incidência do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transport
* Referente ao mês de

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	035355



237-2

23793.36700 99338.000013 44007.080003 1 81200000063819

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

074481011/0001-77 03367-AG.CORP.JUNDTAI

Data do Documento

02/12/2019

Número do Documento

0035485

Espécie Documento/Aceite

DM

SEM

Data do Processamento

04/12/2019

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

009

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

Instruções de responsabilidade do Beneficiário.

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,13

REF A NF LOC-035485 SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

Emita os boletos
de Cobrança pelo
Bradesco Net
Empresa Celular.

Acesse o App!

CAMPO EXCLUSIVO PARA USO DO BANCO

BRADESCO EXPRESSO: PAGAMENTO SOMENTE EM DINHEIRO

PREDIAL SUPIRIRI R. BRIGADEIRO TOBIAS 72

CASAS BAHIA- LB4 1P R D A SOARES 48 72 80,094 S 02 102 48-66

CASAS BAHIA LJ 84 R. ALVARO SOARES 48 66/80

CAEDU SOROCABA

COOP-SOROCABA AG R. PADRE MADUREIRA, 255

CENTRAL MOTO PECAS AV : SAO PAULO -

Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____

Quitação válida somente após liquidação do cheque.

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
RUA EMYGDIA CAMPOLIN 131
18047-626 SOROCABA

009268215/0001-62
PARQUE CAMPOLIN
SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

Recibo do Pagador

Vencimento	31/12/2019
Agência / Código Beneficiário	03367-7/0070800-3
Nosso Número	009/93/380000144-6
1 (-) Valor do Documento	638,19
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	



237-2

23793.36700 99338.000013 44007.080003 1 81200000063819

Local de Pagamento

PARA SUA COMODIDADE, PAGAVEL TAMBEM NO BRADESCO EXPRESSO

Beneficiário

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

074481011/0001-77 03367-AG.CORP.JUNDTAI

Data do Documento

02/12/2019

Número do Documento

0035485

Espécie Documento/Aceite

DM

SEM

Data do Processamento

04/12/2019

Uso do Banco

00002

Cip

000

Carteira

009

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *

JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,13

REF A NF LOC-035485 SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

Vencimento	31/12/2019
Agência / Código Beneficiário	03367-7/0070800-3
Nosso Número	009/93/380000144-6
1 (-) Valor do Documento	638,19
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora / Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
RUA EMYGDIA CAMPOLIN 131
18047-626 SOROCABA

009268215/0001-62
PARQUE CAMPOLIN
SP

Sacador / Avalista:

Autenticação

CBPPO1

Ficha de Compensação





Comprovante de Pagamento de Boletô

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Nome:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta de débito:	3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:	23793.36700 99338.000013 44007.080003 1 81200000063819
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
Nome/Razão Social:	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CPF/CNPJ:	74.481.011/0001-77
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E
CPF/CNPJ:	09.268.215/0001-62
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	31/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	27/12/2019
Valor Nominal do Boletô:	638,19
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	638,19
Valor Pago (R\$):	638,19
Identificação do Pagamento:	IBG NF35355

Data/hora da operação:	27/12/2019 16:52:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	061557164
Chave de segurança:	K7S8SYKQ43AGUFGF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

Potim



IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
CEP : 13.213-000 JUNDIAÍ - SP - BRASIL - FONE (11) 2136-6534 FAX (11) 2136-6533
Nosso Site : www.ibg.com.br E-mail : ibg@ibg.com.br

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº

131932

DESTINATARIO

OME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (007517)

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

C. N. P. J.

67.423.152/0001-78

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.160.902.118

C.N.C.M. / C.P.F.

09.268.215/0005-96

DATA DE EMISSÃO

02/12/2019

ENDEREÇO

AV ALFREDO IGNACIO NOGUEIRA PENIDO 255

CIDADE

AQUARIUS

CEP

12.246-900

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

FONE / FAX

(15) 3357-6906

U.F.

SP

INSC. ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
131932	31/12/2019	400,03	RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ. CAMPOLIM - AQUARIUS CEP 18.047-626 - SOROCABA - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
OX1.0	CILINDRO DE OXIGENIO 1.0	PC	3,00	44,4476	133,34
OX11010.0	CILINDRO DE OXIGENIO IBG 10 M3	PC	6,00	44,4476	266,68

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

VALOR TOTAL LOCADO

400,03

DADOS ADICIONAIS

Nr. Pedido: 451530

UPA DE POTIM

UPA DE POTIM

"Não incidência do ICMS Cfe. Art 7 Inc. IX do RICMS"

"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transp"

* Referente ao mês de Novembro de 2019


RECEBI(EMOS) DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	131932


Nas Agências Bancárias:

Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

 237-2					23.793.36700 99338.000039 22007.070000 2 81200000040003						
Local de Pagamento Banco Bradesco Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 31/12/2019					
Beneficiário: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 087.423.182/0001-78 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BLOCO A - MEDEIROS 13212- 240 JUNIDAI - SP						Agência/Código Beneficiário 3367-71 0070700- 7					
Data do Doc.		Nº do documento		Espécie Doc.		Acerto		Data Process.		Nosso Número	
02/12/2019		0131932		DM		0		04/12/2019		009 / 93380000322- 8	
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda		Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento	
		009		R\$		0				400,03	
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:											
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											

 237-2					23.793.36700 99338.000039 22007.070000 2 81200000040003						
Local de Pagamento Banco Bradesco Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						Vencimento 31/12/2019					
Beneficiário: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 087.423.182/0001-78 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BLOCO A - MEDEIROS 13212- 240 JUNIDAI - SP						Agência/Código Beneficiário 3367-71 0070700- 7					
Data do Doc.		Nº do documento		Espécie Doc.		Acerto		Data Process.		Nosso Número	
02/12/2019		0131932		DM		0		04/12/2019		009 / 93380000322- 8	
Uso do Banco		Carteira		Espécie Moeda		Quantidade		Valor		(-) Valor do Documento	
		009		R\$		0				400,03	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,33 REF A NF LOC-131932 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO						(-) Descontos/Abatimentos					
						(-) Outras deduções					
						(+) Mora/Multa					
						(+) Outros Acréscimos					
						(-) 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/Avalista:											
Ficha de Compensação Autenticação Mecânica											



Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019



Comprovante de Pagamento de Boieto

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 99338.000039 22007.070000 2 81200000040003
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
Nome/Razão Social:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	31/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	27/12/2019
Valor Nominal do Boieto:	400,03
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	400,03
Valor Pago (R\$):	400,03
Identificação do Pagamento:	IBG NF131932

Data/hora da operação:	27/12/2019 16:53:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	061558041
Chave de segurança:	QGVWNSLXPRT0SAH9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
 Ouvidoria: 0800 725 7474
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235
 IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
 CEP: 07791655 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saida **1**

Nº 000.004.158

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0725 0676 5700 0105 5500 1000 0041 5815 2824 7777

Consulta de autenticação no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190536515485 - 26/07/2019 14:28:43-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

26/07/2019

ENDEREÇO

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BARRIO/DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.896,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.896,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOMENCLATURA SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CODIGOS ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CPF/CNPJ

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIC.	DESC.	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9640	AGUA DESTILADA 250ML - JP, Lot: 8521	38119090	0101	5102	ca	350,00	2,9513	0,000	1.032,96					
11770	SORO FISIOL 0.9% SF 1000ML - JP, Lot: 1378	30949099	0101	5102	em	500,00	5,0924	0,000	2.546,20					
14460	SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML - JP, Lot: 8478	30049099	0101	5102	un	60,00	5,2920	0,000	317,52					

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI N 1035 BARRIO PUTIM CEP 12.228-000, SAO JOSE DOS CAMPOS. DADOS BANCARIOS C.E.F. AG 3499 C.C 868-4. VAL APROX TRIBUTOS R\$ 490,35 FEDERAL / R\$ 467,39 ESTADUAL FONTE: IPTU/EMPRESOMETRO.COM.BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 801E4.

FATURAS: 25/08/2019 R\$ 3.896,68

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº

Nº 000.004.158

SÉRIE: 1

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3499 / 003 / 00000868-8
Nome destinatário:	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
Valor:	R\$ 3.896,68
Identificação da operação:	MEDICAL NF4158
Data de débito:	27/12/2019
Data/hora da operação:	27/12/2019 16:55:51
Código da operação:	88075899
Chave de segurança:	2S15PXKQX032CK6X

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235
IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
 CEP: 07791655 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.004.155

SÉRIE: 1

Folha 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0725 0676 5700 0105 5500 1000 0041 5514 5487 1497

Consulta de autenticação no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190536134574 - 26/07/2019 12:37:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

26/07/2019

ENDEREÇO

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO/DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST

0,00

VALOR DO ICMS-ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

39.274,38

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

39.274,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PRÓPRIO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CPF/CNPJ

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSJ	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1390	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML - BLAU, Lote 1870543 Val 07/21	30049099	0101	5102	un	100,00	1,6100	0,000	161,00					
1080	ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML - UNIAO QUIMICA, Lote 1845125 Val 10/20	30049099	0101	5102	un	100,00	1,6100	0,000	161,00					
4180	ACETILCISTEINA 200MG 50 ENV ADULTO - GEBOLAB, Lote 187191 Val 06/20	30049099	0101	5102	un	200,00	0,4970	0,000	99,40					
1090	AGUA DESTILADA AMP 10ML - ISOFARMA Lote 9040222 Val 04/22	30039033	0101	5102	un	3.800,00	0,2290	0,000	870,20					
8180	AMIDACINA SULFATO 250MG/ML 2ML - TEUTO, Lote 9070076 Val 04/21	38220010	0101	5102	un	100,00	1,8543	0,000	185,43					
6230	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI - TEUTO, Lote 2505532 Val 03/21	30049099	0101	5102	un	600,00	0,0000	0,000	0,00					
1110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML - HIPOLABOR, Lote H-019 18 Val 07/20	30049099	0101	5102	un	400,00	1,0000	0,000	400,00					
6230	CEFALOXINA 500MG - TEUTO, Lote 3225572 Val 06/21	38220010	0101	5102	un	3.000,00	0,3000	0,000	900,00					
430363	CEFTRIAXONA 1G EV 6IA - BLAU, Lote 19050990 Val 05/21	30042059	0101	5102	un	300,00	9,1000	0,000	2.730,00					
3150	CETOPROFENO EV 100MG - UNIAO QUIMICA, Lote 1914058 Val 04/21	29183010	0101	5102	un	2.000,00	4,1000	0,000	8.200,00					
14490	DEXAMETASONA 4MG/ML AMP 2,5ML - HYPGFARMA, Lote 19060509 Val 06/21	29372310	0101	5102	un	3.000,00	1,0000	0,000	3.000,00					
1150	DICLOFENACO SÓDICO 75MG 3ML - TEUTO, Lote 9045024 Val 09/20	30049037	0101	5102	un	700,00	0,8725	0,000	610,75					
3540	DIETA ENTERAL PADRAO NUTRISON 1LT - DANONE, Lote 40989 Val 02/20	04012010	0101	5102	un	8,00	36,4000	0,000	291,20					
5860	DIMENIDRATO 25MG + PIRIDOXINA 5MG/ML + GTS FRSC - UQF, Lote 1920457 Val 05/21	30049099	0101	5102	un	6,00	5,0260	0,000	30,16					

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI N 1035 BAIRRO PUTIM CEP 12.228-000, SAO JOSE DOS CAMPOS. DADOS BANCARIOS C.E.F. AG 3499 C.C 868/8. VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 4.338,26 FEDERAL / R\$ 1.713,21 ESTADUAL FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO COM.BR. DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 001/EC4.

FATURAS: 25/08/2019 05 39.274,38

RESERVAÇÃO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

NF-e

Nº 000.004.155

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235
 IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
 CEP: 07791655 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000.004.155

SÉRIE: 1

Folha 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0725 0676 5700 0105 5500 1000 0041 5514 5487 1497

Consulta de autenticação no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTÓCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
 135190536134574 - 26/07/2019 12:37:54-03:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 25.067.657/0001-05

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
630	DIMENTRATO 30MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 300MG/ML AMP EM - UNIAO QUIMICA, Lote 1916138 Val 04/21	30049039	0101	5102	un	200,00	1,6653	0,000	333,06					
12890	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML - TEUTO, Lote 26583795 Val 12/20	30049069	0101	5102	un	3.000,00	0,6805	0,000	2.041,50					
3100	BENCOXAPARINA SODICA 400MG/0,4ML SER SOLV - EUROFARMA, Lote 558425 Val 04/20	30049099	0101	5102	un	24,00	20,9728	0,000	503,33					
1480	EPINEFRINA 1MG AMP 1ML - HIPOLABOR, Lote 0-09119 Val 12/20	30049099	0101	5102	un	100,00	2,3838	0,000	238,38					
14910	PENITOINA 50MG/CM AMP 5ML - TEUTO, Lote 1419180 Val 02/20	29332121	0101	5102	un	144,00	2,3200	0,000	335,68					
3170	ETIDMENADIONA 10MG/ML - HIPOLABOR, Lote AU-66418 Val 07/20	30049099	0101	5102	un	50,00	1,5891	0,000	79,46					
9440	HIDROCORTISONA SUC SOD 100MG - NOVAFARMA, Lote 78NE2177 Val 05/21	29372120	0101	5102	un	500,00	2,0985	0,000	1.049,25					
9450	HIDROCORTISONA 500MG/FIA - TEUTO, Lote 25961104 Val 03/21	29372120	0101	5102	un	800,00	5,9728	0,000	4.778,24					
3190	IBUPROFENO 50MG/ML QTS - NATULAB, Lote 28176	30049099	0101	5102	un	100,00	1,7580	0,000	175,00					
3210	METILPREDNISOLONA 135MG/ML 2ML - NOVAFARMA, Lote 78NB0631 Val 01/21	29372910	0101	5102	un	100,00	9,4021	0,000	940,21					
5240	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMP 5ML - TEUTO, Lote 7547039 Val 12/21	30049099	0101	5102	un	50,00	2,9365	0,000	146,82					
3810	NITROGLICERINA 5MG/ML 10ML - CRISTALLA, Lote 18100100 Val 10/20	30049069	0101	5102	un	10,00	41,0480	0,000	410,48					
850	ONDASETRONA 2MG/ML - HYPOFARMA, Lote 19050395 Val 05/21	29332993	0101	5102	un	400,00	1,4987	0,000	599,48					
9460	PROMETAZINA 25MG ML AMP 2ML - SANVAL, Lote A9963 Val 02/21	29343050	0101	5102	un	800,00	2,7014	0,000	2.161,12					
3240	RETINOL + ASSOCIAÇÕES 3,5 G - LATINOFARMA Lote 19020579 Val 02/21	30045040	0101	5102	un	1,00	15,4840	0,000	15,48					
3240	RETINOL + ASSOCIAÇÕES 3,5 G - LATINOFARMA Lote 19010653 Val 01/21	30045040	0101	5102	un	4,00	15,4840	0,000	61,94					
11110	SALBUTAMOL 100MG/DOSE AERO - TEUTO, Lote 3703099 Val 10/20	30049099	0101	5102	un	1,00	9,8700	0,000	9,87					
11110	SALBUTAMOL 100MG/DOSE AERO - TEUTO, Lote 303105 Val 12/20	30049099	0101	5102	un	4,00	9,8700	0,000	39,48					
10380	TERBUTALINA 0,3MG/ML 3ML - UNIAO QUIMICA, Lote 1911605 Val 03/21	30049099	0101	5102	un	100,00	1,3400	0,000	134,00					
8510	TETRACICLINA CLORIDRATO+FENILEFRINA 1% +0,1% COLIRIO FRC - ALLGERGAN, Lote 861284 Val 12/20	38220010	0101	5102	un	4,00	9,6400	0,000	38,56					
4160	TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/1ML - TEUTO, Lote 9068067 Val 09/21	30049079	0101	5102	un	120,00	0,7273	0,000	87,28					
10970	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML AMP 2ML - TEUTO, Lote 9069248 Val 03/21	30049079	0101	5102	un	300,00	0,9512	0,000	285,36					

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3499 / 003 / 00000868-8

Nome destinatário:	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
Valor:	R\$ 39.274,38
Identificação da operação:	MEDICAL NF4155

Data de débito:	27/12/2019
Data/hora da operação:	27/12/2019 16:55:13

Código da operação:	88074292
Chave de segurança:	3AEK18P3CXY2K4GX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (IPES I), 235
 IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
 CEP: 07791655 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000.004.180

SÉRIE: 1

Folha 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0725 0676 5700 0105 5500 1000 0041 8012 1285 6774

Consulta de autenticação no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Scfaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190545209900 - 30/07/2019 14:40:23-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CRPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

30/07/2019

ENDEREÇO

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO/DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.372,23

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.372,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	EST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6330	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - SOBRAL, Lote 181194 Vnl 11/20	30049024	0101	5102	un	900,00	0,0238	0,000	21,42					
6340	AMOXICILINA 500MG - PRATI, Lote 19032P Vnl 02/21	30041012	0101	5102	un	5040,00	0,1848	0,000	937,39					
390	CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML - UNIAO QUIMICA, Lote 192354 Vnl 06/21	29183010	0101	5102	un	1.000,00	1,6051	0,000	1.605,10					
2100	CLARITROMICINA 500MG EV - ABBOTT, Lote 924977B22 Vnl 07/20	29415010	0101	5102	un	30,00	69,0760	0,000	2.072,28					
12370	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 10ML I/A - HIPOLABOR, Lote AS-177/18 Vnl 10/20	30049099	0101	5102	un	100,00	4,6900	0,000	469,00					
10370	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/ VASO - HYPOFARMA, Lote 18070714 Vnl 07/20	90189099	0101	5102	un	100,00	5,3351	0,000	533,51					
14930	LORATADINA 10MG CP - VITAMEDIC, Lote 49571 Vnl 03/21	30049099	0101	5102	un	304,00	0,2426	0,000	122,27					
3950	POLIVITAMINICO COMPLEXO B AMP 2ML - HYPOFARMA, Lote 19030384 Vnl 02/21	30049064	0101	5102	un	1.800,00	1,4540	0,000	2.617,20					

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI N 1033 BAIRRO PUTIM CEP 12.228-000. SAO JOSE DOS CAMPOS. DADOS BANCARIOS C.E.F. 401.349 C.C 860.8. VAL APROX TRIBUTOS R\$ 954,91 FEDERAL / R\$ 516,81 ESTADUAL FONTE: IHTF-EMPRESOMETRO.COM.BR DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012. CHAVE: 8016CA.

FATURAS: 2908/2019 R\$ 8.372,23

RESERVADO AO FISCO

RECEBEREMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

NF-e

Nº 000.004.180

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3499 / 003 / 00000868-8
Nome destinatário:	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
Valor:	R\$ 8.372,23
Identificação da operação:	MEDICAL NF4180
Data de débito:	27/12/2019
Data/hora da operação:	27/12/2019 16:56:35
Código da operação:	88077773
Chave de segurança:	4HEREGGNQ36W94VW

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (IPES I), 235
 IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
 CEP: 07791655 Fone: (15) 39315700
 E-mail: comerciaitchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.004.184

SÉRIE: 1

Folha 1 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0725 0676 5700 0105 5500 1000 0041 8419 2382 3335

Consulta de autenticação no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190545669002 - 30/07/2019 16:09:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

25.067.657/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

30/07/2019

ENDEREÇO

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO/DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

22.810,91

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

22.810,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CPF/CNPJ

25.067.657/0001-05

ENDEREÇO

RUA DAS PALMAS, 235 (IPES POLVILHO)

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241070102110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2930	ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS - NUTRIEX, Lote 1903045 Val 03/21	33049900	0101	5102	un	24,00	2,5760	0,0000	61,82					
7860	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 - SOLIDOR, Lote 52118053 Val 05/23	90183910	0101	5102	un	800,00	0,0635	0,0000	50,80					
110	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 - SOLIDOR, Lote 50118121 Val 12/23	90183910	0101	5102	un	300,00	0,0647	0,0000	32,35					
2340	AGULHA HIPODERMICA 25X9 - SOLIDOR, Lote 54318072 Val 07/23	90183910	0101	5102	un	200,00	0,0643	0,0000	12,86					
80095	AGULHA HIPODERMICA 25X7 - SOLIDOR, Lote 53418072 Val 07/23	90183219	0101	5102	un	300,00	0,0647	0,0000	19,41					
980	AGULHA HIPODERMICA 30X7 - SOLIDOR, Lote 55117122 Val 12/22	90183910	0101	5102	un	5.000,00								
980	AGULHA HIPODERMICA 30X8 - SOLIDOR, Lote 16072048 Val 07/21	90183910	0101	5102	un	2.000,00								
2230	AGULHA HIPODERMICA 40X12 - SOLIDOR, Lote 24022019 Val 02/22	90183910	0101	5102	un	10.000,00								
4630	ALCOOL 70% 100ML - PROLINK, Lote P19070094 Val 07/21	28071090	0101	5102	un	510,00								
11490	ATADURA DE CREPE 13F 20CM X 1,8M - MB TEXTIL, Lote 0029194850 Val 05/24	90211020	0101	5102	un	36,00								
9980	AVENTAL MANGA LONGA - AVENPAR, Lote 0032018-20 Val 03/23	62011300	0101	5102	un	50,00								
14270	CANULA GUEDEL 02 - GOODCOME, Lote 20180425 Val 03/23	90183921	0101	5102	un	10,00	1,4700	0,0000	14,70					
14290	CANULA GUEDEL 04 - GOODCOME, Lote 20180425 Val 03/23	90183921	0101	5102	un	10,00	1,4700	0,0000	14,70					
14280	CANULA GUEDEL 03 - GOODCOME, Lote 20180425 Val 03/23	90183921	0101	5102	un	10,00	1,4700	0,0000	14,70					

Estas despesas foram pagas com recursos da Prefeitura Municipal de São José dos Campos Contrato Nº 333/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI N 1035 BAIRRO PUTIM CEP 12.228-000, SAO JOSE DOS CAMPOS. DADOS BANCARIOS C E F AG 3499 C C 8688 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.244,91 FEDERAL / R\$ 2.757,34 ESTADUAL FONTE: IBPT/IMPRESOMETRO COM.BB DE ACORDO COM A LEI 12.741/2012 CHAVE: 801BC4.

FATURAS: 29/08/2019 R\$ 22.810,91

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICAL CHIZZOLINI LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA INDICADA ACIMA

NF-e

Nº 000.004.184

DATA DE RECEBIMENTO

INDICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (P IPES I), 235
 IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
 CEP: 07791655 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comereclachizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 009.004.184

SÉRIE: I

Folha 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0725 0676 5704 0105 5500 1000 0041 8419 2382 3335

Consulta de autenticação no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190545669092 - 30/07/2019 16:08:38-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

25.067.657/0001-05

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
9920	CATETER INTRAVENOSO DE SEG 20G - POLYMED Lote 2786215 Val 03/23	90183924	0101	5102	un	100,00	1,8900	0,000	189,00					
6268	CATETER INTRAVENOSO DE SEG 22G - POLYMED, Lote 2786215 Val 03/23	90183924	0101	5102	un	300,00	1,8900	0,000	567,00					
2540	CATETER INTRAVENOSO DE SEG 24G - POLYMED, Lote 7696615 Val 09/23	90183924	0101	5102	un	800,00	1,9880	0,000	1.590,40					
6880	CATETER OXIGÊNIO TIPO OCULOS - MEDSONDA, Lote 38999 Val 01/20	90183924	0101	5102	un	30,00	0,8400	0,000	25,20					
1288	CLORURETINA AQUOSA (TOPICO) 0,2% 100ML - PROLINK, Lote P19030007 Val 05/21	29322623	4104	5102	un	60,00	1,7788	0,000	106,73					
9390	COLETOR DE URINA INF UNISSEX RST - LABOR IMPORT, Lote 190105 Val 01/22	39269030	0101	5102	un	100,00	0,3325	0,000	33,25					
9380	COLETOR DE URINA SIST ABERTO 2LT TIPO SACU - MEDGRAN, Lote 2052019001 Val 05/22	39269030	0101	5102	un	100,00	0,3780	0,000	37,80					
1350	CURATIVO CURB AID BLOOD STOP - ANP, Lote 27119 Val 07/22	30059090	0101	5102	un	5.500,00	0,0314	0,000	172,70					
9840	DISPOSITIVO INTRAV DE SEG A VACUO 21G SCALP - VITALGOLD, Lote 160412 Val 04/21	90189010	0101	5102	un	1.000,00	0,7434	0,000	743,40					
15090	DISPOSITIVO INTRAV DE SEG A VACUO 23G SCALP - VITALGOLD, Lote 180626 Val 06/23	90189010	0101	5102	un	100,00	0,7434	0,000	74,34					
2670	DISPOSITIVO INTRAV DE SEG 21G SCALP - WILTEX, Lote 190115 Val 01/24	90189010	0101	5102	un	3.000,00	0,4620	0,000	1.386,00					
15100	DISPOSITIVO INTRAV DE SEG 23G SCALP - VITALGOLD, Lote 180626 Val 06/23	90189010	0101	5102	un	200,00	0,4704	0,000	94,08					
12310	ELETRODO DESCARTAVEL ECG - SOLIDOR, Lote 05219S06AAAA Val 12/20	90184990	0101	5102	un	15,00	13,7300	0,000	205,95					
3810	EQUIPO 2 VIAS MULTIVIAS LUER LOCK C/ CLAMP (EMU04) POLIFIX - VITALGOLD, Lote 190224 Val 02/24	90189010	0101	5102	un	800,00	0,5800	0,000	464,00					
13210	FIO NYLON 30 PRETO AG 20MM - PROCARE, Lote 4161921 Val 12/23	30061090	0101	5102	un	48,00	1,2600	0,000	60,48					
2790	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1LT - PROLINK, Lote P19070011 Val 01/21	28289011	0101	5102	lt	36,00	2,5760	0,000	92,74					
15110	INDICADOR BIOLOGICO - CLEAN TEST, Lote SD169 Val 05/21	30049099	0101	5102	un	20,00	4,4800	0,000	89,60					
12480	LANCETA AMARELA 28G - MEDLEVENSOHN, Lote E002 Val 12/21	90183999	0101	5102	un	2.500,00	0,2268	0,000	567,00					
12510	LUVA CIRURGICA EST 7,0 - NEW HAND, Lote H130 Val 05/22	40151100	0101	5102	un	60,00	1,0920	0,000	65,52					
9016	LUVA CIRURGICA EST 7,5 - NEW HAND, Lote H130 Val 05/22	40151900	0101	5102	un	200,00	1,0920	0,000	218,40					
17.301.002	LUVA CIRURGICA EST 8,0 - NEW HAND, Lote H130 Val 05/22	40151900	0101	5102	un	20,00	1,0920	0,000	21,84					
14080	MALHA TUBULAR 10CMX15M - MSO, Lote 100567 Val 01/24	60029010	0101	5102	m	2,00	7,9800	0,000	15,96					
4170	MASCARA DE ALTA CONC C/ RESERVATORIO ADULTO - ADVANTIVE, Lote 20180204 Val 01/23	63079010	0101	5102	un	5,00	15,4000	0,000	77,00					
MASBPT701	MASCARA N95 - KSN Lote 21906 Val 06/22	63079010	0101	5102	un	100,00	2,4360	0,000	243,60					
5590	MINI TUBO LI 0,5ML EDTA K2 NEONATAL ROXO - LABOR IMPORT, Lote B09004 Val 10/20	39269040	0101	5102	un	200,00	0,5908	0,000	118,16					
13890	MINI TUBO LI 0,5ML SECO E ATIVADOR NEONATAL VERMELHO - LABOR IMPORT, Lote B09002 Val 06/20	90183999	0101	5102	un	300,00	0,6720	0,000	201,60					
13200	SERTINÇA IMEL'S AG - RYMCO, Lote 5983201839 Val 09/23	90183111	0101	5102	un	400,00	0,1445	0,000	57,80					

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

MEDICAL CHIZZOLINI LTDA

RUA DAS PALMAS (P IPES D), 235
 IPES (POLVILHO) - CAJAMAR - SP
 CEP: 07791655 Fone: (15) 30315700
 E-mail: comercialchizzolini@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000.004.184

SÉRIE: 1

Folha 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519 0725 0676 5700 0105 5500 1000 0041 8419 2382 3335

Consulta de autenticação no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
 Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135190545669092 - 30/07/2019 16:08:18-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241.070.102.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

25.067.657/0001-05

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	DESC.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
1290	SERINGA DE SEG CLYPE 10ML - WILTEX, Lote 180622 Val 05/23	90183119	0101	5102	un	5.000,00	0,8487	0,000	4.243,50					
7630	SERINGA DE SEG CT IPÊ 20ML - WILTEX, Lote 180624 Val 06/23	90183119	0101	5102	un	1.000,00	1,1120	0,000	1.112,00					
1290	SERINGA DE SEG CLYPE 3ML GRAD A CADA 0,1ML - WILTEX, Lote 180621 Val 05/23	90183119	0101	5102	un	3.000,00	0,7356	0,000	2.266,80					
4290	SERINGA DE SEG CLYPE 5ML - WILTEX, Lote 180622 Val 05/23	90183119	0101	5102	un	5.000,00	0,7761	0,000	3.880,50					
15030	SONDA ASP TRAQUEAL Nº 14 - MEDSONDA, Lote 50449 Val 04/23	90183921	0101	5102	un	36,00	0,6300	0,000	4,30					
15900	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 08 C/ BALAO - LABOR IMPORT, Lote 08119042 Val 04/24	90183921	0101	5102	un	10,00	3,6400	0,000	36,40					
940	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 12 C/ BALAO - WELL LEAD, Lote 1812010034 Val 12/22	90183921	0101	5102	un	10,00	2,6600	0,000	26,60					
930	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 C/ BALAO - WELL LEAD, Lote 1812011381 Val 11/23	90183921	0101	5102	un	20,00	2,6600	0,000	53,20					
7840	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 18 C/ BALAO - WELL LEAD, Lote 1812011381 Val 11/23	90183921	0101	5102	un	10,00	2,6600	0,000	26,60					
1770	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 20 C/ BALAO - WELL LEAD, Lote 1801010035 Val 12/22	90183921	0101	5102	un	60,00	1,6600	0,000	26,60					
14530	SONDA NUTRICAÇÃO ENTERAL C/ PLO GULAN Nº 12 - SOLUMED, Lote 4369 Val 06/21	90183921	0101	5102	un	15,00	12,2780	0,000	184,17					
2020	SONDA URETRAL N 04 - MEDSONDA, Lote 50504 Val 04/23	90183921	0101	5102	un	10,00	0,4900	0,000	4,90					
9790	SONDA URETRAL N 12 - MEDSONDA, Lote 51487 Val 07/23	90183921	0101	5102	un	30,00	0,5740	0,000	11,68					
2960	TAMPA OCLUSORA MACROFEMEA - HQ, Lote 164270401 Val 04/22	39235080	0101	5102	un	150,00	0,3180	0,000	47,82					
11020	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5MM - SOLIDOR, Lote 1119031 Val 03/24	90183999	0101	5102	un	30,00	3,9200	0,000	38,20					
9810	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0MM - SOLIDOR, Lote 1219031 Val 03/24	90183999	0101	5102	un	10,00	3,9200	0,000	39,20					
15070	TUBO ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 4,0MM - SOLIDOR, Lote 2119021 Val 02/24	90183999	0101	5102	un	10,00	2,8000	0,000	28,00					
7160	TUBO VACUO K3 EDTA ROXO 4ML - LABOR IMPORT, Lote 248318 Val 05/20	90183999	0101	5102	un	900,00	0,4838	0,000	435,42					
50214	TUBO VACUO LI GEL 3,5 ML VIDRO AMARELO - LABOR IMPORT, Lote 3391012 Val 07/20	90183999	0101	5102	un	800,00	0,7250	0,000	580,64					

Estas despesas foram pagas
 com recursos da Prefeitura
 Municipal de São José dos
 Campos Contrato Nº 333/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3499 / 003 / 00000868-8

Nome destinatário:	MEDICAL CHIZZOLINI LTDA
Valor:	R\$ 22.810,91
Identificação da operação:	MEDICAL NF4184

Data de débito:	27/12/2019
Data/hora da operação:	27/12/2019 16:57:15

Código da operação:	88079454
Chave de segurança:	YJH7G7JSWXUV9XU3

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Estas despesas foram pagas
com recursos da Prefeitura
Municipal de São José dos
Campos Contrato Nº 333/2019