

Recibo



Recebi(emos) de	INCS - Instituto Nac	ional de Ciências	da Saúde	
a quantia de R\$ <u>6</u> 46	,00 (SEIGCENTOS)	E QUARENTA	E SEIS rea	is), correspondente
	Viale transporte			
o presente em <u>São</u>	Jose da lampoz,	<u>೦</u> ್ಲಿ de	maryo	de 20 <u> ച</u> ച്ച
Assinatura:	Misoura			-
Nome por extenso:	maicon Ramos	de Souga		



Via Internet Banking CAIXA

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 0330 / 1288 / 000791387418-0

Nome destinatário: MAICON RAMOS DE SOUZA

Quantidade de vezes:

R\$ 646,00 Valor:

Data de débito: 02/03/2022

Data/hora da operação: 02/03/2022 15:59:52

> Código da operação: 403115936

Chave de segurança: L4QRZQ7VN7AZU6PS

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão Hora Emissão NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE 08/03/2022 **SERVICOS E FATURA** 12:11

139T.6878.5341.9535899-Y

100187 Número RPS Série RPS Data RPS 0000101578 1B 08/03/2022

Prestador de Serviços

sodexo

SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA

ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 01 - Andar 3 - Sala B1 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE

CEP 06455-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF 10.744.404/0001-43 Inscrição Municipal 4.55388-5

Telefone e-mail

Nome Tomador de	Serviços D NACIONAL DE CIENCIAS DA S	1.	CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62							
R EMYGDIA	A CAMPOLIM, 131	omplemento CASA								
CEP 18047-626	Bairro PARQUE CAMPOLIM		Cidade U SOROCABA S							
E-mail ALINE.COSTA	E-mail ALINE.COSTA@INCS.ORG.BR									
Qtde 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS		Código Serviço 171208215	Alíquota 2,00	Valor Unitário 71,59	Valor Total 71,59				

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

REPASSE OPERADORA 49 BENEFICIO VT ELETRONICO TX ADM SERV VT ELETR. 71.59 49.13 3409.20

IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$1.07 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO REF. AO PEDIDO N. 11792656

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS		R\$ 3.458,33	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP				
IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL				
0,00	0,00	0,00	0,00				

		VALOR TOTAL DA NOTA	3.529,92					
Fatura Nº 101578	Valor da Fatura R\$ R\$ 3.529,92	Forma Pagamento						
Valor por Extenso três mil quinhentos e vinte e no	rator por Extenso rês mil quinhentos e vinte e nove reais e noventa e dois centavos							

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 139T.6878.5341.9535	899-Y	
RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇ	,	Número da Nota 100187	Série da Nota
Local Data	Assinatura		



Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11782518 Tipo de ordenação: Nome de Funcionário

1)	ailton jose de oliveira ferreira (PUTIM)/CPF:01726508447/M:288 Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr Unit	Vir_Total
1.1)			16		R\$ 5,20	_ D¢
ŕ					Total	R\$
	Eu, ailton jose de oliveira ferreira, recebi, nesta data, os itens indicados acima.				Total	166,40
	Data:/ Assinatura:					
2)	AMANDA GABRIELLE ALFENAS (PUTIM)/CPF:46392150889/M:					
·	Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Total
2.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1008890) (2 / dia)		23	46	R\$ 5,20 Total	239,20 R\$
	Eu, AMANDA GABRIELLE ALFENAS, recebi, nesta data, os itens indicados acima.				iotai	239,20
	Data:/ Assinatura:					
3)	claudomiro jose da silva (PUTIM)/CPF:18385113851/M:18385113851 Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr Unit	Vir Total
3.1)			16		R\$ 5,20	R\$
0.1,	Consolida 120 Cartao cae como campos manisipar (cartao 11 : 20 1100) (2 / dia)		10	02	Total	166,40 R\$ 166,40
	Eu, claudomiro jose da silva, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:					
4)	cosma nunes carneiro (PUTIM)/CPF:12751174817/M:12751174817 Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr Unit	Vir_Total
4.1)			16		- R\$ 5,20	- R\$
,					Total	166,40 R\$
	Eu, cosma nunes carneiro, recebi, nesta data, os itens indicados acima.				iotai	166,40
	Data:/ Assinatura:					
5)	GEOVANA APARECIDA CANDIDO (PUTIM)/CPF:31246108810/M:31246108810 Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr Unit	Vir_Total
5.1)			16		- R\$ 5,20	_ R¢
					Total	R\$
	Eu, GEOVANA APARECIDA CANDIDO, recebi, nesta data, os itens indicados acima.				iotai	166,40
	Data: / / - Assinatura:					
6)	giovanni oliveira rodrigues (PUTIM)/CPF:33941862847/M:290 Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr Unit	Vir_Total
6.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1074994) (2 / dia)		16		R\$ 5,20	- R\$ 166,40
					Total	R\$
	Eu, giovanni oliveira rodrigues, recebi, nesta data, os itens indicados acima.				iotai	166,40
	Data:/ Assinatura:					
7\						
7)	MAICON RAMOS DE SOUZA (PUTIM)/CPF:47965405806/M: Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	Vir_Total
7.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: NOVO) (2 / dia)		27	54	R\$ 5,20	R\$ 280,80
7.2)	Pássaro Marron - Cartão São José dos Campos X Pindamonhangaba (Cartão a Verificar) (2 / dia)		27	54	R\$	R\$
,					17,00 Total	R\$
	Eu, MAICON RAMOS DE SOUZA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.				iuldi	1.198,80
	Data:/ Assinatura:					
O.,						
8)	MARCELO DOS SANTOS CUNHA (PUTIM)/CPF:91781264791/M: Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	Vir_Total
8.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1183758) (2 / dia)		16			4 de 55⁄2



166,40

																								Total	166,40
	Eu, MAI	RCELC	DOS	SAN	ANTOS	CUNI	HA, rec	ebi, n	iesta d	data,	os iter	ns indi	cados	s acima	١.										
	Data: _	/_	/		As	ssinatu	ıra:								_										
9)	MARIA	A AQUI	DA LI	EAO () (PUT	IM)/CF	PF:0318	86653	3606/N	 М:															
,	Tipo			`	`	,												Opera	dora	Linha	Dias	Total	VI	r_Unit	VIr_Tota
9.1)	Consó	rcio 12	3 - Ca	artão S	São .	José d	os Can	npos N	Munic	ipal (0	Cartão	ა nº: 3₄	48075	5) (2 / c	ia)			-		-	16	32	R	\$ 5,20	R\$ 166,40
																								Total	R\$ 166,40
	Eu, MAI	RIA AC	UIDA	LEA	AO, re	cebi, r	าesta da	ata, os	s itens	s indi	cados	acima	а.												100, 10
	Data: _	/_	/		As	ssinatu	ıra:								_										
10)	MARIA	A CLEU	SA D	F OL	IVFI	RA (PI	JTIM)/C	CPF:1	82973	36280)9/M·														
,	Tipo	. 00	0, 12			J. (. C	,,, c		020.0	00200								Opera	dora	Linha	Dias	Total	VI	r_Unit	VIr_Tota
10.1) Consó	rcio 12	3 - Ca	artão S	São .	José d	os Can	npos N	Munic	ipal (0	Cartão	o nº: 1′	18314	44) (2 /	dia)			-		-	16	32	R	\$ 5,20	R\$ 166,40
10.2	Viação	Jacare	eí - C	artão	o São	José d	los Car	npos 2	X Jac	areí (via Dι	utra) / .	Jacar	eí e Re	gião (C	artão n	۱°:	_		_	16	32	R	\$ 5,05	R\$
	610400	003048	11-0)	(2 / Ula	uia)																			Total	161,60 R\$
	Eu, MAI		ELIS	\ DE (= () \	ŒΙDΛ	rocobi	noctr	a data	a os i	tone ir	ndicad	loe ac	sima										iotai	328,00
-	Data:	/			AS	Sinatu	та								_										
11)		almeida	roch	a (PU	UTIM)	/CPF:1	188517	71863	3/M:18	88517	′7186	3						Onoro	dora	Linha	Diac	Total	1/1	r Ilnit	VIr_Tota
11.1)	Tipo Consó	rcio 12	3 - Ca	artão S	São .	José d	os Can	npos N	Munic	cipal ((Cartão	o nº: 8	54268	8) (2 / c	ia)			Opera -	uora	- LIIIII	7 Dias			_	R\$ 72,80
	E																							Total	R\$ 72,80
	Eu, oda																								
	Data:	/_	/		As	sinatu	ra:								_										
12)	Paloma	a Marti	ns da	Silva	/a (PU	TIM)/C	PF:417	79801	1832/	/M:8								0			Di	T.4.1		11 14	\// T-4-
40.4	Tipo	:- 10	2 0.		. 0 = -	لد کـــا	0		N 4	-:	∩- 4≃.	0- 4	0000	4) (0 / -	:-\			Opera	aora	Linha				_	VIr_Total R\$
12.1) Consó	rcio 12	3 - Ca	artao (5 Sao (Jose d	os Carr	npos II	viunic	ipai (t	Jartac	3 N°: 40	08204	4) (2 / 0	ia)			-		-	16	32		\$ 5,20	166,40
																								Total	R\$ 166,40
	Eu, Palo	oma Ma	artins	da Si	Silva, r	ecebi,	nesta (data, d	os iter	ns ind	licado	s acim	ıa.												
	Data: _	/_	/		As	sinatu	ıra:																		
13)	Priscila	a Alves	de M	lello A	Almei	da (PL	JTIM)/C	CPF:25	57759	97789	0/M:0)1													
13 1	Tipo) Consó	rcio 12	3 - C	ntão (n São	losá d	os Can	nnoe I	Munic	rinal ((Cartão	o nº- 8.	4507°	3) (2 / c	ia)			Opera	dora	Linha				_	VIr_Total
10.1	7 0011301	1010 12	0 - 00	artao (ouo (703C U	os oan	ipos ii	viaino	iipai (Jantac	J II . O-	1007	0) (2 / 0	iu)						•				R\$ 72,80
	Eu, Pris	scila Alv	es de	e Mell	ello Aln	neida,	recebi,	nesta	a data	ı, os it	ens in	ndicad	os ac	ima.											
	Data: _	/_	/		As	sinatu	ıra:								_										
14)	Rosan	gela Re	egina	de Lii	Lima (l	PUTIM	I)/CPF:	15941	18078	348/M	:9														
	Tipo																	Opera	dora	Linha	Dias				VIr_Tota
14.1)) Consó	rcio 12	3 - Ca	artão S	São .	José d	os Can	npos N	Munic	ipal (0	Cartão	o nº: 8	18156	6) (2 / c	ia)			-		-	16	32	R	\$ 5,20	R\$ 166,40
																								Total	R\$ 166,40
	Eu, Ros	sangela	Reg	na de	de Lim	a, rece	bi, nes	ta dat	ta, os	itens	indica	ados a	cima.												
	Data: _	/_	/		As	ssinatu	ıra:								_										

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11782518

Resumo do Pedido por Departamento

Departamento: PUTIM (Total de Funcionários: 14) Tipo Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal

Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Dutra) / Jacareí e Região Pássaro Marron - Cartão São José dos Campos X Pindamonhangaba

448 R\$ 5,20 R\$ 2.329,60 R\$ 5,05 R\$ 161,60 32 54 R\$ 17,00 R\$ 918,00

Operadora Linha Total VIr Unit

Total Departamento PUTIM: R\$ 3.409,20

5 de 352

Vir Total



Resumoçdo Pedido IDADE DE VIDA RECIBO DE ENTREGA DE BENEFÍCIOS a Linha Total VIr Unit VIr Total

про		• орегасота	Linna	iotai	vir Unit	vir iotai	
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal		-	-	448	R\$ 5,20	R\$ 2.329,60	
Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (v	ia Dutra) / Jacareí e Região	-	-	32	R\$ 5,05	R\$ 161,60	
Pássaro Marron - Cartão São José dos Campos X Pindamo	nhangaba	-	-	54	R\$ 17,00	R\$ 918,00	
				To	otal Geral:	R\$ 3.409,20	

Recibo do Pagador

Salitaliuci										
Nome do Beneficiário Nosso Número Data de Vencimento										
SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇO	000009401456-6	07/03/2022								
Data do Documento	Numero do Documento	Carteira	Agência / Código do Beneficiário	Valor Cobrado						
07/03/2022	11792656	101	02271/5657520	3.529,92						
Pagador										

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.

♦ Santander	033-7	0339	99.56575 520	00.00	0944 (01456.60101	0 3 89170000352992		
^{Local de Pagamento} Pagável em qualquer	banco ou via interne	t, até o vencim	ento				Vencimento 07/03/2022		
Beneficiário SODEXO PASS DO BR	ASIL SERVIÇOS DE IN	OVAÇÃO LTDA -	10744404000143				Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520		
Data do Documento 07/03/2022									
Uso do Banco	Carteira Es	pécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	•		Valor Moeda	(=) Valor do Documento 3.529,92		
Instrucões (Todas as informações deste bloc Sr. Cliente: O pedido será li	iberado somente após a i	dentificação do pa	•	•			(-) Desconto / Abatimento 0,00		
a Entrega dos Cartões ou V pedido feito no site www.S	•)	(-) Outras Deduções 0,00		
confirmação do pagamento do débito. Após 30 dias da	•		-	-		-	(+) Mora / Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos		
Beneficiário SODEXO PASS DO BRA	ASIL SERVICOS DE IN	OVACÃO LTDA					(=) Valor Cobrado		
							3.529,92		
Pagador INSTITU	JTO NACIONAL DE CIE	NCIAS DA SAUI	DE - 09268215000	162					
R. EMYC	GDIA CAMPOLIM, 131 (CASA-PARQUE (CAMPOLIM - SORO	CABA /S P	P - CEP :				
Sacador /Avalista						Código de Baixa			

Autenticação Mecânica

FICHA DE **COMPENSAÇÃO**





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

03399.56575 52000.000944 01456.601010 3 Representação numérica do código de barras:

89170000352992

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

Pagador Sacado

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

07/03/2022 Data do Vencimento: Data de Efetivação / Agendamento: 07/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 3.529,92 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 0,00 Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 3.529,92 Valor Pago (R\$): 3.529,92 Identificação do Pagamento: SODEXO VT

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:39:46

> Código da operação: 066033446

0T3F0GUNVL12K5UZ Chave de segurança:

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 07/03/2022 - 10:38:35

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	01-RAZÃO SOCIAL/NOME									
INCS INST NAC DE CIE		(0041)35034715								
03-FPAS	04-SIMPLES 05-REMUNERAÇÃO 06-QTDE TRABALHADORE		06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS						
639	1	294.092,29	103	8						
	09-ID RECOLHIMENTO	, , ,	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE						
115	017980-9	09.268.215/0005-96	02/2022	07/03/2022						

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
23.527,38	0,00	23.527,38

^{**}VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022**

858700002351 273801792205 307662050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 07/03/2022 - 10:38:35

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	02-DDD/TELEFONE			
INCS INST NAC DE CIE	(0041)35034715			
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	294.092,29	103	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	09.268.215/0005-96	02/2022	07/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
23.52	7,38 0,00	23.527,38

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022

858700002351 273801792205 307662050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

858700002351 273801792205 307662050807 926821500059

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0005-96

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/03/2022

Competência: 02/2022

Valor recolhido: 23.527,38

Identificação da operação: FGTS FOLHA

Data / hora: 07/03/2022

Data de Débito: 07/03/2022

Código da operação: 00535678

Chave de segurança: E0NN9QV8U8CYF94L

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 1288 / 000754112551-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ADEILSON BATISTA FERREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.167,07

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:27:48

Código da operação: 502364167

Chave de segurança: QP94VZEASR85CJVA

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 001 / 00031997-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ADILTON DE OLIVEIRA MORAES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.811,75

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:28:15

Código da operação: 502374825

Chave de segurança: 1TLGPY1T2T2HAYGR

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 1288 / 000867659172-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário: AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.748,55

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:29:24

Código da operação: 502398200

Chave de segurança: 805ESXJYLM5ZS40Y

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 1288 / 000752930085-8

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ALESSANDRA MAGALHAES NEVES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.652,67

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:29:54

Código da operação: 502426343

Chave de segurança: ETE8QQLJUE39RRU5

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000826918966-7

Pagamento de Salário

Nome destinatário: AMANDA GABRIELLE ALFENAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.625,62

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:30:54

Código da operação: 502455182

Chave de segurança: 7CH84PWT4P9HWT38

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 001 / 00031095-8

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ALINE APARECIDA MARTINS FELIX

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.219,36

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:30:17

Código da operação: 502430976

Chave de segurança: 2ZEK0V1UH0NQE6JE

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 1288 / 000753558445-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ANDERSON ALEXANDRE GARCIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.149,57

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:31:38

Código da operação: 502475643

Chave de segurança: E4S1TY1CAVYC5SN9

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 1288 / 000830292221-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ANA CLAUDIA GOUVEIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.223,24

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:31:16

Código da operação: 502468157

Chave de segurança: AU2U90SY7VAZJ8MK

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000758237284-1

Pagamento de Salário

Nome destinatário: CARLOS MENDES DE OLIVEIRA JUNIOR

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.715,43

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:32:39

Código da operação: 502504972

Chave de segurança: Z2ALUT5JSX905VFX

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 1288 / 000755445605-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário: AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.617,18

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:32:00

Código da operação: 502466428

Chave de segurança: WPZNCK2Q6CY2TQQ7

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 1288 / 000756632434-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário: CLEONICE SIQUEIRA LEVINO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.369,27

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:33:23

Código da operação: 502533010

Chave de segurança: 26E8AG5C850FXGWU

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 1288 / 000755447717-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário: CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.270,83

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:33:00

Código da operação: 502518411

Chave de segurança: 4Z4K0G6Q0S0WALVZ

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 001 / 00003045-9

Pagamento de Salário

Nome destinatário: COSMA NUNES CARNEIRO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.016,84

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:33:44

Código da operação: 502537778

Chave de segurança: TQ8S92MVHTQ5QMM6

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 1288 / 000754744285-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário: CRISTIANE C F DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.125,26

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:34:30

Código da operação: 502563351

Chave de segurança: YZC4VMNANXSYWZE9

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1199 / 001 / 00024920-8

Pagamento de Salário

Nome destinatário: DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 5.104,02

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:35:45

Código da operação: 502604048

Chave de segurança: 1X3EK0L59FJQC6E1

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4229 / 1288 / 000756945547-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário: CRISTIANE D MOREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.332,95

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:35:18

Código da operação: 502588714

Chave de segurança: UULHAW8Z8T92RJXH

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0797 / 1288 / 000758864187-9

Pagamento de Salário

Nome destinatário: DANIELE ANDRADE GUEDES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.332,95

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:36:33

Código da operação: 502625468

Chave de segurança: KA6FGUT22F6TZFZS

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 1288 / 000754817678-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário: DIANA PRISCILA SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.276,48

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:37:31

Código da operação: 502656473

Chave de segurança: F59NSLGWY74QVCCN

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0109 / 1288 / 000769421381-8

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELEANDRA MARIA FERREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.692,64

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:38:14

Código da operação: 502672106

Chave de segurança: CRMQWH549NWCH995

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 1288 / 000754743126-8

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELIANA APARECIDA G DOS SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.130,49

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:38:43

Código da operação: 502693099

Chave de segurança: JX82LNY8FAN71PKM

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 1288 / 000753484978-1

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.299,19

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:39:03

Código da operação: 502704163

Chave de segurança: Z7T6UHR63AQA8E1F

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 1288 / 000754742889-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELISABETE VILAS BOAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.410,84

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:40:44

Código da operação: 502736317

Chave de segurança: RCL023FHN1LYHR62

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3013 / 1288 / 000754064262-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELISANGELA LOPES DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.329,96

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:41:43

Código da operação: 502780960

Chave de segurança: UW2N5RMJNFYAWR5F

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2935 / 001 / 00029613-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.507,23

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:42:38

Código da operação: 502802149

Chave de segurança: UUK9V4QGV1500Y2W

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4229 / 1288 / 000752537016-9

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELIZABETH PIRES SANTANA BARBOSA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.285,26

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:44:20

Código da operação: 502861760

Chave de segurança: F27AHPKA0NF78LME

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3013 / 001 / 00022345-7

Pagamento de Salário

Nome destinatário: FABIO ALEXANDRE DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.329,96

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:44:51

Código da operação: 502873139

Chave de segurança: 53P9ENYLLFX833S6

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0330 / 1288 / 000759859139-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário: FERNANDO NONATO SALES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.715,43

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:45:27

Código da operação: 502896324

Chave de segurança: RR69E0MKJ53L03NF

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000756365583-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário: FRANCILEUDA N DOS SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.715,43

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:46:12

Código da operação: 502917760

Chave de segurança: UNHC3Q40XK7Q5YXK

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4229 / 1288 / 000754423567-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário: GEOVANA APARECIDA CANDIDO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.605,34

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:46:44

Código da operação: 502933905

Chave de segurança: 97JHHNXH6XUL5P35

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3013 / 001 / 00023172-7

Pagamento de Salário

Nome destinatário: HOZANA EUGENIA DA S DOS SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.344,18

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:47:36

Código da operação: 502960555

Chave de segurança: 2THGYEJF88YH45GS

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000758951309-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário: IEDA MAIA

Quantidade de vezes:

R\$ 1.948,01 Valor:

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:48:58

> Código da operação: 502976497

Chave de segurança: QKTZ9YPXQ62WJPAK

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 001 / 00138153-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário: INGRID JOARA S O GONCALVES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.904,34

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:49:52

Código da operação: 503002497

Chave de segurança: 9LK5PYMNQLGZQLN1

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 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000753846604-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário: IRAMAR SANTOS MACHADO

Quantidade de vezes:

R\$ 1.715,43 Valor:

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:50:29

> Código da operação: 503042902

Chave de segurança: URXAFR8F4MHA8RJL

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4847 / 1288 / 000859658521-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ISABELLA G SANTOSQ

Quantidade de vezes:

R\$ 1.879,50 Valor:

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:51:04

> 503068434 Código da operação:

Chave de segurança: LWX1Q1H2P6WZGCMZ

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000759394694-1

Pagamento de Salário

Nome destinatário: JERUSA DOS SANTOS FARIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.896,05

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:52:26

Código da operação: 503107901

Chave de segurança: 08UKR27TGVEAV96G

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 1288 / 000754817103-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário: JOELMIR CARLOS PEREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.150,16

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 15:53:04

Código da operação: 503066945

Chave de segurança: CTYF8PTZ2F6MCW20

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 1288 / 000828937517-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário: JOSAINE DE OLIVEIRA JACINTO CUNH

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.808,96

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:04:34

Código da operação: 503479630

Chave de segurança: PQUTPVRPCQFP6HWV

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0998 / 001 / 00038061-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário: KELLY ALINE LIMA NASCIMENTO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.950,72

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:05:26

Código da operação: 503506721

Chave de segurança: 86A3MM51KVZJGCRA

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000754474663-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário: KELLY MOSCHION DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.364,50

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:06:18

Código da operação: 503536081

Chave de segurança: AWSWAE6G1T99YZZ7

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0360 / 001 / 00043752-9

Pagamento de Salário

Nome destinatário: LANNA CARNEIRO CARDOSO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.393,80

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:07:14

Código da operação: 503558917

Chave de segurança: JJQ2M1C5X5P6GKAT

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000835798326-8

Pagamento de Salário

Nome destinatário: LEA CRISTINA LIMA DE JESUS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.469,74

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:08:04

Código da operação: 503588347

Chave de segurança: NQGU5H4LC97HU1Y9

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4351 / 001 / 00021435-1

Pagamento de Salário

Nome destinatário: LETICIA MAGDA DA SILVA BORGES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.299,76

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:22:30

Código da operação: 504045238

Chave de segurança: HHWAPQ7QSUAYA216

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2935 / 1288 / 000752213723-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário: LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.938,59

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:25:13

Código da operação: 504127571

Chave de segurança: CWYECY6K1CYH7SMR

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



Via Internet Banking CAIXA

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 2935 / 1288 / 000755356329-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário: LUZIMAR DO CARMO MACEDO

Quantidade de vezes:

R\$ 1.129,13 Valor:

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:25:56

> Código da operação: 504152108

Chave de segurança: SX4ZUK7F8YVR1H1Z

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000758505988-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário: MARIA AQUIDA LEAO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.667,56

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:29:03

Código da operação: 504240987

Chave de segurança: WZ9VGSA8R9Z4ZKZV

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 001 / 00128594-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário: MARIA SUELY DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.118,39

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:30:55

Código da operação: 504247929

Chave de segurança: 6XR1YVLUM41NYZA8

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3013 / 001 / 00020430-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário: MARIA CREUSA DE CARVALHO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.452,31

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:30:08

Código da operação: 504247564

Chave de segurança: FTRHHPF3CS0CCYZZ

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0250 / 001 / 00055473-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário: MATHEUS FEITOSA DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.587,93

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:31:32

Código da operação: 504328208

Chave de segurança: EYHZZ1KZ2XJN7JSS

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000761612828-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário: MONICA BUENO DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.036,84

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:33:11

Código da operação: 504375472

Chave de segurança: EGSX8ARF4S7E194A

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1634 / 1288 / 000754271259-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário: NUBIA DE ALMEIDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.957,44

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:34:36

Código da operação: 504376818

Chave de segurança: NK5FGF237WEN9MXY

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000759835157-1

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ODAIR ALMEIDA ROCHA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.272,89

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:37:35

Código da operação: 504455940

Chave de segurança: AZ00X6JUUUZR9UC0

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 1288 / 000756001702-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário: PALOMA MARTINS DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.677,29

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:38:10

Código da operação: 504492779

Chave de segurança: 5L41AV956WFA3TQW

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 1288 / 000754928767-9

Pagamento de Salário

Nome destinatário: PRISCILA ALVES DE MELLO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.267,14

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:38:42

Código da operação: 504549917

Chave de segurança: SGY5E3C198KGEK6T

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 1288 / 000859137282-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário: RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.596,86

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:41:55

Código da operação: 504659196

Chave de segurança: 28Y0ZGS3TUZW02AE

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 001 / 00027305-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário: RAFAEL LAHOZ DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.301,00

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:43:58

Código da operação: 504726279

Chave de segurança: C32L2QTFP33LRUTX

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1634 / 1288 / 000756793908-9

Pagamento de Salário

Nome destinatário: REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 5.498,15

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:44:30

Código da operação: 504744233

Chave de segurança: 9MCEAKUG5UL7QECG

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4068 / 001 / 00021327-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário: REGIS LEANDRO LEMOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.674,57

Data de débito: 07/03/2022

Data/hora da operação: 07/03/2022 16:45:17

Código da operação: 504770136

Chave de segurança: 3RHZRQP35H7CWGNV

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

RPS Nº 34755424 Série 1, emitido em 08/03/2022

Número da Nota

34746779

Data e Hora de Emissão

08/03/2022 13:37:01

Código de Verificação

GTXT-8WWQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33

Inscrição Municipal: 6.131.480-3

Nome/Razão Social: VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A

Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900

Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Municipal: ----

Endereço: Av Joao Rodolfo Castelli 1035 - Putim - CEP: 12228-000

Município: São José dos Campos E-mail: aline.costa@incs.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVICOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Credito VR Alimentação: R\$ 20.200,00 - (101 cartão(ões))
Tarifa de reemissão de cartão VR Alimentação: R\$ 6,00 - (1 cartão(ões))

Vencimento em 07/03/2022

IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de VR Benefícios Serv Proc S.A. conforme I.N. 153/87 e

Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,09

Trib aprox. Lei n° 12.741/12: R\$0,81 Federal, R\$0,25 Municipal e R\$4,94 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C01C1 22.1.C

Número do protocolo do pedido: 20220223003673

Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU

PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 20.206,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	
_	_	_	_	_	

Código do Serviço

03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor	do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
20.200,00	6,0	0 2,00%		0,12		0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-		R\$ 1,06 (1764,00%) / IBPT			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS № 34755424 Série 1, emitido em 08/03/2022; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2022; (4) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.:



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ:

09.268.215/0005-96 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA Razão Social:

Pedido: 20220223003673 Data do Pedido: 23/02/2022 11:10

			Resumo do Pedido					
	Data do	Total do Pedido				Qtde		
Produto	Crédito	(R\$)	Descrição	Valor base		Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
VR Alimentação	08/03/2022	20.206,00						
			Valor do Benefício (R\$)			101		20.200,00
			Taxa de serviço (% por valor creditado)		0,00	101		0,00
		'a	rifa de reemissão de cartões RH (R\$ por cartão		6,00	1		6,00

Valor Total do Pedido (R\$) 20.206,00

				Detal	hes do Ped	ido			
	Valor do				Cód. Local		Cód.		
Nome	Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Entrega	Local de Entrega	Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ADEILSON BATISTA FERREIRA	200,00	VR Alimentação	219.363.138-71		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
ADILTON DE OLIVEIRA MORAES	200,00	VR Alimentação	391.920.268-69		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
ADRIANO VITORINO DA SILVA	200,00	VR Alimentação	220.978.848-06		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA	200,00	VR Alimentação	017.265.084-47		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
ALESSANDRA MAGALHAES NEVES	200,00	VR Alimentação	316.020.718-88		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
ALINE APARECIDA MARTINS FELIX	200,00	VR Alimentação	055.505.916-26		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	200,00	VR Alimentação	296.112.388-78		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
AMANDA GABRIELLE ALFENAS	200,00	VR Alimentação	463.921.508-89		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
ANA CLAUDIA GOUVEIA		VR Alimentação	189.671.418-82		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
ANA ELISA ANTUNES GONCALVES GIMENES	200,00	VR Alimentação	271.098.948-43		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
ANDERSON ALEXANDRE GARCIA		VR Alimentação	261.521.518-30		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
ANDERSON PEREIRA TARIFA		VR Alimentação	343.800.088-19		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA SANTOS		VR Alimentação	033.025.457-03		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
BIANCA CARRION		VR Alimentação	266.027.218-28		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
CARLA ALBINO DE MORAES		VR Alimentação	112.353.917-01		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA		VR Alimentação	343.209.718-25		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
CARLOS HENRIQUE SOARES GALVAO		VR Alimentação	101.861.037-51		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
CARLOS MENDES DE OLIVEIRA JUNIOR		VR Alimentação	217.158.378-94		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA		VR Alimentação	183.851.138-51		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
CLEONICE SIQUEIRA LEVINO		VR Alimentação	271.559.318-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
CLERIA MARIA MARCAL RIOS		VR Alimentação	223.664.918-59		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
COSMA NUNES CARNEIRO		VR Alimentação	127.511.748-17		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
CRISTIANE CASSIA FERREIRA DA SILVA		VR Alimentação	338.153.108-57		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
CRISTIANE DIAS VILLELA DA MOTA		VR Alimentação	362.190.978-82		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI		VR Alimentação	289.118.598-69		01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
DANIELA DIAS MOREIRA		VR Alimentação	320.089.828-31		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
DANIELE ANDRADE CARNEIRO		VR Alimentação	224.366.708-89		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
DAVID DE SOUZA		VR Alimentação	039.064.549-40		01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Sim
DIANA PRISCILA SANTOS		VR Alimentação	399.013.678-08		01	VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
ELANE CRISTINA E SILVA LIMA		VR Alimentação	811.813.372-91		01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
ELEANDRA MARIA FERREIRA		VR Alimentação	109.799.246-26		01				Não
ELIANA APARECIDA GOMES DOS SANTOS ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA		VR Alimentação	183.871.318-22 226.499.628-52		01 01	VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
ELISABETE VILAS BOAS		VR Alimentação	261.788.878-92		01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não Não
ELISABETE VILAS BOAS ELISANGELA LOPES DA SILVA		VR Alimentação VR Alimentação	260.917.228-16		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA		VR Alimentação	188.145.938-17		01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
ELIZABETH PIRES SANTANA BARBOSA		VR Alimentação	363.498.748-03		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
FABIO ALEXANDRE DA SILVA		VR Alimentação	199.169.848-83		01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
FERNANDO NONATO SALES		VR Alimentação	368.287.818-13		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Sim
FRANCILEUDA NASCIMENTO DOS SANTOS		VR Alimentação	276.917.388-03		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
GABRIELA CRISTINA DA SILVA		VR Alimentação	385.168.568-79		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
GEOVANA APARECIDA CANDIDO		VR Alimentação	312.461.088-10		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
GERALDINA DA SILVA RODRIGUES		VR Alimentação	162.826.698-80		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
GIOVANNI OLIVEIRA RODRIGUES		VR Alimentação	339.418.628-47		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
GIULIANO MARTINS		VR Alimentação	253.937.168-00		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
HOZANA EUGENIA DA SILVA DOS SANTOS		VR Alimentação	022.652.797-22		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
IEDA MAIA		VR Alimentação	219.277.228-96		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
INGRID JOARA SILVA OLIVEIRA GONCALVES		VR Alimentação	405.414.668-60		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D			Não
IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS		VR Alimentação	349.077.266-00		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
ISABELLA GOMES DOS SANTOS		VR Alimentação	414.778.368-61		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
JERUSA DOS SANTOS FARIA		VR Alimentação			01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
JOELMIR CARLOS PEREIRA		VR Alimentação			01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
JONATAS DE FREITAS CORREA		VR Alimentação	341.434.568-42		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
JOSAINE DE OLIVEIRA JACINTO CUNHA	200,00	VR Alimentação	007.675.547-95		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
KATIA CAMARINHO MACHADO	200,00	VR Alimentação	293.021.678-60		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
KELLY ALINE LIMA NASCIMENTO	200,00	VR Alimentação	356.508.828-19		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
KELLY MOSCHION DA SILVA	200,00	VR Alimentação	225.969.368-79		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
LANNA CARNEIRO CARDOSO	200,00	VR Alimentação	452.589.548-97		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
LEA CRISTINA LIMA DE JESUS	200,00	VR Alimentação	380.333.018-13		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
LETICIA MAGDA DA SILVA BORGES	200,00	VR Alimentação	375.264.008-18		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
LIDIA RAFAELA GREGORIO DA SILVA	200,00	VR Alimentação	344.740.288-13		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não
LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM	200,00	VR Alimentação	659.273.205-97		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE		Não

		. ~		INTERIOR AND CONTACT OF CONTACT O	
LUZIMAR DO CARMO MACEDO	200,00 VR Alimer	•	01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MAICON RAMOS DE SOUZA	200,00 VR Alimer	,	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Sim
MARCELO DOS SANTOS CUNHA	200,00 VR Alimer		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARIA AQUIDA LEAO	200,00 VR Alimer	•	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA	200,00 VR Alimer		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARIA CREUSA DE CARVALHO	200,00 VR Alimer	ntação 352.467.906-49	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARIA SUELY DA SILVA	200,00 VR Alimer		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MARIELLA CAMPOY	200,00 VR Alimer	ntação 045.496.814-03	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
MATHEUS FEITOSA DA SILVA	200,00 VR Alimer	ntação 509.471.358-20	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Sim
MONICA BUENO DA SILVA	200,00 VR Alimer	ntação 311.971.968-46	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
NUBIA DE ALMEIDA	200,00 VR Alimer	ntação 326.919.908-26	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ODAIR ALMEIDA ROCHA	200,00 VR Alimer	ntação 188.517.718-63	01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
PALOMA MARTINS DA SILVA	200,00 VR Alimer	ntação 417.980.118-32	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
PRISCILA ALVES DE MELLO	200,00 VR Alimer	ntação 257.759.778-90	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA	200,00 VR Alimer	ntação 384.502.698-73	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
RAFAEL LAHOZ DA SILVA	200,00 VR Alimer	ntação 351.773.478-00	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS	200,00 VR Alimer	ntação 289.175.248-18	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
REGIS LEANDRO LEMOS	200,00 VR Alimer	ntação 264.214.438-00	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
RENATA APARECIDA DI MAGGIO SOARES	200,00 VR Alimer	ntação 217.138.658-40	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROMULO BRITO GAMA	200,00 VR Alimer	ntação 307.639.308-14	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROSANGELA ALVES VEIGA	200,00 VR Alimer	ntação 183.797.408-07	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE	200,00 VR Alimer	ntação 083.668.417-66	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROSANGELA REGINA DE LIMA	200,00 VR Alimer	ntação 159.418.078-48	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROSELI DO CARMO RODRIGUES AMANCIO	200,00 VR Alimer	ntação 215.858.108-51	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA	200,00 VR Alimer	ntação 149.017.608-07	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA	200,00 VR Alimer	ntação 185.785.548-50	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
SANDRA REGINA BARRETO	200,00 VR Alimer	ntação 066.471.048-44	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
SUELLEN DA SILVA BATISTA	200,00 VR Alimer	ntação 224.637.368-95	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
TALISON DE ARAUJO ROCHA	200,00 VR Alimer	ntação 420.265.788-85	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
TALITA MARA DA CRUZ LEITE	200,00 VR Alimer	ntação 220.547.638-61	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA	200,00 VR Alimer	ntação 608.645.756-53	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA	200,00 VR Alimer	ntação 456.473.958-13	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO	200,00 VR Alimer	ntação 401.109.838-82	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA	200,00 VR Alimer	ntação 081.441.486-90	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
VILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILVA	200,00 VR Alimer	•	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
WALTER MARQUES BARBOSA	200,00 VR Alimer	,	01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
WESLEY DE MORAIS	200,00 VR Alimer	,	01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
WILSON RONALDO LELIS	200,00 VR Alimer		01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
WOLFGANG PEREIRA LINS	200,00 VR Alimer	•	01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	Não
	,	,			



Comprovante de Pagamento

Pagamento Nº 260175048



Realizado pagamento em 02/03/2022

Empresa

CNPJ

Razão Social

09.268.215/0005-96

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

Pedido

Protocolo

Identificador

20220223003673

PUTIM 02.2022

Total Pago

R\$ 20.206,00

Pagamento de Salário

2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

3310 | 2006525-5 Conta destino:

DOC F Tipo:

033-BANCO SANTANDER S.A. Banco:

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: MARCELO DOS SANTOS CUNHA

917.812.647-91 CPF/CNPJ destinatário:

R\$ 1.399,34 Valor a ser transferido:

R\$ 0,00 Tarifa de emissão de DOC:

Valor total a ser debitado: R\$ 1.399,34

Identificação da

PG MARCELO CUNHA operação:

08/03/2022 Data de débito:

Data/hora da 08/03/2022 operação:

> Código da operação: 00005032

Chave de segurança: 8HKWJGKFEE4PNRYA

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

3219 | 1000945-6 Conta destino:

DOC F Tipo:

237-BANCO BRADESCO S/A Banco:

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ destinatário: 182.973.628-09

Valor a ser transferido: R\$ 2.712,75

R\$ 10,45 Tarifa de emissão de DOC:

Valor total a ser debitado: R\$ 2.723,20

Identificação da

PG MARIA OLIVEIRA operação:

08/03/2022 Data de débito:

Data/hora da

08/03/2022 operação:

> Código da operação: 00005088

Chave de segurança: CQ82AQGVMESRZ3XQ

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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

C.N.P.J. 43.776.517.0001-80



Companhia de saneamento básico do estado de São Paulo - Sabesp

Fornecimento 796841900003 No. Documento 020211501079684191

2a.Via Resumida em 06/12/21

Fatura Tipo FATURAMENTO- 2a.\ **DATA EMISSÃO** 06/09/2021

Pág. 1/1

Código para débito automático: 0796841900

Cliente: INCS-INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE

End: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI-PUTIM,1035 - COMPL.ICV - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP CEP: 12200000

Pde/Rgi: 796841900

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

1.535,15 Água: 1.224,51 Esgoto: Taxa de regulação (TRCF) - 0,50% 13,80

R\$ **********2.773,46 TOTAL: 21/09/2021 **VENCIMENTO:**

No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa de 2% mais Atualização Monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia

*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua fatura 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25.

Havendo interesse entre em contato com a Sabesp.

Até 04/09/2021 não acusamos o pagamento da fatura do mês/ano de emissão 08/21

AVISOS

Tributos PIS/PASEP E COFINS Alíquota(%) 6,90

Base de Cálculo(R\$) 1,00

Valor(R\$) 191,45

82620000027 9 73460097015 0 01079684191 3 32917323593 1



ATENÇÃO: Não danifique a região do código de barras.

Cod. Fornecimento 796841900003

VIA SABESP.

PDE/RGI 0796841900 Data Emissão 06/09/2021

Vencimento 21/09/2021

Total R\$ ******2.773,46 74 de 352



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

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 | 003 | 00004714-4

Representaçãonumérica do 826200000279 734600970150 010796841913 329173235931 código de barras:

Empresa: SABESP CIA SAN BASICO EST SP

Valor: 2.773,46

Identificação da operação: SABESP

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022

Código da operação: 00469394

Chave de segurança: MP7LPZNREGG2CLH4

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

Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos CNPJ 43.776.517/0

companhia de saneamento básico do estado de são paulo - sabesp



RGI 07968419/00

Tipo de Faturamento: Comum

No da Conta 1502079684191 GR CR

Mes de Referencia OUTUBRO/21

Codigo do Cliente0000631786

Tipo de Ligacao: Agua e Esgoto Hidrometro: Y12L289110 bro de 2021.

acesso

= ou CNPJ, facilitando a

ercial para melhorar o

aos

serviços

Apresentação Data Leitura Consumo Leitura Atual 30/09/21 m3 Leitura Anterior 06/09/21 3201 113 Proxima Leitura 05/11/21

End.: Av Joao Rodolfo Castelli-Putim, 01035 ICV Putim - Sao Jose Dos Campos/SP CEP: 12200000

Cliente: Incs-Instituto Nac De Ciencias Da Saude

Cod. Sabesp: 04.645.59.04.0095.000.000.023.9 Economias: 0 Res + 1 Com + 0 Ind + 0 Pub

Periodo de Consumo: 24 dias Faturado pela Media Condicao de Leitura: FATURADO POR MEDIA

Historico do Consumo de Agua 109 105 102 R R AGO SET ABR MAI JUN JUL Ajuste: 1.000 Media

azer parcelamentos e ter ar a nova agência virtual segurança dos dados e

A leitura anterior refere-se a SETEMBRO de 2021

Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo	Consumo(m3)	Agu	ia	Esgoto		
(m3)	por Economia	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	
Ate 10	Minimo	58,24	58,24	46,58	46,58	
11 A 20	10	6,89	68,90	5,47	54,70	
21 A 30	10	11,48	114,80	9,19	91,90	
31 A 50	20	11,48	229,60	9,19	183,80	
Acima de 50	63	14,57	917,91	11,61	731,43	
			1.389,45		1.108,41	

1.389,45

 VI Agua (Agua "Ft. de Ajust" Econ)
 1.389,45 x 1.00000000 x 1 =
 1.389

 VI Fendro (Esacto "Ft. de Ajust" Econ)
 1.108,41 x 1.00000000 x 1 =
 1.108

 SISTEMA INDISPONIVEL DE 1 A 12/10. CONTA EMITIDA PELA MEDIA. DUVIDAS 08000550196
 08000550196

 Ate 23/09/21 não acusamos o pagamento de 02 contas de meses anteriores.

S:

a pela média. Mas fique a apuração do consumo

data prevista no débito

acionamento pelo 0800los para tirar dúvidas e

pfacil.sabesp.com.br, ou

Valor(R\$) Tributos Aliquota(%) Base de Calculo(R\$) PIS/PASEP e COFINS 173.29 6,90 2.510,35

Qualidade da Agua - Decreto Presidencial 5440/05 Portaria Ministerio da Saude 5/17 - Anexo XX Parametros
Minimo Exigido
Amostras Realizadas
Amostras que atendem ao padrao Turbidez 037 Cor 005 Cloro 037 028 Coliformes totais Escherichia Coli 037 028 037 028 028 028 028 028 028

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sistema de Abastecimento: R.38 - BAIRRO PUTIM

Amostras Coletadas em: 08/21

Agencia de Atendimento

SÃO JOSE DOS CAMPOS - AV S JOÃO, 2200

DE SEG A SEX, DAS 08H30M AS 11H E SAB, DAS 08H30M AS 11H

SUJEITO A CORTE NO FORNECIMENTO

41630421102 0

NAO RASURE OU PERFURE ESSE CANHOTO

Total a Pagar Mes de Referencia Vencimento RGI 07968419/00 OUTUBRO/21 21/10/21 R\$ 2.510.35

Codif: 04.645.59.04.0095.000.000.023.9 Autenticacao mecanica de agente autorizado

T20W/19L19S000000 Carimbo do caixa no verso



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

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 | 003 | 00004714-4

Representaçãonumérica do 826300000252 103500971504 220796841918 416304211020 código de barras:

Empresa: SABESP CIA SAN BASICO EST SP

Valor: 2.510,35 Identificação da operação: SABESP

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022

Código da operação: 00470395

Chave de segurança: FRC10823RC964XJ8

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

sabesp

Companhia de saneamento básico do estado de São Paulo - Sabesp

Fornecimento 796841900003

No. Documento SOR202131536537 FATURAMENTO

DATA EMISSÃO 06/11/2021

Pág. 1/1

Código para débito automático: 0796841900

Cliente: INCS-INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE

CEP: 12200000 End: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI-PUTIM,1035 - COMPL.ICV - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Pde/Rgi: 796841900

2a.Via Resumida em 06/12/21

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

 Água:
 1.708,29

 Esgoto:
 1.362,76

 Taxa de regulação (TRCF) - 0,50%
 15,36

TOTAL: R\$ **************3.086,41
VENCIMENTO: 19/11/2021

No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa de 2% mais Atualização Monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia

*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua fatura 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25.

Havendo interesse entre em contato com a Sabesp.

SUJEITO A CORTE DO FORNECIMENTO - Até 04/11/2021 não acusamos o pagamento de 3 faturas de meses de emissão anteriores

AVISOS

A fatura não paga até a data de vencimento sujeita o fornecimento ao corte de água

TributosPIS/PASEP E COFINS

Alíquota(%) 6,90 Base de Cálculo(R\$) 3.086,41 Valor(R\$) 213,05

SUJEITO A CORTE NO FORNECIMENTO

82690000030 6 86410097091 1 00638270384 8 32917323593 1



9100638270384

ATENÇÃO: Não danifique a região do código de barras.

Cod. Fornecimento 796841900003

VIA SABESP.

PDE/RGI 0796841900

Data Emissão 06/11/2021

Vencimento 19/11/2021

TotalR\$ *******3.086,41
78 de 352



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

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 | 003 | 00004714-4

Representaçãonumérica do 826900000306 864100970911 006382703848 329173235931 código de barras:

Empresa: SABESP CIA SAN BASICO EST SP

Valor: 3.086,41

Identificação da operação: SABESP

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022

Código da operação: 00474275

Chave de segurança: U5S6VNXWJ6UV55VQ

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

DATA DE RECEBIME			SES LTDA OS PR O E ASSINATUR						, ADA 1	. J MOUNT						100	e 0000254 RIE 0	51	
	IE A R N DIS	G INDUS DE GASE SELSON MAGA	ALHAES, 40 STRIAL Cep:12042	SILEIR		DOO NOT 0-E 1-S.	ANF CUMENTO A TA FISCAL I NTRADA AÍDA 00002545 RIE 0	AUXILIA ELETRÔ!		352 Cor	2 0167 nsulta de	4231 :	ESSO 15200 03	30 550 e no po	-E 0 0000 rtal nac	0254	5117 da Ni	0262 918	
					AND DESCRIPTION A	FO	LHA 01/0							/portal (ou no s	ate da	SEFA	AZ Autor	ızada
NATUREZA DA OPER REVEND.FORA ES							and the contract contract was a firm	A PART OF RESIDENCE		0019 19 0	000000000000000000000000000000000000000								
INSCRIÇÃO ESTADU 688295196110	AI.			INSC.	ESTADU	AL DO	SUBST.TRII	3.					J/CPF 23.152 000	3-30					
DESTINATARIO/REV NOME/RAZÃO SOCI/							CNP.	J/CPF								DATA	DE EM	ssão	
INCS - INSTITUTO		CIENCIAS D	A SAUDE		RAI	RRO/DIS	09.20	58.215/0	005-96		CEP					19/01/ DATA		DA/SAÍDA	
AVENIDA JOAO RO	DDOLFO CAST	ELLI, 1035			PUT	ПМ				I	12228					19/01	2022		
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAI	MPOS		FONE/FAX 1239291019			UF SP				INSCRIÇÃ	AO ESTAD	UAL				09:21:		DA/SAÍDA	
FATURA 001												T							
17/02/2022 195,04																			
CALCULO DO IMPOS										T.,		~~~~	nomini ile	7.0	Ī.,.	. OD TO	TAL D	e propur	06
BASE DE CALCULO I 195,04	DO ICMS	VALOR	35,11	BASE D	0,00	ULO DO	ICMS SUB	STITUIÇ	CAO	V	0,0		BSTITUIÇ	AO	VA		5,04	S PRODUTO	.)8
VALOR DO FRETE 0,00	v	ALOR DO SEG	URO	DESCONT	O 0,00		(DUTRAS	DESPE 0,00	SAS ACES	SÓRIAS		VALOR D	0,00		VALO	OR TOTA 195,	AL DA NOT <i>a</i>)4	1
TRANSPORTADOR/V	OLUMES TRANS	SPORTADOS				1								1					
RAZÃO SOCIAL BG - IND. BRASILI	EIRA DE GASE	S LTDA					POR CONT IETENTE	ΓA C	CÓDIGO) ANTT	GED811		CULO	UF SP		11/2	PJ/CPF 423.152	/0003-30	
ENDEREÇO						MUNICI				UF SP			00000	SCRIÇÃO 82951961		AL			
QUANTIDADE	ESPECIE					TAUBA		RCA		Sr	NUM	MERAÇ.		62931901		BRUT	0	PESO LIQU	JIDO
3	CILINDROS																		
OXIPPU	D/SERVIÇO DESCRIÇÃO DO OXIGENIO, CO U 1072 CL2.2		NCM/SH ON 28044000	CST 000	CFOP 5104	UN M3	QUANT.	3,0000	V.UNI	TARIO 65,013	V.TOTA	L 195,0	BC.ICM	s 195,04	V.ICMS	i5,11	.IPI 0,	A.ICMS 00 18,00%	0,009
ALCULO DO ISSQN NSCRIÇÃO MUNICII ADOS ADICIONAIS																			
NSCRIÇÃO MUNICII	PAL.		VALOR TOTAL	. DOS SER	viços			BASE	DE CÁI	CULO DO	ISSQN			VALOR	DO ISSQN	· ·			
ADOS ADICIONAIS			1											<u> </u>					
ANOS ADELIONAIS. NFORMAÇÕES COM Protocolo: 135220086 %; Pedido: 048746Ros Ö/n - BAIRRO POTI: SF refere-se aos Rom ispecial DRT-16 217, lassificados, embalac ias operacoes de trans	M SAO JOSE De ancios de carga e 2 98: Declaro qu	OS CAMPOS/ n°; Procedin e os produtos p	SP. UPA POTIM nento autorizado perigosos estao a	I-SJC/SP. por Regime dequadame	UPA P	ASTELL UTIM E	I Esta	8.	*	RESER	RVADO AO		1.1	31	1				

	BELIÃO DE PRO AV. PROF. ART	TESTO DE	LETPACE	Tirur			
1-4	AV. PROF. ART	HUR FONSI	ECA, 889 - JE	E TITULO	S DE SOROCA	BA	PROTOCOLO
Intimamos V.Sa. a	A I MOMIN O LILLUIO	apaixo oi	declarar n	or aug	SOROCABA		0078-24/02/2022-61
SACADO:: INCS INS RUA EMYGDIA CAN	STITLITO MACIONA		acciarai p	or que na	ao o faz, neste	Cartório até	PRAZO LIMITE
RUA EMYGDIA CAN	APOLIM 131 BARON	L DE CIENC	IAS DA			CND L0026024	08/03/2022
DAIN	CO READESCO ST	۸	-IM		18047	-626 SOROCABA -	5000596
CNPJ	60 746 948/0004	10				TO TO OT IDA	
HULKEÇU. AV Y	ARA S/N - CIDADE	DE DELIO	SAO PALILO) - SD			CHEQUE VISADO O ADMINISTRATIVO
ND: AV ANTONIE	A PIVA BARRANOI	SILEIRA DE	GASES LTD	A 674231	52000170		NESTE NOME
ND: AV ANTONIET	A PIVA BARRANQU	JEIROS	150 - JUND	IAI - SP	32000176		
Natureza do Titulo:				01			
DMI	Data de Emissão: 19/01/2022	Data de V	encimento:	Tino	e Endosso:		
ipo de Protesto: C	OMLIM	17/02	/2022	MA	NDATO	Valor Original: R\$ 195,04	Valor a Protestar:
			Nr.do	Titula : 00	0000=4=4		R\$ 195,04
TENÇÃO - INFORMAÇ	ÕES IMPORTANTES	: O registro do				Emolumentos ão ao crédito, se por eles ente no Tabelionato de	: R\$ 36,16
cal de REDE B, amento eficiário BELIÃO DE PROTES:	ANCÁRIA CONVEI CORRI TO DE LETRAS E TÍT do Documento 078 - 24/02/2022 - 61 eira Espécie I	VICELULAR/E* NIADA, NÃO ESPONDEN ULOS DE SO Espécie Do OUTI Moeda	D PAGÁVEL ITES BANCA DROCABA	e boleto. AN M COM OS . EM CAS. ÁRIOS.	ITES DE CONCLUI DADOS DO BOLET AS LOTÉRICAS ta do Processamento 24/02/2022	E Vencimento Agência / Código de Carteira / Nosso Nú	08/03/2022 Beneficiário 0152/466.291-1
	9 REA	AL (R\$)		Va	or	Valor do Documento	
				4		Recibo	R\$ 231,20 do Sacado ção Mecânica
Brades de la Pagamento		237	90.15205	90000.	219098 8804	6.629106 9 89	
lavel em qualquer ha	anco até o vencimer				le Partie de la	Vencimento	08/03/2022
eficiário		TITULOS DE	SOROCABA	A			
eficiário BELIÃO DE PROTES	do Documente					O152/	go do Beneficiário
eficiário BELIÃO DE PROTES de Emissão 24/02/2022	vo. do Documento	Espé	cie Doc.	Aceite	Data do Processame	0152/	466.291-1
eficiário BELIÃO DE PROTES de Emissão 24/02/2022	0078 - 24/02/2022	- 61	OUTROS	Aceite N	24/02/202	ento Carteira / Noss	466.291-1 to Número 9/00000219098.8
ficiário BELIÃO DE PROTES de Emissão 24/02/2022 do Banco Carteira	0078 - 24/02/2022 Espécie Mo	- 61 oeda Quar	OUTROS tidade	N	24/02/202 Valor	ento Carteira / Noss	466.291-1 to Número 9/00000219098-8 Documento
efficiário BELIÃO DE PROTES de Emissão 24/02/2022 do Banco Carteira 9 uções (Todas informate receber Valor Diferente recebe	0078 - 24/02/2022 Espécie M REAL Ções deste BOLETO s	- 61 Cuar oeda Quar (R\$)	OUTROS tidade va responsabil	N	24/02/202 Valor	Carteira / Noss (=) Valor do I	466.291-1 9/00000219098-8 Documento R\$ 231,20
eficiário BELIÃO DE PROTES a de Emissão 24/02/2022 do Banco Carteira 9 ruções (Todas informac receber Valor Diferente en receber Pagamento en	0078 - 24/02/2022 Espécie M REAL Ções deste BOLETO s do Valor Total a Pagar.	- 61 oeda Quar (R\$) são de exclusi	OUTROS tidade va responsabil	N	24/02/202 Valor	0152/ Carteira / Noss (2) (=) Valor do I	466.291-1 o Número 9/00000219098-8 Documento R\$ 231,20
eficiário BELIÃO DE PROTES à de Emissão 24/02/2022 do Banco Carteira 9 ruções (Todas informat receber Valor Diferente ereceber Pagamento em c	0078 - 24/02/2022 Espécie M REAL Ções deste BOLETO s do Valor Total a Pagar. Cheque, não receber Ap	- 61 Espé - 61 Quar (R\$) São de exclusi	OUTROS tidade va responsabil	N lidade do ce	24/02/202 Valor edente)	Carteira / Noss (=) Valor do I	466.291-1 o Número 9/00000219098-8 Documento R\$ 231,20
eficiário BELIÃO DE PROTES a de Emissão 24/02/2022 do Banco Carteira 9 ruções (Todas informa receber Valor Diferente e receber em casas lotério solire da compensace cão: Não há compensace	0078 - 24/02/2022 Espécie M REAL Coes deste BOLETO s do Valor Total a Pagar. Cheque, não receber Ag- as ou correspondentes out a ou ordens de paga	- 61 oeda Quar (R\$) zão de exclusi os Vencimentes bancários. mento não são	OUTROS tidade va responsabil o. autorizados e r	N lidade do ce	24/02/202 Valor Idente)	0152/ Carteira / Noss (2) (=) Valor do I (-) Desconto// (+) Mora / Mul	466.291-1 to Número 9/00000219098-8 Documento R\$ 231,20 Abatimento
eficiário BELIÃO DE PROTES a de Emissão 24/02/2022 do Banco Carteira 9 ruções (Todas informa receber Valor Diferente e receber em casas lotério solire da compensace cão: Não há compensace	0078 - 24/02/2022 Espécie M REAL Coes deste BOLETO s do Valor Total a Pagar. Cheque, não receber Ag- as ou correspondentes out a ou ordens de paga	- 61 oeda Quar (R\$) zão de exclusi os Vencimentes bancários. mento não são	OUTROS tidade va responsabil o. autorizados e r	N lidade do ce	24/02/202 Valor Idente)	0152/ Carteira / Noss 2 (=) Valor do I (-) Desconto// (+) Mora / Mul Outros Acréscia	466.291-1 o Número 9/00000219098-8 Documento R\$ 231,20 Abatimento ta mos umentos:
eficiário BELIÃO DE PROTES a de Emissão 24/02/2022 do Banco Carteira 9 ruções (Todas informatoreceber Valor Diferente e receber Pagamento em receber em casas lotéricositos diretamente em cução: Não há compensação. Se a intimação for entramente no Tabelião.	0078 - 24/02/2022 Espécie M REAL Coes deste BOLETO s do Valor Total a Pagar. Cheque, não receber Ag- as ou correspondentes out a ou ordens de paga	- 61 oeda Quar (R\$) são de exclusi oós Vencimento s bancários. mento não são s com feriado: te, o pagamento	OUTROS tidade va responsabil o. autorizados e r s Municipais / L o deverá ser fei	N lidade do ce	24/02/202 Valor Idente)	0152/ Carteira / Noss (2) (=) Valor do I (-) Desconto// (+) Mora / Mul	466.291-1 o Número 9/00000219098-8 Documento R\$ 231,20 Abatimento ta mos umentos:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 | 003 | 00004714-4

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 23790.15205 90000.219098 88046.629106 9

89180000023120

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

Código do Banco:237Código do ISPB:60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
Nome/Razão Social: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU

CPF/CNPJ: 04.732.717/0001-89

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU

CPF/CNPJ: 04.732.717/0001-89

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

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: 08/03/2022 Data de Efetivação / Agendamento: 08/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 231,20 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 Desconto (R\$): 0,00 Abatimento (R\$): 0,00 231,20 Valor Calculado (R\$): Valor Pago (R\$): 231,20 Identificação do Pagamento: NF 25451 IBG

Data/hora da operação: 08/03/2022 14:54:21

Código da operação: 067495480

Chave de segurança: NX5HA2QKZNV0SWY7

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



Município de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NEE / ISSON

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

Número da NF 00001479

Data e Hora de Emissão 22/02/2022 11:30:59

Código de Verificação BE1B-67F37

PRESTADOR DE SERVIÇOS



C.P.F. / C.N.P.J.: 17.544.568/0001-76 I.M.: 21542001769 I.E.: 616.033.274.116

Nome / Razão Social: FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME

Endereço: RUA DOUTOR FERNANDO COSTA, 13 - PISO INFERIOR 1 - CENTRO

Municipío: SANTA ISARFI UF: SP CEP: 07500000

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.E.: LM:

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

AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000 Endereco:

SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP Municipío: F-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO NO MÉS DE FEVEREIRO/2022 NO PERÍODO DE 01/02/2022 Á 28/02/2022, REFERENTE AO CONTRATO DE N.°13.3/14 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE,AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS ESTADO - SP - UPA - PUTIM "PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 603/2014 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS.

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

RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 6.545.86

DADOS BANCÁRIOS SICREDI

AG. 0710 C/C 47256-2

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME

VENCIMENTO: 02/03/2022

Retenções de Impostos

INSS: R\$ 6545,86 - ISS: R\$ 2010,00 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 67.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 58.444,14

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$) Alíquota (%) Valor do ISS (R\$) 0,00 67.000.00 Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
- Base de cálculo de R\$ 67.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% Valor ISSQN R\$ 2.010,00
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador

II	NFORMATIVO

% Sicredi

748-X

Recibo do Pagador

						Tu · ·
Local de Pagamento	_		_	~		Vencimento
Preferencialme	ente em can	02/03/2022				
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário				
FACILITTA SER	VICE LIMPEZ	ZA E MA			17544568000176	0710.80.47256
Data do Documento	Nº do Docume	nto Es	pécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
24/02/2022	1479		DMI	N	24/02/2022	22/100009-2
spécie Moeda	•	Quantidade Moeda		V	alor Moeda	(=) Valor do Documento
REAL						R\$58.444,14
nstruções		!				(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - IN	ISTITUTO NA	CIONAL DE C	IF F SAU	DF - 09268	215000162	1

SOROCABA SP 18047626

RUA EMYGIDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA -Beneficiario Final

Recebimento através do cheque Nº: Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

% Sicredi

74891.12214 00009.207101 80472.561077 4 89120005844414

Local de Pagamento	•	•				Vencimento	
Preferencialm	ente em can		02/03/2022				
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário					
FACILITTA SER	RVICE LIMPE	17544568000176		0710.80.47256			
Data do Documento	Nº do Docume	ento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
24/02/2022	1479		DMI	N	24/02/2022		22/100009-2
Espécie Moeda	<u>'</u>	Quantidade Moed	a		Valor Moeda	(=) Valor do Documento	
REAL							R\$58.444,14
Instruções		'				(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - IN	NSTITUTO NA	ACIONAL DI	E CIE E SAU	DE - 0926	8215000162	·	

SOROCABA SP 18047626

RUA EMYGIDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA -

Código de Baixa

Código de Baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

74891.12214 00009.207101 80472.561077 4 Representação numérica do código de barras:

89120005844414

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco: 748 Código do ISPB: 01181521

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: **FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA** Nome/Razão Social: **FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA**

17.544.568/0001-76 CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 02/03/2022 Data de Efetivação / Agendamento: 08/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 58,444,14 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 0,00 Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 58.444,14 Valor Pago (R\$): 58.444,14 Identificação do Pagamento: NF 1479 FACILITTA

Data/hora da operação: 08/03/2022 16:35:37

> Código da operação: 067617865

Chave de segurança: AENZ06LYNVJ2R3XN

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



Município de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NEE / ISSON

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

Número da NF 00000152

Data e Hora de Emissão 22/02/2022 15:38:31

Código de Verificação AD6F-1B0F1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 34.697.834/0001-10 I.M.: 00000004046 I.E.:

Nome / Razão Social: FOCUS GESTÃO E FACILITIES EIRELI

RUA DOUTOR FERNANDO COSTA, 13 - SALA 02 - CENTRO Endereco:

SANTA ISARFI UF: SP CEP: 07500000 Municipío:

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.E.: LM:

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

AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - 12228000 CEP: Endereco:

SAO JOSE DOS CAMPOS F-mail: Municipío:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL MÊS DE FEVEREIRO/2022 NO PERÍODO DE 01/02/2022
28/02/2022, REFERENTE AO CONTRATO DEN.º09/16- INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, AV.JOÃO RODOLFOCASTELLI, 1035 - PUTIM CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - ESTADO -SP - UPA - PUTIM " PARA ATENDIMENTODO CONTRATO DE GESTÃO Nº 603/2014 ENTRE O INSTITUTO
NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS.

PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$ 614,98

RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 936,10

DADOS BANCARIOS: FOCUS GESTÃO E FACILITIES EIRELI BANCO: SICREDI AG: 0710

C/C: 21655-1

VENCIMENTO: 02/03/2022

Retenções de Impostos

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

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 9.125,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 7.732.65

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$) Alíquota (%) Valor do ISS (R\$) 0,00 9.125.00 Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP Base de cálculo de R\$ 9.125,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% Valor ISSQN R\$ 456,25
- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador

INFORMATIVO

% Sicredi

748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento	•	_				Vencimento
Preferencialme	ente em cana	02/03/202				
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário				
FOCUS GESTAG	DE FACILITIE	34697834000110	0710.80.0225			
Data do Documento	Nº do Document	0	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
24/02/2022	0152		DMI	N	24/02/2022	22/100008-
Espécie Moeda	,	Quantidade Moed	da	Valo	r Moeda	(=) Valor do Documento
REAL						R\$7.732,65
Instruções	'					(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
İ						
						(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - IN	ISTITUTO NAC	CIONAL D	E CIE E SAU	DE - 092682	15000162	·

RUA EMYGIDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA -Beneficiario Final

Recebimento através do cheque Nº: Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

SOROCABA SP 18047626

💸 Sicredi

748-X

74891.12214 00008.607103 80022.521043 9 89120000773265

Local de Pagamento	•		Vencimento					
Preferencialmo	ente em can	anceira.		02/03/2022				
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário						
FOCUS GESTA	O E FACILITI	ES EIRE				34697834000110		0710.80.02252
Data do Documento	Nº do Docume	ento	Espécie Doc.	Aceite	!	Data de Processamento	Nosso Número	
24/02/2022	0152		DMI	N		24/02/2022		22/100008-6
Espécie Moeda	'	Quantidade Moeda	· !	'	Valor Moe	eda	(=) Valor do Documento	
REAL								R\$7.732,65
Instruções		•			•		(-) Desconto / Abatimento	
							(-) Outras Deduções	
							(+) Mora / Multa	
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - IN	ISTITUTO NA	ACIONAL DE	CIE E SAU	DE - 0926	682150	000162	1	

SOROCABA SP 18047626

RUA EMYGIDIA CAMPOLIM, 131 - SOROCABA -

Beneficiario Final

Código de Baixa

Código de Baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

74891.12214 00008.607103 80022.521043 9 Representação numérica do código de barras:

89120000773265

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco: 748 Código do ISPB: 01181521

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: **FOCUS GESTAO E FACILITIES EIRE** Nome/Razão Social: **FOCUS GESTAO E FACILITIES EIRE**

CPF/CNPJ: 34.697.834/0001-10

Pagador Sacado

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 02/03/2022 Data de Efetivação / Agendamento: 08/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 7.732,65 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 0,00 Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 7.732,65 Valor Pago (R\$): 7.732,65 Identificação do Pagamento: NF 152 FOCUS

Data/hora da operação: 08/03/2022 16:38:01

> Código da operação: 067620803

Q3NWW8HMQG9NCAHN Chave de segurança:

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

1257 / 00000037653-1 Conta destino:

Tipo de pessoa: FÍSICA

CARLOS HENRIQUE SOARES GALVAO Nome:

CPF/CNPJ: 101.861.037-51

R\$ 2.002,45

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG CARLOS GALVAO

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 08:47:18 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00112328

Chave de segurança: 0NU24HSV07SYC0R2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 6640 / 00000017139-5

Tipo de pessoa: FÍSICA

KATIA CAMARINHO MACHADO Nome:

CPF/CNPJ: 293.021.678-60

R\$ 2.328,27

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG KATIA MACHADO

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:05:32 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00114474

Chave de segurança: HJ88M5HQNVKLVHWM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0511 / 00001004454-7

Tipo de pessoa: FÍSICA

ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO Nome:

CPF/CNPJ: 296.112.388-78

R\$ 3.711,03

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG ALLAN CARDOSO

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:07:17 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00114679

Chave de segurança: 04N9V82YQ07J1R6H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2021 / 00001023677-5

Tipo de pessoa: FÍSICA

DANIELA DIAS MOREIRA Nome:

CPF/CNPJ: 320.089.828-31

R\$ 2.402,55

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG DANIELA MOREIRA

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:09:27 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00114766

Chave de segurança: UNU414JKERNK4NXM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4425 / 00001029247-6

Tipo de pessoa: FÍSICA

ELANE CRISTINA E SILVA LIMA Nome:

CPF/CNPJ: 811.813.372-91

R\$ 3.313,70

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG ELANE LIMA

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:29:25 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00117695

Chave de segurança: GQFUT37VPF1AA6CV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente Pagamento de Salário

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3310 / 00001010336-3

Tipo de pessoa: FÍSICA

GERALDINA DA SILVA RODRIGUES Nome:

CPF/CNPJ: 162.826.698-80

R\$ 1.221,94

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG GERALDINA RODRIGU

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:30:07 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00117795

Chave de segurança: WLL3U70AA11K66LX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0093 / 00002021135-4

Tipo de pessoa: FÍSICA

ROMULO BRITO GAMA Nome:

CPF/CNPJ: 307.639.308-14

R\$ 4.181,79

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG ROMULO GAMA

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:31:33 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00117969

Chave de segurança: W8KN66LHKG3YFAK2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1613 / 00000071543-0

Tipo de pessoa: FÍSICA

ADRIANO VITORINO DA SILVA Nome:

CPF/CNPJ: 220.978.848-06

R\$ 1.715,43

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG ADRIANO SILVA

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:32:39 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00118142

Chave de segurança: J51912XQ885K56NT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 8048 / 00000008085-0

Tipo de pessoa: FÍSICA

CLERIA MARIA MARCAL RIOS Nome:

CPF/CNPJ: 223.664.918-59

R\$ 4.075,95

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG CLERIA RIOS

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:33:24 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00118247

Chave de segurança: QRW525EZKGKPACAE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 8743 / 00000003696-7

Tipo de pessoa: FÍSICA

GABRIELA CRISTINA DA SILVA Nome:

CPF/CNPJ: 385.168.568-79

R\$ 2.255,22

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG GABRIELA SILVA

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:34:02 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00118338

Chave de segurança: 4L2RZ5AT404SCRGF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1613 / 00000038927-7

Tipo de pessoa: FÍSICA

GIOVANNI OLIVEIRA RODRIGUES Nome:

CPF/CNPJ: 339.418.628-47

R\$ 1.710,54

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG GIOVANNI RODRIGUE

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:34:42 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00118431

Chave de segurança: LLWF5K7UYWLXANWA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1529 / 00000058008-4

Tipo de pessoa: FÍSICA

JONATAS DE FREITAS CORREA Nome:

CPF/CNPJ: 341.434.568-42

R\$ 3.393,80

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG JONATAS CORREA

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:35:23 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00118509

Chave de segurança: 143XXQRF53SC3YQR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0240 / 00000058908-5

Tipo de pessoa: FÍSICA

VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO Nome:

CPF/CNPJ: 401.109.838-82

R\$ 3.422,24

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG VANESSA RIBEIRO

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:36:39 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00118668

Chave de segurança: CV7T3Q1WNZKNJJH3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1613 / 00000087140-7

Tipo de pessoa: FÍSICA

WALTER MARQUES BARBOSA Nome:

CPF/CNPJ: 081.242.068-30

R\$ 1.417,40

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG WALTER BARBOSA

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:37:21 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00118766

Chave de segurança: G6NKY4N5XNAN653W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 0395 / 00000274826-6

Tipo de pessoa: FÍSICA

ANA ELISA ANTUNES GONCALVES GIMENES Nome:

CPF/CNPJ: 271.098.948-43

R\$ 4.427,08

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG ANA GIMENES

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:54:33 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00121389

Chave de segurança: YHQCME2W6FPL7X8W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 1070 / 00000038319-8

Tipo de pessoa: FÍSICA

BIANCA CARRION Nome:

CPF/CNPJ: 266.027.218-28

R\$ 4.151,72

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG BIANCA CARRION

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:55:19 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00121482

Chave de segurança: VA7QSFA79W939L9X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 0391 / 00000005999-4

Tipo de pessoa: FÍSICA

CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA Nome:

CPF/CNPJ: 343.209.718-25

R\$ 2.669,41

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG CARLOS PAIVA

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:56:08 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00121579

Chave de segurança: N3R04NWY5ZT6CLPC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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 / 00000000148-1

Tipo de pessoa: FÍSICA

GIULIANO MARTINS Nome:

CPF/CNPJ: 253.937.168-00

R\$ 2.344,18

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG GIULIANO MARTINS

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:58:03 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00121743

Chave de segurança: P18H5EW0R12V9YK6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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 / 00000399834-7

Tipo de pessoa: FÍSICA

LIDIA RAFAELA GREGORIO DA SILVA Nome:

CPF/CNPJ: 344.740.288-13

R\$ 2.462,41

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG LIDIA SILVA

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 09:59:02 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00121972

Chave de segurança: XC04EWP49TZC7EMC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 2858 / 00000400846-4

Tipo de pessoa: FÍSICA

ROSANGELA ALVES VEIGA Nome:

CPF/CNPJ: 183.797.408-07

R\$ 1.600,72

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG ROSANGELA VEIGA

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 10:00:15 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122140

Chave de segurança: **OTSNWZLTEXXMYFL3**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 0395 / 00000026480-6

Tipo de pessoa: FÍSICA

SUELLEN DA SILVA BATISTA Nome:

CPF/CNPJ: 224.637.368-95

R\$ 3.273,64

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG SULLEN BATISTA

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 10:00:55 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122429

Chave de segurança: EY5KZ23WU8TE28UE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00000123339-9

Tipo de pessoa: FÍSICA

ANDERSON PEREIRA TARIFA Nome:

CPF/CNPJ: 343.800.088-19

R\$ 3.878,51

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG ANDERSON TARIFA

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 10:02:05 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122604

Chave de segurança: UA4KV84G8C595UP7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00031831116-8

Tipo de pessoa: FÍSICA

CARLA ALBINO DE MORAES Nome:

CPF/CNPJ: 112.353.917-01

R\$ 3.878,27

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG CARLA MORAES

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 10:02:48 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122704

Chave de segurança: 5ZPLY5W2K2UE3MWC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente Pagamento de Salário

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 7440 / 00000022538-6

Tipo de pessoa: FÍSICA

MARIELLA CAMPOY Nome:

CPF/CNPJ: 045.496.814-03

R\$ 1.951,15

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG MARIELLA CAMPOY

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 13:39:16 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00153169

Chave de segurança: 6W3NQF3E6WNZA4H0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 1960 / 00000144924-9

Tipo de pessoa: FÍSICA

THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA Nome:

CPF/CNPJ: 456.473.958-13

R\$ 1.392,17

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PG THAMIRES OLIVEIRA

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 13:43:58 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00153741

Chave de segurança: YRU19ZNLM0KTYZ8F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Prefeitura Municipal de Capela do Alto

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e 103

Código de Verificação de Autenticidade

Y8YDPSNTT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/12/2021 às 13:23:28

Chave de Acesso

104931QSWC54KKV4LKLQ4LMD2N98RNP0

Para certificação da autenticidade acesse http://saopaulo1.dcfiorilli.com.br:8080/issw eb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

DISTRITO INDUSTRIAL

Informações Fiscais	i			
Exigibilidade do ISS Exigível	Númer		Município de Incidência do ISS CAPELA DO ALTO-SP	Local da Prestação CAPELA DO ALTO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 07/12/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributa	ção	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Emi	oresa de Pequeno Porte (MF FF	P) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

22.962.315/0001-52 000004341 000022638 FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA

ogradouro Complemento Bairro

CEP Cidade Telefone E-mail

18195-000 CAPELA DO ALTO-SP 0033252655 adm@lavanderiaflexclean.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

RUA JOSE DE MORAES, 218

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

Logradouro Complemento Bairro

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 BAIRRO PUTIM

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod.IBGE Telefone E-mail

12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP 3549904 contato@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Total
1.821,00	Un. Medida UN	SERVIÇOS DE LAVANDERIA PRESTADOS NA UPA PUTIM, NO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS NO PERÍODO DE 01/11/2021 Á 30/11/2021, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 603/14. ITEM ROMANEIO № DATA UNIDADE PESO VALOR UNITARIO TOTAL 1 1856 02/NOV UPA-PUTIM 200,10 R\$ 6,65 R\$1330,66 2 1857 05/NOV UPA-PUTIM 205,30 R\$ 6,65 R\$136,24 3 1858 09/NOV UPA-PUTIM 196,20 R\$ 6,65 R\$1304,73	VIr. Unitário 6,65	Total R\$ 12.109,65
		4 1859 12/NOV UPA-PUTIM 198,70 R\$ 6,65 R\$1321,35 5 1860 16/NOV UPA-PUTIM 203,60 R\$ 6,65 R\$1353,94 6 1861 19/NOV UPA-PUTIM 200,80 R\$ 6,65 R\$1335,32 7 1862 23/NOV UPA-PUTIM 201,00 R\$ 6,65 R\$1336,65 8 1863 26/NOV UPA -PUTIM 203,90 R\$ 6,65 R\$1355,93 9 1864 30/NOV UPA -PUTIM 211,40 R\$ 6,65 R\$1405,81 TOTAL 1821 KG R\$ 6,65 R\$ 12109,65 FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA PAGAMENTO- BOLETO BANCARIO		

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção Civil
LC 116/2003: 14.10			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra Código ART
Tinturaria e lavanderia			2,00%	0000140000010	9601701	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.109,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.109,65	R\$ 242,19	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impo	estos					

Valor Líquido da I	NFS-e: R\$ 12.109,65	-			Val. Aprox. Tributos:
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
Retenções de I	mpostos				

Informações Complementares

SERVIÇOS DE LAVANDERIA SERVIÇOS REFERENTE NOVEMBRO 2021

RECEBI(EMOS) DE FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y8YDPSNTT.

Data CPF/RG Assinatura



Pagador				CPF/CNPJ do Pa	gador
NCS - INSTITUTO NACIO	NAL DE CIENCIAS DA			09.268.21	5/0005-96
Nosso Número	Número do Documento	Agência/Cod. Beneficiário}	Vencimento		Valor do Documento
1400000000000068-5	68	0367/1135507-7	10)/12/2021	R\$ 12.109,65
Beneficiário	3	5A)	.80	CPF/CNPJ do Be	neficiário
FLEX CLEAN				22.062.21	.5/0001-52
R PARANA, SOROCABA				22.902.31	.5/0001-52
Demonstrativo					
		-			
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informaçõ			Autenticação M	lecânica	
Para pessoas com deficiência au Ouvidoria: 08					
caixa.c					

ج

CAIXA | 104-0 |

10491.13556 07000.100045 00000.006890 7 88300001210965

Local de Pagamento PREFERENCIA	ALMENTE NAS CAS	AS LOTÉR	ICAS ATÉ O \	/ALOR LIM	IITE	Vencimento 10/12/2021
Beneficiário FLEX O	CLEAN CNPJ 22.962.3: OCABA	15/0001-52				Agência/Cod. Beneficiário 0367/1135507-7
Data do Documento	Número do Docum	ento	Espécie do Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
07/12/2021	68		DM	N	07/12/2021	1400000000000068-5
Uso do Banco	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento R\$ 12.109,65
Juros: R\$ 84,7 Multa : 0.70% a	onsabilidade do Beneficiário) (6 a partir de 11/12/2 a partir de 11/12/2023 dos 10 dias do vencir	1				(-) Outras Deduções
						(+) Juros/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Avenid	INSTITUTO NACIONAI a João Rodolfo Castelli, 100 - - São José dos Ca	1035 - Putin		CPF/CNF	J 09.268.215/0005-96	
Sacador/Avalista				CPF/CNF	J	

Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3194 / 00009745849-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME Nome:

CPF/CNPJ: 22.962.315/0001-52

Valor: R\$ 12.109,65

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 05 - Pagamento de Fornecedores

Identificação da operação: NF 103 FLEX CLEAN

Histórico:

08/03/2022 Data de débito:

08/03/2022 16:33:04 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00181987

Chave de segurança: 6SJMEG5RAU229K2Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2935 / 1288 / 000756616986-7

Pagamento de Salário

Nome destinatário: DAVID DE SOUZA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.409,92

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:28:07

Código da operação: 516370432

Chave de segurança: 2SJLLZJRH80PP5FT

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0330 / 1288 / 000791387418-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário: MAICON RAMOS DE SOUZA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.294,55

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:28:50

Código da operação: 516382714

Chave de segurança: 85Q25CL5U8MMZQJP

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000760723986-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.892,58

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:29:44

Código da operação: 516396909

Chave de segurança: Y8RX3TS5NHM2ER33

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000753846331-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ROSELI DO CARMO R AMANCIO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.129,71

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:30:45

Código da operação: 516424164

Chave de segurança: TFVZS6FR0HLJAUNN

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000756851219-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ROSANGELA REGINA DE LIMA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.143,17

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:30:13

Código da operação: 516354985

Chave de segurança: TQ2H8K06A7RXAFT0

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 001 / 00025187-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ROSELI RODRIGUES DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.119,82

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:35:55

Código da operação: 516493410

Chave de segurança: RRRWF36RTV462MZN

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000759834122-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário: ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 779,86

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:36:45

Código da operação: 516493628

Chave de segurança: 6A9QTGZCMFN57TU7

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3600 / 1288 / 000751436181-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário: SANDRA REGINA BARRETO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.537,99

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:37:15

Código da operação: 516553397

Chave de segurança: URFW2354KC8SK18S

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2945 / 1288 / 000755984484-8

Pagamento de Salário

Nome destinatário: TALISON DE ARAUJO ROCHA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.757,10

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:38:36

Código da operação: 516579924

Chave de segurança: KTJK6Y4TN48PTEQ6

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1634 / 1288 / 000756161892-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário: TEREZA CRISTINA PEIXOTO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.279,28

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:39:38

Código da operação: 516578362

Chave de segurança: SNXT9X78XK9WKL4H

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000754476261-1

Pagamento de Salário

Nome destinatário: TALITA MARA DA CRUZ LEITE

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.079,52

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:39:07

Código da operação: 516578228

Chave de segurança: V5010EYCUWSQKHKW

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1634 / 001 / 00061242-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário: VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.905,62

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:43:00

Código da operação: 516667987

Chave de segurança: 37AZ03AH7XKW6RW6

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 1288 / 000758708087-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário: VILMA SUELI S M SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.715,43

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:43:48

Código da operação: 516683912

Chave de segurança: 9U9W452XA9CZZRPQ

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 001 / 00022118-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário: WILSON RONALDO LELIS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.518,96

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:45:40

Código da operação: 516733156

Chave de segurança: FA1G10FWUZ1S77H9

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2741 / 001 / 00024538-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário: WESLEY DE MORAIS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.339,50

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:45:00

Código da operação: 516717002

Chave de segurança: HMAV05FQA0CJSYPM

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4229 / 1288 / 000755683869-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário: WOLFGANG PEREIRA LINS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 900,59

Data de débito: 08/03/2022

Data/hora da operação: 08/03/2022 08:46:36

Código da operação: 516751497

Chave de segurança: H0KMM2R84TG3PW9F

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



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/01/2022 12:56:42

Competência da NFS-e 01/2022

Número / Série 376 / E

Código de Verificação

j7JPn7cHD

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

20.252.183/0001-40 Nome/Razão Social:

DIEGO DAVID DOS SANTOS 23093302803

191366

Inscrição Municipal:

E-mail:

fielexpress.brasil@hotmail.com

()

Endereço: R JOAQUIM DE PAULA 598 CIDADE MORUMBI

Município / País:

UF: SP

UF:

CEP: 12236-450

E-mail:

CEP:

Telefone:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Municipio:

Inscrição Municipal: 923832

09.268.215/0005-96 Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM

SP 12228-000

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SERVIÇOS DE MOTOBOY PRESTADOS EM DEZEMBRO DE 2021.

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

532020200 - SERVICOS DE ENTREGA RÁPIDA CNAE:

Serviço: 2601 - SERVICOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDENCIAS, DOCUMENTOS, OBJETOS, BENS OU

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço **SAO JOSE DOS CAMPOS**

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

0,00

0,00

Exigível **OPTANTE**

0,00

Deduções (R\$)

0,00

430,00

Simples MEI

CALCULO DO ISSQN

Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 430,00 0,00

RETENÇÕES

0,00

0.00

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$)

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

0,00

Outras Retenções (R\$) 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

Retenções (R\$) 0,00 Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

430,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código da Obra:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

Valor Serviço (R\$)

430,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

0,00

133 de 352

333/2019 José dos Campos contrato n° São, 0 <u>∑</u> foram pagas com Recurso da Estas despesas Exigibilidade do ISSQN

UPA I	PUTIM DEZEMBRO 20	21		
DATA	DESCRIÇÃO	HORARIO	VALOR	TOTAL MÊS
			R\$	R\$
sexta-feira, 17 de dezembro de 2021	GASOMETRIA	22:45	40,00	430,00
			R\$	
sábado, 18 de dezembro de 2021	GASOMETRIA	20:29	40,00	
			R\$	
sábado, 18 de dezembro de 2021	GASOMETRIA	09:46	40,00	
			R\$	
domingo, 19 de dezembro de 2021	GASOMETRIA	06:07	40,00	
			R\$	
segunda-feira, 20 de dezembro de 2021	NS1	23:41	40,00	
			R\$	
quarta-feira, 22 de dezembro de 2021	GASOMETRIA	15:43	30,00	
			R\$	
sábado, 25 de dezembro de 2021	GASOMETRIA	11:48	40,00	
			R\$	
sábado, 25 de dezembro de 2021	GASOMETRIA	13:07	40,00	
	LABORTORIO		R\$	
sábado, 25 de dezembro de 2021	CENTRAL	19:20	40,00	
	LABORTORIO		R\$	
domingo, 26 de dezembro de 2021	CENTRAL	08:15	40,00	
			R\$	
sexta-feira, 31 de dezembro de 2021	GASOMETRIA	19:15	40,00	



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CNPJ: 09.268.215/0005-96

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004714-4 Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: DIEGO DAVID DOS SANTOS

CNPJ: 20.252.183/0001-40 Conta Destino: 6012 / 217115-5 Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 430,00

Data/Hora: 08/03/2022 - 16:48

Descrição: NF 376 DAVID

ID transação: E0036030520220308164862e13269ed0

Código da operação: 6161193329

Chave de Segurança: UCNPNAC59NERVE2G

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/



333/2019

José dos Campos contrato n°

São,

0

<u>∑</u>

foram pagas com Recurso da

Estas despesas

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 03/02/2022 14:14:26

Competência da NFS-e 02/2022

Número / Série 398 / E

Código de Verificação

iPZDF3e6u

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

20.252.183/0001-40

Nome/Razão Social: **DIEGO DAVID DOS SANTOS 23093302803** Inscrição Municipal: 191366

E-mail:

fielexpress.brasil@hotmail.com

Endereço: R JOAQUIM DE PAULA 598 CIDADE MORUMBI

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL UF: SP

CEP: 12236-450

12228-000

Telefone:

()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 923832 Nome/Razão Social: E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM

UF: CEP: Telefone: Municipio: SP

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SERVIÇOS DE MOTOBOY PRESTADOS EM JANEIRO DE 2022.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

532020200 - SERVICOS DE ENTREGA RÁPIDA CNAE:

Serviço: 2601 - SERVICOS DE COLETA, REMESSA OU ENTREGA DE CORRESPONDENCIAS, DOCUMENTOS, OBJETOS, BENS OU

Município / País da Prestação do Serviço Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS **SAO JOSE DOS CAMPOS**

Situação do prestador perante o Simples Nacional Exigibilidade do ISSQN

Regime especial de tributação do ISSQN

CSLL (R\$)

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

Exigível **OPTANTE** Simples MEI

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 260,00 0,00 260,00 0,00 0.00

> **RETENÇÕES** IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$)

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Valor Líquido (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) 260,00 0,00 0,00 260,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código da Obra:

INSS (R\$)

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

ISSQN (R\$)

136 de 352

Outras Retenções (R\$)

0,00



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CNPJ: 09.268.215/0005-96

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004714-4 Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: DIEGO DAVID DOS SANTOS

CNPJ: 20.252.183/0001-40

Conta Destino: 6012 / 217115-5

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 260,00

Data/Hora: 08/03/2022 - 16:50

Descrição: NF 398 DIEGO

ID transação: E00360305202203081650a712d2c0322

Código da operação: 6161271405

Chave de Segurança: 4RQGYW18N752S2VZ

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/



333/2019

José dos Campos contrato n°

São

9 \geq

Δ 0

Recurso

COM

foram pagas

stas despesas

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 08/03/2022 15:59:05

Competência da NFS-e 03/2022

Número / Série 121 / E

Código de Verificação

0eJ6U3CvS

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

17.515.539/0001-86 Nome/Razão Social:

MICHEL WILLIAM DOS SANTOS SOUZA 38585897805

328814

Inscrição Municipal:

E-mail:

oboy.entregas@gmail.com

Endereço: RUA PEDRA DO SINO 120 JARDIM ALTOS DE SANTANA

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL UF:

CFP:

Telefone:

SP

12214-210

()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 Nome/Razão Social: 923832

E-mail:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM

contas.upaputim@gmail.com

Municipio:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP 12228-000 (12) 3931-1019

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço via Motoboy entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde UPA do PUTIM Referente ao contrato : 333/2019

Competência : FEVEREIRO / 2022 Vencimento : 10 / MARÇO / 2022

ENTREGAS: 31 x 25,00 = 775,00 02 x 35,00 = 70,00

ATENÇÃO: Havendo atraso após vencimento, o serviço será suspenso !

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

493020100 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Serviço: 1602 - OUTROS SERVICOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SAO JOSE DOS CAMPOS

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigibilidade do ISSQN Exigível

OPTANTE

Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota

Valor ISSQN

Valor Serviço (R\$)

ISSQN (R\$)

0,00

Desc. Incondicionado (R\$)

0.00

845.00

0,00

0,00

0,00

845.00

IRRF (R\$)

Deduções (R\$)

PIS (R\$)

RETENÇÕES COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

0,00 0,00 0.00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

845,00

0,00

0,00

845,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA

Código da Obra:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

138 de 352



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CNPJ: 09.268.215/0005-96

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004714-4 Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: MICHEL WILLIAM DOS SANTOS SOUZA

CNPJ: 17.515.539/0001-86

Conta Destino: 0001 / 40773124-6 Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 845,00

Data/Hora: 08/03/2022 - 16:28

Descrição: NF 121 MICHEL

ID transação: E0036030520220308162723055677eb4

Código da operação: 6160592468

Chave de Segurança: NMQTCL047ZX98Z0X

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/



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 08/02/2022 14:11:56

Competência da NFS-e 02/2022

Número / Série 118 / E

Código de Verificação

NWrYLFmIY

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

17.515.539/0001-86

Nome/Razão Social: MICHEL WILLIAM DOS SANTOS SOUZA 38585897805 328814

Inscrição Municipal:

E-mail:

oboy.entregas@gmail.com

Endereço: RUA PEDRA DO SINO 120 JARDIM ALTOS DE SANTANA

Município / País:

UF: SP

CFP: 12214-210 Telefone:

()

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 923832 Nome/Razão Social: E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM

contas.upaputim@gmail.com

Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP: Telefone:

SP 12228-000 (12) 39311-019

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de servico via Motoboy entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde UPA do Putim Referente ao contrato 333/2019

Competência : JANEIRO / 2022 Vencimento : 10 / FEVEREIRO / 2022

ENTREGAS: 33 x 25,00 = 825,00 01 x 35,00 = 35,00

ATENÇÃO:

333/2019

José dos Campos contrato n°

São

9

≥ a

foram pagas com Recurso da

Estas despesas

Havendo atraso após vencimento, o serviço será suspenso!

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

493020100 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, MUNICIPAL

Serviço: 1602 - OUTROS SERVICOS DE TRANSPORTE DE NATUREZA MUNICIPAL

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS **SAO JOSE DOS CAMPOS**

Deduções (R\$)

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível **OPTANTE**

IRRF (R\$)

860,00

Simples MEI

CÁLCULO DO ISSQN

0.00

Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$) 860,00

Alíquota

Valor ISSQN 0,00

860,00

PIS (R\$)

RETENÇÕES COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

ISSQN (R\$)

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00 0,00 0.00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Retenções (R\$) 0,00 Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$) 860,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA

Código da Obra:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

140 de 352



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CNPJ: 09.268.215/0005-96

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004714-4 Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: MICHEL WILLIAM DOS SANTOS SOUZA

CNPJ: 17.515.539/0001-86

Conta Destino: 0001 / 40773124-6 Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 860,00

Data/Hora: 08/03/2022 - 16:25

Descrição: NF 118 MICHEL

ID transação: E00360305202203081625ae20d7ea755

Código da operação: 6160497284

Chave de Segurança: 8JGKKH64TUX8531K

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

Instruções de pagamento pelo Internet Banking ou Caixa

• Copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou por internet banking:

Linha Digitável: 23793.38029 60993.876485 65006.333309 5 89200000055610 Valor: R\$ 556.10

Instruções de pagamento em agência bancária ou lotérica

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico)
- Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.

Recibo do sacado





Número de Pedido: 1000002115650915

Beneficiário					Agência/Código	do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
MercadoPago.com Repres CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, no	•		06233-	-903			Real		26/09938764865-2
Número de documento			CPF/CI	NPJ		Vencimento		Valor Documento	
9938764865			4155	1557886		10/03/2022			556.10
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outr	as deduções		(+) Mora / N	lulta	(+) Outros acréscimo	s	(=) Valor cobrad	0
Sacado Felipe Laureano									

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Rradesco

Local de pagamento

237-2

 $23793.38029\ 60993.876485\ 65006.333309\ 5\ 89200000055610$

Pagável em qualquer	Banco até o vencimento				10/03/2022
Beneficiário MercadoPago.com Re CNPJ 10.573.521/000 Av. das Nações Unidas		2: 06233-903			Agência/Código do Beneficiário
Data do documento 07/03/2022	No documento 9938764865	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 07/03/2022	Nosso número 26/09938764865-2
Uso do banco	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor Documento 556.10	(=) Valor documento 556.10
Não receber Pagame Boleto com vencimer Se tiver algum proble	nsabilidade do Beneficiário) ento em Cheque nto no final de semana, p ema com a compra, aces				(-) Outras deduções (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Sacado Felipe Laureano					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

23793.38029 60993.876485 65006.333309 5 Representação numérica do código de barras:

89200000055610

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

Código do Banco: 237 Código do ISPB: 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA Nome/Razão Social: MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CPF/CNPJ: 10.573.521/0001-91

Sacador Avalista

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 10.573.521/0001-91

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CPF/CNPJ: 10.573.521/0001-91

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: FELIPE LAUREANO CPF/CNPJ: 415.515.578-86

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 10/03/2022 Data de Efetivação / Agendamento: 09/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 556,10 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 0,00 Multa (R\$): Desconto (R\$): 0,00 0.00 Abatimento (R\$): Valor Calculado (R\$): 556,10 Valor Pago (R\$): 556,10

Data/hora da operação: 09/03/2022 09:57:47

> Código da operação: 068152954

Chave de segurança: KKG4SZZ4A817Z5KC

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

DATA DO RECEE		os de R S EQUIPAMEN Emissão: 21/01/2022 De IDENTIFICAÇÃO	est/Reme: INCS - IN	STITUTO N	ACIONA							ado.			N°	NF-e 000.003 Série 0	3.857
RS	EQUIPA INCÊNI	MENTOS C	CONTRA EPP		Docun	nento	NFE O Auxilia	SOCIAL SECURIOR IN									
	SA	D JOSE DOS CAM 12231-2	MPOS - SP - CE 260	EP:	0 - EN 1 - SA	TRA ÍDA	ADA [1	CHAVE I	DE ACESSO 3522 01	101 8140	2800 0125	5500 10	000 0	038 571	5 5003 85	73
NATUREZA DA OPE		(12)3941-9178 - F www.extinv extinvap@exti	ap.com	7535	\mathbf{S}	ÉRI	IE 001 HA 1/	1		COLO DE AU				9			
	MERCADORI	A ADQUIR/RECE	State of the state	CEIROS RIÇÃO ESTADI	UAL DO	SUBST	TITUTO TRIE		PROTOC	OLO DE AU		2009202041	15 21/01	/2022	2 11:49:0)7	
64558200411 DESTINATÁR	IO / REMETEN	 ГЕ									01.	814.028/00	01-25				
		NAL DE CIENCIA	AS DA SAUDE							09.	/ CPF 268.215/	0005-96				21/01/202	2
AV JOAO RO	ODOLFO CAS	TELLI, 1035	5			. lu	P	OUTIM ELEFONE /			INSCRI	CEP 122 ÇÃO ESTADUAL	228-000		DATA DA S	21/01/202	2
SAO JOSE D FATURA	OS CAMPOS		6				SP										
Número Valor Origina Valor Descon ValorLíquido	R\$ 0,00													Я	DA	DOS DA	FATUR
CÁLCULO DO		VALOR DO ICMS	,														
VALOR DO FRETE	0	,00 VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁ			DESPESAS	0	0,00	VALOR DO I		0,00	VALOR TO		OS PRODUTO	os 	665,1
TDANSOODT	0,00		0,00	0,	00		00010010	- Telebook	0,0		DO 11 1	0,00	VALOR TO	JIAC D	- INOTA	Al.	665,1
NOME / RAZÃO SO		IES TRANSPORTA	DOS	******			FRETE POR 0 - REN		1000000	ÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍO	CULO	UF	CNPJ / CP	F	
ENDEREÇO						,	MUNICÍPIO)						UF	INSCRIÇ.	O ESTADUAL	,
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA				NUMERAÇÂ	ÃO			F	ESO BRUTO			PESO LÍQ	UIDO	9
,	PRODUTOS / SI	CRVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO 265897		CRIÇÃO DO PRODUTO / SE	10 10 10	NCM/SH	CSOSN			QTDE		VALOR UNITÁRIO	VALOR		BASE D CÁLC. IC	MS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOT ICMS I
000.923.112.00		ORZ 11/2 X 2 1/2 C/ ROS		03035990 74122000	0102	5102			1,00	350,00 187,50	0,0			0,00	0,00	0,00	0,00 0
000126	TAMPAO C/ COR		0 02 0111	73251000		5102	- 27		1,00	187,30	0,0	Control Control Control		0,00	0,00	0,00	0,00

	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍOUIDO	BASE DE CÁLC, ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQU	
1								ONTARO	DESCOIVE	LIQUIDO	CALC. ICMS	ICIVIS	IFI	ICMS	IPI
-	265897	TAMPÃO FERRO P/ RECALQUE RUA 40X60	03035990	0102	5102	UN	1,00	350,00	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	000.923.112.00	ADAPTADOR STORZ 11/2 X 2 1/2 C/ ROSCA 82 5FPP	74122000	0500	5102	UN	1,00	187,50	0,00	187,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
į	000126	TAMPAO C/ CORRENTE 1 1/2	73251000	0500	5102	UN	1,00	127,60	0,00	127,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato nº 333/2019

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN	
		0	0	
DADOS ADICIONAIS				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			5	



TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DA COMARCA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

AV ANDRÔMEDA, nº 433 - - JARDIM SATELITE - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP12230-000(12) 3935-6600 Horário de Atendimento: De Segunda à Sexta das 10h às 16h30

Intimamos V.Sª. a PAGAR o título abaixo ou declarar por que não o faz, neste Tabelião até 09/03/2022

Protocolo e Data 1110 - 04/03/2022 Tipo do Protesto COMUM

PRAZO LIMITE: 09/03/2022

APRESENTANTE: BANCO ITAU - UNIBANCO S.A. CNPJ: 60.701.190/0001-04

AV. DO ESTADO, 5533 - MEZANINO - LADO B - - SÃO PAULO - SP

CHEQUE VISADO OU ADMINISTRATIVO NESTE NOME





SACADO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE CNPJ 09.268.215/0005-96

AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - CEP: 12228-000 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

SACADOR: R S EQUIP CONTRA INCENDIO LTDA - CNPJ 01.814.028/0001-25

(F ::									
Espécie	Número do Título	Emissão	Vencimento						
DMI	3857	24/01/2022	11/02/2022	Valor a Protesto	Emolumentos		Despesas Intimação		Valor a Pagar
Endosso	Motivo		Valor do Título	R\$ 665.10 🐶	R\$ 74,91	9	•	0	
Mandato	Falta de Pagan	nento	R\$ 665,10	14 003,10	K\$ 74,91	400	R\$ 10,00		R\$ 750,01

Atenção às formas de pagamentos e informações importantes

- 1- Boleto de Cobrança: Pagável em qualquer banco até a data do Vencimento. Caso o pagamento seja feito com valor diferente do total do boleto, o mesmo será estornado e o protesto lavrado.
 2- Cheque: Deverá ser visado e cruzado ou administrativo, no "Valor a Protesto", em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor dos emolumentos e despesas com Intimação deverão ser pagos no ato em apartado (Este valor não pode ser somado ao cheque). CHEQUES ADMINISTRATIVOS OU VISADOS SERÃO ACEITOS SOMENTE NA SEDE DESTE TABELIÃO.

- TABELIÃO.
 3- Dinheiro: O pagamento poderá ser em dinheiro, embora RECOMENDA-SE O USO DE OUTROS MEIOS DE PAGAMENTO EM VIRTUDE DO PERIGO APRESENTADO PELO TRANSPORTE DE QUANTIAS EM DINHEIRO.
 4- Microempresa e EPP: Para pagamento com custas reduzidas conforme art. 73 da LC nº 123/2006 (ME/EPP), deverá ser apresentado para cadastro neste Tabelião, a certidão dismplificada da JUCESP ou Certidão do Registro Civil de Pessoa Jurídica. Neste caso, pagamento poderá ser feito por meio de cheque comum emitido pela própria pessoa jurídica.
 5- O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicitados, nos termos do Art. 29 da Lei nº9.492/1997.
 6- Intimação fora do Prazo: Se a intimação for entregue na data limite, ou após esta, o pagamento deverá ser feito no primeiro dia útil seguinte, diretamente no Tabelião.
 7- O título original ficará à disposição na serventia para ser retirado por 180 dias. Caso não seja retirado dentro deste prazo, será destinado à reciclagem, mediante coleta seletiva ou doação para associações de catadores de papel ou entidades sem fins lucrativos.
 8- Poderá o devedor antes do prazo final para a lavratura do protesto apresentar declaração da desistência do protesto exarada pelo credor juntamente com o protocolo de apresentação do título.

- 9- Em caso de efetivo protesto, fica V. Sa. cientificado que as custas e emolumentos sofrerão acréscimo de 50% para efetivação do cancelamento do protesto.

 10. Consulte nosso site: http://www.protestosjc.com.br e confira a veracidade deste documento em Pesquisa de Intimação digitando o código: 0403202211100E1038814 CONSULTE A POSIÇÃO DO TÍTULO PELO SITE: http://www.protestosic.com.br

					······p··otootoojotooniibi	
Local de Pagamento Pague preferencialm	ente no Banco	Bradesco.	NÃO F	RECEBER AF	Vencimento 09/03/2022	
Beneficiário TABELIÃO DE PROTES	TO DE LETRAS E	TÍTULOS DA COMAR	CA DE SÃO JOSÉ DOS	CAMPOS - CNF	PJ: 04.690,144/0001-78	Agência / Código do Cedente 1960 / 4859663
Data de Emissão 03/03/2022	Nº. do Docu 1110 - 04/03		Espécie Doc. DV	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2022	Carteira / Nosso Número 9 / 1038814
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie Moeda REAL (R\$)	Quantidade		Valor	Valor do Documento R\$ 750,01
_%						Recibo do Pagador

ြုံ Brades	ico	237-2		23791.960	05 90000.1	03888 14009.119000 3	89190000075001
Local de Pagamento Pague preferencialn	nente no B	anco Bradesco		NÃO F	RECEBER AI	PÓS O VENCIMENTO	Vencimento 09/03/2022
Beneficiário TABELIÃO DE PROTES	TO DE LETA	RAS E TÍTULOS D	A COMARCA DE	E SÃO JOSÉ DOS	CAMPOS - CNF	PJ: 04.690.144/0001-78	Agência / Código do Cedente 1960 / 4859663
Data da Emissão 03/03/2022	I .	Documento - 04/03/2022	Es	spécie Doc. DV	Aceite N	Data do Processamento 03/03/2022	Carteira / Nosso Número 9 / 1038814
Uso do Banco	Carte	eira 9	Moeda REAL (R\$)	Qua	ntidade 1	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 750,01
Instruções (Todas inform			xclusiva respons	sabilidade do bene	eficiário)	**************************************	(-) Desconto / Abatimento
Não receber valor di Não receber pagame NÃO RECEBER APÓ	ento em ch OS O VENC	eque IMENTO					(+) Mora / Multa
Títulos pagos nesta Se a intimação for e	ntregue fo	es serão protes ra do prazo lim	tados e o valo ite, o pagame	or ficará à disp ento deverá sei	osição no Tai r feito no prim	pelionato. eiro dia útil seguinte,	Outros Acréscimos
diretamente no Tabe	lião.					- ·	(=) Valor Cobrado R\$ 750,01
Pagador:	INCS IN	STITUTO NACION	AL DE CIE CNP	J 09.268.215/000	5-96		

Sacador/Avalista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE CNPJ 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - CEP: 12228000 - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

23791.96005 90000.103888 14009.119000 3 Representação numérica do código de barras:

89190000075001

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 INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

Data do Vencimento:

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

09/03/2022 Data de Efetivação / Agendamento: 09/03/2022 750,01 Valor Nominal do Boleto: Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 0,00 Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 750,01 Valor Pago (R\$): 750,01

Identificação do Pagamento: NF 3857 R S EQUIPAMENTOS

Data/hora da operação: 09/03/2022 10:23:23

> Código da operação: 068183520

Chave de segurança: CEKCV5AGW274RZC7

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie 0000000434 - E

Autenticidade 2LJG-HXRR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 03/02/2022 18:18:48

Competência (Serv.): 02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Bazão Social : INTECC INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LTDA

Nome Fantasia: INTECC INTELIGENCIA

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

RUA ULHOA CINTRA DR,490 - CEP:13800061 Endereço....:

Município....: Mogi Mirim UF: SP Email: controladoria@intecc.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nome Fantasia:

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

RUA AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035 - CEP: 12228120, PUTIM Endereço....: **MOGI MIRIM** UF:SP Município....:

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços tecnologia da informação prestados referente ao mês de janeiro de 2022 na UPA PUTIM, referente ao Contrato de Gestão nº 333/19 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP

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

Situação de Tributação Processo executado por: 189.79.172.224

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Servico

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
15.800,00	0,00	15.800,00	5,0000%	790,00	15.800,00
		•		•	



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4522 / 00000042060-5

Tipo de pessoa: JURÍDICA

INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA Nome:

CPF/CNPJ: 27.340.880/0001-00

Valor: R\$ 15.800,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 434 INTECC

Histórico:

09/03/2022 Data de débito:

09/03/2022 09:59:58 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00119563

Chave de segurança: V95F9GCS5UQL55UK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Νº

000426

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00 Inscrição Estadual 456.195.956.119

Insc. Municipal: 32495

			Natureza da Operação:	LOCAÇÃO		
DIIA DD			Via de transporte: Data de Emissão:	2/2/2022		
KUA DK.	. ULHUA CIN	TRA, 490, CENTRO - 13800-061 MOGI MIRIM - SP USUARIO FINAL OU DESTI		2/2/2022		
Nome Em	presa:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	-			
Endereço		AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035				
Municipi		SÃO JOSE DOS CAMPOS	Estado	SP CEP	12.22	8-000
Insc. CNP			ISENTO	Inscri. N		
Cond. Pa						
Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO			REÇOS	
omu.	1	ITEM		Unitário R\$ 1.500,00	R\$	Total 1.500,00
		Locação de equipamentos de monitoramento por câmeras refe de 2022 na UPA PUTIM, referente ao Contrato de Gestão nº INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PF DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP	333/19 firmado entre			
			VALOR TOTAL		R\$	1.500,00
OBSERVA DADOS B.		OS PARA PAGAMENTO : BANCO 341 NOME DO BANCO ITAU	AGÊNCIA 4522 C/C 42	060-5	I	
			- ACEITE DO CLIENTE			
NIO	000426	1 1				
14-	JUU420	Data		Carimbo/ Assinat	tura	



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4522 / 00000042060-5

Tipo de pessoa: JURÍDICA

INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA Nome:

CPF/CNPJ: 27.340.880/0001-00

Valor: R\$ 1.500,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

FAT 426 INTECC

Histórico:

09/03/2022 Data de débito:

09/03/2022 10:01:44 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00119907

Chave de segurança: 7JCC2K4CHFX9RCZF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Νº

000425

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00 Inscrição Estadual 456.195.956.119

Insc. Municipal: 32495

			Natureza da Operação:	LOCAÇÃO		
DIIA DD		TRA 400 CENTRO 42000 OCA MOCUMBINA CR	Via de transporte: Data de Emissão:	2/2/2022)	
KUA DK.	. ULHUA CIN	TRA, 490, CENTRO - 13800-061 MOGI MIRIM - SP USUARIO FINAL OU DE:		2/2/2022	4	
Nome Em	presa:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE				
Endereço		AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035				
Municipi		SÃO JOSE DOS CAMPOS	Estado	SP CEP	12.22	8-000
Insc. CNP		09.268.215/0005-96	ISENTO	Inscri.		0 000
Cond. Pa			IDENTO	moern	-141111	
Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO		P	REÇOS	
Ulliu.				Unitário		Total
	1	Locação de equipamentos de informática referente ao mês UPA PUTIM, referente ao Contrato de Gestão nº 333/1º INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEI JOSÉ DOS CAMPOS-SP) firmado entre INCS – TURA MUNICIPAL DE SÃO	R\$ 6.500,00		6.500,00
			VALOR TOTAL		R\$	6.500,00
OBSERVA DADOS B.		OS PARA PAGAMENTO : BANCO 341 NOME DO BANCO ITAU		060-5		
			- ACEITE DO CLIENTE			
NΩ	000425	1 1				
14-	JUUT2J	/ Data		Carimbo/ Assina	tura	



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4522 / 00000042060-5

Tipo de pessoa: JURÍDICA

INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA Nome:

CPF/CNPJ: 27.340.880/0001-00

Valor: R\$ 6.500,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

FAT 425 INTECC

Histórico:

09/03/2022 Data de débito:

09/03/2022 10:03:03 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00120069

Chave de segurança: 3G4E0JGMVWPCUNMU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



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

Número da NFS-e 311



- 1		A 44.												
	Data e H	ora da E	Emissão	01/02/202	22 11:03:35		Competência	l	1/2/202	22	Código de Verific	ação	W5397UE4Z	
	Núme	ero do F	RPS			No. d	da NFS-e subs	tituída			Local da Presta	ção	ITU - SP	
0						D	ados do Pre	estado	or de Serv	/iços				
333/2019			Razão S	ocial/Nome	INTEGR	A LOG	ISTICA EM GI	ESTAC	DE SAUDE	EIRELI	- ME			
33/2			Nome	Fantasia										
0			CNPJ/CPF	00.345.6	654/0001-57	Insc	rição Municipa	al	29123	Municí	oio	IT	U - SP	
O.			Endereço	e Cep A	V. JOSE A	UGUST	O PICKARDT	,55 - I ⁻	TU NOVO C	ENTRO	CEP: 13303-527	7		
itrat			Compler	nento:	SALA 08	Te	elefone:	(11)25	12-0187	e-mail	:	fiscal@rh	hosp.com.br	
contrato n						D	ados do To	mado	r de Serv	iços				
	Razão So	cial/Non	ne INCS	- INSTITUT	O NACION	AL DE	CIENCIAS DA	SAÚD	E					
Campos	CNPJ/CPF	09	9.268.215/00	005-96	Inscrição N	/lunicipa	al	N	Município		SAO JOS	E DOS CAI	MPOS - SP	
_	Endereço e	CEP	AVENIDA	IOÃO ROD	OLFO CAS	TELLI ,	1035 - PUTIM	CEP: 1	2228-000	_				
dos	Compleme	ento:			Tele	fone:	(15)3035	-2779	e-mail:		ama	nda.dias@i	ncs.org.br	_
Sé		Discriminação dos Serviços OS PRESTADOS DE GESTÃO EM FARMÁCIA E ALMOXARIFADO , MATERIAIS E MEDICAMENTOS , PARA A UPA DO												
	SERVIÇOS I DE SÃO JOS	PRESTA SÉ DOS	ADOS DE G CAMPOS -	ESTAO EN SP , REFE	// FARMACI ERENTE AC	A E ALI MÊS [MOXARIFADO DE JANEIRO/2) , MAT 2022.	ERIAIS E M	MEDICAN	MENTOS , PARA	A UPA DO	PUTIM , NO MUNICIPIO	
São														
de														
∑.														
Δ.														
o da							Código do S	Sorvic	o / Ativida	ndo.				
Recurso					17 01 / 86		01 - ATIVIDAD				DE SALÍDE			
Rec	-		-			_		_		_			_	
com					DE	etainai	mento Espe	CIIICO	da Consi			_		
SCC	,	Código	da Obra					_		Código	ART —————			
ത							Tribut	os Fe	derais					
n pa		PIS		CC	OFINS		IR(R\$)		ı	NSS(R\$))	CSLL(R\$)		
oran	Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços					3	Outras	Retenç	ões		Cálculo do I	SSQN devi	do no Município	
as fo	Valor dos S	erviços	R\$	7	72.500,00		Natureza	a Opera	ação	Valor do	s Serviços R\$		72.500,00	
Ses	(-) Desconto	o Incond	dicionado				1-Tributaçã	o no m	unicípio	(-) Dedu	ıções permitidas	em lei		
despesas foram pag	(-) Desconto	o Condi	cionado				Regime espe	ecial Tr	ibutação	(-) Desc	onto Incondicion	ado		
Estas ((-) Retençõe	es Fede	erais		0,00		0-N	enhum		Base de	Cálculo		72.500,00	
ШS	Outras Rete	enções					Opção Sim		acional	(x) Alíqu	ota %		2,00	
	(-) ISS Retio	do			0,00		2	- Não		ISS a ret	er:		() Sim (X) Não	_
	(=) Valor Li	íguido	R\$	-	72.500,00		Incentiva	dor Cu	ltura	(=) \/alor	do ISS: R\$		1.450,00	
	(-) Valor Li	.44140	. τψ	′	000,00		2-	Não		(-, vaioi	ω		1.400,00	

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.

Avisos

153 de 352



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4522 / 00000024008-6

Tipo de pessoa: JURÍDICA

INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE Nome:

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:

NF 311 INTEGRA

Histórico:

09/03/2022 Data de débito:

09/03/2022 10:04:11 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00120216

Chave de segurança: 1S8UYGEG8A5CGKPE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



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: 11.850-000 E-mail: tributos@miracatu.sp.gov.br Número da NF 0000846

Data e Hora de Emissão 03/01/2022 11:41:05

Código de Verificação 8C94-95E7D

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

Municipío: MIRACATU UF: SP CEP: 11850000

E-mail: fiscal@coppicon.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.M.: I.E.:

Nome / Razão Social: INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereco: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM

CEP: 12228000

Municipío: SAO JOSE DOS CAMPOS 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.

Retenções de Impostos

PIS: R\$ 403,00 - COFINS: R\$ 1860,00 - IR: R\$ 930,00 - CSLL: R\$ 620,00 -

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 62.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 58.187.00

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$)Base de Cálculo (R\$)Alíquota (%)Valor do ISS (R\$)0,0062.000,003,00%1.860,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: Sede do Prestador.



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2302 / 00000020549-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ANALISIS LABORATORIO SOCIEDADE Nome:

CPF/CNPJ: 03.626.100/0001-16

Valor: R\$ 58.187,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 846 ANALISES

Histórico:

09/03/2022 Data de débito:

09/03/2022 13:46:59 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00148285

Chave de segurança: HQJXTE8VRVGU57HH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



ISS Eletrônico / Nota Fiscal Eletrônica

Prefeitura Municipal de Miracatu

PDF

Cadastro • Movimentação - Ferramentas -

Nota Fiscal Eletronica ▼

Aiuda 🕶

ENTRAR

Copyright © 2022 CECAM LTDA. - v1.2021.01.0802 Usuário:

Página De Até 1

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: 11.850-000 E-mail: tributos@miracatu.sp.gov.br

Número da NF

00000887

Data e Hora de Emissão 01/02/2022 14:29:15

Código de Verificação 9D16-B848D

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

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

Municipío: MIRACATU UF: SP CEP: 11850000

fiscal@coppicon.com.br F-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.E.:

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

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000

SAO JOSE DOS CAMPOS Municipío:

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.

Retenções de Impostos IR: R\$ 930,00 - COF

COFINS: R\$ 1860,00 - CSLL: R\$ 620,00 - PIS: R\$ 403,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 62.000.00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 58.187,00

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$) Valor do ISS (R\$) Alíquota (%) 0,00 62.000.00 3,00% 1.860,00

Voltar



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2302 / 00000020549-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ANALISIS LABORATORIO SOCIEDADE Nome:

CPF/CNPJ: 03.626.100/0001-16

Valor: R\$ 29.093,50

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 887 ANALISES

Histórico:

09/03/2022 Data de débito:

09/03/2022 13:53:33 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00149068

Chave de segurança: 07G2RPNF541YQLSA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Município 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 0000509

Data e Hora de Emissão 03/02/2022 07:27:30

Código de Verificação A3C4-71193

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

Municipío: 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 Municipío: 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 DE JANEIRO 2022

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

SICREDI

AG 0710 C/C 24324-3

CNPJ 25.035.863/0001-25 - PIX

CLIMASIM

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.000,00

Código do Serviço

14-1 - LUBRIFICAÇAO, LIMPEZA,LUSTRAÇÃO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇAO,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\$)0,001.000,00***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



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0710 / 00000024324-3

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CLIMASIM SOLUCOES AR CONDICIONADO Nome:

CPF/CNPJ: 25.035.863/0001-25

Valor: R\$ 1.000,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: NF 509 CLIMASIM

Histórico:

Data de débito: 09/03/2022

09/03/2022 16:54:26 Data / Hora da operação:

> 00175697 Código da operação:

Chave de segurança: 7KN8V38C1RAEN3G0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO

PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA

CNPJ: 87.389.086/0001-74

RUY BARBOSA, 118 - ED.MICHAL.TER. CEP: 94920-510 - Bairro: VILA SANTO ÂNGELO

Município: CACHOEIRINHA - RS Email: nfse@prorad.com.br Insc. Municipal: 136317

Número da NFS-e 83915

Documento seguro, emitido com

Situação **Emitido**

Nota Fiscal de Servico Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica

	Nota Fisca	l de Serviço	Eletrônica	a - Série No	ta F	iscal Eletr	ônica	
a de	Estado do Rio Gra Prefeitura Municipa Secretaria Municipa	pal de Cachoeirir	Autenticidade 0185610016308216					
	Número / Série RPS 378919 / RPS		ador		ta Emissão (12/2021	Hora Emissão 17:07:44		
			TOMADOR DO	O SERVIÇO				
Soci - IN	al STITUTO NACIONAL [DE CIENCIAS DA SA	UDE			CPF/CNPJ 09.268.215/0005	-96	
eço IIDA	JOAO RODOLFO CAS	STELLI	Número 1035			Complemento		
1	CEP 12228-000					Cidade - Estado SAO JOSE DOS CA	AMPOS - SP	
		DES	CRIÇÃO DOS SER	VIÇOS PRESTADOS				
iço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.		Dedução	Vlr. ISSRF	
2	8561	2.5000 %	TI	4	45,50	0,00)	0,00

	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS										
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF					
402	8561	2.5000 %	TI	445,50	0,00		0,00				

Descrição do Serviço:

Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 15/07/2021 a 14/07/2022

Quantidade de dosímetros contratados: 9 dosímetro(s)

Parcela 3 de 4

Razão S INCS -Endered AVENI Bairro

PUTIM

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
445,50	11,14	0,00	0,00	445,50	424,78
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	Retenção para a Previdência Social
0,00	0,00	4,46	13,36	2,90	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

8561 - CACHOEIRINHA - RS

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente.

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 59,92 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 9,31 (2.0900%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 31/12/2021

Usuário responsável pela emissão: 87.389.086/0001-74 - PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.



Local de Pagamento					Vencimento						
Pagável em qualquer ba	ável em qualquer banco até a data de vencimento										
Cedente	dente										
PRO-RAD CONSULTO	RO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA										
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número						
17/12/2021	10280582	DS	N	17/12/2021	109/10280582-1						
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento						
	109	R\$			424,78						

Sacado: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 /PUTIM

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

12.228-000

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte aqui

34191.09107 28058.217465 00363.660002 8 88510000042478

Local de Pagamento Pagável em qualquer ba	unco até a data de veno	imento			Vencimento 31/12/2021		
Cedente PRO-RAD CONSULTO	Âgencia/Código Cedente 7460/03636-6						
Data Documento	Nº Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
17/12/2021	10280582	DS	N	17/12/2021	109/10280582-1		
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento		
	109	R\$			424,78		
Instruções:VALOR REF.	A NESe N. 83915		* * VAL ORF	S EXPRESSOS EM REAIS * *	(-) Descontos/Abatimentos		
, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,				(-) Outras Deduções		
APÓS 31/12/2	2021 MULTAR	\$ 8,50			(+) Mora/Multa		
MORA DIA/C	(+) Outros Acréscimos						
	(=) Valor Cobrado						

Sacado: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 /PUTIM

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

12.228-000

Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

34191.09107 28058.217465 00363.660002 8 Representação numérica do código de barras:

88510000042478

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: PRO RAD C E R S S LTDA Nome/Razão Social: **PRO RAD C E R S S LTDA** CPF/CNPJ: 87.389.086/0001-74

Pagador Sacado

INCS INSTITUTO NACIONAL DE C Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 31/12/2021 Data de Efetivação / Agendamento: 10/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 424,78 Juros (R\$): 8,28 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 8,49 0,00 Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 441,55 Valor Pago (R\$): 441,55 Identificação do Pagamento: NF 83915 PRO RAD

Data/hora da operação: 10/03/2022 10:40:25

> Código da operação: 069256994

Chave de segurança: 3927G75R0V4GMH5T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e **Prestador**



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NES-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

02/03/2022 13:00:24

03/2022

317 / E

OLCsWWmhH

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.213.347/0001-06

Nome/Razão Social:

352637

Inscrição Municipal:

E-mail: IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE

comercial@helpvalle.com.br

Endereço: RUA BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

UF:

12230-130

()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96

923832

Nome/Razão Social:

E-mail:

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

CEP: 12228-000 SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Mês de Referência: Fevereiro/2022 Número do Contrato: 333/2019

José dos Campos contrato nº 333/2019

São

0

<u>≥</u>

com Recurso da

Estas despesas foram pagas

Dados Bancários: Banco Santander 033 Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4 IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde CNPJ 26.213.347/0001-06

Obs: Serviços prestados por Associação

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

NÃO OPTANTE Exigível

Deduções (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

CÁLCULO DO ISSON Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota 2,00 Valor ISSON

399,62

Valor Serviço (R\$) 19.981,19

0,00

RETENÇÕES

19.981,19

ISSQN (R\$) 0,00 PIS (R\$) 0,00 COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$) 0,00

CSLL (R\$)

0,00

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00 **VALOR TOTAL DA NOTA**

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$) 19.981,19 Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

164 de 352

19.981,19



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3733 / 00013005476-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO Nome:

CPF/CNPJ: 26.213.347/0001-06

Valor: R\$ 19.981,19

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 317 IBGS

Histórico:

10/03/2022 Data de débito:

10/03/2022 10:35:38 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00130499

Chave de segurança: KVCT4UF8QMFLWV0X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



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 07/03/2022 09:06:17

Competência da NFS-e 03/2022

Número / Série

324 / E

Código de Verificação

6cYNI1Qvw

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 26.213.347/0001-06

352637

Nome/Razão Social: E-mail: IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE

comercial@helpvalle.com.br

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE

Município / País: UF: Telefone: CEP: SP 12230-130 ()

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 923832 Nome/Razão Social: E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM

UF: CEP: Telefone: Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Remoções pacientes Raio x, referente a Fevereiro/2022

Dados Bancários: Banco Santander 033 Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4 IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde CNPJ 26.213.347/0001-06

Obs: Servicos prestados por Associação

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Responsável pelo recolhimento do ISSQN Município / País da Prestação do Serviço Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS **SAO JOSE DOS CAMPOS PRESTADOR**

Situação do prestador perante o Simples Nacional Regime especial de tributação do ISSQN Exigibilidade do ISSQN

Exigível **NÃO OPTANTE**

CÁLCULO DO ISSQN

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 2.320,00 0,00 2,00 0.00 2.320.00 46,40

RETENÇÕES

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (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\$) 2.320,00 0,00 0,00 2.320,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

166 de 352

Outras Retenções (R\$)

José dos Campos contrato n° S. S. <u>de</u> ≥ d foram pagas com Recurso da Estas despesas

333/2019



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3733 / 00013005476-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO Nome:

CPF/CNPJ: 26.213.347/0001-06

Valor: R\$ 2.320,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 324 IBGS

Histórico:

10/03/2022 Data de débito:

10/03/2022 10:37:24 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00130800

Chave de segurança: VZQ2C30Z836J0U32

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Município 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

00000524

Data e Hora de Emissão 02/03/2022 15:40:04

Código de Verificação 9381-DE80F

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 Municipío: 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 Municipío: 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 DE FEVEREIRO 2022

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

SICREDI AG 0710 C/C 24324-3

CNPJ 25.035.863/0001-25 - PIX

CLIMASIM

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\$)Base de Cálculo (R\$)Alíquota (%)Valor do ISS (R\$)0,001.000,00***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

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0710 / 00000024324-3

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CLIMASIM SOLUCOES AR CONDICIONADO Nome:

CPF/CNPJ: 25.035.863/0001-25

R\$ 1.000,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: NF 524 CLIMASIM

Histórico:

Data de débito: 10/03/2022

10/03/2022 11:08:22 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00137639

Chave de segurança: PFU4GV6SUHK90JP2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

RECEBEMOS DE H	CEBEMOS DE HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO								NF-e N° 000.000.109							
DATA DE RECEBIN	IENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINA	ATURA DO REC	EBEDOR	R						_	SÉRIE: 1				
						DAI	NFF	······	CONTROL	E DO EISCO						
<u>HygClean</u>	ygClean HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI			DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída CONTROLE DO FIS												
RUA VICTORIO PRIMON, 151 - ANEXO 1 - LIMÃO, Sao Paulo, SP - CEP: 02250050			lo.	N° 000.000.109 SÉRIE: 1 Con NF-				Consu NF-e	onsulta de autenticidade no portal nacional da F-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site Sefaz Autorizadora					a		
ATUREZA DA OP 102 - VEN									PROTOCOL		orização e 2 2005582 ′		/2022 16:35			
nscrição estad 30589769		INSCR	IÇÃO ESTADU	AL DO ST	UBST. T	RIB.	CNPJ / CPF 37.72		0001-3	0						
	IO/REMETENTE														_	
OME/RAZÃO SOC NCS - INS	TAL STITUTO NACIO	NAL DE CIENC	IAS DA	SAU	JDE					рј/СРБ).268.2	215/000	5-96	13/01/20			
NDEREÇO AV JOAO	RODOLFO CAST	TELLI, 1035 -			airro/i PUTI	DISTRITO M				CEP 12	228-00		DATA DE ENTR	ADA/SAÍD	Α	
IUNÍCIPIO	os Campos	,		_	ONE/FA			UF	SP INS	CRIÇÃO ES			HORA DE ENTR	ADA/SAÍE	Α	
ATURA	os Campos			L_)1 <u> </u>							
	9 / V. Orig.: 4.682	2.95 / V. Lig.: 4.68	82.95													
ÁLCULO DO		.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,														
ASE DE CÁLCULO	0.00 VA	LOR DO ICMS	0,00	SASE DE	CÁLCU	LO DO IC		00 VA	LOR DO IC	MS ST	0.	00 VALC	R TOTAL DOS P	RODUTOS 4.682		
ALOR DO FRETE	0,00 VALOR DO SEG	URO DESCONTO	0,0		UTRAS I	DESPESAS	ACESSÓRIA		VALOR	DO IPI		_	OR TOTAL DA N			
RANSPORTA	ADOR/VOLUMES TRAI	NSPORTADOS														
AZÃO SOCIAL			RETE POR CON -Remetente		rio	CÓI	DIGO ANTT		PLACA	DO VEÍCU	ILO UI	F CNPJ/0	CPF			
NDEREÇO		-		M	MUNICÍP	Ю					UI	F INSCR	IÇÃO ESTADUA	L		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	M	IARCA	_			NUMERA	ÇÃO		PE	SO BRUTO		PESO LÍQUIE	Ю		
DADOS DO P	RODUTO/SERVIÇO	•											•			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PR	ODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UN	IT. VLR.	TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALİ IP	
01	LENÇOL HOSPITALAR 502 PAPEL TOALHA BOBINA		48181000 48181000	0102 0102	5102 5102	CX FD	5,0000 20,0000	71,2 71,2		356,25 .425,00						
16	SACO PARA LIXO 40L PRI		39232190	0102	1	PT	10,0000	13,3		133,50						
02	PAPEL HIGIENICO 300M (SACO INFECTANTE 100 LI		48181000	0102	5102	FD	20,0000	55,2		.105,60						
05 20	UNIDADES ÁLCOOL 70% 5 LITROS		39232190 39232190	0102		PT GL	9,0000 4,0000	44,0 55,4		396,72 221,72						
15	SACO PARA LIXO 100L PR	RETO P7	39232190			PT	16,0000	65,2		.044,16						
CÁLCULO DO) ISSQN														_	
NSCRIÇÃO MUNIO	CIPAL	VALOR TOTAL DOS SERV	'IÇOS		B	ASE DE CA	ÁLCULO DO	ISSQN			VALOR E	OO ISSQN				
ADOS ADICI	IONAIS	<u> </u>													_	
E ICMS E II AV. JOÃO RO	MPLEMENTARES PTANTE PELO SIMPLE PI - LOCAL DE E DDOLFO CASTELLI, 1 EP: 12228-000	NTREGA: SETOR DE	ALMOXARI	FADO	D,	ESERVAD	O AO FISCO									

170 de 352



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0336 / 00013005005-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI Nome:

CPF/CNPJ: 37.721.033/0001-30

Valor: R\$ 4.682,95

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 109 HYG CLEAN

Histórico:

10/03/2022 Data de débito:

10/03/2022 11:31:21 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00142036

Chave de segurança: AGCC2J02VXA8KZKC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

R\$ 12.302,47 (7,93%)

00000278

Data e Hora de Emissão

10/03/2022 11:48:57

Código de Verificação CF3S-CNRP

20220310u19841610000146

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 19.841.610/0001-46

Inscrição Municipal: 4.940.469-5

Nome/Razão Social: CLINICA PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R INACIO MAMMANA 00727, SALA 04 - VILA VITORIO MAZZEI - CEP: 02409-060

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV João Rodolfo Castelli 1035 - Putim - CEP: 12228-000

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: ----

INTERMEDIÁRIO DE SERVICOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos referente ao Contrato de Gestão N° 333/2019 entre a Prefeitura de São Jose dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao Mês de Fevereiro/2022

ITAU UNIBANCO AG: 0384 CC: 08188-1

VALOR TOTA	AL DO SERVIÇO = R	\$ 155.138,37

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
_	2.327.07	1.551.38	4.654.15	1.008.39

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	155.138,	37	2,00%		3.102,76		0,00
Município da Prestaç	ão do Serviço		Número Inscrição da C	Obra	Valor Aproximad	o dos Tributos / Fonte	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2022;



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0384 / 00000008188-1

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CLINICA PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 19.841.610/0001-46

Valor: R\$ 145.597,38

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 278 PROVIDA

Histórico:

10/03/2022 Data de débito:

10/03/2022 13:25:02 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00159654

Chave de segurança: WE9UY44WK30PNHJV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



L F RIBEIRO EXTINTORES

EST IMPERADOR, 380 - CHACARAS REUNIDAS - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - Fone: (12) 3922-1771 / financeiro@aerotexextintores.com.br

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N° 1166 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1029 7281 3700 0149 5500 1000 0011 6614 6680 0001

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

NATUREZA DE C	PERACÃO:			,					I DR	OTOCOL	I O DE A	UTORIZAÇ	ÃΩ					
VENDA I	DE MER	CADO	DRIA ADQU											18/10/20	021	08:4 3	1:10	
INSCRIÇÃO ESTA				INSCR	IÇÃO ESTA	DUALD	O SUBST	TRIBU	TARIO	Э:	C.N.P.	J.:						
	64589	96392	118	1									29.72	28.137/00	01-	49		
DESTINATÁRIO		ΓE									!							
NOME / RAZÃO S			. 18102								- 1	C.N.P.J. / C.	P.F.:		IT	DATA DA	EMISSÃ	·Ω·
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S						UDE						09.268.215/0005-96					3/10/2	
ENDEREÇO:								BAIRR	O:		•	******	-	CEP:	Ī	DATA EN	TRADA	SAIDA:
AV JOAO	RODOI	LFO C	'ASTELLI, 1	035				PU7	ГІМ					12228-00	00 L	18	3/10/2	2021
MUNICIPIO:				UF:	FONE	FAX:					INSCI	RIÇÃO ESTA	ADUAL:			HORA DA		
SAO JOSI	E DOS C	AMP	OS	SP		(12	392 (9-10	19			,			'		8:32	
FATURA / DUPLI	CATAS																	-
		ENCTO	FATURA VAL	OR VENCT	O FA	TURA	VALOR		ENCTO) [F	ATURA	VALOR	VENO	TO FATU	RA: I	VALOR	- V	ENCTO
	1821,24 15/	11/2021																
CÁLCULO DO I																		
BASE DE CÁLCU			VALOR DO ICMS:		BASE D		ILO ICMS	ST:		VALOR	DO ICM	IS SUBSTIT	UIÇÃO:	VALOR T	OTAL	DOS PRO	DUTOS	:
	,00		,00)	ì		,00					,00			1	1.821,	.24	
VALOR DO FRET	E: VALOR I	OO SEGUR	O: DESCONTO:	OUTRAS	DESP. ACES	.: VAL	OR DO IF	I:	VAL	OR APRO	OX. TRIB		FCP	VALOR T				
,00	,	00	,00	,(00		,00			509,9) 5	(0,00			.821,		
TRANSPORTADO		ES TRANS	SPORTADOS .															
TRANSPORTADO					E POR CO		~					VEÍCULO:	: UF:	C.N.P.J. /	C.P.F.:			
	XLFR	IBEIR	O EXTINTO	ORES 0 -				O RE	EME	ETEN	- 1			29.	.728	.137/	0001	-49
ENDEREÇO						MUNICI							UF:	INSCRIÇ	ÁO ES	FADUAL	:	
EST IMPE						SAO	JOSI	EDC)S C	CAMI	POS		SP	1				
QUANTIDADE:		ESPECIE:		MARCA:		1	NUMERO			P	ESO BRU	JTO:		PESO	LIQUII	00:		
3			DLUMES									27,00	00			27,0	00	
DADOS DO PRO	DUTO / SERV	īços																
CÓDIGO			DESCRIÇÃO			NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QTD.	VALO	R UNIT. V	ALOR TO	TAL BC ICMS	VALO	R ALIQ.		R TRIB. APROX.
MI004 N	MANGUEIRA	DE INCEN	IDIO TIPO 2 1.1/2")	< 30 MT		59090000	0102	5102	UN.	3,00		7,08	1.821,24		0,00		0,00	509,95
														_				

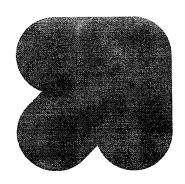
		•	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:	BASE DE CALCULO DO ISSQN:	VALOR DO ISSQN:
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTAI	RES:		RESERVADO AO FISCO:
- Documento emitido por ME ou	EPP optante pelo Simples Nacional. II. Não gera dire	ito a credito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do	credito de
			unior) reis
		Castelli, 1033 - Fullili, Sao Jose dos Campos - SP -	, <u>s</u>
Pagamento: BOLETO 28 DI	DL Ordem de Compra Número: OC20210701001 rcial) ENDERECO DE ENTREGA: Av. João Rodolfo	23 da LC 123-2006 TRIBUTOS APROXIMADOS F - PAG em (28 DDL - BOLETO) Solicitante (Alex Jo o Castelli, 1035 - Putim, São Jose dos Campos - SP -	

RECEBEMOS DE L F RIBEIRO EXTINTORES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/10/2021 VALOR TOTAL: 1821,24 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

NF-e ¹⁷⁴ de 352

inler

Fazer o novo, resolver, surpreender, simplificar a vida



Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!

intor	Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BA	INCO INTER				
inter	Endereço do Beneficiário AV BARBACENA, 1219	, SANTO AGOSTINHO 30190-1				
Pagador INCS INSTITUTO NACIO	NAL DE CIENCIAS DA	SAUDE	Vencimento	16/11/2021	(=) Valor Cobrado	1821,24
Agência / Código do Beneficiário	0001-9/00000002-7	Nosso Número / Cód. do Documento	9/112/0073689055-1	Auten	ticação Mecânica	

Local de Pagamento	QUER BANCO ATÉ O V	/ENCIMENTO					Vencimento 16/1	1/2021
PAGAVEL EM QUALC Beneficiário 00.416.968/0001-01 - E		EINCHNIEN	:				Agência / Código do Beneficiário 0001-9/0000	0002-7
00.416.966/0001-01 - 1 Data do Documento 18/10/2021	Nº do Documento 39581564	Espécie Documento		Aceite NAO	13.	Data de Processamento 18/10/2021	Nosso Número / Cód. do Docum 00019/112/007368	
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO_PF	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Moeda		Valor Moeda	The state of the s	.821,24
Informações de responsabilida Não receber após o vend				••		4	(-) Desconto / Abatimento	0,00
		a e Audição 0800 979 70 99	-			, ··	(-) Outras Deduções	0,00
			<i>:</i> .				(+) Mora / Multa	0,00
							(+) Outros Acréscimos	0,00
							(=) Valor Cobrado	1821,24

Pagador

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

João Rodolfo Castelli 1035

Putim 12.228-000 São José dos Campos/SP

Beneficiário Final L F RIBEIRO EXTINTORES

CNPJ/CPF: 29.728.137/0001-49 175 de 352

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CNPJ: 09.268.215/0005-96

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004714-4 Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: LF RIBEIRO EXTINTORES CNPJ: 29.728.137/0001-49 Conta Destino: 8542 / 19467-8 Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado Valor: 1.821,24

Data/Hora: 10/03/2022 - 11:04

Descrição: NF 1166 LF

ID transação: E00360305202203101104e89287b1abf

Código da operação: 6200977627

Chave de Segurança: U7C6F3M07CRHGFVZ

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/

RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01

CNPJ/CEI : 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00087 REGISTRO NA EMPRESA : 00013

NOME COMPLETO : BIANCA CARRION CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 77394-151--SP

PERÍODO AQUISITIVO : 19/04/2020 A 18/04/2021 PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 16/03/2022 A 14/04/2022

SALÁRIO BASE : 2.143,24

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO	VALORES REF	ERENTES AO MÉ	S MAR/2022	VALORES RE	FERENTES AO M	1ÊS ABR/2022
CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121 FERIAS NORMAIS 00122 INT. H.E. FERIAS 00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS 00125 INT. ADIC. NOTURNO FERIAS 00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 00080 DESCONTO INSS 00198 I.R.R.F. FERIAS	16/31 16/31 16/31 16/31 33,3333% 15,00%	1.106,19 191,92 110,62 175,57 528,09	171,93 191,55	14/30 14/30 14/30 14/30 33,3333%	1.000,18 173,53 100,02 175,60 483,04	155,73 0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS		2.112,39	363,48		1.932,37	155,73
TOTAL VALORES LÍQUIDOS			1.748,91			1.776,64
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						3.525,55

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

UALOR: 3.525,55

VALOR POR EXTENSO: (TRÊS MIL, QUINHENTOS E VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS).

PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A

PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FERIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

PARA CLAREZA E DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE RECIBO, DANDO A FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

SAO JOSE DOS CAMPOS, 14 de Março 2022	
BIANCA CARRION	_
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM	
DATA DO PAGAMENTO:/	
DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 15/04/2022	



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

1070-7 | 38319-8 Conta destino:

DOC E Tipo:

237-BANCO BRADESCO S/A Banco:

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: **BIANCA CARRION**

CPF/CNPJ destinatário: 266.027.218-28

R\$ 3.525,55 Valor a ser transferido:

R\$ 10,45 Tarifa de emissão de DOC:

Valor total a ser debitado: R\$ 3.536,00

Identificação da

FERIAS BIANCA CARRION operação:

11/03/2022 Data de débito:

Data/hora da 11/03/2022 operação:

> Código da operação: 00004701

Chave de segurança: Z9082UQ5UF118REC

SAC CAIXA: 0800 726 0101

an address of the first	A Commence of the
MAC STREET, CONTROL OF THE PARTY OF THE PART	· (CONTRACTOR AND AND AND AND AND AND AND AND AND AND
20 200000000000000000000000000000000000	ACCOUNT OF THE PARTY OF THE PAR
20 000000000000000000000000000000000000	000000000000000000000000000000000000000
NA STREET, STR	200000000000000000000000000000000000000
SEE STORY SECTION SECT	AND DESCRIPTION OF THE PARTY OF
25 3000000000000000000000000000000000000	3
N 388 388	3026
55 (BESS) 2008	
THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN	- 100 EDE
	3000
an annual section of the section of	See Stronger
SE SECTION OF	2000 2000
THE STREET, SANSON, Sa	- TOTAL TOTA
S 2005 2006	3000 3000
SO SERVICE STREET	A
	30000
	CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF
25 500000000000000000000000000000000000	ASSESSMENT OF THE PARTY OF THE
SE SECONOMINA	\$62,000 (CC)
ES SUPPLIED CONTROL	3333
SS NAMES OF TAXABLE PARTY.	
in Samueland	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

X

151048

Nº

AVENIDA ANTONIETA PIVA BAF	RANQUE	IROS, 150	- DISTRITO INDUS	TRIAL
CEP: 13.213-009 JUNDIAI - SF	- BRAS	IL - FONE	(55) -11-2136 FAX	(55) -11-
Nosso Site: www.ibg.com.br	E-mail:	ibg@ibg.d	com.br	

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

RECIBO DE LOCAÇÃO

	67.423.152/0001~/8		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	407.160.902.118		

 DESTINATARIO
 407.160.902.118

 NOME / RAZÃO SOCIAL
 C.N.P.J. / C.P.F.

 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
 (007517)
 09.268.215/0005-96

DATA DE EMISSÃO
01/02/22
DATA DE SAIDA

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO PUTIM

12.228-000

MUNICIPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX (12) 3929-1019 U.F. INSC. ESTADUAL SP ISENTO

HORA DA SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
151048	02/03/2022	933,50	RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PUTIM CEP 18.047-626 - SOROCABA - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	-	3143762	20,0,110,00		VALOR TOTAL
AN0013	MEGACYL 1000 HP - LOX	PC	1,00	933,4957	933,50
		İ			
		ļ			
			1		

VALOR TOTAL LOCADO
933,50

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:571115

UPA PUTIM UPA PUTIM

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

"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações do

* Referente ao mês de Janeiro de 2022

RECEBI(EMOS) DE IBG INDÚ	STRIA 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	
		151048 _{79 de 352}

Intimamos V.Sª	a PAGAR o títul	THUR FONSECA, 889 - O abaixo ou declarar	ID. EMILIA - SOF	ROCABA	SA	PROTOCOLO 0176-09/03/2022-7
SACADO:: INCS I	NSTITLITO NACION	AL DE CIENCIAS DA	por que não o	faz, neste (Cartório até -	PRAZO LIMITE
RUA EMYGDIA CA	AMPOLIM 121 DADO	LE DE CIENCIAS DA			CNP 1 002602	17/03/2022
				18047-	626 SOROCABA -	SP
NDEREÇO: AV	YARA, S/N - CIDAD	-12				CHEQUE VISADO O
ACADOR::	IBG INDUSTRIA BR	ASILEIRA DE GASES LT	0 - SP			ADMINISTRATIVO NESTE NOME
ND: AV ANTONIE	TA PIVA BARRANQ	UEIROS 150 - JUNE	DA 6742315200	0178		LITE INDIVIE
atureza do Titulo:		100 0014	71A1 - SP			
DMI	Data de Emissão: 01/02/2022	Data de Vencimento:	Tipo de End	locaci		
po de Protesto:	COMUM	02/03/2022	MANDA	TO	Valor Original: R\$ 933,50	Valor a Protestar:
A PARTY OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE		Nr. 5: O registro do protesto será nas: 1) utilizando-se do prese	do Título:01510	148	Emolumentos	R\$ 933,50
ilo transporte de valcibellionato apresental biellionato apresental biellionato apresental bitivos do não pagamento irada pelo credor ou ginado o pagamento testo do título se o rica de REDE la mento eficiário.	res.Microempresa e EF ndo a certidão da JUCE ento (3vias) no 1º dia ú medida judicial. ATENÇ (ou do caixa eletrônico ecurso for compensado SITIVO (COMPUTADOI BANCÁRIA CONVE	nas: 1) utilizando-se do prese em cheque ou dinheiro. Paga a ser feito, em nome e à orde ar incluido no mesmo cheque P: Para pagamento com cus SP. Caso esta intimação seja itil subsequente, apenas na si AO: não são processados os em que feito o pagamento) r depois do prazo previsto nes R/CELULAR/ETC) CONFERI ENIADA, NÃO PAGÁVEI	Recomenda-se extas reduzidas, confra recebida na data dede do Tabelionato. s pagamentos nos dao estiver funciona ste boleto. ANTES I	ritar o pagamen orme art.73, da do prazo limite o A declaração r dias em que a a ndo (especialm DE CONCLUIR	to em dinheiro em virit. L.C. nº 123, cadastre- pu após este, PAGAR e jão impede o protesto: gência bancária da co ente feriados municipa O PAGAMENTO VER	molumentos deverá ser jude dos riscos representados se previamente no pu declarar por escrito os apenas o pagamento inta corrente em que isis), o que ocasionará o IFIQUE SE OS DADOS NA ARIO ETC.)
de Emissão No	STO DE LETRAS E TÍ	TULOS DE SOROCABA			Agência / Código do	17/03/202 Beneficiário
09/03/2022	0176 - 09/03/2022 - 7			rocessamento	Carteira / Nosso Nú	0160/400 004
do Banco Ca	rteira Espécie	Moeda Quantidade	N 0	9/03/2022	1	9/00/01/02/02/1
	INE	AL (R\$)			Valor do Documento	RS 7,018 8
					Recibo	do Sacado ção Mecânica
ável em qualquer l	panco até o vencime	nto. TÍTULOS DE SOROCAB		93 12046	.629106 5 892 Vencimento	17/03/2022
09/03/2022	TO. GO DOCUMENTO	Espécie Doc		do Processament	0152/	466.291-1
o Banco Carteira	0176 - 09/03/2022 Espécie N		N	09/03/2022		o Número 9/00000220391-2
9	DEAL	- additionade	Valor		(=) Valor do I	Documento TILE E.
ceber Pagamento en	ações deste BOLETO e do Valor Total a Pagar n Cheque, não receber A ricas ou correspondente	são de exclusiva responsab	the arxiented	FILL CHICKLE	O WAY AMOUNT O	R\$ 1.018,89
ão: Não há compensa	conta ou ordens de paga cão bancária em agênci	s bancarios. amento não são autorizados e as com feriados Municipais / l ite, o pagamento deverá ser fo	nao impedem o pro	testo.	Outros Acréscir	nos lo lo que ant
Tabellao.				atil ocyullite,	(=) Valer Tota	a Panar
IIV	S INSTITUTO NACIONA A EMYGDIA CAMPOLIM	L DE CIENCIAS DA CNPJ: 131 - PARQUE CAMPOLIM	09268215000596	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	the state of the state of	1.010,09
		THEOL ONNIFOLIN	S. Alic Joseph	118047-6	26 - SOROCABA - SP	Control en gar
			1 2 4 1 1 2 1	Autenticae	Mecânica // FICHA	DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 | 003 | 00004714-4

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 23790.15205 90000.220393 12046.629106 5

89270000101889

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

Código do Banco:237Código do ISPB:60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
Nome/Razão Social: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU

CPF/CNPJ: 04.732.717/0001-89

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU

CPF/CNPJ: 04.732.717/0001-89

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 17/03/2022 Data de Efetivação / Agendamento: 11/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 1.018,89 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 Desconto (R\$): 0,00 Abatimento (R\$): 0,00 1.018,89 Valor Calculado (R\$): Valor Pago (R\$): 1.018,89 Identificação do Pagamento: NF 151048 IBG

Data/hora da operação: 11/03/2022 14:13:47

Código da operação: 070286075

Chave de segurança: QPMKTSPP2KQY0FLZ

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

151047

	IBG INDUSTRIA	BRASILEIRA
	AVENIDA ANTONIETA PIVA BA CEP: 13.213-009 JUNDIAI - S Nosso Site: www.ibg.com.br	SP - BRASIL - FONE (55) -
DESTINATARIO	TAT.	*********
	TO NACIONAL DE CIEN	ICIAS DA SAUDE

55) -11--2136 FAX (55) -11--2136 C. N. P. J. 67.423.152/0001-78 INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407.160.902.118

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

DATA DE EMISSÃO 01/02/22 DATA DE SAIDA

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 MUNICIPIO

BAIRRO **PUTIM**

12.228-000

SAO JOSE DOS CAMPOS

ENDEREÇO

foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n°

FONE / FAX (12) 3929-1019 U.F. INSC. ESTADUAL SP **ISENTO**

HORA DA SAIDA

NUMERO VENCIMENTO END. DE COBRANCA VALOR 151047 02/03/2022 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PUTIM 650,13 CEP 18.047-626 - SOROCABA

(007517)

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

,		77 200 110 OCICITIE				
)	CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
_	OXI1.0	CILINDRO DE OXIGENIO 1.0	PC	2.00	CE 04.44	405.04
i				3,00	65,0141	195,04
5		CILINDRO DE OXIGENIO IBG 10 M3	PC	6,00	65,0141	390,08
,	OXIMED3.0	CILINDRO DE OXIGENIO PPU IBG 3.0 M3	PC	1,00	65,0141	65,01
)						·
5						
)						
)						
)						
(
ĺ						
)						
5						
-						
5						
)						
-						
)						
)						
				į		
				İ		
)						
ָ ֭֭֭֡֞֝						
יי כ						
)			1			

VALOR TOTAL LOCADO 650.13

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:571114

UPA DE POTIM UPA DE POTIM

stas despesas

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

"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações do

* Referente ao mês de Janeiro de 2022

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

151047_{82 de 352}

	BELIAO DE PROT	TESTO DE LETR	AS E TITL	JLOS DE SOR	OCABA		PROTOCOLO
	AV. PROF. ARTH	HUR FONSECA, 88	9 - JD. EMI	LIA - SOROCAB	A		0175-09/03/2022-05
numamos V.Sa.	a PAGAR o título	abaixo ou declar	rar por qu	e não o faz, ne	este Cartó	rio até 🛶	PRAZO LIMITE
SACADO:: INCS IN	ISTITUTO NACIONAL	DE CIENCIAS DA				NPJ 092682	17/03/2022
RUA EMYGDIA CA	MPOLIM 131 PARQU	JE CAMPOLIM			18047-626	OROCABA -	SP
ORTADOR:: BAN	NCO BRADESCO S/A	1					CHEQUE VISADO OU
NDEREÇO: AV	J: 60.746.948/0001-1 YARA, S/N - CIDADE	DE DEUS - SAO E	ALILO - SE				ADMINISTRATIVO NESTE NOME
SACADOR::	BG INDUSTRIA BRA	SILEIRA DE GASE	S LTDA 67	423152000178			THEO I E MONE
ND: AV ANTONIE	TA PIVA BARRANQU	JEIROS 150	JUNDIAI - S				
latureza do Titulo:	Data de Emissão:						
DMI	01/02/2022	Data de Vencimer 02/03/2022	ito:	ripo de Endosso: MANDATO		for Original: \$ 650,13	Valor a Protestar: R\$ 650,13
ipo de Protesto:	COMUM		Nr.do Tit	ulo:0151047	THE RESERVE OF THE PERSON NAMED IN	molumento	
TENÇÃO - INFORMA	AÇÕES IMPORTANTES	· O registro do protest	o soró inform	odo ooo évales de			
pagamento so pode	ra ser feito de duas form	nas: 1) utilizando-se do	presente bol	eto hancário ou 2)	diretamente no	Tabalianata de	Protecto No codo de
abelionato os pagam	entos podem ser feitos e	em cheque ou dinheiro	Pagamento	s com cheque : só !	seran aceitos	chaquas visada	no organizados su
administrativos, no val	or exato do pagamento a	a ser feito, em nome e	à ordem do a	anresentante e naci	ável nesta pra	and Auglor doe	emolumentos douero sos
pelo transporte de valo	ores.Microempresa e EP	P: Para pagamento co	m custas rec	menda-se evitar o p	agamento em	dinheiro em vii	rtude dos riscos representados
abelionato apresenta	ndo a certidão da JUCE:	SP. Caso esta intimaca	ão seia receb	pida na data do praz	o limite ou an	s este PAGAF	ou declarar nor ascrito os
notivos do nao pagan	nento (3vias) no 1º dia ut	til subsequente, apena	s na sede do	Tabelionato A dec	laração não in	nede o protect	o: anenge o pagamento
eriginado o pagamento	medida judicial. ATENÇ	AU: não são processa	idos os paga	mentos nos dias en	n que a agêno	ia bancária da	conta corrente em que pais), o que ocasionará o
rotesto do título se o	recurso for compensado	depois do prazo previ	isto neste bol	eto ANTES DE CO	NCI LIIR O PA	GAMENTO VE	RIFICULE SE OS DADOS NA
ELA DO SEU DISPO	SITIVO (COMPUTADO	R/CELULAR/ETC) CO	NFEREM CO	OM OS DADOS DO	BOLETO (VA	LOR, BENEFIC	CIÁRIO ETC.)
ocal de REDE	BANCÁRIA CONVE	ENIADA, NÃO PAC	SÁVEL EN	CASAS LOTÉR	RICASET	Vencimento	
agamento		RESPONDENTES					17/03/202
eneficiário ABELIÃO DE PROTE	ESTO DE LETRAS E T	TULOS DE SOROCA	ABA			Agência / Código	0152/466,291-1
ata de Emissão 09/03/2022	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Process	samento II,	Carteira / Nosso	
	0175 - 09/03/2022 - 5 Carteira Espécie	5 OUTROS e Moeda Quanti	N	09/03/ Valor	2022	Valor do Docume	0 1 2 11 9/00000220391
so do banco		EAL (R\$)	uaue	Valor	Sa Barto	atch men be	11 1 RS 735
						Rec	ibo do Sacado
		NEW YORK OF THE PARTY OF THE PA		THE REAL PROPERTY.	10 100	THOCKE, A	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR
ា Brade	SCO 237-2	23790.1	5205 90	0000.220393	10046.6	29100 4 8	39270000073552
	SCO 237-2	23790.1	5205 90	0000.220393	10046.6	29100 4 8 Vencimen	
ocal de Pagamento	SCO 237-2		5205 90	0000.220393	10046.6		
ocal de Pagamento agável em qualque eneficiário	r banco até o vencim	ento.	(0000.220393	10046.62	Vencimen Agência / (17/03/2022 Código do Beneficiário
ocal de Pagamento l'agável em qualque eneficiário 'ABELIÃO DE PRO	r banco até o vencim	ento. E TÍTULOS DE SOI	ROCABA			Vencimen Agência / 0	17/03/2022 Código do Beneficiário 52/ 466.291-1
cocal de Pagamento l'agável em qualque eneficiário ABELIÃO DE PRO lata de Emissão	r banco até o vencim TESTO DE LETRAS No. do Documento	ento. E TÍTULOS DE SOI Espécie Do	ROCABA oc.	Aceite Data do Pr	ocessamento	Vencimen Agência / 0	17/03/2022 17/03/2022 Código do Beneficiário 52/ 466.291-1 Nosso Número
ocal de Pagamento agável em qualque eneficiário ABELIÃO DE PRO ata de Emissão 09/03/2022	TESTO DE LETRAS No. do Documento 0175 - 09/03/20	ento. E TÍTULOS DE SOI Espécie Do	ROCABA	Aceite Data do Pr		Agència / 01 Carteira / 1	17/03/2022 Código do Beneficiário 52/ 466.291-1 Nosso Número p/00000220391 do Documento
ocal de Pagamento agável em qualque eneficiário ABELIÃO DE PRO ata de Emissão 09/03/2022	TESTO DE LETRAS No. do Documento 0175 - 09/03/20 Espécie	E TÍTULOS DE SOI	ROCABA	Aceite Data do Pr	ocessamento	Agência / O1 Carteira / I	17/03/2022 Código do Beneficiário 52/ 466.291-1 Nosso Número p/00000220391 do Documento R\$ 735,5
cal de Pagamento agável em qualque ineficiário ABELIÃO DE PRO ata de Emissão 09/03/2022 so do Banco Carteira 9 struções (Todas info	TESTO DE LETRAS No. do Documento 0175 - 09/03/20 Espécie RE/ rmações deste BOLET	E TÍTULOS DE SOI Espécie De OUT e Moeda Quantidade AL (R\$) O são de exclusiva re	ROCABA	Aceite Data do Pr N 01 Valor	ocessamento	Agència / O1 Carteira / I	17/03/2022 Código do Beneficiário 52/ 466.291-1 Nosso Número p/00000220391 do Documento
cal de Pagamento agável em qualque eneficiário ABELIÃO DE PRO ata de Emissão 09/03/2022 so do Banco Carteira 9 struções (Todas info ão receber Valor Difer	r banco até o vencim TESTO DE LETRAS No. do Documento 0175 - 09/03/20 Espècie RE/ rmações deste BOLET ente do Valor Total a Pag	E TÍTULOS DE SOI Espécie Do D22 - 5 OUT a Moeda Quantidade AL (R\$) O são de exclusiva re	ROCABA	Aceite Data do Pr N 01 Valor	ocessamento	Agência / 01 Carteira / 1 (=) Valor (-) Desco	17/03/2022 Código do Beneficiário 52/ 466.291-1 Nosso Número 9/00000220391 do Documento R\$ 735,5
acal de Pagamento agável em qualque eneficiário ABELIÃO DE PRO ata de Emissão 09/03/2022 so do Banco Carteira 9 struções (Todas info ão receber Pagamento ão receber pagamento ão receber me asas i	TESTO DE LETRAS No. do Documento 0175 - 09/03/20 Espécie RE/ rmações deste BOLET ente do Valor Total a Pag em Cheque, não recebei	E TÍTULOS DE SOI Espécie De 22 - 5 OUT E Moeda Quantidade AL (R\$) O são de exclusiva re jar. r Após Vencimento.	ROCABA oc. ROS esponsabilida	Aceite Data do Pr N O! Valor	ocessamento 9/03/2022	Agència / O1 Carteira / Carteira	17/03/2022 Código do Beneficiário 52/ 466.291-1 Nosso Número 9/00000220391 do Documento R\$ 735,5
cal de Pagamento agável em qualque eneficiário ABELIÃO DE PRO ata de Emissão 09/03/2022 so do Banco Carteira 9 struções (Todas info ão receber Pagamento ão receber Pagamento ão receber em casas I	r banco até o vencim TESTO DE LETRAS No. do Documento 0175 - 09/03/20 Espécie RE/ rmações deste BOLET ente do Valor Total a Pag em Cheque, não receber otéricas ou corresponder em conta ou ordens de p	E TÍTULOS DE SOI Espécie Do 022 - 5 OUT Moda Quantidade AL (R\$) O são de exclusiva re par. r Após Vencimento. ntes bancários. agamento não são auto	ROCABA oc. ROS e esponsabilida orizados e não	Aceite Data do Pr N Ot Valor ade do cedente)	ocessamento 9/03/2022	Agència / O1 Carteira / Carteira	17/03/2022 Código do Beneficiário 52/ 466.291-1 Nosso Número p/00000220391 do Documento R\$ 735,5 nto/Abatimento
agável em qualque eneficiário ABELIÃO DE PRO ata de Emissão 09/03/2022 so do Banco Carteira 9 struções (Todas infoão receber Valor Diferião receber Pagamenta for receber em casas I epósitos diretamente etenção: Não há compe	r banco até o vencim TESTO DE LETRAS No. do Documento 0175 - 09/03/20 Espécie RE/ rmações deste BOLET ente do Valor Total a Pag em Cheque, não recebei otéricas ou corresponder em conta ou ordens de p-	E TÍTULOS DE SOI Espécie Do OUZ - 5 OUT Moeda Quantidade AL (R\$) O São de exclusiva re par. r Após Vencimento. ntes bancários. agamento não são auto ncias com feriados Mur	ROCABA oc. ROS esponsabilida orizados e não	Aceite Data do Pr N O! Valor ade do cedente)	ocessamento 9/03/2022	Agência / O1 Carteira / I Carte	17/03/2022 Codigo do Beneficiário 52/ 466.291-1 Nosso Número P/00000220391 do Documento R\$ 735,5 Into/Abatimento / Multa: réscimos
cal de Pagamento agável em qualque eneficiário ABELIÃO DE PRO ata de Emissão 09/03/2022 so do Banco Carteira 9 istruções (Todas info ão receber Valor Difer ão receber Pagamento ão receber em casas I epósitos diretamente tenção: Não há compet tulo. Se a intimação fo	TESTO DE LETRAS No. do Documento 0175 - 09/03/20 Espècie RE/ rmações deste BOLET ente do Valor Total a Pag e em Cheque, não recebei otéricas ou corresponder em conta ou ordens de p- emsação bancária em agê r entregue fora do prazo	E TÍTULOS DE SOI Espécie Do OUZ - 5 OUT Moeda Quantidade AL (R\$) O São de exclusiva re par. r Após Vencimento. ntes bancários. agamento não são auto ncias com feriados Mur	ROCABA oc. ROS esponsabilida orizados e não	Aceite Data do Pr N O! Valor ade do cedente)	9/03/2022	Agência / O1 Carteira / I Carte	17/03/2022 Codigo do Beneficiário 52/ 466.291-1 Nosso Número P/00000220391 do Documento R\$ 735,5 Into/Abatimento / Multa Féscimos Emolumentos: Total a Pagar
pocal de Pagamento lagável em qualque eneficiário ABELIÃO DE PRO ata de Emissão 09/03/2022 lso do Banco Carteira 9 nstruções (Todas info lão receber Valor Difen lão receber Pagamente lão receber em casas I lepósitos diretamente e tenção: Não há compe tulo. Se a intimação fo liretamente no Tabelião	TESTO DE LETRAS No. do Documento 0175 - 09/03/20 Espècie RE/ rmações deste BOLET ente do Valor Total a Pag e em Cheque, não recebei otéricas ou corresponder em conta ou ordens de p- emsação bancária em agê r entregue fora do prazo	E TÍTULOS DE SOI Espécie Do OUZ - 5 OUT a Moeda AL (R\$) O São de exclusiva re jar. r Após Vencimento. ntes bancários. agamento não são auto ncias com feriados Mur limite, o pagamento de	ROCABA oc. ROS e esponsabilida orizados e não nicipais / Loc. overá ser feito	Aceite Data do Pr N O! Valor ade do cedente)	ocessamento 9/03/2022	Agència / O1 Carteira / Valor (=) Valor (-) Desco	to 17/03/2022 Código do Beneficiário 52/ 466.291-1 Nosso Número 9/00000220391 do Documento R\$ 735,5 Into/Abatimento / Multa: Péscimos Emolumentos: Total a Pagar
eneficiário ABELIÃO DE PRO lata de Emissão 09/03/2022 lso do Banco Carteira 9 Instruções (Todas infolião receber Valor Difenilão receber Pagamento Lão receber em casas li opepósitos diretamente lateração; Não há compe	r banco até o vencim TESTO DE LETRAS No. do Documento 0175 - 09/03/20 Espècie RE/ rmações deste BOLET ente do Valor Total a Pag e em Cheque, não recebei otéricas ou corresponder em conta ou ordens de p- emsação bancária em agê r entregue fora do prazo o.	E TÍTULOS DE SOI Espécie De OUT e Moeda Quantidade AL (R\$) O são de exclusiva re par. r Após Vencimento. ntes bancários. agamento não são autoncias com feriados Mur limite, o pagamento de	ROCABA oc. ROS esponsabilida orizados e não nicipais / Loc. overá ser feito	Aceite Data do Pr N Oil Valor ade do cedente)	ocessamento 9/03/2022	Agència / O1 Carteira / Valor (=) Valor (-) Desco	17/03/2022 Codigo do Beneficiário 52/ 466.291-1 Nosso Número P/00000220391 do Documento R\$ 735,5 Into/Abatimento / Multa Féscimos Emolumentos: Total a Pagar
pocal de Pagamento Pagável em qualque eneficiário ABELIÃO DE PRO lata de Emissão 09/03/2022 Iso do Banco Carteira 9 Instruções (Todas info lão receber Valor Difen lão receber Pagamento lão receber em casas I lepósitos diretamente extenção: Não há compes titulo. Se a intimação fo liretamente no Tabelião	TESTO DE LETRAS No. do Documento 0175 - 09/03/20 Espécie RE/ rmações deste BOLET ente do Valor Total a Pag em Cheque, não recebei otéricas ou corresponder em conta ou ordens de p- ensação bancária em agêi r entregue fora do prazo o. INCS INSTITUTO NACIO	E TÍTULOS DE SOI Espécie De OUT e Moeda Quantidade AL (R\$) O são de exclusiva re par. r Após Vencimento. ntes bancários. agamento não são autoncias com feriados Mur limite, o pagamento de	ROCABA oc. ROS esponsabilida orizados e não nicipais / Loc. overá ser feito	Aceite Data do Pr N Oil Valor ade do cedente)	ocessamento 9/03/2022	Agência / O1 Carteira / I Carteira / I (=) Valor (-) Desco (+) Mora (-) Mora Custas e (=) Valor	17/03/2022 Codigo do Beneficiario 52/ 466.291-1 Nosso Número 9/00000220391 do Documento R\$ 735,5 Into/Abatimento 7/ Multa 18/10/10/10/10/10/10/10/10/10/10/10/10/10/
pocal de Pagamento agável em qualque eneficiário ABELIÃO DE PRO ata de Emissão 09/03/2022 so do Banco Carteira 9 instruções (Todas info ão receber Valor Difera ão receber Pagamento ão receber em casas I epósitos diretamente en casa intenção: Não há competenção: Não há competenção a intimação fo iretamente no Tabelião	TESTO DE LETRAS No. do Documento 0175 - 09/03/20 Espécie RE/ rmações deste BOLET ente do Valor Total a Pag em Cheque, não recebei otéricas ou corresponder em conta ou ordens de p- ensação bancária em agêi r entregue fora do prazo o. INCS INSTITUTO NACIO	E TÍTULOS DE SOI Espécie De OUT e Moeda Quantidade AL (R\$) O são de exclusiva re par. r Após Vencimento. ntes bancários. agamento não são autoncias com feriados Mur limite, o pagamento de	ROCABA oc. ROS esponsabilida orizados e não nicipais / Loc. overá ser feito	Aceite Data do Pr N Oil Valor ade do cedente)	ocessamento 9/03/2022 9/03/2022 10.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.0	Agência / O1 Carteira / I Carteira / I (=) Valor (-) Desco (+) Mora (-) Mora Custas e (=) Valor	to 17/03/2022 Código do Beneficiário 52/ 466.291-1 Nosso Número p/00000220391 do Documento R\$ 735,5 Into/Abatimento / Multa rescimos Total a Pagar R\$ 735,5 CHA DE COMPENSAÇÃO
cal de Pagamento agável em qualque eneficiário ABELIÃO DE PRO ata de Emissão 09/03/2022 so do Banco Carteira 9 struções (Todas info ão receber Valor Difen ão receber Pagamento ão receber em casas I epósitos diretamente e tenção: Não há compet tulo. Se a intimação fo iretamente no Tabelião	TESTO DE LETRAS No. do Documento 0175 - 09/03/20 Espécie RE/ rmações deste BOLET ente do Valor Total a Pag em Cheque, não recebei otéricas ou corresponder em conta ou ordens de p- ensação bancária em agêi r entregue fora do prazo o. INCS INSTITUTO NACIO	E TÍTULOS DE SOI Espécie De OUT e Moeda Quantidade AL (R\$) O são de exclusiva re par. r Após Vencimento. ntes bancários. agamento não são autoncias com feriados Mur limite, o pagamento de	ROCABA oc. ROS esponsabilida orizados e não nicipais / Loc. overá ser feito	Aceite Data do Pr N Oil Valor ade do cedente)	ocessamento 9/03/2022 9/03/2022 10.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.00.0	Agència / O1 Carteira / Caleria / Ca	to 17/03/2022 Código do Beneficiário 52/ 466.291-1 Nosso Número p/00000220391 do Documento R\$ 735,5 Into/Abatimento / Multa rescimos Total a Pagar R\$ 735,5 CHA DE COMPENSAÇÃO



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 | 003 | 00004714-4

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 23790.15205 90000.220393 10046.629100 4

89270000073552

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

Código do Banco:237Código do ISPB:60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
Nome/Razão Social: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU

CPF/CNPJ: 04.732.717/0001-89

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU

CPF/CNPJ: 04.732.717/0001-89

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 17/03/2022 Data de Efetivação / Agendamento: 11/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 735,52 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 Desconto (R\$): 0,00 Abatimento (R\$): 0,00 735,52 Valor Calculado (R\$): Valor Pago (R\$): 735,52 Identificação do Pagamento: NF 151047 IBG

Data/hora da operação: 11/03/2022 14:16:11

Código da operação: 070287917

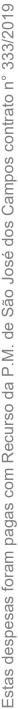
Chave de segurança: S78E4KF7X4QCTX8P

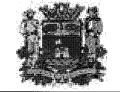
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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





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

Número da NFS-e 4975



										INTROCHE.	25.0
Data e Hora da I	Emissão	02/02/2022 1	16:03:41	Competêni	cia	· 2/2/2022 Códig		go de Verificaçã	Verificação AT		
Número do I	RPS		1	No. da NFS-e su	ibstituida		Loc	JUNDIAI - SP			
	land and the second		garren - Albaktaria Kala	Prest	adonde	Serviço					
	Razão Socia	I/Nome	IBG INDUSTR	IA BRASILEIRA	DE GASES	LTDA					
	Nome Fanta	sia									
	CNPJ/CPF	67.423.152/	0001-78	nscrição Munici	pal	62699	Município		JUNDIAI - S	SP	
	Endereço e (CEP AVEN	IIDA ANTONIE	TA PIVA BARRA	ANQUEIROS	150 - DISTI	RITO INDUSTI	RIAL CEP: 132	13-009		
	Complement	0		Telefone	(11)213	6-8505	e-mail	1	farmaceutica@ibg	j.com.br	
	100 m			Toma	ador de S	Serviço					
azão Social/Nome	IN	CS - INSTITUTO	O NACIONAL D	E CIENCIAS E	SAUDE						
NPJ/CPF	09.268.21	5/0005-96	Inscrição N	/Junicipal		Municipio		SAO JOS	SE DOS CAMPOS	S - SP	
ndereço e CEP	RUA ITAPE	TININGA ,290	- JARDIM ALV	ORADA CEP: 1:	2240-571				•		
omplemento			Telefon	ė (12)3	3929-1019	e-mail		francy	/s.adm@hotmail.d	com	
223 Sept.	1 4			Discrim	inação d	o Serviço		9-9-	235	t i	
l Assistência Técr	nica										
encimento: 02/03/	2022										
oleto: 006235											
/alor da Carga Tril	butária 18.25	(Fonte IBPT)"									
en en en en en en en en en en en en en e	9800	i i		* ***							
4	200	Maria Maria		Código do	o Serviço	/ Atividad	de				

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

Particular Communication Commu	Detalh	amento Específico da Cor	istrução Civil		
Côdigo da Obra			Código ART		
		Tributos Federais		The state of the s	
PIS (R\$) 3,64	COFINS (R\$) 16,80	IR (R\$)	INSS (R\$)	5,60 5,60	
Detalhamento de Valor	es - Prestador do Serviço	Outras Informações	Calculo do ISSON	devido no Município	
Valor do Serviço R\$	560,10	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	560,10	
(-) 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	26,04	0-Nenhum Base de Cálculo		560,10	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Aliquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Liquido R\$	534,06	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	28,01	
		2-Não		20,01	

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.

Avisos

SACADO:: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM 18047-626 SOROCABA - SP PORTADOR:: BANCO BRADESCO S/A CNPJ: 60.746, 948/0001-12 ENDERECO: AV YARA, S/N - CIDADE DE DEUS - SAO PAULO - SP SACADOR:: BG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 67423152000178 END: AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 - JUNDIAI - SP Natureza do Titulo: DMI 01/02/2022 Data de Vencimento:	Valor a Protestar: R\$ 534,06 61,04 to Na sede do ados ou tentos deverá ser s riscos representados viamente no larar por escrito os is o pagamento, rrente em que
RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPOLIM ROATADOR:: BANCO BRADESCO S/A CNPJ 60 746 948/0001-12 RIDEREÇO: AV YARA, S/N - CIDADE DE DEUS - SAO PAULO - SP SACADOR:: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 67423152000178 END. AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS IDMI 01/02/2022 02/03/2022 MANDATO R\$ 534,06 Emolumentos: R\$ 534,06 Ipmi 01/02/2022 02/03/2022 MANDATO R\$ 534,06 Emolumentos: R\$ 534,06 Emolumentos: R\$ 534,06 Emolumentos: R\$ 534,06 Emolumentos: R\$ 534,06 Emolumentos: R\$ 600 pagamento so poderà ser feito de duas formas: 1) utilizando-se do presente boleto bancario ou 2) diretamente no Tabelionato de Protes daministrativos, no valor exato do pagamento ser feitos em cheque ou dinheiro. Pagamentos com cheque: só serão aceitos cheques visados e cruz pago no ato e em apartado, não podendo estar incluído no mesmo cheque. Só serão aceitos cheques visados e cruz pago no ato e em apartado, não podendo estar incluído no mesmo cheque. Recomenda-se evitar o pagamento em dinheiro em virtude de l'abelionato apresentando a certidão da JUCESP. Caso esta intimação sos pagamentos nos dias em que a giencia banciero ou 2) certifica de ludio esta priculado no mesmo cheque experimento em dinheiro em virtude de l'abelionato apresentando a certidão da JUCESP. Caso esta intimação sos pagamentos nos dias em que a giencia banciario de pagamento (ou do caixa elertrônico em que feito o pagamento nos dias em que a giencia banciario de protestos de protes	Valor a Protestar: R\$ 534,06 61,04 do Na sede do ados ou lerar por escrito os as o pagamento, rrente em que
PORTADOR: BANCO BRADESCO SIA CNPJ: 60.746.948/0001-12 AV YARA, S/N - CIDADE DE DEUS - SAO PAULO - SP SACADOR: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 67423152000178 END: AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 - JUNDIAI - SP Natureza do Titulo: Data de Emissão: 02/03/2022 MANDATO Ipo de Protesto: COMUM Nr.do Título: 0006235 Emolumentos: R\$ 534,06 Emolumentos:	CHEQUE VISADO OF ADMINISTRATIVO NESTE NOME Valor a Protestar: R\$ 534,06 61,04 Idado. Ito Na sede do ados ou reentos deverá ser s riscos representados viamente no larar por escrito os as o pagamento, rrente em que
ENDEREÇO: AV YARA, S/N - CIDADE DE DEUS - SAO PAULO - SP SACADOR: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 67423152000178 ENDEREÇO: AV YARA, S/N - CIDADE DE DEUS - SAO PAULO - SP SACADOR: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 67423152000178 END: AV ANTONIETA PIVA BARRANOUEIROS 150 - JUNDIAI - SP Natureza do Titulo: Data de Emissão: Data de Vencimento: Tipo de Endosso: Walor Original: DMI 01/02/2022 02/03/2022 MANDATO R\$ 534,06 Pagamento só poderá ser feito de duas formas: 1) utilizando-se do presente boleto bancáno ou 2) diretamente no Tabelionato de Protesto: COMUM Nr. do Título: 0006235 Emolumentos: R\$ ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crêdito, se por eles solic Tabelionato so pagamento só poderá ser feito de duas formas: 1) utilizando-se do presente boleto bancáno ou 2) diretamente no Tabelionato de Protesto de pagamento so podem ser feitos em cheque ou dinheiro. Pagamentos com cheque : só acaceitos cheques visados se cruz ago no ato e em apartado, não podendo estar incluído no mesmo cheque. Recomenda-se evitar o pagamento em dinheiro de valores Microempresa e EPP: Para pagamento com custas reduzidas, conforme at. 73, da L. C. nº 123, cadastre-se pre releto tansporte de valores Microempresa e EPP: Para pagamento com custas reduzidas, conforme at. 73, da L. C. nº 123, cadastre-se pre releto reado pagamento (ovi do a caiva eletrônico em que feito o pagamentos ones dias em que a agência bancaria da contra controles do de tutlus se o recurso for compensado depois do processados os pagamentos ones dias em que a agência bancaria da contra controles do de tutlus se o recurso for compensado depois do prazo previsto neste boleto. ANTES DE CONCLUIR O PAGAMENTO VENIFICIA (COMPUTADOR/CELULAR/ETC) CONFEREM COM OS DADOS DO BOLETO (VALOR, BENEFICIAR/IO CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. PREDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E Vancemento CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. PREDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E Vancemento CORRESPO	Valor a Protestar: R\$ 534,06 61,04 tado to Na sede do ados ou lentos deverá ser s riscos representados viamente no larar por escrito os is o pagamento, rrente em que
ASACADOR: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 67423152000178 END: AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 - JUNDIAI - SP Natureza do Titulo: Data de Emissão: Data de Vencimento: 1/20/2022 MANDATO R\$ 534,06 DMI 01/02/2022 02/03/2022 MANDATO R\$ 534,06 TIPO de Protesto: COMUM Nr.do Título: 0006235 Emolumentos: R\$ 534,06 Dagamento só poderá ser feito de duas formas: 1) utilizando-se do protesto será informado aos orgãos de proteção ao crédito, se por eles solic labelionato os pagamentos podem ser feitos em cheque us ou dinheiro. Pagamentos com cheque : só ada oceitos cheques visados e cruzuago no ato e em apartado, não podendo set reitos em cheque us com cheque : só ada oceitos cheques visados e cruzuago no ato e em apartado, não podendo set reitos em cheque experimento a ser feito, em nome e à ordem do apresentando e aprasentando aceita incluído no mesmo cheque. Recomenda-se evitar o pagamento em virtude de transporte de valores. Microempresa e EPP: Para pagamento com custas reduzidas, conforme atr.73, da L.C. nº 123, cadastre-se pre indivisos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato a declaração não impedo o protesto: apenotivos do não pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o pagamento) não estiver funcionando (eclaração não impedo o protesto: apenoriginado o pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o pagamento) não estiver funcionando (eclaração não impedo o protesto: apenoriginado o pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o pagamento) não estiver funcionando (eclaração não impedo o protesto: apenoriginado o pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o pagamento) não estiver funcionando (eclaração não impedo o protesto: apenoriginado o pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o pagamento) não estiver funcionando (eclaração não impedo o protesto: apenoriginado o pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o pagamento) não estiver funcionando (eclaração não impedo o protesto: apenorido pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o p	Valor a Protestar: R\$ 534,06 61,04 tado to Na sede do ados ou lentos deverá ser s riscos representados viamente no larar por escrito os is o pagamento, rrente em que
ISO INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA 67423152000178 STATENCAO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicidades por elegistro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicidades por apamento so poderá ser feito de duas formas: 1) utilizando-se do presente boleto bancário ou 2) diretamente no Tabelionato de Protesto Informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicidades por apamento so podem ser feitos em cheque ou dinheiro. Pagamentos com cheque: só serão aceitos cheques visados e cruzagon no ato e em apartado, não podendo estar incluído no mesmo cheque. Recomenda-se evitar o pagamento en dinheiro em virtude de labelionato a presentanto a certidão da JUCESP. Para pagamento com custas reduzidas, conforma 1.73, da L. C. nº 123. cadastre-se pre individades do presentanto a certidão da JUCESP. Caso esta intimação seja recebida na data do prazo limite ou após este. PAGAR ou de etirada pelo credor ou medida judicial. ATENÇÃO: não são processados os pagamentos nos dias em que a agência bancária da conta cordete do titulo se o recurso for compensado depois do prazo previsto neste boleto. ANTES DE CONCLUIR o PAGAMENTO VERIFICAL DO SEU DISPOSITIVO (COMPUTADOR/CELULAR/ETC) CONFEREM COM DADOS DO BOLETO (VALOR, BENEFICIARIO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E Vancimento medical processados do vencimento de pagamento mante de pagamento mante de pagamento mante de pagamento mante de pagamento mante de pagamento mante de pagamento mante de pagamento mante de pagamento mante de pagamento pag	Valor a Protestar: R\$ 534,06 61,04 do Na sede do ados ou reintos deverá ser s riscos representados viamente no larar por escrito os as o pagamento, rrente em que
Adureza do Titulo: DMI DMI Data de Emissão: 02/03/2022 Data de Vencimento: 02/03/2022 MANDATO R\$ 534,06 R\$ 534,06 R\$ 534,06 R\$ 534,06 R\$ 534,06 R\$ 534,06 R\$ 534,06 R\$ 534,06 REDIMENTOS. TIENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solic abelionato os pagamentos podem ser feitos em cheque ou dinheiro. Pagamentos com cheque: só serão aceitos cheques visados e cruz apor no ato e em apartado, não podendo estar incluído no mesmo cheque. Recomenda-se evitar o pagamento esta proteção ao defino esta praça. O valor dos emolumicioratos pagamentos aver efito, em nome e à ordem do apresentante e pagavel nesta praça. O valor dos emolumicioratos pagamentos mánicos e cruz apor no ato e em apartado, não podendo estar incluído no mesmo cheque. Recomenda-se evitar o pagamento em dinheiro em virtude de abelionato apresentando a certidão da JUCESP. Caso esta intimação seja recebida na data do prazo limite ou apos este. PAGAR ou deietirada pelo credor ou medida judicial. ATENÇÃO: não são processados os pagamentos não sidas em que a agência bancária da conta contesto do titulo se o recursos for compensado depois do prazo previsto neste boleto. ANTES DE CONCLUIR O PAGAMENTO VERIFICIO cosal de REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REAL (R\$) Data do Processamento Valor do Banco Carteira Especie Doc. Aceite Data do Processamento Odro3/2022 1078 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N Data do Processamento Odro3/2022 0178 - 09/03/2022 - 14 Especie Doc. OUTROS N O9/03/2022 Odo Banco Carteira Especie Moeda Outros N O9/03/2022 Odo Banco Carteira Especie Moeda Outros N O9/03/2022 Odo Banco Carteira Especie Moeda Outros N O9/03/2022 Odo Banco Carteira Especie Moeda Outros N O9/03/2022 Odo Banco Carteira Especie Moeda Outros N O9/03/2022 Odo Banco Carteira Especie Moeda Outros N O9/03/2022 Odo Banco Carteir	R\$ 534,06 61,04 lado. lo Na sede do ados ou lentos deverá ser s riscos representados diamente no larar por escrito os la o pagamento, rrente em que
Natureza do Titulo: Data de Emissão: Dota de Vencimento: DMI 01/02/2022 Data de Vencimento: DMI 01/02/2022 Data de Vencimento: DMI 01/02/2022 Data de Vencimento: DMI 01/02/2022 Data de Vencimento: DMI 01/02/2022 Data de Vencimento: DMADATO Nr.do Titulo: Docada Nr.do Titulo: Data de Emissão: Data de Vencimento: DMADATO Nr.do Titulo: Nr.do Titulo: Data de Protesto: COMUM Nr.do Titulo: Nr.do Titulo: Nr.do Titulo: Data de Protesto: COMUM Nr.do Titulo: Nr.do Titulo: Nr.do Titulo: Data de Protesto: Comumentos: R\$ 534,06 Emolumentos: R\$ S34,06 Em	R\$ 534,06 61,04 lado. lo Na sede do ados ou lentos deverá ser s riscos representados diamente no larar por escrito os la o pagamento, rrente em que
DMI 01/02/2022 Data de vencimento: Tipo de Endosso: Valor Original: MANDATO R\$ 534,06 Emolumentos: R\$ 534,06 Emolumentos: R\$ 534,06 Emolumentos: R\$ 534,06 Emolumentos: R\$ 534,06 Emolumentos: R\$ 1/2022 Dagamento só poderá ser feito de duas formas: 1) utilizando-se do presente boleto bancário ou 2) diretamente no Tabelionato de Protes difficiente o pagamentos podem ser feitos em cheque ou dinhierio. Pagamentos com cheque: só esrão aceitos cheques visados e cruzago no ato e em apartado, não podendo estar incluido no mesmo cheque. Recomenda-se evitar o pagamento em dinheiro em virtude de transporte de valores. Microempresa e EPP: Para pagamento com custas reduzidas, conforme art.73, da L. C. nº 123, cadastre-se pre notivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apen notivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apen notivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apen notivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apen notivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apen notivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apen notivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apen notivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apen notivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apen notivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o	R\$ 534,06 61,04 lado. lo Na sede do ados ou lentos deverá ser s riscos representados diamente no larar por escrito os la o pagamento, rrente em que
TIPO de Protesto: COMUM Nr.do Título: 0006235 Emolumentos: R\$ 534,06 Emolum	R\$ 534,06 61,04 lado. lo Na sede do ados ou lentos deverá ser s riscos representados diamente no larar por escrito os la o pagamento, rrente em que
ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solic labelionato os pagamentos podem ser feitos em cheque ou dinheiro. Pagamento so no valor exato do pagamento a ser feito, em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor dos emolurados não podem ser feitos em cheque ou dinheiro. Pagamento som cheque : só serão aceitos cheques visados e cruz abago no ato e em apartado, não podendo estar incluído no mesmo cheque. Recomenda-se evitar o pagamento em dinheiro em virtude do rabelionato apresentando a certidão da JUCESP. Caso esta intimação seja recebida na data do prazo limite ou após este, PAGAR ou de etirada pelo credor ou medida judicial. ATENÇÃO: não são processados os pagamentos nos dias em que a agência bancaria da conta certidado pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o pagamento) não estiver funcionando (especialmente feriados municipais) o protesto do título se o recurso for compensado depois do prazo previsto neste boleto. ANTES DE CONCLUIR O PAGAMENTO VERIFICIA. DO SEU DISPOSITIVO (COMPUTADOR/CELULAR/ETC) CONFEREM COM OS DADOS DO BOLETO (VALOR, BENEFICIARIO CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. ABELLÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA Tata de Emissão O178 - 09/03/2022 - 14 Pagamento Carateira Espécie Moeda REAL (RS) Pagamento Vencimento Vencimento Vencimento Vencimento Recipo do 8 REAL (RS) Pagavel em qualquer banco até o vencimento. Recipo do 8 REAL (RS) Repecie Moeda REAL (RS) Respécie Moeda REAL (RS) Respécie Doc. Aceite Data do Processamento O178 - 09/03/2022 - 14 O178 - 09/03/2022 - 14 Carteira / Rosso Numero O178 - 09/03/2022 - 14 O178 - 09/03/2022 - 14 O178 - 09/03/2022 - 14 O178 - 09/03/2022 - 14 O178 - 09/03/2022 - 14 O178 - 09/03/2022 - 14 O178 - 09/03/2022 - 14 O178 - 09/03/2022 - 14 O178 - 09/03/2022 - 14 O178 - 09/03/2022 - 14 O178 - 09/03/2022 - 14 O178 - 09/03/2022 - 14 O1	fado. to Na sede do ados ou lentos deverá ser s riscos representados viamente no larar por escrito os is o pagamento, rrente em que
ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES: O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicos pagamentos podem ser feito de duas formas: 1) utilizando-se do presente boleto bancário ou 2) diretamente no Tabelionato de Protes de disciplinato a presentante de pagamento a ser feito, em nome e à ordem do apresentante e pagámento en dinheiro de valores. Microempresa e EPP: Para pagamento com custas reduzidas conforme art. 73, da L.C. nº 123, cadastire-se proteivos do não pagamento (suito do JUCESP. Caso esta intimação seja recebida na data do prazo limite ou após este, PAGAR ou de etirada pelo credor ou medida judicial. ATENÇÃO: não são processados os pagamentos os dias em que a agência bancária da conta corrolesto do título se o recurso for compensado depois do prazo previsto neste boleto. ANTES DE CONCLUIR O PAGAMENTO VENIFICIA. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E Vancimento OUTROS NO 09/03/2022 O do Banco Carteira Espécie Moeda Quantidade. Valor do Documento OUTROS NO 09/03/2022 23790.15205 90000.220393 16046.629107 3 89270 Vencimento Valor do Documento OUTROS NO 09/03/2022 O do Banco Carteira Espéc	iado. to Na sede do ados ou lentos deverá ser s riscos representados viamente no larar por escrito os as o pagamento, rrente em que
abelinato os pagamentos podem ser feitos em cheque ou dinheiro. Pagamentos com cheque : só serão aceitos cheques visados e cruz diministrativos, no valor exato do pagamento a ser feito, em nome e à ordem do apresentante e pagável nesta praça. O valor dos erruz dago no ato e em apartado, não podendo estar incluido no mesmo cheque. Recomenda-se evitar o pagamento em dinheiro em virtude de disapsente de valores. Microempresa e EPP: Para pagamento com custas reduzidas, conforme art. 73, da L.C. nº 123, cadastre-se pre notivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apen notivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apen notivos do não pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o pagamentos nos dias em que a agência bancária da contra cortesto do título se o recurso for compensado depois do prazo previsto neste boleto. ANTES DE CONCLURIO PAGAMENTO VERIFICIA DO SEU DISPOSITIVO (COMPUTADOR/CELULAR/ETC) CONFEREM COM OS DADOS DO BOLETO (VALOR, BENEFICIARIO CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. BELIAO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. BELIAO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA REAL (R\$) Pagência / Código do Ben O 1788 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 0178	to Na sede do ados ou sentos deverá ser s riscos representados viamente no larar por escrito os as o pagamento, rrente em que
ago no ato e em apartado, não podendo estar incluído no mesmo cheque. Recomenda-se evitar o pagamento em como cheque. Recomenda-se evitar o pagamento em dinheiro em virtude do abelionato apresentando a certidão da JUCESP. Caso esta intimação seja recebida na data do prazo limite ou após este. PAGAR ou de catirada pelo credor ou medida judicial. ATENÇÃO: não são processados os pagamentos nos dias em que a agência bancária da conta co rotesto do título se o recurso for compensado depois do prazo previsto neste boleto. ANTES DE CONCLUIR O PAGAMENTO VERIFICA DO SEU DISPOSITIVO (COMPUTADOR/CELULAR/ETC) CONFEREM COM OS DADOS DO BOLETO (VALOR, BENEFICIARIO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA a de Emissão No. do Documento 10/18/10/2022 10/18/2022	ados ou lentos deverá ser s riscos representados <u>viamente</u> no larar por escrito os las o pagamento, rrente em que
ago no ato e em apartado, não podendo estar incluído no mesmo cheque. Recomenda-se evitar o pagamento em dinheiro em virtude de abelionato apresentando a certidão da JUCESP. Caso esta intimação seja recebida na data do prazo limite ou após este, PAGAR ou de abelionato apresentando a certidão da JUCESP. Caso esta intimação seja recebida na data do prazo limite ou após este, PAGAR ou de abelionato não pagamento (3 vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apen riginado o pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o pagamento) não estiver funcionando (especialmente feriados municipais). o rotesto do título se o recurso for compensado depois do prazo previsto neste boleto. ANTES DE CONCLUIR O PAGAMIENTO VERIFIQUE DE ADO SEU DISPOSITIVO (COMPUTADOR/CELULAR/ETC) CONFEREM COM OS DADOS DO BOLETO (VALOR, BENEFICIARIO DE REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CONCLUIR O PAGAMIENTO VERIFIQUE DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA Ta de Emissão O1778 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N 09/03/2022 Carteira / Nosso Numero O152/ 466 BELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA Ta de Pagamento Gável em qualquer banco até o vencimento. BELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA Espécie Doc. Aceite Data do Processamento O152/ 466 Carteira / Nosso Número O152/ 466 Carteira / Nosso Número O152/ 466 Carteira / Nosso Número O152/ 466 Carteira / Nosso Número O152/ 466 Carteira / Nosso Número O152/ 466 Carteira / Nosso Número O152/ 466 Carteira / Nosso Número O152/ 466 Carteira / Nosso Número O152/ 466 Carteira / Nosso Número O152/ 466 Carteira / Nosso Número O152/ 466 Carteira / Nosso	rentos deverá ser s riscos representados viamente no larar por escrito os as o pagamento, rrente em que
celo transporte de valores. Microempresa e EPP: Para pagamento com custas reduzidas, conforme art. 73, da L. C. nº 123, cadastre-se pre abelionato apresentando a certidão da JUCESP. Caso esta intimação seja recebida na data do prazo limite ou após este. PAGAR ou dei abelionato apresentando a certidão da JUCESP. Caso está intimação seja recebida na data do prazo limite ou após este. PAGAR ou dei abelionato a data do prazo limite ou após este. PAGAR ou dei abelionato a data do prazo limite ou após este. PAGAR ou dei abelionato a data do prazo limite ou após este. PAGAR ou dei abelionato a data do prazo limite ou após este. PAGAR ou dei abelionato a data do prazo limite ou após este. PAGAR ou dei abelionato a data do prazo protesto abelionato a data de consensor de corde c	s riscos representados viamente no larar por escrito os as o pagamento, rrente em que
adelinato apresentando a certidão da JUCESP. Caso esta intimação seja recebida na data do prazo limite ou após este, PAGAR ou de etirada pelo credor ou medida judicial. ATENÇÃO: não são processados os pagamentos nos dias em que a agência bancária da conta corriginado o pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o pagamento) não estiver funcionando (especialmente feriados municipais) o rotesto do título se o recurso for compensado depois do prazo previsto neste boleto. ANTES DE CONCLUIR O PAGAMENTO VERIFICIA DO SEU DISPOSITIVO (COMPUTADOR/CELULAR/ETC) CONFEREM COM OS DADOS DO BOLETO (VALOR, BENEFICIARIO CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E Vencimento O178 - 09/03/2022 - 14 POUTROS N DATA DATA DATA DATA DATA DATA DATA DA	larar por escrito os as o pagamento, crente em que
notivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subsequente, apenas na sede do Tabelionato. A declaração não impede o protesto: apenaridada de plos credor ou medida judicial. ATENÇÃO: não são processados os pagamentos nos dias em que a agência bancaria da conta cortesto do título se o recurso for compensado depois do prazo previsto neste boleto. ANTES DE CONCLUIR O PAGAMENTO VERIFICIA DO SEU DISPOSITIVO (COMPUTADOR/CELULAR/ETC) CONFEREM COM OS DADOS DO BOLETO (VALOR, BENEFICIARIO CORRESPONDENTES BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. BELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA ta de Emissão 0178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N 09/03/2022 DO do Banco Carteira Espécie Moeda Quantidade Valor Agência / Código do Benero Correira / Nosso Numero (Discordino	larar por escrito os as o pagamento, rrente em que
riginado o pagamento (ou do caixa eletrônico em que feito o pagamento) não estiver funcionando (especialmente feriados municipais) o rotesto do título se o recurso for compensado depois do prazo previsto neste boleto. ANTES DE CONCLUIR O PAGAMIENTO VERIFICU ELA DO SEU DISPOSITIVO (COMPUTADOR/CELULAR/ETC) CONFEREM COM OS DADOS DO BOLETO (VALOR, BENEFICIARIO OCAI de gamento CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. RECIDIA DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA Ta de Emissão 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 O do Banco Carteira Espécie Moeda REAL (R\$) PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA RECIDIO do SENCIPLO DE VAIOR DE SOROCABA CONTROS N 09/03/2022 O do Banco Carteira 23790.15205 90000.220393 16046.629107 3 89270 Vencimento Vencimento Processamento Opicia de Processamento Opicia de Pagamento Opicia de	rrente em que
rotesto do título se o recurso for compensado depois do prazo previsto neste boleto. ANTES DE CONCLUR O PAGAMENTO VERIFIQUE CONFEREM COM OS DADOS DO BOLETO (VALOR, BENEFICIARIO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA ta de Emissão 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 0237-2 23790.15205 90000.220393 16046.629107 3 89270 Para de Pagamento 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 14 OUTROS N 09/03/2022 0178 -	iente em que
REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E Gamento CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. REBELIAO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA Ta de Emissão O9/03/2022 RESPÉCIE MOEda REAL (R\$) REAL (R\$) Data do Processamento Valor Valor Valor do Documento O178 - 09/03/2022 Valor do Documento Agência / Código do Benero O178 - 09/03/2022 Valor do Documento O279 Agência / Código do Benero O39/03/2022 Valor do Documento O270 Agência / Código do Benero O39/03/2022 Valor do Documento O39/03/2022 Valor do Documento O39/03/2022 Valor do Documento O39/03/2022 O40 Banco O50 DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA Ta de Emissão O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS No. do Documento Espécie Doc. O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS No. do Documento Espécie Doc. O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS No. do Documento Espécie Doc. O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS No. do Documento Espécie Moeda Quantidade Valor Valor do Documento O152/ 466 Carteira / Nosso Numero O152/ 466 Carteira / Nosso	ue ocasionará o
REDE BANCÁRIA CONVENIADA, NÃO PAGÁVEL EM CASAS LOTÉRICAS E GORRESPONDENTES BANCÁRIOS. RECLIAO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA Ta de Emissão 09/03/2022 0 do Banco Carteira 9 Espécie Doc. 0 do Banco Carteira 9 Espécie Moeda REAL (R\$) REAL (R\$) Data do Processamento 09/03/2022 Valor Valor Valor Valor do Documento 09/03/2022 Valor Valor do Documento 09/03/2022 Valor Valor do Documento 09/03/2022 Valor Valor do Documento 09/03/2022 Valor do Documento 09/03/2022 Valor do Documento 09/03/2022 Valor do Documento 09/03/2022 Valor do Documento 09/03/2022 Valor do Documento 09/03/2022 Valor do Documento 09/03/2022 Valor do Documento 09/03/2022 Valor do Documento 0152/466 Carteira / Nosso Numero 09/03/2022 Ogran do Processamento 0152/466 Carteira / Nosso Numero 09/03/2022 Ogran do Processamento 09/03/2022 Ogran do Pro	E SE OS DADOS NA
CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. BELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA ta de Emissão 09/03/2022 o do Banco Carteira Bradesco 237-2 23790.15205 23790.020393 De do Banco Carteira Processamento Outros N Data do Processamento Outros N Outros N Outros N Outros N Outros N Outros N Outros Valor Valor Valor Recibo do Salutenticação Agência / Código do Bendo Carteira / Nosso Numero Outros N Recibo do Salutenticação Autenticação Agência / Código do Bendo Outros N Outros N Outros N Outros Recibo do Salutenticação Autenticação Agência / Código do Bendo Outros N Outros N Outros Recibo do Salutenticação Agência / Código do Bendo Outros N Outros N Outros Outros Outros N Outros Outros N Outros Outros N Outros Outros N Outros Outros N Outros Outros N Outros Outros Outros N Outros Outros Outros Outros Outros N Outros Ou	TC.)
CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. RELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA ta de Emissão 09/03/2022 o do Banco Carteira Bradesco 237-2 23790.15205 23790.020393 De do Banco Carteira REAL (R\$) Carteira Processamento Quantidade Valor Valor Valor Valor Valor Valor Valor Valor Recibo do Salutenticação Agência / Código do Banco Carteira / Nosso Numero Quantidade Valor Valor Valor do Documento Valor Recibo do Salutenticação Valor Valor Valor do Documento Valor Valor do Documento Valor Recibo do Salutenticação Agência / Código do Banco Carteira / Nosso Numero Valor Valor do Documento Vencimento Vencimento 109/03/2022 Agência / Código do Banco Carteira / Nosso Numero Valor Valor do Documento Valor Valor do Documento Valor Valor Valor Valor Valor do Documento O152/ 466 Carteira / Nosso Numero O29/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N 09/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N 09/03/2022 (=) Valor do Documento O152/ 466 Carteira / Nosso Numero Valor Valor Valor Valor Valor Valor do Documento O152/ 466 Carteira / Nosso Numero O29/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N 09/03/2022 (=) Valor do Documento (=) Valor do Documento (=) Valor do Documento (=) Valor do Documento (=) Valor do Documento	
Agência / Código do Ben Co De LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA ta de Emissão 09/03/2022 No. do Documento 0178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N Data do Processamento 09/03/2022 to do Banco Carteira Sepécie Moeda REAL (R\$) Bradesco 237-2 23790.15205 90000.220393 16046.629107 3 89270 Valor Valor Valor Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N Valor N N 09/03/2022 Valor N Valor N Valor N Valor N N 09/03/2022 Valor N Valor N N 09/03/2022 Valor N Valor N 09/03/2022 O do Banco Carteira Sepécie Moeda Quantidade N N 0 09/03/2022 O do Banco Carteira Espécie Moeda Quantidade Valor (=) Valor (=) Valor N 09/03/2022 (=) Valor N 09/03/2022 O do Banco Carteira Espécie Moeda Quantidade Valor (=) Valor (=) Valor do Documento (=) Valor N 09/03/2022	17/03/202
No. do Documento 09/03/2022 No. do Documento 09/03/2022 Odo Banco Carteira 9 Espécie Doc. OUTROS N Data do Processamento 09/03/2022 Valor Valor Valor Valor do Documento Recibo do Salutenticação Aceite pagamento Recibo do Salutenticação Valor Valor Valor Valor Valor do Documento Vencimento Vencimento Vencimento Recibo do Salutenticação Agência / Código do O152/ 466 Data do Processamento 09/03/2022 Valor Valor do Documento Vencimento Vencimento Vencimento O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N O9/03/2022	
o do Banco Carteira g Espécie Moeda REAL (R\$)	2/466.291-1
PREAL (R\$) 23790.15205 90000.220393 16046.629107 3 89270 Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Vencimento Agência / Código do O152/ 466 Recibo do Autenticação Agência / Código do O152/ 466 Recibo do Autenticação Recibo do Autenticação Vencimento O152/ 466 O152/ 466 O178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N 09/03/2022 - 14 O	1 9/00000220391-
Recibo do Autenticação Pagamento Pag	RS 595 1
Paradesco 237-2 23790.15205 90000.220393 16046.629107 3 89270 Paradesco 237-2 23790.15205 90000.220393 16046.629107 3 89270 Paradesco 237-2 23790.15205 90000.220393 16046.629107 3 89270 Paradesco Vencimento Vencimento Vencimento Agência / Código de O152/ 466 Paradesco 237-2 23790.15205 90000.220393 16046.629107 3 89270 Paradesco 237-2 23790.15205 90000.220393 16046.629107 Paradesco 23790.22039 Paradesco 237-2 23790.22039 Paradesco 23790.22039 Paradesco 23790.22039 Paradesco 23790.22039 Paradesco 23790.22039 Paradesco 23790.2	
cal de Pagamento agável em qualquer banco até o vencimento. apriciário ABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA ta de Emissão 09/03/2022 0178 - 09/03/2022 - 14 0 OUTROS N 09/03/2022 0 OUTROS N 09/03/2022 0 OUTROS N 09/03/2022 0 OUTROS N 09/03/2022 0 OUTROS N 09/03/2022 0 OUTROS N 09/03/2022 0 OUTROS N 09/03/2022 0 OUTROS N 09/03/2022 0 OUTROS N 09/03/2022 0 OUTROS N 09/03/2022 0 OUTROS N 09/03/2022	ecanica 1111
cal de Pagamento Igável em qualquer banco até o vencimento. Agência / Código de O152/ 466 BELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA Ida de Emissão	
regável em qualquer banco até o vencimento. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	000059510
neficiário ABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA ta de Emissão 09/03/2022 0 178 - 09/03/2022 - 14 0 UTROS N 09/03/2022 0 Carteira No. do Documento 09/03/2022 - 14 0 UTROS N 09/03/2022 0 Carteira Carteira (=) Válor (=) Válor do Documento (=) Válor (=) Válor do Documento (=) Válor (=) Válor do Documento	
ABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE SOROCABA ta de Emissão 09/03/2022 0 do Banco Carteira Agência / Código de 0152/ 466 Sepécie Doc. 0UTROS N Data do Processamento 09/03/2022 Carteira / Nosso Nú 09/03/2022 Carteira / OUTROS N O9/03/2022 Carteira / Valor (=) Válor do Docu	7/03/2022
ta de Emissão 09/03/2022 0 do Banco Carteira No. do Documento 0178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N Data do Processamento 09/03/2022 0 do Banco Carteira Carteira / Nosso Nú 09/03/2022 0 (=) Válor (=) Válor do Docu	Beneficiano
09/03/2022 0178 - 09/03/2022 - 14 OUTROS N 09/03/2022 2 Carteira / Nosso Nu OUTROS N 09/03/2022 2 (=) Valor do Docu	
o do Banco Carteira Espécie Moeda Quantidade Valor (=) Valor do Docu	
	9/00000220391
struções (Todas informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do cedente) (-) Desconto/Abati o receber Valor Diferente do Valor Total a Pagar.	R\$ 595,10
	nento
o receber em casas lotéricas ou correspondentes bancários.	nento
pósitos diretamente em conta ou ordens de pagamento não são autorizados e não impedem o protesto	nento
enção: Não há compensação bancária em agências com feriados Municipais / Locais, ocorrendo assim o protesto do Custas e Emolume	nento
Ilo. Se a intimação for entregue fora do prazo limite, o pagamento deverá ser feito no primeiro dia útil seguinte, etamente no Tabelião.	nento
order.	nento the part is all the parts of the part
RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 - PARQUE CAMPOLIM 18047-626 - SOROGABÁ SP	nento
10047-020-SURGIABA'S SP	ntos:
H · Autentidação Medariba / PICHA DE	ntos:
To to again and a same	nento thos: R\$ 595,1
English Comments	nento thos: R\$ 595,1



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 | 003 | 00004714-4

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 23790.15205 90000.220393 16046.629107 3

89270000059510

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

Código do Banco:237Código do ISPB:60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
Nome/Razão Social: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU

CPF/CNPJ: 04.732.717/0001-89

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU

CPF/CNPJ: 04.732.717/0001-89

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 17/03/2022 Data de Efetivação / Agendamento: 11/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 595,10 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 Desconto (R\$): 0,00 Abatimento (R\$): 0,00 595,10 Valor Calculado (R\$): Valor Pago (R\$): 595,10 Identificação do Pagamento: NF 6235 IBG

Data/hora da operação: 11/03/2022 14:20:16

Código da operação: 070291186

Chave de segurança: XL1ERRVX60XEA3F5

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

Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado São Paulo



Rua Demini 471

Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040

FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br

PREZADO CAIXA

RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99

PABX: (11) 3804-9283

EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br SITE: www.sintaresp.com.br

Recibo do Pagador

						5		
Beneficiário					CNPJ	Vencimento		
SINTARESP SIND.TÉC	.E AUX.RAD.	EST.SP	59.950.410/0001			10/03/2022		
Endereço								
Rua Demini 471, Penha	a de França S	ão Paulo S	SP					
Pagador						Agência/Código do Beneficiário		
INCS -INST NACIONAL	DE CIENCIA	S DA SAL	JDE (4333)		09.268.215/0005-96	0001/1202863		
Data do Documento	Número do D	Ocumento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número		
03/03/2022	00433	33.002	RC	N	03/03/2022	000000584976-4		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento		
	RCR	R\$				139,14		
Instruções de Responsabilidade	do Beneficiário.	Qualquer dúvi	da sobre este boleto	, contate o Benefici	ário.	(-) Desconto / Abatimento		
REF. MENSALIDADE ASS	OCIATIVA SINI	D. (02/2022)	١.					
VENCIDO COBRAR MULTA	A DE 10,00%, J	JUROS DE 1	I,00% AO MÊS,			(-) Outras Deduções		
PREZADO CAIXA,						(+) Mora/Multa/Juros		
RECEBER O VALOR DE R	\$ 0 01 A R\$ 99	a aga ag						
RESEDEN S VALSIV DE N	Ψ 0,017(1(Ψ 33)	0.000,00				(+) Outros Acréscimos		
						(=) Valor Cobrado		
						Autenticação mecânica		

Santander 033-7

03399.12024 86300.000055 84976.401012 5 89200000013914

	_								
Local de Pagamento							Vencimento		
PAGAR PREFENCIALME	NTE NAS A	GENCIAS	DO BANCO S	SANTANDER-G	iC	10/03/2022			
Beneficiário						CNPJ	Agência/Código do Beneficiário		
SINTARESP SIND.TÉC.E	AUX.RAD.	EST.SP				59.950.410/0001-46	0001/1202863		
Data do Documento	Número do D	ocumento	Espécie Doc.	Aceite	Data	do Processamento	Nosso Número		
03/03/2022	00433	3.002	OU	N		03/03/2022	000000584976-4		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento		
	RCR	R\$					139,14		
Instruções de Responsabilidade do		(-) Desconto / Abatimento							
REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (02/2022).									
VENCIDO COBRAR MULTA I	DE 10,00%, J	UROS DE 1	I,00% AO MÊS,				(-) Outras Deduções		
PREZADO CAIXA.							(+) Mora/Multa/Juros		
RECEBER O VALOR DE R\$ (0.01 A R\$ 999	9.999.99							
The state of the s							(+) Outros Acréscimos		
							(=) Valor Cobrado		
Pagador INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (4333) CPF/CNPJ do Sacado/Av					CPF/CNPJ do Sacado/Avalista				
AVENUDA JOÃO DODOJ EO CACTELLI 4005						09 268 215/0005-96			

AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035

12228-000 PUTIM SÃO JOSÉ DOS CAMPOS SP

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

03399.12024 86300.000055 84976.401012 5 Representação numérica do código de barras:

89200000013914

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 033 Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI

Nome/Razão Social: SIND DOS TECNOLOGOS, TECN AUX EM RAD, DIAG

59.950.410/0001-46 CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

10/03/2022 Data do Vencimento: Data de Efetivação / Agendamento: 11/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 139,14 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 0,00 Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 139,14 139,14 Valor Pago (R\$): Identificação do Pagamento: **SINTTARESP**

Data/hora da operação: 11/03/2022 14:25:05

> Código da operação: 070295115

A8C9Y53WHZNL2T8Z Chave de segurança:

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01

CNPJ/CEI : 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00085 REGISTRO NA EMPRESA : 00002

NOME COMPLETO : ANDERSON PEREIRA TARIFA

CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 77064-272--SP

PERÍODO AQUISITIVO : 07/05/2020 A 06/05/2021 PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 15/03/2022 A 13/04/2022

SALÁRIO BASE : 3.575,94

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

700	VALORES REF	ERENTES AO MÉ	S MAR/2022	VALORES RE	FERENTES AO M	1ÊS ABR/2022
CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121 FERIAS NORMAIS 00122 INT. H.E. FERIAS 00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS 00125 INT. ADIC. NOTURNO FERIAS 00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 00080 DESCONTO INSS 00198 I.R.R.F. FERIAS	17/31 17/31 17/31 17/31 33,3333% 27,50%	1.961,00 242,69 114,61 432,40 916,89	349,63 676,05	13/30 13/30 13/30 13/30 33,3333%	1.549,57 191,77 90,57 340,75 724,21	256,62 0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS		3.667,59	1.025,68		2.896,87	256,62
TOTAL VALORES LÍQUIDOS			2.641,91			2.640,25
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						5.282,16

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

UALOR: 5.282,16

VALOR POR EXTENSO: (CINCO MIL, DUZENTOS E OITENTA E DOIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS).

PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

PARA CLAREZA E DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE RECIBO, DANDO A FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

SAO JOSE DOS CAMPOS, 11 de Março 2022
ANDERSON PEREIRA TARIFA
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM
DATA DO PAGAMENTO:/
DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 14/04/2022



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00000123339-9

Tipo de pessoa: FÍSICA

ANDERSON PEREIRA TARIFA Nome:

CPF/CNPJ: 343.800.088-19

Valor: R\$ 5.282,16

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

FERIAS ANDERSON TARI

Histórico:

11/03/2022 Data de débito:

11/03/2022 15:21:25 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00165646

Chave de segurança: 1W2SP8FJFE0ENSCS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01

CNPJ/CEI : 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00132 REGISTRO NA EMPRESA : 00054

NOME COMPLETO : MARIA CREUSA DE CARVALHO

CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 760-611--SP

PERÍODO AQUISITIVO : 31/10/2020 A 30/10/2021 PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 15/03/2022 A 13/04/2022

SALÁRIO BASE : 1.622,70

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

	VALORES REFE	ERENTES AO MÊ	S MAR/2022	VALORES RE	FERENTES AO M	1ÊS ABR/2022
CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121 FERIAS NORMAIS 00122 INT. H.E. FERIAS 00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS 00125 INT. ADIC. NOTURNO FERIAS 00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 00080 DESCONTO INSS 00198 I.R.R.F. FERIAS	17/31 17/31 17/31 17/31 33,3333% 15,00%	889,87 161,26 134,72 220,30 468,72	150,55 101,89	13/30 13/30 13/30 13/30 33,3333%	703,17 127,43 106,46 174,08 370,38	115,15 0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS		1.874,87	252,44		1.481,52	115,15
TOTAL VALORES LÍQUIDOS			1.622,43			1.366,37
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						2.988,80

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

UALOR: 2.988,80

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL, NOVECENTOS E OITENTA E OITO REAIS E OITENTA CENTAVOS).

PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

PARA CLAREZA E DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE RECIBO, DANDO A FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

SAO JOSE DOS CAMPOS, 11 de Março 2022
MARIA CREUSA DE CARVALHO
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM
DATA DO PAGAMENTO://
DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 14/04/2022



Via Internet Banking CAIXA

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 3013 / 001 / 00020430-4

Nome destinatário: MARIA CREUSA DE CARVALHO

Quantidade de vezes:

R\$ 2.988,80 Valor:

Data de débito: 11/03/2022

Data/hora da operação: 11/03/2022 15:23:24

> Código da operação: 598953645

Chave de segurança: 8UCP0CR3FFWN3QH0

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

RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01

CNPJ/CEI : 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00142 REGISTRO NA EMPRESA : 00244

NOME COMPLETO : PRISCILA ALVES DE MELLO

CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 84204-151--SP

PERÍODO AQUISITIVO : 08/06/2020 A 07/06/2021 PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 14/03/2022 A 12/04/2022

SALÁRIO BASE : 1.622,70

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

700	VALORES REFERENTES AO MÊS MAR/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS ABR/2022			
CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
00121 FERIAS NORMAIS 00122 INT. H.E. FERIAS 00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS 00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 00080 DESCONTO INSS 00198 I.R.R.F. FERIAS	18/31 18/31 18/31 33,3333% 15,00%	942,21 492,74 262,10 565,68	185,46 105,87	12/30 12/30 12/30 33,3333%	649,08 339,44 180,56 389,69	122,10 0,00	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS		2.262,73	291,33		1.558,77	122,10	
TOTAL VALORES LÍQUIDOS			1.971,40			1.436,67	
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						3.408,07	

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

UALOR: 3.408,07

VALOR POR EXTENSO: (TRÊS MIL, QUATROCENTOS E OITO REAIS E SETE CENTAVOS).

PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

PARA CLAREZA E DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE RECIBO, DANDO A FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

SAO JOSE DOS CAMPOS, 11 de Março 2022
PRISCILA ALVES DE MELLO
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM
DATA DO PAGAMENTO:/
DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 13/04/2022



Via Internet Banking CAIXA

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 1400 / 1288 / 000754928767-9

Nome destinatário: PRISCILA ALVES DE MELLO

Quantidade de vezes:

R\$ 3.408,07 Valor:

Data de débito: 11/03/2022

Data/hora da operação: 11/03/2022 15:24:45

> Código da operação: 599027984

Chave de segurança: 4PT2UP9UP37L0E18

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

RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01

CNPJ/CEI : 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00140 REGISTRO NA EMPRESA : 00289

NOME COMPLETO : ODAIR ALMEIDA ROCHA

CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 84606-204--SP

PERÍODO AQUISITIVO : 01/08/2020 A 31/07/2021 PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 14/03/2022 A 12/04/2022

SALÁRIO BASE : 1.409,69

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO REFERÊNCIA VENCIMENTOS DESCONTOS REFERÊNCIA VENCIMENTOS REFERÊNCIA VENCIMENTOS DESCONTOS 00121 FERIAS NORMAIS 18/31 818,53 12/30 563,88 00122 INT. H.E. FERIAS 18/31 104,38 12/30 98,70 00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 33,3333% 307,63 33,3333% 220,85 00080 DESCONTO INSS 92,56 6
00122 INT. H.E. FERIAS 18/31 104,38 12/30 98,70 00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 33,3333% 307,63 33,3333% 220,85
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS 1.230,54 92,56 883,43 6
TOTAL VALORES LÍQUIDOS 1.137,98 81
VALOR LÍQUIDO A RECEBER 1.95

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

UALOR: 1.955,16

VALOR POR EXTENSO: (UM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS).

PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

PARA CLAREZA E DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE RECIBO, DANDO A FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

SAO JOSE DOS CAMPOS, 11 de Março 2022
ODAIR ALMEIDA ROCHA
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM
DATA DO PAGAMENTO:/
DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 13/04/2022



Via Internet Banking CAIXA

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 0351 / 1288 / 000759835157-1

Nome destinatário: ODAIR ALMEIDA ROCHA

Quantidade de vezes:

R\$ 1.955,16 Valor:

Data de débito: 11/03/2022

Data/hora da operação: 11/03/2022 15:26:20

> Código da operação: 599078329

Chave de segurança: NGVQUHUNFHAT19GM

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

RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01

CNPJ/CEI : 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00121 REGISTRO NA EMPRESA : 00248

NOME COMPLETO : JOSAINE DE OLIVEIRA JACINTO CUNHA

CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 32743-42--SP

PERÍODO AQUISITIVO : 02/08/2020 A 01/08/2021 PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 14/03/2022 A 12/04/2022

SALÁRIO BASE : 4.263,53

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO REFERÊNCIA VENCIMENTOS DESCONTOS REFERÊNCIA VENCIMENTOS DESCONTOS 00121 FERIAS NORMAIS 18/31 2.475,60 12/30 1.705,41 12/30 6,32 12/30 6,32 12/30 6,32 12/30 6,32 12/30 83,60 33,60 33,60 33,3333% 868,71 33,3333% 598,44 197,25 90,00 98 1,7,7,7,7,7,7,7,7,7,7,7,7,7,7,7,7,7,7,7)	P	VALORES REF	ERENTES AO MÉ	S MAR/2022	VALORES REFERENTES AO MÊS ABR/20				
00122 INT. H.E. FERIAS 00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS 00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 00080 DESCONTO INSS 00198 I.R.R.F. FERIAS TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS TOTAL VALORES LÍQUIDOS 18/31 121,35 12/30 83,60 33,3333% 868,71 325,97 197,25 27,50% 511,48 2.393,77 197,25 2.393,77 197,25 2.393,77 197,25 2.196,52	/	CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS		
TOTAL VALORES LÍQUIDOS 2.637,38 2.196,52	S Campos contrato n. 3.3.3/	00122 INT. H.E. FERIAS 00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS 00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 00080 DESCONTO INSS	18/31 18/31 33,3333%	9,17 121,35 868,71	,	12/30 12/30	6,32 83,60	,		
	OD	TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS		3.474,83	837,45		2.393,77	197,25		
VALOR LÍQUIDO A RECEBER 4.833,90	1	TOTAL VALORES LÍQUIDOS			2.637,38			2.196,52		
	ć	VALOR LÍQUIDO A RECEBER						4.833,90		

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

UALOR: 4.833,90

VALOR POR EXTENSO: (QUATRO MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS).

PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

PARA CLAREZA E DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE RECIBO, DANDO A FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

SAO JOSE DOS CAMPOS, 11 de Março 2022
JOSAINE DE OLIVEIRA JACINTO CUNHA
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM
DATA DO PAGAMENTO:/
DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 13/04/2022



Via Internet Banking CAIXA

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 1400 / 1288 / 000828937517-2

Nome destinatário: JOSAINE DE OLIVEIRA JACINTO CUNH

Quantidade de vezes:

R\$ 4.833,90 Valor:

Data de débito: 11/03/2022

Data/hora da operação: 11/03/2022 15:27:56

> Código da operação: 599122010

Chave de segurança: 5YU3WK2URJK1N4P4

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

RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01

CNPJ/CEI : 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00106 REGISTRO NA EMPRESA : 00274

NOME COMPLETO : ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA

CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 85546-46--PR

PERÍODO AQUISITIVO : 08/06/2020 A 07/06/2021 PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 15/03/2022 A 13/04/2022

SALÁRIO BASE : 1.622,70

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0,00 Dia)

	VALORES REFERENTES AO MÊS MAR/2022			VALORES REFERENTES AO MÊS ABR/2022				
CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS		
00121 FERIAS NORMAIS 00122 INT. H.E. FERIAS 00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS 00125 INT. ADIC. NOTURNO FERIAS 00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 00080 DESCONTO INSS 00198 I.R.R.F. FERIAS	17/31 17/31 17/31 17/31 33,3333% 15,00%	889,87 222,37 114,61 350,62 525,82	171,11 136,68	13/30 13/30 13/30 13/30 33,3333%	703,17 189,77 90,57 318,93 434,14	138,11 0,00		
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS		2.103,29	307,79		1.736,58	138,11		
TOTAL VALORES LÍQUIDOS			1.795,50			1.598,47		
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						3.393,97		

RECEBI DE INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 A IMPORTÂNCIA ABAIXO:

UALOR: 3.393,97

VALOR POR EXTENSO: (TRÊS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS).

PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

PARA CLAREZA E DOCUMENTO, FIRMO O PRESENTE RECIBO, DANDO A FIRMA PLENA E GERAL QUITAÇÃO.

SAO JOSE DOS CAMPOS, 11 de Março 2022
ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM
DATA DO PAGAMENTO:/
DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 14/04/2022



Via Internet Banking CAIXA

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 2935 / 001 / 00029613-6

Nome destinatário: ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

R\$ 3.393,97 Valor:

Data de débito: 11/03/2022

Data/hora da operação: 11/03/2022 15:32:04

> Código da operação: 599230293

Chave de segurança: PM914F2T5YG3C3A5

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



Prestador de Serviços

sodexo

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

123Q.1409.1216.5291599-S



Data RPS

15/03/2022

Série RPS

1B

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão
Hora Emissão
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE
SERVICOS E FATURA

Código Autenticidade
Número da Nota
Série da Nota
101847

0000103238

SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA

ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 01 - Andar 3 - Sala B1 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF 10.744.404/0001-43 Inscrição Municipal 4.55388-5

Telefone e-mail

Nome Tomador de Servicos CPE/CNP.I 09.268.215/0001-62 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S Complemento R EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA 18047-626 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA SP E-mail ALINE.COSTA@INCS.ORG.BR Qtde Descrição do Serviço Código Serviço Alíquota Valor Unitário Valor Total ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS 171208215 2,00 2,40 2,40

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

BENEFICIO VT ELETRONICO 114.40 TX ADM SERV VT ELETR. 2.40 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.04 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO REF. AO PEDIDO N. 11794091

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 114,40		R\$ 114,40	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP					
IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL					
0,00	0,00	0,00	0,00					

		VALOR TOTAL DA NOTA	116,80
Fatura Nº 103238	Valor da Fatura R\$ R\$ 116,80	Forma Pagamento	
Valor por Extenso cento e dezesseis reais e oiten	ta 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 123Q.1409.1216.5291	1599-S			
RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			Série da Nota		
Local Data	Assinatura				



Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11794091 Tipo de ordenação: Nome de Funcionário

1) CARINA SOARES ROCHA (FUNCIONARIOS NOVOS)/CPF:140 Tipo	069380760/M:		Operac	lora Linha	Dias To	otal V	'Ir Unit	VIr_Tota
1.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão	o nº: 1176424) (2 / dia)		-	-	11		= R\$ 5,20	
							Total	R 114,4
Eu, CARINA SOARES ROCHA, recebi, nesta data, os itens indic	cados acima.							
Data:/ Assinatura:								
Favores INSTITUTO NACIONAL DE OIENOLAS DA SALIDE (200	00045000400\ Badkila 4	4704004						
Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (0926	58215000162) - Pedido: 1	1794091						
Resumo do Pedio	lo por Departamento					_		
Departamento: FUNCIONARIOS NOVOS (Total de Funcionários: 1)	1							
Tipo	Operadora	Linha	Total	VIr Unit	VIr Tota	al		
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	22	R\$ 5,20	R\$ 114,4			
	Total Departamer	nto FUNC	IONARIOS	S NOVOS:	R\$ 114,4	— —		
Resumo	o do Pedido							
Tipo	Operadora	Linha	Total	VIr Unit	VIr To	tal		
Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	22	R\$ 5,20	R\$ 114,	,40		
			T	otal Geral:	R\$ 114,	,40		

▲ Santander

Recibo do Pagador

Dantander											
Nome do Beneficiário Nosso Número Data de Vencimento											
SODEXO PASS DO BRAS	000009402199-6	11/03/2022									
Data do Documento	Numero do Documento	Carteira	Agência / Código do Beneficiário	Valor Cobrado							
10/03/2022	02271/5657520	116,80									
Pagador											

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162 R. EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA - PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA /SP - CEP :

Instruções (Todas as informações deste bloqueto 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.

♦ Santander	033-7	0339	99.56575 5200	00.000944	02199.60101	0 5 89210000011680		
Local de Paqamento Pagável em qualquer bai	nco ou via intern	et, até o vencim	ento			Vencimento 11/03/2022		
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASI	L SERVIÇOS DE II	NOVAÇÃO LTDA -	10744404000143			Agência / Código do Beneficiário 02271/5657520		
Data do Documento 10/03/2022	№ do Documento	94091	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 10/03/2022	Nosso Número 000009402199-6		
Uso do Banco	Carteira Espécie Moeda Quantidade Moeda Valor Moeda 101 R\$							
Instrucões (Todas as informações deste bloqueto s Sr. Cliente: O pedido será libera	ado somente após a	identificação do pa		•		(-) Desconto / Abatimento 0,00		
a Entrega dos Cartões ou Vouc pedido feito no site www.SODE	EXOVTPASS.com.br.	A utilização deste bo	oleto é obrigatória para	a adequada		(-) Outras Deducões 0,00		
confirmação do pagamento. De do débito. Após 30 dias da data	•		•			(+) Mora / Multa 0,00 (+) Outros Acréscimos		
Beneficiário SODEXO PASS DO BRASI	L SERVIÇOS DE II	NOVAÇÃO LTDA				0,00		
						116,80		
Pagador INSTITUTO	NACIONAL DE CI	ENCIAS DA SAUE	DE - 092682150001	52				
R. EMYGDI.	A CAMPOLIM, 131	CASA-PARQUE C	CAMPOLIM - SOROCA	ABA /SP - CEP	:			
Sacador /Avalista					Código de Baixa			

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

03399.56575 52000.000944 02199.601010 5 Representação numérica do código de barras:

89210000011680

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

Pagador Sacado

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

11/03/2022 Data do Vencimento: Data de Efetivação / Agendamento: 14/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 116,80 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 0,00 Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 116,80 Valor Pago (R\$): 116,80 Identificação do Pagamento: SODEXO VT

Data/hora da operação: 14/03/2022 09:04:24

> Código da operação: 073094595

Chave de segurança: KNLV6MR2VYFN7P9A

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





DESPESAS	VALOR	DATA
Deslocamentos - Combustível	R\$ 290,00	28/02/2022
Chaveiro	R\$ 10,00	
TOTAL	R\$ 300,00	

Daniel de Carvalho Frugoli Daniel de Ciendas da Saúde Institutio Nacional de Ciendas da Saúde Gerente Administrativo

206 de 352

CNPJ: 45.543.915/0354-81 CARREFOUR COMERCIO E INDUSTRIA L AV. DEP. BENEDITO MATARAZZO, 5701, JD. SE45.543.915/0354-8 1

> Jd. Serimbura - Sao Jose dos Campos - SP

Documento Auxiliar Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

CODIGO DESCRICAO QTDE UN VALOR UNIT (VL TR) VALOR TOTAL

001 6355854 GASOLINA C COM 9,838 1 x 6,099 (14,66) 60,00

Otde total de itens Valor total R\$ FORMA PAGAMENTO CREDITO

VALOR PAGO R\$

Consulte pela Chave de Acesso em https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica

3522 0245 5439 1503 5481 6500 1000 4238 6719 2232 8403

Consumidor Nao Identificado NFC-e N:000423867 Serie:001 03/02/2022 17:47:27 Protocolo de Autorizacao: 135220088187049 Data da Autorizacao: 03/02/2022 17:47:27



Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 14,66 Fed. R\$ 0,00 Est. R\$ 14,66 Mun. R\$ 0,00 CPF Neu Carrefour: 289.118.598-69

> OP:20001 PDV:1 NR.NF:26828 OBRIGADO PELA PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE! SAC - 3004-2222 (regiao metropolitana) SAC - 0800-718-2222 (demais regioes)

TPLinux T.DN.21.09-04 - Diebold Nixdorf

COMPROVANTE DE CREDITO OU DEBITO CARTAO CARREFOUR - PARCELADA 530033******1560 AUTORIZA:040253 DOC:413581608 LOJA: 2003004021 Principal | 60,00 Taxa: 0.00% Encargos Parc.: 01 CET (a.a) 0.00 0,00% 10F Diario 0,00 (0,10F Adicional 0,00 (0,00 Valor Iot 60,00 (800,0)(0,00%)

uso de señha pessoal (SiTef)

CNPJ: 45.543.915/0354-81 CARREFOUR COMERCIO E INDUSTRIA L AV. DEP. BENEDITO MATARAZZO, 5701, JD. SE45.543.915/0354-8 1

Jd. Serimbura - Sao Jose dos Campos - SP

Documento Auxiliar Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

* CODIGO DESCRICAO QIDE UN VALOR UNIT (VL TR) VALOR TOTAL

001 6355862 GASOLINA C ADI 9,525 1 x 6,299 (14,20) 60,00

Otde total de itens Valor total R\$ FORMA PAGAMENTO CREDITO

. 1 60,00 Valor Pago r\$ 60,00

Consulte pela Chave de Acesso em https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica

3522 0245 5439 1503 5481 6501 0000 2412 2714 5606 1897

Consumidor Nao Identificado NFC-e N:000241227 Serie:010 09/02/2022 17:31:25 Protocolo de Autorizacao: 135220101776500 Data da Autorizacao: 09/02/2022 17:31:25



Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 14,20 Fed. R\$ 0.00 Est. R\$ 14,20 Mun. R\$ 0,00 CPF Meu Carrefour: 289.118.598-69

> PDV:10 NR.NF:20250 OBRIGADO PELA PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE! SAC - 3004-2222 (regiao metropolitana) SAC - 0800-718-2222 (demais regimes)

TPLinux T.DN.21.09-04 - Diebold Nixdorf

COMPROVANTE DE CREDITO OU DEBITO CARTAO CARREFOUR - PARCELADA 530033******1560 AUTORIZA:025737

LOJA: 2003004021

DOC:417038861

Principal Taxa: 0,00% Encargos

60,00 0,00%

Parc.: Of CET (a.a) IOF Diario

0,00 0,00 (0,00%)

IOF Adicional Valor Tot.

(800,0) 60,00

Transacao autorizada mediante uso de senha pessoal 🕝 ...

(SiTef)



CMPJ: 45.543.915/0354-81 CARREFOUR COMERCIO E INDUSTRIA L AV. DEP. BENEDITO MATARAZZO, 5701, JD. SE45.543.915/0354-8 - 1

Jd. Serimbura - Sao Jose dos Campos - Sp

Documento Auxiliar Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

* CODIGO DESCRICAD OTDE UN VALOR UNIT (VL TR) VALOR TOTAL

001 6355862 GASOLINA C ADI 9,679 1 x.6,199 (14,20) 60,00

Otde total de itens Valor total A\$ CREDITO

ov,uu Valor pago R\$

Consulte pela Chave de Acesso em https://www.nfce.fazenda.sp.gov.br/NFCeConsultaPublica

3522 0245 5439 1503 5481 6501 0000 2432 9017 6538 2437

Consumidor Nao Identificado NFC-e N:000243290 Serie:010 24/02/2022 18:00:17 Protocolo de Autorizacao: 135220133636857 Data da Autorizacad: 24/02/2022 18:00:17



dributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 14.20 Fed. R\$ 0,00 Est. R\$ 14,20 Mun. R\$ 0,00 CPF Meu Carrefour: 289.118.598-69

OP:20010 PDV:10 NR.NF:24769 OBRIGADO PELA PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE! SAC - 3004-2222 (regiao metropolitana) SAC - 0800-718-2222 (demais regioes)

TPLinux T.DN.21.09-04 - Diebold Nixdorf

COMPROVANTE DE CREDITO OU DEBITO CARTAO CARREFOUR - PARCELADA 530033*****1560 AUTORIZA:055283 DOC:423983427 LOJA: 2003004021 60,00 Principal Taxa: 0.00% Encargos Parc.: 01 CET (a.a) 800,0

IOF Diario 0.00 IOF Adicional 0.00 (8QQ₂O) (0,00%) 60.00 Valor Tot.

Transacao autorizada mediante uso de senha pessoal (Silef)

CNPJ: 45.543.915/0354-81 CARREFOUR COMERCTO E INDUSTRIA L AV. DEP. BENEDITO MATARAZZO, 5701, JD. SE45.543.915/0354-8 1

Jd. Serimbura - Sao Jose dos Campos - SP

Documento Auxiliar Nota Fiscal de Consumida Propica

* CODIGO DESCRICAD QTDE UN VALOR UNIT (VL TR) VALOR TOTAL

001 6355862 GASOLINA C ADI 8,066 1 x 6,199 (11,83) 50,00

Otde total de itens Valor total R\$ FORMA PAGAMENTO CREDITO

VALOR PAGO RS

Consulte pela Chemic Consulta publica https://www.nfce.fazenda.sp.ap.or/NFCeConsultaPublica

3522 0245 5439 1503 5481 6501 0000 2420 2513 0742 5020

Consumidor Nao Identificado NFC-e N:000242025 Serie:010 17/02/2022 16:31:12 Protocolo de Autorizacao: 135220117702668 Data da Autorizacao: 17/02/2022 16:31:12



Tributos Totais Incidentes (Lei 12.741/2012) R\$ 11,83 Fed. R\$ 0,00 Est. R\$ 11,83 Mun. R\$ 0,00 CPF Meu Carrefour: 289.118.598-69

> OP:20010 PDV:10 NR.NF:22061 OBRIGADO PELA PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE! SAC - 3004-2222 (regiao metropolitana) SAC - 0800-718-2222 (demais regioes)

TPLinux T.DN.21.09-04 - Diebald Nixdorf

COMPROVANTE DE CREDITO OU DEBITO CARTAO CARREFOUR - PARCELADA 530033******1560 AUTORIZA:082734 DOC:420916630 LOJA: 2003004021 50,00 Principal Taxa: 0,00% Encargos Parc.: 01 CET (a.a) 0,00%

IOF Diario 0.00 (0.00%)IOF Adicional 0,00 (0.00%)

Valor Tot. 50,00

Transacao autorizada mediante uso de senha pessoal (Silef)





CARREFOUR COMERCIO E INDUSTRIA LIDA AV. DEP. BENEDITO MATARAZZO, 5701, JD. SE45.543.915/0354-8

> Jd. Serimbura - Sao Jose dos Campos - SP CNPJ: 45.543.915/0354-81 IE: 645494815114

> > Extrato. No. 012295 CUPON FISCAL ELETRONICO - SAT

#COD | DES | QTD | UN | VL UN RS | (VL TR R\$)*|VL ITEM R\$

001 6355862 GASOLINA C AD 9,679 1 x 6,199 (14,20) 60,00 CREDITO 60,00

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE
OP 20001 NOME:Self SC NOME:Self SCO 1 PDV:1 NR.NF:32093 OBRIGADO PELA PREFERENCIA. VOLTE SEMPRE! SAC - 3004-2222 (regiao metropolitana) SAC - 0800-718-2222 (demais regioes) TPLinux T.DN.21.09-04 - Diebold Nixdorf *Valor aproximando dos Tributos do item Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ Fed. R\$ 0,00 Est. R\$ 14,20 Mun. R\$ 0,00 (Conforme Lei Federal 12.741/2012)

CPF Meu Carrefour; 289.118.598-69

No. Serie SAT 000393823 14/02/2022 17:17:15

3522 0245 5439 1503 5481 5900 0393 8230 1229 5074 3570



Consulte o QR Code pelo aplicativo 'De alho na nota' disponivel na APP Store e Play Store

> COMPROVANTE DE CREDITO OU DEBITO CARTAO CARREFOUR - PARCELADA 530033******1560 AUTORIZA:022818 DOC: 419627630 60.00 LOJA: 2003004021 Principal 60,00 Taxa: 0,00% Encargos 0,00 0,00% Parc.: 01 CET (a.a)

IOF Diario 0,00 IOF Adicional 0,00 (0,00%) Valor Tot.

Transacao autorizada mediante uso de senha pessoai (Silef)

	HAVEIRO I			_
17 20	Residencial e Comercial	CNPJ:16.8 Inscr.Mu		
Rua No	44-3812 / 98833-8896 / 98152-7240 © epomuceno, 40 - Santa Fé - CEP: 12	228 090 - 8	•	
PEDIDO	Data da Emissão 29	m 2196	<u>المالة</u> مراه ال	, ,
Nome	elmir	Tale		-
End:				
			N <u>*</u>	
	Cid		_Est:	
CNPJ/CPF	Inscr.Estadual	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Cond.Pagamento.			Turren	
uib	DESCRIÇÃO		UNIT	VALOR TOTAL
De Corn	2 42/0			100.00
				1.5 AC
			<u> </u>	
		مر س		
		60%		
	1	CHAVEI		
	91033	13 ANS		
/_	1 000 0E	31-		*****
SEM VALOR FISCAL				
ILIN VALUE PISCAL	/ Total deste Pedido	11		



Via Internet Banking CAIXA

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 1199 / 001 / 00024920-8

Nome destinatário: DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI

Quantidade de vezes:

R\$ 300,00 Valor:

Data de débito: 14/03/2022

Data/hora da operação: 14/03/2022 12:49:45

> Código da operação: 643827456

Chave de segurança: THLNNL2QSQAG2TUX

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00002455

Data e Hora de Emissão

17/12/2021 13:03:50

JRNX-RNRM

20211217u01739951000140

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 01.739.951/0001-40

Inscrição Municipal: 4.089.734-6

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

Endereço: AV CARIOCA 00375 - VILA CARIOCA - CEP: 04225-001 Município: São Paulo UF: SI

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Nomer Razad Social. INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal: ----

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

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: antonio.pereira@incs.med.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

VALOR: R\$ 3.776,91

VENCIMENTO: 11/01/2022

RETENÇÃO PIS: 0.65% R\$ 24,54

RETENÇÃO CONFINS: 3% R\$ 113,30

RETENÇÃO CSLL:

1% R\$ 37,76

RETENÇÃO IRRF

1%

R\$ 37,76

	VALOR TOT	AL DO SERVIÇO = F	R\$ 3.776,91	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
		-	-	-
ódigo do Serviço 1 1465 - Dedetização, desi	nfecção, desinsetização,	imunização, higienização	o e congêneres.	
alor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0.00	3,776,91		188.84	0.0
Município da Prestaç	ão do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado do	os Tributos / Fonte
	OU	TRAS INFORMAÇÕE	S	
1) Esta NFS-e foi emitida o	com respaldo na Lei nº 14.	.097/2005; (2) Data de ven	cimento do ISS desta NFS-e	: 10/01/2022;
1, 200 11 0 0 101 011111000 1	orni responde na zerin 11.			1317 1123221

Beneficiário	CO	23	7-2		I. A					te de Entrega	
STAR SERVICE	E PRESTA	DORA DE	SER		Agência / Cód. Bene 0090-6 / 010	9259-6		tivos de não entreç	ga(para uso da e 	mpresa entregado	ora
Pagador					Nosso Número		Mudou-se	■ Ausente		ão existe Nº indica	ado
NCS Istituto N /encimento		Documento		cie Moed	09 / 1313540 da Valor do Documento	0340-6	Não procurado	Recusado	D ■ E	ndereço Insuficien	ite
1/01/2022		00002455		R\$	3.	000,00	Desconhecido	Falecido	По	utros (Anotar no v	erso)
Recebi(emos) o blom as caracterís			A	ssinatura	l	Da	ta	Entregador			
ocal de Pagamer			rencialme	ente na	Rede Bradesco e Br	adesco Ex	xpresso			Data de Prod	cessamento
										20/1	2/2021
				I							
P Brades	CO	23	7-2	2379	0.09000 91313.5	40030 4	0010.9259	03 1 8862000	00356355	Recibo do P	agador
ocal de Pagamer											
<u>'agavel prefere</u> eneficiário STA	encialmer \R SERVIO	ite na Rede CE PRESTA	<u> Bradeso</u> ADORA D	E SER	adesco Expresso V.LTDA EPP - CNPJ:	01.739.95	1/0001-40				
ata do document			document		Espécie Documento	Aceite	Data Proces	naamanta		\odot	
17/12/20			0002455	U	DM	Sem)/12/2021			
so do Banco	Cip	Carteira	Espécie I	Moeda	Quantidade		Valor		1 _		
		09	R	\$			X		В	radeso	:0
** VALORES	EXPRESS	OS EM RE	AIS ***								
									Vencimento		
									Agência / Cód	. Beneficiário	11/01/202
										0090-6	0109259
									Nosso Númer	09 / 131:	35400340
									1 (=) Valor do	Documento	3.563,
									2 (-) Desconto	/ Abatimento	0.000,0
									3 (-) Outras D	eduções	
									4 (+) Mora Mu	lta	
			Ct	rl. Partic	ipante: INCS327				4 (+) Mora Mu		
			Ct	rl. Partic	cipante: INCS327				4 (+) Mora Mu 5 (+) Outros A		
lecebimento a	través do	cheque nº		do B	anco:				. ,	créscimos	
Recebimento a Quitação válida	a somente	após liqu	idação do	do B chequ	anco: ie.				5 (+) Outros A	créscimos	
Quitação válida	a somente	após liqu	idação do	do B chequ	anco: ie.	05-96 parius			5 (+) Outros A	créscimos	
Quitação válida	a somente	após liqu	idação do	do B chequ	anco: ie.	05-96 arius			5 (+) Outros A	créscimos	
Quitação válida Pagador: INCS I Av Alfr 12246- Reneficiário	a somente	após liqu	idação do	do B chequ	anco:	05-96 arius			5 (+) Outros A	créscimos	
Quitação válida Pagador: INCS I Av Alfr 12246- Reneficiário	a somente	após liqu	idação do	do B chequ	anco: ie.	05-96 arius		Autontio	5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co	créscimos	
Quitação válida agador: INCS I Av Alfi 12246-	a somente	após liqu	idação do	do B chequ	anco: ie.	05-96 earius		Autentic	5 (+) Outros A	créscimos	
Quitação válida	a somente	após liqu	idação do	do B chequ	anco: ie.	05-96 arius		Autentic	5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co	créscimos	
Quitação válida Pagador: INCS I: AV Alfr 12246- Beneficiário Final:	a somente stituto Na redo Inaci 900 - Sao	após liqu cional de (o N Penid Jose dos	idação do Ciencias o 255 S 20 Campos -	do B chequ	anco: ie.				5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co	brado	
Quitação válida Pagador: INCS II AV Alfr 12246- Beneficiário Final: Brades	a somente stituto Na redo Inaci 900 - Sao	após liqu cional de (o N Penid Jose dos	idação do	do B chequ	anco: ie.		.09000 913	Autentic 13.540030 4	5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co	brado	0035635
Pagador: INCS Is Av Alfr 12246-Beneficiário Final: Brades Ocal de Pagamer	a somente stituto Na redo Inaci 900 - Sao	e após liqu cional de (o N Penido Jose dos	idação do Diencias o 255 S 20 Campos -	do B o chequ do Sa - 001 - P SP	anco: ie. CNPJ: 09.268.215/00 que Residencial Aqu		.09000 913		5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co	brado	
Pagador: INCS Is Av Alfr 12246- Beneficiário Final: Brades Cocal de Pagamer Pagável prefere	a somente stituto Na redo Inaci 900 - Sao CO nto encialmer	após liquicional de Con Penido Jose dos Constantes de Cons	idação do cidação do c	do B o chequ da Sa - 001 - P SP	anco: ie. CNPJ: 09.268.215/00 que Residencial Aqu	23790.			5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co ação Mecânica 0010.92590 Vencimento	brado brado 3 1 8862000	0035635
Pagador: INCS I: Av Alfr 12246- Beneficiário Final: Brades Cocal de Pagamer Pagável prefere Beneficiário STA	a somente stituto Na redo Inaci 900 - Sao CO nto encialmer	após liquicional de Con Penido Jose dos Constantes de Cons	idação do cidação do c	do B o chequ da Sa - 001 - P SP	anco: ie. CNPJ: 09.268.215/00 que Residencial Aqu adesco Expresso V.LTDA EPP - CNPJ:	23790.			5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co ação Mecânica 0010.92590	brado 3 1 8862000 I. Beneficiário	
Pagador: INCS Is Av Alfr 12246- Beneficiário rinal: Brades Cocal de Pagamer Pagável prefere Beneficiário STA Data do document	co encialmenta R SERVIC	após liquicional de Con Penido Jose dos Control de Cont	idação do Ciencias o 255 S 20 Campos -	do B o chequ da Sa - 001 - P · SP	anco: ie. CNPJ: 09.268.215/00 que Residencial Aqu adesco Expresso V.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento	23790. 01.739.95	51/0001-40 Data Proces	13.540030 4	5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co ação Mecânica 0010.92590 Vencimento	3 1 8862000 1. Beneficiário 0090-6 /	11/01/202 / 0109259
agador: INCS I: Av Alfr 12246- eneficiário inal: Brades ocal de Pagamer agável prefere eneficiário STA	co encialmenta R SERVIC	após liquicional de Con Penido Jose dos Control de Cont	idação do Ciencias o 255 S 20 Campos -	do B o chequ da Sa - 001 - P · SP	anco: ie. CNPJ: 09.268.215/00 que Residencial Aqu adesco Expresso V.LTDA EPP - CNPJ:	23790.	51/0001-40 Data Proces	13.540030 4	5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co ação Mecânica 0010.92590 Vencimento Agência / Cód	3 1 8862000 Beneficiário 0090-6 / 0	11/01/202 / 0109259
Autação válida agador: INCS I: Av Alfr 12246- eneficiário inal: Brades: bocal de Pagamer agável prefere eneficiário STA ata do document 17/12/20	co nto encialment R SERVIC	após liquicional de Con Penido Jose dos de CE PRESTA	idação do Ciencias o 255 S 20 Campos -	do B o chequ da Sa - 001 - P · SP	anco: ie. CNPJ: 09.268.215/00 que Residencial Aqu adesco Expresso V.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento DM	23790. 01.739.95	Data Proces	13.540030 4	5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co ação Mecânica 0010.92590 Vencimento Agência / Cód Nosso Númer 1 (=) Valor do	3 1 8862000 I. Beneficiário 0090-6 / 0 09 / 131: Documento	11/01/202 / 0109259 35400340
uitação válida agador: INCS I: Av Alfr 12246- eneficiário nal: Brades pocal de Pagamer agável prefera eneficiário STA ata do document 17/12/20 so do Banco	co to Cip Cip	após liquicional de Con Penido Jose dos de CE PRESTA Número do Carteira	idação do Ciencias o 255 S 20 Campos - 2 Pradeso ADORA D document 0002455 Espécie I R	do B o chequ da Sa - 001 - P · SP	anco: ie. CNPJ: 09.268.215/00 que Residencial Aqu adesco Expresso V.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento DM	23790. 01.739.95	Data Proces	13.540030 4	5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co ação Mecânica 0010.92590 Vencimento Agência / Cód	3 1 8862000 I. Beneficiário 0090-6 / 0 09 / 131;	11/01/202 0109259 35400340
Ruitação válida agador: INCS I: Av Alfr 12246- eneficiário inal: Brades: bocal de Pagamer agável prefera eneficiário STA ata do document 17/12/20 so do Banco	co to Cip Cip	após liquicional de Con Penido Jose dos de CE PRESTA Número do Carteira 09	idação do Ciencias o 255 S 20 Campos - 2 Pradeso ADORA D document 0002455 Espécie I R	do B o chequ da Sa - 001 - P · SP	anco: ie. CNPJ: 09.268.215/00 que Residencial Aqu adesco Expresso V.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento DM	23790. 01.739.95	Data Proces	13.540030 4	5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co ação Mecânica 0010.92590 Vencimento Agência / Cód Nosso Númer 1 (=) Valor do	3 1 8862000 Beneficiário 0090-6 / 0 0 / 131: Documento	11/01/202 0109259 35400340
Ruitação válida agador: INCS I: Av Alfr 12246- eneficiário inal: Brades: bocal de Pagamer agável prefera eneficiário STA ata do document 17/12/20 so do Banco	co to Cip Cip	após liquicional de Con Penido Jose dos de CE PRESTA Número do Carteira 09	idação do Ciencias o 255 S 20 Campos - 2 Pradeso ADORA D document 0002455 Espécie I R	do B o chequ da Sa - 001 - P · SP	anco: ie. CNPJ: 09.268.215/00 que Residencial Aqu adesco Expresso V.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento DM	23790. 01.739.95	Data Proces	13.540030 4	5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co ação Mecânica 0010.92590 Vencimento Agência / Cód Nosso Númer 1 (=) Valor do 2 (-) Desconto 3 (-) Outras D	Documento o/ Abatimento eduções	11/01/20 / 0109259 35400340
agador: INCS I: Av Alfr 12246- eneficiário inal: Brades ocal de Pagamer agável prefere eneficiário STA enta do document 17/12/20 so do Banco	co to Cip Cip	após liquicional de Con Penido Jose dos de CE PRESTA Número do Carteira 09	idação do Ciencias o 255 S 20 Campos - 2 Pradeso ADORA D document 0002455 Espécie I R	do B o chequ da Sa - 001 - P · SP	anco: ie. CNPJ: 09.268.215/00 que Residencial Aqu adesco Expresso V.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento DM	23790. 01.739.95	Data Proces	13.540030 4	5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co ação Mecânica 0010.92590 Vencimento Agência / Cód Nosso Númer 1 (=) Valor do 2 (-) Desconto	Documento o/ Abatimento eduções	11/01/20 / 0109259 35400340
Parades Pagavel prefere Pagavel prefere Pagavel prefere Pagavel ocument 17/12/20 Jaso do Banco	co to Cip Cip	após liquicional de Con Penido Jose dos de CE PRESTA Número do Carteira 09	idação do Ciencias o 255 S 20 Campos - 2 Pradeso ADORA D document 0002455 Espécie I R	do B o chequ da Sa - 001 - P · SP	anco: ie. CNPJ: 09.268.215/00 que Residencial Aqu adesco Expresso V.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento DM	23790. 01.739.95	Data Proces	13.540030 4	5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co ação Mecânica 0010.92590 Vencimento Agência / Cód Nosso Númer 1 (=) Valor do 2 (-) Desconto 3 (-) Outras D	Documento January (Abatimento eduções	11/01/202 / 0109259 35400340
Pagador: INCS I: Av Alfr 12246- Beneficiário Final: Brades Cocal de Pagamer Pagável prefere Beneficiário STA Data do document 17/12/20 Uso do Banco	co to Cip Cip	após liquicional de Con Penido Jose dos de CE PRESTA Número do Carteira 09	idação do Ciencias o 255 S 20 Campos - 2 Pradeso ADORA D document 0002455 Espécie I R	do B o chequ da Sa - 001 - P · SP	anco: ie. CNPJ: 09.268.215/00 que Residencial Aqu adesco Expresso V.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento DM	23790. 01.739.95	Data Proces	13.540030 4	5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co ação Mecânica 0010.92590 Vencimento Agência / Cód Nosso Númen 1 (=) Valor do 2 (-) Desconto 3 (-) Outras D 4 (+) Mora Mu 5 (+) Outros A	Documento o/ Abatimento eduções lta	11/01/202
Pagador: INCS I: Av Alfr 12246- Beneficiário Final: Brades Ocal de Pagamer Pagável prefere Beneficiário STA Otta do document 17/12/20 Uso do Banco	co to Cip Cip	após liquicional de Con Penido Jose dos de CE PRESTA Número do Carteira 09	idação do Diencias o De 255 S 20 Campos - Campos	do B o chequ do Sa - loo 1 - P SP	anco: ie. CNPJ: 09.268.215/00 que Residencial Aqu adesco Expresso V.LTDA EPP - CNPJ: Espécie Documento DM	23790. 01.739.95	Data Proces	13.540030 4	5 (+) Outros A 6 (=) Valor Co ação Mecânica 0010.92590 Vencimento Agência / Cód Nosso Númer 1 (=) Valor do 2 (-) Desconto 3 (-) Outras D 4 (+) Mora Mu	Documento o/ Abatimento eduções lta	11/01/202 / 0109259 35400340

Final:

Código de Baixa:



Via Internet Banking CAIXA

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 3124 / 003 / 00000525-5

Nome destinatário: STAR SERVICE P SERVICOS LTDA

Quantidade de vezes:

R\$ 3.563,55 Valor:

Data de débito: 14/03/2022

Data/hora da operação: 14/03/2022 13:41:51

> Código da operação: 645019569

Chave de segurança: TH4K9Q4PUWGR1551

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

ECEBEMOS DE RE	FREFEICOES COLETIVAS LTD	A - ME OS PRODUTOS/S	SERVIÇOS CONSTANTES	S DA NOTA I	FISCAL INDI	CADA AO LAI	00			N°	000.00		NF-e		
OATA DE RECEBIM	IENTO	IDENTIFICAÇÃO I	E ASSINATURA DO RECI	EBEDOR						SÉ	RIE: 1				
Dom Rubi	ALEZA, 57 PARO	COES CO LTDA - ME	LETIVAS [AL, Sao Jose do	0 - 1 - N °	Fiscal Entrada Saída 2 000.00 ERIE:			CHA 3 CCC NH	AVE DE ACESSOS DISCOLLABORA AVE DE ACESSOS SE 22 0226 04 DOISUlta de F-e www.i Sefaz Au	autentic	103 5500 idade 1	0 1000 no po	0 0009 1210 ortal naci	98906 40	000 a
ATUREZA DA OPE 'ENDA	ERAÇÃO							PROT	OCOLO DE AUT	-		1/02/2	2022 17:47		
iscrição estad 45797074			INSCRIÇÃO ESTADUA	AL DO SUBS	T. TRIB.	26.049		0001	1-03						
ESTINATÁR OME/RAZÃO SOC	IO/REMETENTE								1				OATA DA EMIS		
NCS - INS	STITUTO NACIO	ONAL DE CI	ÊNCIAS DA						CNPJ/CPF 09.268.2)5-96	(01/02/20	22	
	RODOLFO CAS	TELLI, 1035	-		ro/distrito TIM)			12	2228-00	00	D	ATA DE ENTR	ADA/SAÍD	A
iunícipio Sao Jose do	os Campos			FONE 015	575AX 530352	779	U.	SP	INSCRIÇÃO E	ESTADUAL		Н	ORA DE ENTR	ADA/SAÍD	Α
ATURA ÁLCULO DO	IMPOSTO														
SASE DE CÁLCULO		ALOR DO ICMS	0,00 B	ASE DE CÁI	LCULO DO IO		00	ALOR D	OO ICMS ST	n	,00,	VALOR	TOTAL DOS P	RODUTOS 9.554	
ALOR DO FRETE	0,00 VALOR DO SE	GURO DES	GCONTO 0,0		AS DESPESA	AS ACESSÓRIA			LOR DO IPI		_	VALOR	TOTAL DA N		
RANSPORTA	ADOR/VOLUMES TRA						- ,						_		
AZÃO SOCIAL			frete por con 4-Destinatári			ÓDIGO ANTT		PI	LACA DO VEÍCI	ULO U	IF C	CNPJ/CP	F		
NDEREÇO			•	MUN	ICÍPIO			-		τ	IF II	NSCRIÇ	ÃO ESTADUA	L	
UANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA			NUMERA	ÇÃO		PI	ESO BRUTO			PESO LÍQUID	Ю	
ADOS DO PI	RODUTO/SERVICO					_!									
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO I	PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CF	OP UNID.	QTD.	VLR. UN	NIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. I	CMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍ IPI
4	Café da manhã		21069090	0400 51		1.488,000		5000	5.208,00						
	Garrafa de café Refeições		21069090 21069090	0400 51 0400 51	- 1	558,0000 1.643,000		5000 9000	3.069,00 24.480,70						
4	Sopa * Servido para pacientes *		21069090	0400 51	01 un	465,0000	14,9	9000	6.928,50						
6	Lanche da tarde * Servido para pacientes *		21069090	0400 51	01 un	589,0000	5,	5000	3.239,50						
2	Refeições		21069090	0400 51	01 un	1.116,000 0	14,9	9000	16.628,40						
ÁLCULO DO		VALOR TOTAL D	OS SERVICOS		BASEDE	CÁLCULO DO	ISSON			VALOR	DO ISSQN				
32494		VALOR TOTAL D	OS SEKVIÇUS		DASE DE (CALCULU DU .	IDOUN			VALUR	NV roser or				
ADOS ADICI					BEGERA	DO AO FISCO									
•	o de refeições n	ıa UPA Putim e	m conformidad	e com	1										



Consumo UPA Putim

Data	Café da manhã	R\$ 3,50	Garrafas de café	R\$ 5,50	Almoço	R\$ 14,90	Sopa	R\$ 14,90	Lanche	R\$ 5,50	Jantar	R\$ 14,90	TOTAL
	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	
01/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
02/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
03/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
04/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
05/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
06/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
07/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
08/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
09/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
10/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
11/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
12/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
13/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
14/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
15/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
16/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
17/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
18/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
19/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
20/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
21/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
22/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
23/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
24/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
25/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
26/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
27/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
28/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
29/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
30/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
31/01/2022	48	R\$ 168,00	18	R\$ 99,00	53	R\$ 789,70	15	R\$ 223,50	19	R\$ 104,50	36	R\$ 536,40	R\$ 1.921,10
TOTAL	1.488	R\$ 5.208,00	558	R\$ 3.069,00	1.643	R\$ 24.480,70	465	R\$ 6.928,50	589	R\$ 3.239,50	1.116	R\$ 16.628,40	R\$ 59.554,10



Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app! 🎁 🗂





inter		077-9			Recibo do Pagador
Beneficiário					Vencimento
26.049.003/0001-03 - RI	F REFEICOES COLE	TIVAS EIRELI			08/02/2022
Endereço do Beneficiário FORTALEZA 57, PARO	QUE INDUSTRIAL 12	235-560 - SAO JOSE [OOS CAMPOS - SP		Agência / Código do Beneficiário 00019/063021684
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
01/02/2022	0912	DM	NAO	01/02/2022	00019/112/0077899707-4
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 59.554,10
Informações de responsabilidade	e do beneficiário	•	•	•	(-) Desconto / Abatimento
Data Limite para pagamen	to: 10/03/2022				
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Pagador

JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035

PUTIM 12228-000 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

RF REFEICOES COLETIVAS EIRELI Beneficiário Final

CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96

CNPJ/CPF: 26.049.003/0001-03

Autenticação Mecânica

07790.00116 12021.112805 07789.970741 1 88900005955410 Vencimento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO 08/02/2022 Agência / Código do Beneficiário 00019/063021684 26.049.003/0001-03 - RF REFEICOES COLETIVAS EIRELI Endereço do Beneficiário Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0077899707-4 FORTALEZA 57, PARQUE INDUSTRIAL 12235-560 - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Aceite NAO Data do Documento Nº do Documento Espécie Documento Data de Processamento (=) Valor do Documento 59.554,10 01/02/2022 0912 01/02/2022 DM (-) Desconto / Abatimento Carteira Espécie Moeda Ouantidade Moeda 112 REAL (-) Outras Deduções Informações de responsabilidade do beneficiário Data Limite para pagamento: 10/03/2022 (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035

PUTIM 12228-000 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP

Beneficiário Final RF REFEICOES COLETIVAS EIRELI CNPJ/CPF: 26.049.003/0001-03



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 1400 / 003 / 00003245-1

Nome destinatário: RF REFEICOES COLETIVAS EIRELI

Quantidade de vezes:

R\$ 59.554,10 Valor:

Data de débito: 14/03/2022

Data/hora da operação: 14/03/2022 13:58:50

> Código da operação: 645399900

Chave de segurança: JSV9MKRTUJPRS66T

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

	IBG RA AVEN 0 Comp DISTI JUND	INDUS DE GAS VIDA ANTON Icmento: BL	TRIAL Cep:137	RASILE A ARRANQU		DO NO NO 1-S I-S N. SÉ	CUMENTO ATTA FISCAL INTRADA AÍDA 00039684 RIE 0 DLHA 01/0	AUXILIA ELETRÔI 1		3522 Cons	026 7	le autent	200 0	178 550 le no po	F-E 00 0000 3 ortal naci ou no si	onal d	la NF	`-e	
NATUREZA DA OPERA VENDA FORA ESTAI							•	1	OCOLO DE 020132858										
INSCRIÇÃO ESTADUA 407160902118				INS	C.ESTAD	UAL DO	SUBST.TRII			7 17 0272		CNPJ/C				<u></u>			
DESTINATARIO/REME	ETENTE											67.423	.152/00	01-78					
NOME/RAZÃO SOCIAL		IENOLIA B					1	J/CPF							- 11	DATA D		SÃO	-
INCS - INSTITUTO N ENDEREÇO	ACIONAL DE C	IENCIAS D.	A SAUDE		ВА	IRRO/DIS		58.215/0	005-96		CEP					14/02/20 DATA E		A/SAÍDA	
AVENIDA JOAO ROL	DOLFO CASTEL	LI, 1035	т			TIM					- 1	28-000				14/02/20	022		
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAMI	POS		FONE/FAX 1239291019			UF SP			INS	CRIÇÃO	ESTA	DUAL			- 11	HORA E 19:36:00		A/SAÍDA	
FATURA			1237231017																
001 15/03/2022 5.504,59																			
CALCULO DO IMPOSTO	о																		
BASE DE CALCULO DO		VALOR	DO ICMS	BASE	DE CALC	CULO DO	ICMS SUBS	STITUIÇ	ÃO	VAL	OR DO	ICMS SUB:	STITUIC	CÃO	VALO	OR TOTA	AL DOS	PRODUTO	os
5.504.59			990,83		0,00							,00				5.504	,59		
VALOR DO FRETE 0,00	VALO	OR DO SEGU 0,00	J'RO	DESCO	0,00		(OUTRAS	DESPESAS 0,00	ACESSÓ	RIAS	V.	ALOR D	O IPI 0,00			TOTAL 5.504,5	L DA NOTA	7
RANSPORTADOR/VOI	LUMES TRANSPO														<u> </u>				
RAZÃO SOCIAL	D. DE OLGEGI	TD .					POR CONT	·A C	ÓDIGO AN	TT I	PLACA	DO VEÍCU	LO	UF		CNPJ			
BG - IND. BRASILEII E ndereço	KA DE GASES L	IDA				O-REM MUNICII	PIO		UF				117	SCRICÃO) ESTADUA		3.152/0	0003-30	
RUA NELSON MAGA	LHAES, 40					TAUBA			SP					38295196		L			
1	SPECIE						MAI	RCA			NU	MERAÇÃO)		PESO I	RUTO		PESO LIQU	JIDO
	OX														702,00	0		702,000	
DADOS DO PRODUTO / COD. PROD DI	SERVIÇO ESCRIÇÃO DO PR	OD./SER.	NCM/Si	ı cs	т сғор	UN	QUANT.		V.UNITARI	0	v.tot	A1	BC.ICM	ıc	V.ICMS	V.IP	ıı	A.ICMS	A.IP
OXILIQ OX	XIGENIO, LIQUI ERADO-ONU 10 ote(s) : 202202070	IDO REFRI 73 CL2.2	,	- 1		M3		2,0000	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	7,8413		5.504,59	be.iew	5.504,59		1	0,00		
ALCULO DO ISSON NSCRIÇÃO MUNICIPAI (26996	L		VALOR TOTA	AL DOS SE	RVIÇOS			BASE D	E CÁLCUL	O DO ISS	QN			VALOR	DO ISSQN				

RECEBEMOS DE 1BG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da

regulamentacao.;

218 de 352

0.00%

NF-e

N. 000396842 SÉRIE 0

Nas Agências Bancárias:

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

Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.

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

hradesco 237-2 23793.36700 92045.000004 66007.070007 2 8925000055045								
Local de Pagamento					Venamento			
Banco Bradesco					15/03/2022			
	mente na Rede Bradesco	ou no Bradesco .	Expresso.					
Beneficiário: IBG IN	IDUSTRIA BRASILEIRA DE	GASES LTDA - G	NPJ: 067.423.	152/ 000 1-78	Agência/Código Beneficiário			
AV AN	TONIETA PIVA BARRANQI	JEIROS 150 BL A -	DISTRITO IN	DUSTRIAL	3367-7/ 0070700 - 7			
13213	- 00 9 JUNDIAI - SP							
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número			
14/02/2022	0000396842	DM	0	14/02/2022	009 / 20450000066- 7			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento			
	009	R\$	0		5.504,59			

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

RUA EMYGDIA GAMPOLIM, 131 - PQ GAMPOLIM - PARQUE GAMPOLIM

18047-626 SOROCABA - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador Autenticação Mecânica

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

Corte aqui

bradesco
Local de Pagamento

23793.36700 92045.000004 66007.070007 2 89250000550459

Venamento Banco Bradesco 15/03/2022 Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - GNPJ: 067.423.152/0001-78 Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070700-7 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BL A - DISTRITO INDUSTRIAL 13213 - 009 JUNDIAI - SP Data do Doc. № do documento Espécie Doc Data Proces 14/02/2022 0000396842 DM 0 14/02/2022 009 / 20450000066- 7 Espécie Moeda Valor (-) Valor do Documento Uso do Banco Carteira Quantidade 5.504,59 009 F\$ 0 Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiano) (-) Descontos/Abatimentos * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO......18,35 REF A NF E01-000396842 SUJEITO A PROTESTO APOSIO VENCIMENTO (·) 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 SOROGABA - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

23793.36700 92045.000004 66007.070007 2 Representação numérica do código de barras:

89250000550459

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

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

15/03/2022 Data do Vencimento: Data de Efetivação / Agendamento: 15/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 5.504,59 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 0,00 Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 5.504,59 Valor Pago (R\$): 5.504,59 Identificação do Pagamento: NF 396842 IBG

Data/hora da operação: 15/03/2022 13:50:00

> Código da operação: 074388923

XPQG4555U8AZX9AG Chave de segurança:

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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 15/03/2022 08:37:27

Competência da NFS-e 03/2022

Número / Série 156 / E

Código de Verificação

w14tcx57M

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

20.768.668/0001-90

Nome/Razão Social: MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS LTDA Inscrição Municipal: 323464

DANIELLE.CONTABIL@CAOLL.CO

M.BR

Endereço: AV SÃO JOÃO 2400 APTO 31 TORRE B JARDIM DAS COLINAS

Município / País:

UF: SP

CEP: 12242-000 Telefone:

()

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNP.I:

Municipio:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 923832 E-mail: Nome/Razão Social:

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

franciele.boas@incs.org.br

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CFP.

Telefone:

SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota listal rererente a realização de 16 plantões pelo(a) profissional médico(a) Bruno Bianchi do Ó no mês Fevereiro de 2022 Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão N° 333/2019, firmado entre o INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos¿

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Servico: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS PRESTADOR

Situação do prestador perante o Simples Nacional Exigibilidade do ISSQN

Regime especial de tributação do ISSQN

Alíquota

2,00

NÃO OPTANTE

CÁLCULO DO ISSQN

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

0,00 19.500,00

RETENCÕES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) 292,50 126.75 585.00

0,00

INSS (R\$)

CSLL (R\$) 195,00

Outras Retenções (R\$) 0,00

Valor ISSQN

390,00

18.300,75

VALOR TOTAL DA NOTA

Retenções (R\$)

Deduções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

1.199,25

0,00

0,00

Número da nota fiscal substituida:

Código da Obra:

Regra especial:

221 de 352

São José dos Campos contrato n° 0 ≥ d foram pagas com Recurso da stas despesas

Exigível

Valor Serviço (R\$)

19.500,00

ISSQN (R\$) 0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$) 19.500,00

Data de pagamento da NF:



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1529 / 00000043972-9

Tipo de pessoa: JURÍDICA

MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS Nome:

CPF/CNPJ: 20.768.668/0001-90

Valor: R\$ 18.300,75

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 156 MED55

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 09:44:37 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00118209

Chave de segurança: GMNU2M32L4K1JWP8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/2019

José dos Campos contrato n°

São

<u>P</u>

<u>≥</u>

foram pagas com Recurso da

Estas despesas

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 14/03/2022 12:16:59

Competência da NFS-e 03/2022

Número / Série

61 / E

Código de Verificação

NGVvqtBlj

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

36.692.334/0001-10

Nome/Razão Social:

ATLANTISMED SERVICOS MEDICOS LTDA

404546

E-mail:

923832

E-mail:

Igscarpel@terra.com.br

Inscrição Municipal:

Inscrição Municipal:

INCS@INCS.MED.BR

Endereço: RUA GRACA ARANHA 141 JARDIM ESPLANADA

Município / País:

UF:

CFP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP 12242-440 (12) 3322-9215

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

Municipio:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Nota fiscal referente a realização de 8 plantões pelo(a) profissional médico(a) Jairo Cruz Braga Junior no mês feverêiro de 2022

Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão № 333/2019, firmado entre o INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos

"Tributo aproximado R\$ 1.398,80 Federal e R\$ 405,50 Municipal - Fonte IBPT/FECOMERCIO SP "

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU AGENCIA 1529 CONTA CORRENTE 79.296-0

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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 Exigível

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

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

0.00

Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota 2,00 Valor ISSQN 208,00

Valor Serviço (R\$) 10.400,00

ISSQN (R\$)

RETENCÕES COFINS (R\$)

10.400.00 CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

IRRF (R\$) 156,00

Deduções (R\$)

0,00

PIS (R\$) 67,60

312.00

INSS (R\$) 0,00

104,00

0,00

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Retenções (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

9.760,40

10.400.00

639,60 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra: Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

223 de 352



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1529 / 00000079296-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ATLANTISMED SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 36.692.334/0001-10

Valor: R\$ 9.760,40

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 61 ATLANTISMED

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 09:46:46 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00118512

Chave de segurança: H80TYRMFL4PWULNX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Autenticidade OBSM-WMR7

Data de Emissão

Data de Emissão 15/03/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ:24.476.740/0001-67 **IM**: 7529 **IE**: isento **Fone**: (12) 99745-4565

Endereço: RUA COSTA CABRAL,1165 SALA 03,CENTRO - CEP: 12120000

Município: Tremembé UF: SP E-mail: adm1@veccontabil.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,PUTIM - CEP: 12228000

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: cezarsk.adm@cskcontabil.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"Nota fiscal referente a realização da Coordenação Médica + Gerencia Médica pelo(a) profissional médico(a) Carlos Alberto Infante Junior no mês de Fevereiro/2022"

"Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão № 333/2019, firmado entre o INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos"

Processo executado por: 179.228.182.57

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\$ 861,00 - Aliq: 6,15%

Situação de Tributação Tributada no Prestador

ISSQN devido: Município de Tremembé SP

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	210,00	91,00	420,00	140,00

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
 14.000,00
 2,0000%
 280,00
 861,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.000,00



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 0418 / 00000001452-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CAIJ ASSESSORIA E ASSISTENCIA MEDICA Nome:

CPF/CNPJ: 24.476.740/0001-67

Valor: R\$ 13.139,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 92 CAIJ

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 09:48:39 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00118723

Chave de segurança: MHG50MA6GX4YVRGH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



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 14/03/2022 09:28:16

Competência da NFS-e 03/2022

Número / Série

230 / E

Código de Verificação

R2FpEP3Sv

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

20.441.882/0001-38 Nome/Razão Social:

AJT SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP

322762

Inscrição Municipal:

E-mail:

rh@ocmc.com.br

12246-310

CEP:

CEP:

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

Município / País:

UF: SP

UF:

()

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Municipio:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 923832 Nome/Razão Social: E-mail:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

carinefscampos@yahoo.com.br

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12228-000 (15) 3357-6906

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão № 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.

Nota fiscal referente a realização de 8,83 plantões pelo(a) profissional médico(a) Juliana Prado Abdo no mês de Fevereiro/2022

Banco Santandei

Ag 4334 CC 13004471-8

Valor aproximado dos tributos 13,33%

Instrução Normativa na íntegra:
O serviço é executado pelo próprio sócio, o que desobriga a contratante da retenção do INSS (IN 971/2009, ART. 120, INCISO III, §2º E §3º

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município / País da Prestação do Serviço Município da Incidência do ISSQN

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS PRESTADOR

Situação do prestador perante o Simples Nacional Exigibilidade do ISSQN

Regime especial de tributação do ISSQN

114,83

NÃO OPTANTE Exigível

172,25

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 11.483,33 0,00 2,00 229,66 0.00 11.483,33 RETENCÕES IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$)

> 344,50 **VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$) 706,22 0,00 10.777,11

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código da Obra: Regra especial:

74,64

227 de 352

0,00

333/201 José dos Campos contrato n° São <u>de</u> \geq Δ com Recurso da nadas foram stas despesas

SAO JOSE DOS CAMPOS

ISSQN (R\$) 0,00

11.483,33

Data de pagamento da NF: Número da nota fiscal substituida:



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4334 / 00013004471-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

AJT SERVICOS MEDICOS LTDA EPP Nome:

CPF/CNPJ: 20.441.882/0001-38

Valor: R\$ 10.777,11

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 230 AJT

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 09:50:11 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00118956

Chave de segurança: 0596YY4VEZLW8L3J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DE BRAGANÇA PAULISTA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Código de Verificação 7631516SJC

Nº Nota (Nova Versão) 9891

Nº RPS:

Data de Emissão 14/MAR/2022 - 08:58:13 Competência 03/2022

CEP: 12.900-440

PRESTADOR	DE SER\	/IÇOS
-----------	---------	-------

Razão Social/Nome: NOVO RUMO SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA

CNPJ/CPF: 10.834.579/0001-41 Insc. Estadual: Insc. Municipal: 037590

Endereco: RUA SANTA MADALENA, 151

Complemento: Não Informado Bairro: CENTRO

Município: BRAGANÇA PAULISTA UF: SP País: BRASIL

E-mail: SUPPIONINFS@GMAIL.COM Telefone:

Site

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAÚDE

CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96 Insc. Estadual: CEP: 12.228-000

Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035

Complemento: Não Informado Bairro: PUTIM

Município: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS UF: SP País: BRASIL

E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a realização de 2 plantões pelo(a) profissional médico(a) Fabiana Lustosa Alves no mês de Fevereiro/2022".

"Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos"

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.600,00

Local de Incidência do ISS: BRAGANÇA PAULISTA - SP Valor Aprox. dos Tributos R\$ 349,70 (13.45%) Fonte

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$) Valor	do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido
0,00	39,0	00	26,00	16,90	(R\$) 78,00
VIr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS (R\$)	Valor Líquido da Nota
	0,00	(R\$) 2.600,0 0	3,0	0 78,00	(R\$) 2.440,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

	oode ser confirmada no Site:htt /O RUMO SERVIÇOS MEDICO CONSTANTES NA NFS-e		Código de Verificação: 7631516SJC
			Número da Nota: 9891
Local	Data	Assinatura	229 de 352



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 6931 / 00000005480-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

NOVO RUMO SERVICOS MEDICOS SS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 10.834.579/0001-41

Valor: R\$ 2.440,10

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 9891 NOVO RUMO

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 09:51:42 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00119176

Chave de segurança: 113SM80Q16A8FGJT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2022/3

Emitida em:

Competência:

Código de Verificação:

14/03/2022 às 10:23:20

14/03/2022

bc681308



MARYENE LUDMILLA GONCALVES SELLERA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.896.476/0001-62

Inscrição Municipal: 1238701/001-0

RUA EXPEDICIONARIO JOSE ZEFERINO, 609, Maria Goretti - Cep: 31930-580

Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Municipal: Não Informado

INCS - INTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI , 1035, PUTIM - Cep: 12228-000 Sao Jose Dos Campos

Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

"Nota fiscal referente a realização de 12 plantões pelo(a) profissional médico(a) Maryenne Ludmilla Gonçalves Sellera no mês de Fevereiro/2022"
"Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão N° 333/2019, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL
DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos"

Código de Tributação do Município (CTISS)

0401-0/02-88 / Biomedicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

3106200 / Belo Horizonte

Natureza da Operação:

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 17.300,00	Valor dos serviços:	R\$ 17.300,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 17.300,00
Valor Líquido:	R\$ 17.300,00	(x) Alíquota:	3%
	1.4 170000,00	(=)Valor do ISS:	R\$ 519,00



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Dúvidas: SIGESP





Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

218 - BANCO BS2 S.A. - 71027866 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00000619287-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

MARYENE LUDMILLA GONCALVES SELLERA SERVI Nome:

CPF/CNPJ: 37.896.476/0001-62

Valor: R\$ 17.300,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 3 MARYENE

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 09:55:36 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00119711

Chave de segurança: QV00E99JY720H89G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/2019

José dos Campos contrato n°

São

<u>P</u>

≥ a

com Recurso da

nadas

foram

Estas despesas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

14/03/2022 13:54:58

03/2022

245 / E

7suwybWcH

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

17.601.207/0001-14 Nome/Razão Social:

308061 E-mail:

ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA

acjcontabilidade.fiscal@hotmail.co

Inscrição Municipal:

CEP:

Endereço: RUA ARMANDO DE OLIVEIRA COBRA 35 APARTAMENTO:51; PARQUE **RESIDENCIAL AQUARIUS**

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12246-002

(12) 3952-6491

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Municipio:

Município / País:

09.268.215/0005-96

Inscrição Municipal:

923832 E-mail:

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: AVENIDA AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

franciele.boas@incs.org.br

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: SP

Telefone:

CEP: 12246-900

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 8 plantões pelo(a) profissional médico(a) Mucio de Queiroz Ladeirano mês de Fevereiro/2022'

Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos"

Banco 756 Agência 5052

Cooperativo do Brasil Conta corrente: 6234-0

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

ISSQN (R\$)

SAO JOSE DOS CAMPOS

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível **NÃO OPTANTE** Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota

Valor ISSQN

10.400,00

0,00

Deduções (R\$)

IRRF (R\$)

0.00

10.400.00

0,00

PIS (R\$) COFINS (R\$)

RETENCÕES INSS (R\$)

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

156,00

312.00

0,00

104,00

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

67,60

VALOR TOTAL DA NOTA

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

10.400,00

Retenções (R\$)

639,60

9.760,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código da Obra:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

233 de 352



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 5052 / 00000006234-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 17.601.207/0001-14

Valor: R\$ 9.760,40

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: NF 245 ACM

Histórico:

Data de débito: 15/03/2022

15/03/2022 09:59:27 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00120271

Chave de segurança: U4AKAHXUJCVM7Q0U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspetoria Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 205/NFE Data e Hora de Emissão 12/03/2022 18:19:23

Código de Verificação 5E91A42E642FBEB8040F

Página 1 / 1

IM: 6521814

IM:

PRESTADOR

CNPJ : 19.985.090/0001-45

LADTE ALVEOLTDA ME

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

台議部■ CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE:

Razão Social: INCS Instituto Nacional de Ciencias da Saude Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035

Bairro : Putim - CEP: 12.228-000

Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

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

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035. Bairro: Putim - CEP: 12.228-000

Municipio ;SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados para UPA Putim, em conformidade com o contrato de Gestão 333/2019, firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos, Nota Fiscal referente a realização de três plantões pela profissional médico Núbia Regina Dias Duarte durante o mês de fevereiro 2022.

Dedução / Outras Informações

Dados Bancários para pagamento

Bradesco 237 AG. 3818 CC 003361 dv 8

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.900,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

	Deduções (R\$) Base de Cálculo		lo (R\$)	Alíc	quota (%)	Va	lor do ISS (R\$)	ISS Ret	tido na Fonte (R\$)		
	0,00 3.900,00			2,00	78,00		0,00				
Retenções na Fonte pelo Tomador											
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:			
	58,50		25,35		117,00		39,00		239,85		

VALOR LIQUIDO = R\$ 3.660,15

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.900,00 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Três Mil Novecentos Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:20/04/2022.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CLINICA DE PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
205/NFE

Emissão

Emissão 12/03/2022 18:19:23

Código de verificação 5E91A42E642FBEB8040F





Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 3818 / 00000003361-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CLINICA PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 19.985.090/0001-45

Valor: R\$ 3.660,15

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 205 PEDIATRIA DUA

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 10:05:08 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00121310

Chave de segurança: 229RT9KS9281FY2Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

Número da Nota

13,33% / 12741/12

00000173

Data e Hora de Emissão

14/03/2022 08:55:49

Código de Verificação QGXI-W3T8

RPS Nº 173, emitido em 14/03/2022

20220314u89766105804

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.334.768/0001-79

Inscrição Municipal: 4.597.658-9

Nome/Razão Social: BRANDAO & SCHIO CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: R LUIS MAZZAROLO 00091 - MIRANDOPOLIS - CEP: 04024-040

Município: São Paulo UF: S

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV João Rodolfo Castelli 1035 - Putim - CEP: 12228-000

Município: São José dos Campos

UF: SP

E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVICOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

referente a realização de 14,5 plantões pelo(a) profissional médico(a) Alexandre Henrique Brandão dos Santos no mês de Janeiro/2022

Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos

DECLARAÇÃO

DECLARAMOS, SOB A PENA DA LEI, PARA FINS DA DISPENSA DE RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ART.219 DO DECRETO N° 3.048, DE 06 DE MAIO DE 1999 C.C ART.120,
INCISO II DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 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.

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	282,75	188,50	565,50	122,53
`ódigo do Servico				

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	18.850,	00	2,00%		377,00		0,00
Município da Prestaç	ão do Serviço		Número Inscrição da C	Obra	Valor Aproximad	o dos Tributos / Fonte	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS № 173, emitido em 14/03/2022;

(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2022;



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1529 / 00000012670-6

Tipo de pessoa: JURÍDICA

BRANDAO E SCHIO CLINICA MEDICA LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 15.334.768/0001-79

Valor: R\$ 17.690,73

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 173 BRANDAO E SCH

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 10:10:57 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122214

Chave de segurança: N89ZS9NL1SWUHKVX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



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 14/03/2022 10:25:14

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

Fpf05aOCF

03/2022

140 / E

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 22.788.883/0001-89

Nome/Razão Social:

E-mail: ADVENTLIFE SERVICOS MEDICOS SS LTDA

acjcontabilidade.processos@hotmail.com

327507

Inscrição Municipal:

Endereço: AV SÃO JOÃO 2400 APTO 22 / TORRE C JARDIM DAS COLINAS

CFP:

Telefone:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL UF: SP

12242-000

()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Municipio:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 923832 Nome/Razão Social: E-mail:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

INCS@INCS.MED.BR

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CEP:

SP

Telefone:

12228-000 (15) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão № 333/2013, firmado entre o INCS - ÑSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos, ref. ao mês 02/2022 prestados por Dr. Anderson.

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

ISSQN (R\$)

0,00

Município / País da Prestação do Serviço Município da Incidência do ISSQN

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS **SAO JOSE DOS CAMPOS**

IRRF (R\$)

607,50

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

NÃO OPTANTE Exigível Sociedade Civil

PIS (R\$)

263,25

CÁLCULO DO ISSQN

COFINS (R\$)

CSLL (R\$)

405,00

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 0,00 40.500,00 0,00 40.500,00 0.00 RETENCÕES

> 1.215.00 **VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$) 40.500,00 2.490,75 0,00 38.009,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código da Obra:

INSS (R\$)

0,00

Número da nota fiscal substituida: Regra especial:

239 de 352

Outras Retenções (R\$)

0,00

São José dos Campos contrato n° 0 <u>≥</u> foram pagas com Recurso da Estas despesas

333/2019

Exigibilidade do ISSQN



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 6012 / 00000003548-3

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ADVENTLIFE SERVICOS MEDICOS SS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 22.788.883/0001-89

Valor: R\$ 38.009,25

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 140 ADVENTLIFE

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 10:12:07 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122408

Chave de segurança: JP9EZZ02KLPEYY9H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



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 14/03/2022 09:36:10

Competência da NFS-e 03/2022

Número / Série 122 / E

Código de Verificação

IKdccjK6D

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

34.863.933/0001-24

Nome/Razão Social: **ECO-SAUDE SERVICOS MEDICOS** 200947

E-mail:

pqscontabil@uol.com.br

Inscrição Municipal:

Endereço: R JOSE COBRA 360 AP 41, BLOCO 2-B PARQUE INDUSTRIAL

Município / País:

UF:

CFP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12237-821

(12) 9152-5024

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Municipio:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 Nome/Razão Social: 923832 E-mail:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255 Parque Residencial Aquarius

UF:

CEP:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12246-900

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 8 plantões pelo(a) profissional médico(a) William Muriel Torres no mês de Fevereiro/2022'

Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos"

bco brasi Ag.1213-0 c/c 55610

333/2019

José dos Campos contrato n°

São

9

≥ a

com Recurso da

nadas

foram

stas despesas

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

861010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

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 **OPTANTE**

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível

Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota ****

Valor ISSQN

Valor Serviço (R\$) 10.400,00

ISSQN (R\$)

0,00

Deduções (R\$)

0.00

RETENCÕES

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

IRRF (R\$) PIS (R\$) 0,00

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

0,00

0,00

0,00

0.00

0,00 **VALOR TOTAL DA NOTA**

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$) 10.400.00 Retenções (R\$)

0,00

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$) 10.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituida:

Regra especial:

241 de 352



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1213 / 00000055610-6

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ECO SAUDE SERVICOS MEDICOS Nome:

CPF/CNPJ: 34.863.933/0001-24

Valor: R\$ 10.400,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 122 ECO SAUDE

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 10:13:33 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122633

Chave de segurança: X4WP0MN7FWRWCC2N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



13/03/2022 14:26:34

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

68 / E

Código de Verificação

sPbP9HOMn

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

25.159.027/0001-52

03/2022

Nome/Razão Social: ALMEIDA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA 331799

Inscrição Municipal:

E-mail:

CEP:

legal3planecon@gmail.com

Endereço: RUA BENEDITA SIMÕES DE ALMEIDA 54 APTO 74 CONDOMÍNIO ROYAL

PARK

Município / País:

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12246-871

()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Municipio:

09.268.215/0005-96

Inscrição Municipal:

INCS@INCS.MED.BR

923832 E-mail:

Nome/Razão Social:

INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: SP

12228-000

CEP:

(15) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO trato de gestão № 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura ¿Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão Municipal de São José dos Campos¿

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

16.550,00

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SAO JOSE DOS CAMPOS

PRESTADOR

16.550,00

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Alíquota

2,00

NÃO OPTANTE Exigível

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENCÕES

0.00

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) 0,00 248,25 107,58

Deduções (R\$)

COFINS (R\$)

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

165,50

Outras Retenções (R\$)

Valor ISSQN

331,00

0,00

15.532,17

496,50 VALOR TOTAL DA NOTA

Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

16.550,00

0,00

1.017,83 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Número da nota fiscal substituida:

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Código da Obra: Regra especial:

243 de 352

José dos Campos contrato n° São 0 <u>∑</u> foram pagas com Recurso da Estas despesas

333/2019



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 5052 / 00000001267-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ALMEIDA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 25.159.027/0001-52

Valor: R\$ 15.532,17

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: NF 68 ALMEIDA E SILV

Histórico:

Data de débito: 15/03/2022

Data / Hora da operação: 15/03/2022 10:14:44

> Código da operação: 00122838

Chave de segurança: NUZKW9P496C6KMLM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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



333/2019

José dos Campos contrato n°

São

9

≥ a

padas com Recurso da

foram

stas despesas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

14/03/2022 10:55:17

03/2022

61 / E

dYfezCAhG

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

39.359.307/0001-19 Nome/Razão Social:

SEAR SERVICOS EM SAUDE LTDA

Inscrição Municipal:

409831

E-mail:

adriana.mwcontabilidade@gmail.co

Endereço: RUA SANTA MADALENA 36 APT 144 JARDIM SANTA MADALENA

Município / País:

UF:

CFP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12243-300

E-mail:

(11) 8719-4040

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Inscrição Municipal: 923832

Nome/Razão Social:

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

CEP:

Telefone:

Municipio:

UF: SP

12228-000

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
"Nota fiscal referente a realização de 4 plantões pelo(a) profissional médico(a) Shery Arce Rojas no mês de Fevereiro/2022

"Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos"

Dados Bancários: Banco do Bradesco AG 6012 C/C 7031-9

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço **SAO JOSE DOS CAMPOS**

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigibilidade do ISSQN Exigível

NÃO OPTANTE

PRESTADOR

CÁLCULO DO ISSQN

Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$) 5.200.00

Alíquota 2,00 Valor ISSQN

104,00

Valor Serviço (R\$) 5.200,00

ISSQN (R\$)

RETENCÕES

0.00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

Deduções (R\$)

PIS (R\$) 33,80 COFINS (R\$)

INSS (R\$) 0,00

52,00

0,00

78,00

0,00

156,00 VALOR TOTAL DA NOTA

Valor Líquido (R\$)

5.200,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Retenções (R\$)

319,80

Descontos (R\$)

4.880,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituida:

Regra especial:

245 de 352



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 6012 / 00000007031-9

Tipo de pessoa: JURÍDICA

SEAR SERVICOS EM SAUDE LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 39.359.307/0001-19

Valor: R\$ 4.880,20

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 61 SEAR

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 10:16:24 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00123065

Chave de segurança: UEMHJ0F2YGW1VL18

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

Número da Nota

00000044

Data e Hora de Emissão

14/03/2022 09:21:13

Código de Verificação TBMC-EMJD

20220314u33382355000141

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 33.382.355/0001-41

Inscrição Municipal: 6.254.795-0

Nome/Razão Social: FERNANDO DA SILVA SANTOS 21720032807

Endereço: R MARLENE RUPPEL CASTILHO 00035 - JARDIM DAS OLIVEIRAS - CEP: 08111-640

NewCalc Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 - Putim - CEP: 12228-000

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: notas.putim@incs.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde , relativos ao Mês de Fevereiro 2022. Prestado por Escalista - Fernando Santos

Banco: 336 - Banco C6 S.A. Agência: 0001

Conta Corrente: 2693547-3 CNPJ: 33.382.355/0001-41

Nome: NEWCALC

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 800,00							
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)			
-	-	-	-	-			
Código do Serviço							

03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

Valor Total das Deduções (R\$)	lor Total das Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	*		*		*		0,00
Município da Prestação do Serviço		١	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

336 - BANCO C6 S.A. - 31872495 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00002693547-3

Tipo de pessoa: JURÍDICA

FERNANDO DA SILVA SANTOS Nome:

CPF/CNPJ: 33.382.355/0001-41

Valor: R\$ 800,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 44 FERNANDO

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 10:17:42 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00123385

Chave de segurança: UH67TEY861SLGEXN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA

Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 22/NFE Data e Hora de Emissão 14/03/2022 10:45:22

Código de Verificação 008315580AFCD7969827

Página 1/2

IM:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

IM: 31177 **CNPJ** : 42.071.445/0001-02

Razão Social: T. A. SENTINELLO SERVICOS MEDICOS LTDA Endereco : RUA JOSE LUDGERO SIQUEIRA - Num: 106

: VILA SAO JOAO - CEP: 12.281-440 Bairro

Município : CACAPAVA - SP Telefone: (17)3833-1899

E-mail : escbrasil.estrela@gmail.com

TOMADOR Dados da Nota

■於漢語。 CNPJ

: 09.268.215/0005-96

IE: ISENTA Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI - Num: 1035 Endereco

Bairro : PUTIM - CEP: 12.228-000 Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

E-mail : incs@incs.med.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço: Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035. Bairro: Putim - CEP: 12.228-000

Municipio : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Discriminação do Servico

"Nota fiscal referente a realização de 9 plantões pelo(a) profissional médico(a) Thais A. Sentinello no mês de Fevereiro/2022"

"Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos"

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB: 756 AGÊNCIA: 5052

CONTA CORRENTE: 19.970-2

Dedução / Outras Informações

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.300,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	12.300,00	2,01	247,23	0,00

Total Tributos: 247.23. Percentual: 2.01%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 12,300,00 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Doze Mil Trezentos Reais

Outras Informações

- DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB: 756 AGÊNCIA: 5052

CONTA CORRENTE: 19.970-2



MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA

Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 22/NFE

Data e Hora de Emissão 14/03/2022 10:45:22

Código de Verificação 008315580AFCD7969827

Página 2 / 2

Recebi(emos) de T. A. SENTINELLO SERVICOS MEDICOS LTDA	Dados que identificam a nota	
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	s constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. Número da Nota 22/NFE Emissão 14/03/2022 10:45:22 Código de verificação	
	Emissão	
	14/03/2022 10:45:22	
Data Identificação do Recebedor	9	



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 5052 / 00000019970-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

T A SENTINELLO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 42.071.445/0001-02

Valor: R\$ 12.300,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: NF 22 T A SENTINELLO

Histórico:

Data de débito: 15/03/2022

15/03/2022 10:19:04 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00123631

Chave de segurança: UXN7K4E64R3EMQ58

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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





Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

AIDF 226289/2020

Número da Nota 22

Data Emissão 13/03/2022 Código Verificação ZZZZ-Z8ZZ

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.794.848/0001-75 Inscrição Municipal 5228281

Nome/Razão Social **KODAMA SERVICOS MEDICOS LTDA** R GV5 N.106 QD.04 LT.06 Endereço

Bairro **RES GRANVILLE**

GOIÂNIA - GO CEP 74366018 Telefone (62) 99243749 Município

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96

Endereco AV JOAO RODOLFO CASTELLI N. 1035

Bairro **PUTIM**

SAO JOSE DOS CAMPOS - SP CEP 12228000 Município

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a realizacao de 5 plantoes pelo(a) profissional medico(a) Flavio da Silva Belo no mes de Fevereiro/2022

Servicos medicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestao N 333/2019, firmado entre o INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados para pagamento

- Nu Pagamentos S.A. (Banco 0260) - Agencia 0001 - Conta 84080966-8

Atividade 861010200

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias

Retenções Federais	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00		
	Demonstrativo			Cálculo do Imposto			
Valor dos Serviços	F	\$ 7.500,00	Valor dos Serviços	R\$	7.500,00		
(-) Desconto Incond	licionado F	\$ 0,00	(-) Desconto Incondi	cionado R\$	0,00		
(-) Retenções Fede	rais F	\$ 0,00	(=) Valor da Nota	R\$	7.500,00		
(-) ISSQN Retido pe	elo Tomador 💢 🥫	\$ 0,00	(-) Deduções	R\$	0,00		
(=) Valor Líquido	F	\$ 7.500,00	(=) Base de Cálculo	R\$	7.500,00		
Serviço prestado em		Imposto devido em	(x) Alíquota	%	2,17		
	SAO JOSE DOS CAMPOS-SP GOIÂNIA-GO		(=) Valor do Imposto	(ISSQN) R\$	0,00		
Valor dos R\$ 7.5	Serviços 500,00		conto 0,00		da Nota 500,00		

Informações Importantes:

Usuário: 1

Prestador enquadrado no Simples Nacional.

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00084080966-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

KODAMA SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 39.794.848/0001-75

Valor: R\$ 7.500,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 22 KODAMA

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 10:21:49 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00124082

Chave de segurança: J75PZJ5HE7GGGV08

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000016

Data e Hora de Emissão

14/03/2022 14:42:13

Código de Verificação

FHIL-VXLP

20220314u42793557000177

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.793.557/0001-77

Inscrição Municipal: 6.996.475-0

Nome/Razão Social: RB SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R CEL JOSE EUSEBIO 95, CASA 13 - HIGIENOPOLIS - CEP: 01239-030 Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Endereço: AV João Rodolfo Castelli 1035, - - Putim - CEP: 12228-000

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: rafaellebrandao@yahoo.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a realização de 8 plantões pela profissional médica Rafaelle Brandão de Deus no mês de Fevereiro/2022.

Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão N° 333/2019, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.

Dados bancários Banco Inter - 077 Agência: 0001 Conta: 142747556

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.400,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Val	lor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)		
0,00		*		*		0,00	
Município da Prestac	ão do Servico	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) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00014274755-6

Tipo de pessoa: JURÍDICA

RB SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 42.793.557/0001-77

Valor: R\$ 10.400,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 16 RB SERVICOS

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 10:23:11 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00124296

Chave de segurança: XCJPEHS8WM56SZF6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspetoria Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 14/NFE Data e Hora de Emissão

14/03/2022 08:11:01

Código de Verificação 74B7D170C41346ECDA9C

Página 1/1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

IM: 91583 **CNPJ** : 40.716.674/0001-01

Razão Social: FIRMO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA. Endereco : Rua João Marcondes de Morais - Num: 455

: Parque São Luís - CEP: 12.061-390 Bairro

Município : TAUBATE - SP

E-mail : fjp.assecont@hotmail.com

TOMADOR Dados da Nota

IM: NAOINFORMADA

□ CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE: ISENTO
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CHARLES DE Endereço : AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI - Num: 1035
Bairro : PUTIM - CEP: 12.228-000
Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
□ CHARLES DE E-mail : incs@incs.med.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço :AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI - Num: 1035. Bairro: PUTIM - CEP: 12.228-000

Municipio : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Discriminação do Serviço

Nota fiscal referente a realização de 04 plantões pelo(a) profissional médico(a) Enio

Firmo

Neto CRM - 209.683/SP no mês Fevereiro de 2022.

Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.

Dedução / Outras Informações

BANCO ITAÚ UNIBANCO S.A. - 341.

AGÊNCIA - 7941.

CONTA CORRENTE - 99.876-2.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.800,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$) Alíquota (%) Valor do ISS (R\$) | ISS Retido na Fonte (R\$) 0,00 5.800,00 116,58 2.01 0,00

Total Tributos: 116,58. Percentual: 2,01%

Dados do Vencimento

Forma Pgto: A VISTA Valor Documento R\$:

Valor por extenso: Cinco Mil Oitocentos Reais

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos:348,00 (6,00%)

Recebi(emos) de FIRMO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA os servicos constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado Dados que identificam a nota

Número da Nota 14/NFE

Emissão

14/03/2022 08:11:01

Código de verificação 74B7D170C41346ECDA9C



Data Identificação do Recebedor



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 7941 / 00000099876-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

FIRMO ASSISTENCIA MEDICA LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 40.716.674/0001-01

Valor: R\$ 5.443,30

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 14 FIRMO

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 10:24:54 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00124594

Chave de segurança: 96RGRF23NAZV94MM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/2019

José dos Campos contrato n°

São

de

≥ a

Recurso da

Com

nadas

foram

stas despesas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

14/03/2022 13:48:15

03/2022

13 / E

wdlLKK04T

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

43.292.676/0001-09

Nome/Razão Social: JP OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA 421606

E-mail:

Inscrição Municipal:

legalizacao@grupofatos.com.br

Endereço: AVENI GUADALUPE 260 APT 104 AMERICA

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12235-000

(35) 9878-2242

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96

923832 E-mail:

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 255 PUTIM

UF:

CEP:

Telefone:

Municipio: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO "Nota fiscal referente a realização de 11 plantões pelo(a) profissional médico(a) João Paulo de Oliveira no mês de Fever

"Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos"

Dados bancários **BANCO BS2** Banco: 218 Ag: 0001 Conta: 9845607

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

861010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

ISSQN (R\$)

SAO JOSE DOS CAMPOS

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível **OPTANTE** Simples Nacional

PRESTADOR

CÁLCULO DO ISSQN

Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Valor ISSQN

16.750,00

0,00

0.00 RETENCÕES

Alíquota ****

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

0,00

IRRF (R\$)

Deduções (R\$)

0,00

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

16.750,00

Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

16.750,00

0,00 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituida:

Regra especial:

258 de 352



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

218 - BANCO BS2 S.A. - 71027866 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00000984560-7

Tipo de pessoa: JURÍDICA

JP OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS Nome:

CPF/CNPJ: 43.292.676/0001-09

Valor: R\$ 16.750,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 13 JP OLIVEIRA

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 10:26:00 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00124783

Chave de segurança: HVJ89S16CCFANQX2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



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 14/03/2022 10:37:54

Competência da NFS-e 03/2022

Número / Série

4 / E

Código de Verificação

6Z6Rh1YGs

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

44.897.422/0001-87

Nome/Razão Social: MPF SERVICOS EM SAUDE LTDA 426823

E-mail:

adriana.mwcontabilidade@gmail.co

Inscrição Municipal:

Inscrição Municipal:

12242-570

Endereço: RUA DOUTOR FERNANDO COSTA 168 ESPLANADA

Município / País:

UF: SP

CEP:

Telefone:

(12) 8121-1819

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96 923832 Nome/Razão Social: E-mail:

ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM

UF: CEP: Telefone: Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
""Nota fiscal referente a realização de 5 plantões pelo(a) profissional médico(a) Mariana Pires Ferreira no mês de Fevereiro/2022

"Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos"

Dados bancários:

Banco Brasil AG: 1213-0 C/C: 64134-0

333/2019

José dos Campos contrato n°

São

<u>A</u>

 \geq

Δ

foram pagas com Recurso da

Estas despesas

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

SAO JOSE DOS CAMPOS

Exigibilidade do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço Município da Incidência do ISSQN

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

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\$) 7.300,00 0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$) 0.00 7.300.00

Alíquota Valor ISSQN 2,00

RETENCÕES

COFINS (R\$)

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) 0,00 109,50 47,45 219,00

INSS (R\$) 0,00 CSLL (R\$) 73,00

0,00

Outras Retenções (R\$) 0,00

146,00

6.851,05

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) 7.300,00 448,95 Descontos (R\$)

PRESTADOR

Valor Líquido (R\$)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

260 de 352



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1213 / 00000064134-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

MPF SERVICOS EM SAUDE LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 44.897.422/0001-87

Valor: R\$ 6.851,05

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 4 MPF

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 10:27:58 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00125077

Chave de segurança: 0T6YVYMCQ8WGMPS5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/2019

São José dos Campos contrato n°

0

<u>≥</u>

foram pagas com Recurso da

Estas despesas

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 14/03/2022 12:34:41

Competência da NFS-e 03/2022

Município / País:

Número / Série 2 / E

Código de Verificação

xm8afUwyZ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal: 44.910.218/0001-59

426781 Nome/Razão Social: E-mail: **BRANDAO WM MED SS LTDA**

adineival@gmail.com

Endereço: AVENI DO TUBARAO 300 APT 43 **AQUARIUS**

BLOCO B RESIDENCIAL

UF: CEP: Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12246-140 (12) 3904-6890

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 923832 Nome/Razão Social: E-mail:

ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA

Endereço: RUA Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255 Parque Residencial Aquarius

UF: CEP: Telefone: Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12246-900

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO "Nota fiscal referente a realização de 5,05 plantões pelo(a) profissional médico(a) Walbermáier Magno Brandão no mês de Fevereiro/2022'

Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão № 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos"

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

7.150,00

Município / País da Prestação do Serviço Responsável pelo recolhimento do ISSQN Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS **SAO JOSE DOS CAMPOS PRESTADOR**

Situação do prestador perante o Simples Nacional Regime especial de tributação do ISSQN Exigibilidade do ISSQN

Exigível **NÃO OPTANTE**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 7.150,00 0,00 143,00 0.00 7.150.00 2,00 RETENCÕES

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$)

0,00 107,25 46,47 0,00 71,50 214.50

VALOR TOTAL DA NOTA Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

0,00

439,72

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Data de pagamento da NF: Código da Obra:

Número da nota fiscal substituida: Regra especial:

262 de 352

Outras Retenções (R\$)

0,00

6.710,28



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2197 / 00000016279-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

BRANDAO WM MED SS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 44.910.218/0001-59

Valor: R\$ 6.710,28

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 2 BRANDAO WM

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 10:50:00 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00128852

Chave de segurança: TTVRXNGS4YLT4UG9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS

Número da Nota - Serie 00000000351 - 1

Autenticidade K0J6-XO2N

> Data de Emissão 13/03/2022

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, CENTRO - CEP: 12120000

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

TOMADOR DE SERVICOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Fone: (11) 5599-3561

Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035,PUTIM - CEP: 12228000

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: cezarsk.adm@cskcontabil.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a realização de 3 plantões pelo(a) profissional médico(a) David Costa Pereira no mês de Fevereiro/2022

Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão № 333/2019, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos

BANCO DE PAGAMENTO:

NU PAGAMENTOS S.A. - BANCO:0260

AG: 0001 CC:16023894-6

Processo executado por: 189.55.152.72

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\$ 801,60 - Aliq: 16,70%

Situação de Tributação Tributada no Prestador

ISSQN devido: Município de Tremembé SP

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)							
0,00	72,00	31,20	144,00	48,00							
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não											
	j	mplicam na base de cálcul	0								
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Retenções (R\$)							
0,00	4.800,00	2,0000%	96,00	295,20							

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00016023894-6

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 24.636.149/0001-20

Valor: R\$ 4.504,80

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 351 COSTADINI

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 10:51:04 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00129048

Chave de segurança: HJ8P4U8Q1K2WZ74C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Prefeitura Municipal de Capela do Alto

Departamento de Tributação



Número da NFS-e 157

Código de Verificação de Autenticidade

77WAR26ND

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/03/2022 às 10:49:38

Chave de Acesso

109524C4Q9VA4GM0ST5TXW7VX9Y87Z9A

Para certificação da autenticidade acesse http://saopaulo1.dcfiorilli.com.br:8080/issw eb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

DISTRITO INDUSTRIAL

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais Município de Incidência do ISS Local da Prestação Exigibilidade do ISS Número do Processo Exigível **CAPELA DO ALTO-SP CAPELA DO ALTO - SP** Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 01/03/2022 Regime Especial Tributação Optante Simples Nacional Tipo ISS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

22.962.315/0001-52 000004341 000022638 FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA

ogradouro Complemento Bairro

CEP Cidade Telefone E-mail

18195-000 CAPELA DO ALTO-SP 0033252655 adm@lavanderiaflexclean.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

PAGAMENTO- BOLETO BANCARIO

RUA JOSE DE MORAES, 218

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

Logradouro Complemento Bairro

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 BAIRRO PUTIM

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail

12228-000 SAO JOSE DOS CAMPOS - SP 3549904 contato@incs.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Total
1.723.00	UN	SERVIÇOS DE LAVANDERIA PRESTADOS NA UPA PUTIM, NO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS NO	6.65	R\$ 11.457.95
1.720,00	011	PERÍODO DE	0,00	πψ 11.407,00
		01/02/2022 Á 28/02/2022, CONFORME		
		CONTRATO DE GESTÃO 603/14.		
		ITEM ROMANEIO Nº DATA UNIDADE PESO VALOR UNITARIO TOTAL		
		1 1882 01/FEV UPA-PUTIM 203,30 R\$ 6,65 R\$1351,94		
		2 1883 04/FEV UPA-PUTIM 207,32 R\$ 6,65 R\$1378,67		
		3 1884 08/FEV UPA-PUTIM 220,67 R\$ 6,65 R\$1467,45		
		4 1885 11/FEV UPA-PUTIM 209,15 R\$ 6,65 R\$1390,84		
		5 1886 15/FEV UPA-PUTIM 243,78 R\$ 6,65 R\$1621,13		
		6 1887 18/FEV UPA-PUTIM 220,93 R\$ 6,65 R\$1469,18		
		7 1888 22/FEV UPA-PUTIM 225,70 R\$ 6,65 R\$1500,90		
		8 1889 25/FEV UPA-PUTIM 192,15 R\$ 6,65 R\$1277,79		
		TOTAL 1723 KG R\$ 6,65 R\$ 11.457,95		
		FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA		

Imposto Sobre Ser	Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS Construção Civil												
LC 116/2003: 14.10			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra Código ART							
Tinturaria e lavanderia			2,00%	0000140000010	9601701								
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado							
R\$ 11.457,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.457,95	R\$ 229,16	2 - Não	R\$ 0,00							
Retenções de Impostos													

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.457,95											
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções						
Retenções de Impostos											

Informações Complementares

SERVIÇOS DE LAVANDERIA SERVIÇOS REFERENTE FEVEREIRO 2022

RECEBI(EMOS) DE **FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **157** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **77WAR26ND**.

Data CPF/RG Assinatura

				elloon pure
				_
ONAL DE CIENCIAS DA			09.268.23	15/0005-96
Número do Documento	Agência/Cod. Beneficiário}	Vencimento	*	Valor do Documento
125	0367/1135507-7	0	8/03/2022	R\$ 11.457,95
*			CPF/CNPJ do Be	eneficiário
			22.062.2	15/0001 F3
83 , Sorocaba			22.902.3	15/0001-52
			*	
ções, reclamações, sugestões e elogios)		Autenticação	Mecânica	
	125 83 , Sorocaba	Número do Documento 125 Agência/Cod. Beneficiário} 0367/1135507-7	Agência/Cod. Beneficiário} 125 Agência/Cod. Beneficiário} 0367/1135507-7 O 83 , Sorocaba Agência/Cod. Beneficiário} O Agência/Cod. Beneficiário} O Agência/Cod. Beneficiário} O Autenticação Autenticação Autenticação O Autenticação O Autenticação	Número do Documento Agência/Cod. Beneficiário O367/1135507-7 O8/03/2022





10491.13556 07000.100045 00000.012518 7 89180001145795

Local de Pagamento	11574					Vencimento				
PREFERENCIALME	ENTE NAS CAS	SAS LOTÉI	RICAS ATÉ O	VALOR LIN	IITE	08/03/2022				
Beneficiário FLEX CLEAN	N CNPJ 22.962.3	315/0001-52				Agência/Cod. Beneficiário				
	Avenida Paraná, - de 2882/2883 , Sorocaba									
Data do Documento	Nosso Número									
04/03/2022	125		DM	N	04/03/2022	1400000000000125-8				
Uso do Banco	Carteira	Carteira Esp. Moeda Quantidade			(x) Valor	(=) Valor do Documento				
	09	R\$	Vest			R\$ 11.457,95				
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Juros: R\$ 80,20 a partir de 09/03/2022 ao dia Multa: 0.70% a partir de 09/03/2022 Não receber após 10 dias do vencimento.						(-) Descontos/abatimentos (-) Outras Deduções (+) Juros/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado				
Avenida João	TUTO NACIONA Rodolfo Castell São José dos C	i, 1035 - Puti		CPF/CNF	09.268.215/0005-96					
Sacador/Avalista				CPF/CNF	າງ					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3194 / 00009745849-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

FLEX CLEAN LAVANDERIA LTDA ME Nome:

CPF/CNPJ: 22.962.315/0001-52

Valor: R\$ 5.728,97

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 05 - Pagamento de Fornecedores

Identificação da operação: NF 157 FLEX CLEAN

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

Data / Hora da operação: 15/03/2022 11:00:56

> Código da operação: 00130637

Chave de segurança: KZRUMNWJKR4NE9QJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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

DATA DE RECEBIN	i INDUSTRIA B IENTO	7	DE GASES 1. CAÇÃO E AS					NOTA F	ISCAL IN	DICADA	AU LADO							e 000393 RIE 0	3616		
		IBG IN RA DE (AVENIDA A () Complement		IA BRA LTDA piva bari	SILEI ranquei		DOC NOT 0-E! 1-SA N. (SÉI		O AUXILI L ELETRO A 1		352 Cor	AVE DO 2 0167 4 nsulta de w.nfe.fa	1231 52 autent	200 01 icidad	78 550 e no po	00 0000 ortal na	cional	l da N	NF-e		
NATUREZA DA OPE									1			RIZAÇÃO I 1/2022 12:1									
VENDA FORA ES INSCRIÇÃO ESTAD 407160902118					INSC	.ESTADI	AL DO S	SUBST.TI			77501 10 0		CNPJ/C	CPF .152-000)1-78	-					
DESTINATARIO/RE	METENTE																				
NOME/RAZÃO SOC INCS - INSTITUTO		DE CIENC	AZ ACI ZAI	UDE					NPJ/CPF .268.215	/0005 - 96							1	DE E	MISSA	Ю	
ENDEREÇO				ODL			RRO/DIS	TRITO	.200.213	0005 70		CEP					DATA	ENTR	RADA/	SAÍDA	
AV ALFREDO IGN MUNICIPIO	IACIO NOGUI	EIRA PENI		E/FAX		AQ	UARIUS UF	3			INSCRICA	12246 O ESTADU						/2022 ENTR	RADA/	SAÍDA	
SAO JOSE DOS CA	AMPOS			3576906			SP										12:15	:00			
FATURA 001								Ī													
16/02 2022 3.661.89																					
CALCULO DO IMPO	STO								*												
BASE DE CALCULO	DO ICMS	V.	ALOR DO 10		BASE I		ULO DO	ICMS SU	BSTITUI	ÇÃO	V.	LOR DO IO		STITUIÇ	CÃO	V			DOS P	RODUTO	S
3.661,89 VALOR DO FRETE		VALOR DO	659,1 D SEGURO		DESCON	0,00			OUTRA	S DESPI	SAS ACES	0,00		ALOR D	O IPI		Т	61,89 OR TO	TAL I	OA NOTA	
0.00		1	00,0			0,00				0,00					0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.661,89				
TRANSPORTADOR/	VOLUMES TRA	ANSPORTAI	oos				I					F			T						
RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASII	LEIRA DE GA	SES LTDA						POR CO	10000	CÓDIG) ANTT	PLACA D	O VEICU	LO	UF			PJ/CP1 423.15		03-30	
ENDEREÇO						1	MUNICH	210	9		UF					O ESTAD	UAL				
RUA NELSON MA	Τ)				İ						88295196	5196110								
QUANTIDADE 467	TIDADE ESPECIE LOX					MARCA NUMERAÇÃO						PESO BRUTO PESO LIQUIDO 467,000 467,000				IDO					
DADOS DO PRODUT												TOMO WYOU'S WYO									
COD. PROD OXILIQ	DESCRIÇÃO OXIGENIO, GERADO-O! Lote(s): 2022 03	LIQUIDO I NU 1073 CI	REFRI L2.2	NCM/SH 28044000	CST 000	CFOP 5103	UN M3	QUAN	г. 467,000	i	7,84	V.TOTA	L 3.661,89	BCJCM	3.661,89	V.ICMS	59,14	'.IPI	- 1	A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%
CALCULO DO ISSON INSCRIÇÃO MUNIC 626996 DADOS ADICIONAIS																					
													n								
ALCULO DO ISSQN			1	on ===						ne et	OUZ O = 5	Icoo.			Tv	DO TOO					
INSCRIÇÃO MUNIC 626996	IPAL		VAL	OR TOTAL	DOS SER	VIÇOS			BASE	DE CAI	CULO DO	ISSQN			VALOR	DO ISSQ	N				
DADOS ADICIONAIS																					
INFORMAÇÕES CO' Protecolo: 13522007 Nr.Pedido: 568714R Regime Especial DR adequadamente class suportar os riscos da regulamentacao.:	75509501 omaneio Nr.: 1 T-16 2172/98: sificados, emba	51333 UPA Declaro que lados, ident	e os produto ificados, e e	s perigosos stivados pa	estao ra	do por				*	RESE	AVADO AO		1.	2)	1					

Γ	TABELIÃO DE PROTESTO DE AV. PROF. ARTHUR FONSI	ECA, 889 - JU). EIVIILIA -	SUR	JUADA		., .	0206	ROTOCOLO -23/02/2022-31 RAZO LIMITE 07/03/2022 6 CHEQUE VISADO OU CHEQUE V
1	ntimamos V.Sª. a PAGAR o título abaixo ou	declarar po	or que na	ão o f	az, neste C	Cartório	o ate	0	7/03/2022
0	ACADO:: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENC RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 PARQUE CAMPO	CIAS DA				CI	NPJ 0926821 DROCABA -	500059 SP	CHEQUE VISADO OU
P	ORTADOR:: BANCO BRADESCO S/A		0.00						NESTE NOME
E	NDEREÇO: AV YARA, S/N - CIDADE DE DEUS	- SAO PAULO E GASES LTI	DA 67423	15200	0178	TEN A			401
-	BACADOR:: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA D END: AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS	150 - JUNE	DIAI - SP						629
7	Natureza do Titulo.	Vencimento:	Tipo	de En	dosso:	R\$	or Original: 3.661,89		/alor a Protestar: R\$ 3.661,89
	Tipo de Protesto: COMUM	Nr.de	o Título:0				molumento		
	ATENÇÃO - INFORMAÇÕES IMPORTANTES: O registro O pagamento só poderá ser feito de duas formas: 1) utiliza Tabelionato os pagamentos podem ser feitos em cheque o administrativos, no valor exato do pagamento a ser feito, e pago no ato e em apartado, não podendo estar incluído no pelo transporte de valores. Microempresa e EPP: Para paga Tabelionato apresentando a certidão da JUCESP. Caso emotivos do não pagamento (3vias) no 1º dia útil subseque retirada pelo credor ou medida judicial. ATENÇÃO: não sã originado o pagamento (ou do caixa eletrônico em que feit	ou dinheiro. Pag em nome e à orc o mesmo chequ jamento com cu sta intimação se inte, apenas na do processados to o pagamento	damentos co dem do apre e. Recomer istas reduzio eja recebida sede do Tal os pagamei) não estivei	esentan nda-se das, co na dat beliona ntos no r funcio	que : só serão a te e pagável ne evitar o pagam nforme art.73, o a do prazo limit to. A declaraçã s dias em que nando (especia	aceitos de esta praceito em da L.C. rote ou apor do não im a agêncialmente	cheques visado ca. O valor dos dinheiro em v 1º 123, cadastr ós este, PAGA npede o protes ia bancária de feriados munio	emolum rtude dos e-se prev R ou dec to: apena conta co ipais), o ERIFIQU	entos ou entos deverá ser s riscos representados viamente no larar por escrito os as o pagamento, rrente em que que ocasionará o E SE OS DADOS NA
	protesto do título se o recurso for compensado depois do TELA DO SEU DISPOSITIVO (COMPUTADOR/CELULA! Local de REDE BANCÁRIA CONVENIADA,	IUL 10 J COILL E					Vencimento	CIARIO	
	Local de Pagamento REDE BANCARIA CONVENIADA, CORRESPONI	DENTES BA	NCÁRIOS		LOTEINO		Agência / Códig	go do Ben	07/03/2022 eficiário 52/ 466.291-1
	Beneficiário TABELIAO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS D	E SOROCABA	Aceite	Data	do Processamen	ito	Carteira / Noss		
	Data de Emissão No. do Documento 23/02/2022 0206 - 23/02/2022 - 31	OUTROS	N	Valor	23/02/2022		Valor do Docur	nento	9/00000218939-4
	Uso do Banco Carteira Espécie Moeda 9 REAL (R\$)	Quantidade	9	Valor			R	cibo do	R\$ 3.969,20 Sacado Mecânica
	Bradesco 237-2 Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Beneficiário TABELIÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULO	OS DE SORO	CABA	Aceite	Data do Process	samento	(/ Código	07/03/2022 do Beneficiário 6.291-1 úmero
	Data de Emissão No. do Documento 23/02/2022 0206 - 23/02/2022 - 31	OUTRO Quantidade		N	23/02/ Valor	/2022	(=) Val	or do Doo	9/00000218939-4 cumento R\$ 3.969.20
	Uso do Banco Carteira Espécie Moeda 9 REAL (R\$)						(-) Des	conto/Aba	
	Instruções (Todas informações deste BOLETO são de		onsabilidade	e do ce	dente)			ra / Multa	
	Não receber Pagamento em Cheque, não receber Após Ver Não receber em casas lotéricas ou correspondentes banca		ados e não i	mneder	n o protesto.			Acréscimo	
	Depósitos diretamente em conta ou ordens de pagamento Atenção: Não há compensação bancária em agências com título. Se a intimação for entregue fora do prazo limite, o po- diretamente no Tabelião.	feriados Munici agamento dever	á ser feito no	o prime	iro dia útil segu	rotesto d uinte,	Custas (=) Va	e Emolur or Total	
	Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE C RUA EMYGDIA CAMPOLIM 131 - PA	IENCIAS DA ARQUE CAMPOL	CNPJ: 0926 IM	821500			6 - SOROCABA		
					Aut	tenticaçã	ão Mecânica /	FICHA I	DE COMPENSAÇÃO
-									
1									
) () () () () () ()									
i									



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2236 / 00013000002-7

Tipo de pessoa: JURÍDICA

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 67.423.152/0001-78

Valor: R\$ 3.826,68

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 393616 IBG

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 14:14:42 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00155739

Chave de segurança: Y5W7XNAAUA6426LU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PM DE IGARAPAVA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

Página 1 de 1

82

Código de Verificação de Autenticidade

CAFOMAZQ98

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/03/2022 às 09:08:10

Chave de Acesso 4035715L92FJ8M5ZD2TEKTUUA05ZK72R

Para certificação da autenticidade acesse http://138.117.189.204:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Núme	;	Município de Incidência do ISS SAO JOSE DOS CAMPOS- SP	Local da Prestação SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				15/03/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributa	ção	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Emr	oresa de Pequeno Porte (MF FP)	P) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

35.746.779/0001-73 0387-19/00 0000025528 LA SANTE CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro Complemento Bairro

Av.Dr.Pereira Reboucas, 1219 VILA MARILENE

CEP Cidade Telefone E-mail

14540-000 IGARAPAVA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

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

Logradouro Complemento Bairro
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035
PUTIM

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail

12228-000 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP 3549805 incs@incs.med.br

Discrimi	mação dos s	erviços		
Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Total
1,00	UN	Nota Fiscal ref a 03 plantoes pelo profissional medico Dr.Tiago Matheus Rodrigues de Santana no mes de Fevereiro Servicos medicosprestados para Upa Putim ,em conformidade com o contrato de gestao n 333/2019,firmado entre INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos	4.200,00	R\$ 4.200,00

Imposto Sobre Ser	viços de Qualquer Na	tureza - ISS				Construção (Civil
LC 116/2003: 04.03			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, labora	atórios, sanatórios, manicômi	os, casas de saúde, pronto	s-socorros, am 2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	De	sconto Condicionado
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 84,00	2 - Não	R\$	0,00
Retenções de Impo	ostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSL	L	Outras R	etenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ (0,00	R\$ 0,00)
Valor Líquido da NFS-	e: R\$ 4.200,00		Val. Aprox. Tributos: Federa	al (13,45%) R\$564,90 Est	adual (0,00%) R\$0	,00 Municipal (2,69%	6) R\$112,98 - Fonte: IBF
Informações Comp	lementares						
,							

RECEBI(EMOS) [DE LA SANTE CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CON	STANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CAFOMAZQ9 .
Data	CPF/RG	Assinatura
/		



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0180 / 00013001884-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

LA SANTE CLINICA MEDICA EIRELI Nome:

CPF/CNPJ: 35.746.779/0001-73

Valor: R\$ 4.200,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 82 LA SANTE

Histórico:

15/03/2022 Data de débito:

15/03/2022 14:26:58 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00157810

Chave de segurança: HQEQFSVJLK2RV5S6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/2019

José dos Campos contrato n°

São

de

≥ a

com Recurso da

nadas

foram

stas despesas

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 15/03/2022 19:06:14

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

wwKad4j60

03/2022

48 / E

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

22.840.580/0002-49 332131 Nome/Razão Social: E-mail: **GUMA SERVICOS MEDICOS E AMBIENTAIS LTDA ME**

altosdesaojose@gmail.com

Endereço: RUA ENGENHEIRO JOÃO FONSECA DOS SANTOS 111 APTO 1203 VILA

ADYANA

Município / País: UF: Telefone: CFP:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12243-620 ()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 923832 Nome/Razão Social: E-mail:

antonio.pereira@incs.org.br INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

UF: CEP: Telefone: Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO ofissional médico(a) Mario Sergió Miranda no mês de Fevereiro/2022. Nota fiscal referente a realização de 19 plantões pelo(a) profissional

Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.

DADOS BANCARIOS: BANCO 033 (SANTANDER).

C/C: 13007686-5

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município / País da Prestação do Serviço Responsável pelo recolhimento do ISSQN Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS **SAO JOSE DOS CAMPOS PRESTADOR**

Regime especial de tributação do ISSQN Situação do prestador perante o Simples Nacional Exigibilidade do ISSQN

NÃO OPTANTE Exigível

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 24.700,00 0,00 2,00 494,00 0.00 24.700,00

RETENCÕES

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) 0,00 370,50 160,55 741,00 0,00 247,00 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$) 24.700,00 1.519,05 0,00 23.180,95

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

274 de 352



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0093 / 00013007686-5

Tipo de pessoa: JURÍDICA

GUMA SERVICOS MEDICOS E AMBIENTAIS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 22.840.580/0002-49

Valor: R\$ 23.180,95

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 48 GUMA

Histórico:

16/03/2022 Data de débito:

16/03/2022 11:01:28 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00124005

Chave de segurança: 545XCA3SUK8AU0HR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



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 15/03/2022 16:48:14

Competência da NFS-e 03/2022

Número / Série 28 / E

Código de Verificação

AH0ywWlsj

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

42.542.279/0001-85

Nome/Razão Social:

BIGATAO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail: vantoiljr@vgl.com.br

Inscrição Municipal:

419484

Endereço: RUA DOUTOR TERTULIANO DELPHIM JUNIOR 99 RESIDENCIAL AQUARIUS

Município / País:

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12246-001

(12) 3923-2666

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 Nome/Razão Social: 923832

CEP:

12228-000

CEP:

E-mail:

ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

antonio.pereira@incs.org.br

Municipio:

UF:

SP

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 4 plantões pelo profissional mês de Fevereiro/2022. Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura

Municipal de São José dos Campos

Conforme IN RFB 765/2007, a empresa é dispensada das retenções de impostos federais por ser optante do Simples Nacional.

Por força da Lei Federal nº 12.741 de 08/12/2012, informamos que o valor aproximado dos tributos nesta NF é de R\$ 312,00; DECLARAMOS, SOB A PENA DA LEI, PARA

FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ART. 219 DO DECRETO Nº 3.048, DE 06 DE MAIO DE 1999, C/C ART. 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO

Exigibilidade do ISSQN

POTA DE Nº 971, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2009,QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSIONAIS REGULAMENTADOS POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO OS MESMOS SÓCIOS CIVIS, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município / País da Prestação do Serviço Município da Incidência do ISSQN

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS **SAO JOSE DOS CAMPOS**

Regime especial de tributação do ISSQN

PRESTADOR

Exigível **OPTANTE** Simples Nacional

Situação do prestador perante o 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

RETENCÕES

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) COFINS (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 substituida: Regra especial:

276 de 352

José dos Campos contrato n° São 9 \geq Δ Recurso da Com nadas foram stas despesas

333/201



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1529 / 00000099664-5

Tipo de pessoa: JURÍDICA

BIGATAO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 42.542.279/0001-85

Valor: R\$ 5.200,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 28 BIGATAO

Histórico:

16/03/2022 Data de débito:

16/03/2022 11:02:33 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00124126

Chave de segurança: XV1SQXZS8VPF8MYR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

	DATA DO RECEBIN	MENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSIN	ATURA DO R	RECEBED	OR					IXI						Série 0	
O		RUA SUE SRA.DA C Fone: (11)	EDIC LTDA - ME LI APARECIDA COSTA, 407, S. 'ANDELARIA - ITU - SP - CEP: 4013-0602 lic2@hotmail.com		ossa 0	Docume Nota F - ENT - SAÍ Nº 000 Série Folha	iscal I FRAD DA 0.012 001	Eletrô A	nica 1		0109 6 Const	ılta de au	00 0198 5	e no po	ortal na	acional	da NF-e	
33/201	NATUREZA DA OPERA VENDAS	ιÇÃΟ							PR	OTOCOL		1352200	E USO 050165873	3 12/01.	/2022	16:51:	35	
333/	INSCRIÇÃO ESTADUA 387194808113	L		INSCRIÇÃ	O ESTADU.	AL DO SU	JBSTITU	TO TRI	BUTÁRIO			CNPJ / C	ars-coroconomical port					
os contrato n°	DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIA INCS-INST.NA ENDERECO Avenida Joao R MUNICÍPIO SAO JOSE DO	ACIONAL DE	CIENCIAS DA SAUDE-	SJC - PUT	Ί		UF S1	TE	airro / disti Putim Elefone / fa		CNPJ/C 09.20	68.215/0	CEP	228-000		DATA DA	12/01/202	22
s Campos	INFORMAÇÕES NOME / RAZÃO SOCIA ENDEREÇO ALMOYARIE /	L.	DE ENTREGA TIM - Avenida Joao Rodo	olfo Castell	i 1035						BAIRRO / DI Putim	ISTRITO	09.26	CPF 58.215/	0005-	96	INSCRIÇÃO CEP 00000-0	
José dos	MUNICIPIO SAO JOSE DO		Thy - Avenua Joan Rous	ono Casten	11033						1 ddiii					UF SP	TELEFONE /	
.M. de São	Vencimento 1	01 1/02/2022 5.225,00																
Ω_	CÁLCULO DO I		OR DO ICMS BA	ASE DE CÁLCUI	.O DO ICM	S SUBST.	VAI	LOR DO	ICMS SUBST	Γ.	V.APR	OX. TRIBUT	OS	V.	ALOR TO	OTAL DOS	PRODUTOS	
o da	VALOR DO FRETE	5.225,00 VAL	209,00 DE OR DO SEGURO	ESCONTO		0,0		SPESAS	ACESSÓRIAS	0,0	00 VALOR DO		7,69 (26,75		ALOR TO	OTAL DA N		5.225,00
ecurso		0,00	0,00		0,0					0,00				0,00				5.225,00
as com Rec	APA MEDIC ENDEREÇO Rua Sueli Apar QUANTIDADE ES	AL.	ES TRANSPORTADOS MARCA				MUN	PROP	P/REMT	CC	ÓDIGO ANT		PLACA DO VE	iculo	UF UF SP	INSCRIC	64.679/00 ÇÃO ESTADU 9480811.	AL
pag	DADOS DOS PR	RODUTOS / SE	RVIÇOS															ŀ
foram	Di	ATETER INTRAV	RIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO /ENOSO PERIFERICO COM DI 4G - DESCARPACK N - VAL 08/26	SPOSITIVO	NCM/SH 90183929	CST 000	CFOP 5102	UNID.	QTDE.	UN	VALOR NITÁRIO 2,7500	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL 5.225,00	BASE D CÁLC. IO 5.22	CMS	VALOR ICMS 209,00	VALOR IPI 0,00	ALIQ. % ICMS IP 4,00 0,0
Estas despesas																	ž	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< | VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 702,76 DE
TRIBUTOS FEDERAIS, 694,93 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 3.827,31 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT BA21D5 | VENDA:
012550 FUNC.: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM PAGTO; 30 DIAS | PEDIDO OC20211101006

Recebemos de APA MEDIC LTDA - ME os produtos c/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INCS-INST.NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-SJC - PUTI - Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035 - Putim - SAO JOSE DOS CAMPOS / SP. Emissão: 12/01/2022 Valor Total: R\$ 5,225,00

RESERVADO AO FISCO



NF-e Nº 000.012.686



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 0328 / 00000000335-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

APA MEDIC LTDA ME Nome:

CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98

Valor: R\$ 5.225,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 12686 APA MEDIC

Histórico:

16/03/2022 Data de débito:

16/03/2022 15:55:10 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00155338

Chave de segurança: 8XL811CV80U94NPK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

DATA DO RECE	EBIMENTO	2	IDENTIFICA	ÇÃO E ASS	INATURA DO	RECEBEI	OOR										_ N°	000.01 Série (
			IC LTDA				Docum Nota F	iscal E	uxili Eletrô	iar da Snica										_
	SRA.		DELARIA - I		SALA C - PQ. P: 13310-200		1 - SAÍ	DA				2 0109	6646 790	00 0198	5500 1	1000	0126 9:	510 001	9 4812	
	luciai	namedic2@	hotmail.com				Nº 00 Série Folha	001	69	5	W		ulta de au fazenda.g						dora	
NATUREZA DA OP VENDAS	PERAÇÃO										PROTOCO	OLO DE AUT	ORIZAÇÃO D	DE USO 05061601	6 12/01	1/2023	18.14.	41		
INSCRIÇÃO ESTAD 3871948081					INSCRIÇ	ÃO ESTADI	JAL DO SI	JBSTITU"	ΓΟ TRI	IBUTÁRIO			CNPJ / C	AND THE PROPERTY OF THE PARTY O	300 200000000	., 2021	10.14.			-
DESTINATÁR	RIO / REMET	ENTE																		
NOME / RAZÃO SO INCS-INST	DCIAL NACIONAL	DE CIE	ENCIAS D	A SAUDI	E-SJC - PU'	ТІ						CNPJ / 09.2	CPF 268.215/0	005-96			DATA DA	12/01/20	122	
ENDEREÇO	i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	<i>DL</i> 0.12							В	AIRRO / DI	STRITO	03.2	00.210.0	CEP			DATA DA	SOURCE STATE COMP.		_
Avenida Joa	o Rodolfo Ca	astelli, 1	035					UF	-	Putim ELEFONE /	EAV		INSCRICA	0 ESTADUAI	228-00	0	HORA DA	12/01/20	22	_
	DOS CAMPO	OS						SI	- 1	ELEFONE /	FAX		INSCRIÇA	O ESTADUAL			HORA DA	18:14:1	8	
INFORMAÇÕ NOME / RAZÃO SO		AL DE E	NTREGA											CNPJ /	CPF			INSCRIÇÃO	FSTADU	AI.
	JC1110														68.215	/0005	-96	in octução	LOTTIDO.	
ENDEREÇO ALMOXAR	IFADO UPA	PUTIN	1 - Avenid	a Joao Ro	dolfo Caste	lli 1035						BAIRRO / I	DISTRITO					CEP 00000-()00	
MUNICÍPIO SAO JOSE I	DOS CAMPO	OS															UF SP	TELEFONE	/ FAX	_
FATURA																				-
DADOS DA	FATURA	Ni	ímero: 0	0012695	- Valor (Original	: R\$ 5.	856,23	-	Valor l	Descor	nto: R\$ (),00 -	ValorLíqu	ido: RS	\$ 5.85	6,23			
PARCELAS																				
Número Vencimento	001 11/02/2022																			
Valor	5.856,23																			
CÁLCULO D																				
BASE DE CÁLCUL	.0 DO ICMS 2.319.12	VALOR D	O ICMS	247,00	BASE DE CÁLCI	ULO DO ICN	MS SUBST 0.0	!	OR DO	O ICMS SUE		V.AP	ROX. TRIBUT	os 2,75 (29,9		VALOR 7	OTAL DOS	PRODUTOS	5.856,2)
VALOR DO FRETE		VALOR D	O SEGURO		DESCONTO				PESAS	ACESSÓR		VALOR I		2,73 (29,5		VALOR 7	OTAL DA	NOTA	3.650,2	-
	0,00			0,00		0,	00				0,00)			0,00				5.856,2	2.
TRANSPORT		LUMES	TRANSPO	RTADOS				1							,					_
APA MEDIO								FRETE		onta P/REMT		CÓDIGO AN	TT	PLACA DO V	EICULO	UF	O9 6	^{CPF} 64.679/0	001-98	
ENDEREÇO									ICÍPIO							UF		ÇÃO ESTADI		-
	parecida Cos	sta						ITI		÷ _			T			SF		19480811	3	_
QUANTIDADE 32	VOL VOL			MAR	CA			NUM	ERAÇ	AO			PES	SO BRUTO			PESO L	İQUIDO		
DADOS DOS	PRODUTOS	/ SERVI	ÇOS																	
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃ	O DO PRODUT	O / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	E.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC.		VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ.	_
2642	AGULHA H (26GX1/2") - E			CARTAVEL	13X0,45MM	90183219	9 060	5405	UND	600	,0000	0,1100		66,00		0,00	0,00		0,00	_

5405 UND

5405 UND

300,0000

100.0000

0,1100

0.1100

DADOS ADICIONAIS

1924

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG 0328 C/C 000.335-2 <<< | VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 875,25 DE
TRIBUTOS FEDERAIS, 877,50 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 4.103,48 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT BA21D5 | VENDA:
012559FUNC:: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM.PAGTO: 30 DIAS | PEDIDO OC20220101004

25X0,8MM 90183219 060

Recebemos de APA MEDIC LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: INCS-INST.NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-SIC - PUTI - Avenida Joao Rodolfo Castelli. 1035 - Putim - SAO JOSE DOS CAMPOS / SP. Emissão 12/01/2022 Valor Total: R\$ 5.856.23

RESERVADO AO FISCO

0,00

0.00

33,00

11.00

0,00

0.00

0,00

0,00

0,00 0,00 0,00

0,00 0,00 0,00

0,00 0,00 0,00



LOTE SAGAAA120A - VAL 02/26

AGULHA HIPODERMICA (21GX1-1/4") - LABOR IMPORT LOTE 05012021 - VAL 01/24

AGULHA HIPODENMICA DESCARTAVEL
(22GXI") - DESCARPACK
LOTE SAGAAA122C - VAL 03/26

AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL
(21GXI") - SOLIDOR
LOTE 54120041 - VAL 04/25

AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM 90183219

DESCARTAVEL

NF-e

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

APA MEDIC LTDA - ME

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PQ.NOSSA SRA DA CANDELARIA - ITU - SP - CEP: 13310-200 Fone: (11)4013-0602 lucianamedic2@hotmail.com

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA

1 1 - SAÍDA

Nº 000.012.695 Série 001 Folha 2/2



3522 0109 6646 7900 0198 5500 1000 0126 9510 0019 4812

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

135220050616016 12/01/2022 18:14:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL

387194808113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

09.664.679/0001-98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI		Q. % IPI
1922	AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM (18GX1.1/2") - SOLIDOR LOTE 57121051 - VAL 05/26	90183219	060	5405	UND	12.000,0000	0,1200	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2706	ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML - SULMAR	38089429	060	5405	UND	450,0000	1,6600	0,00	747,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1959	ALGODAO HIDROFILO 500G - NEVOA LOTE 052105E - VAL 05/26	30059090	000	5102	RL	20,0000	11,2000	0,00	224,00	224,00	26,88	0,00	12,00	0,0
2142	ATADURA CREPE 10CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER LOTE 530122 - VAL 01/27	30059090	060	5405	RL	24,0000	0,4800	0,00	11,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
01295	ATADURA CREPE 15CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER LOTE 550122 - VAL 01/27	30059090	060	5405	RL	48,0000	0,6900	0,00	33,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2143	ATADURA CREPE 20CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER LOTE 561221 - VAL 12/26	30059090	060	5405	RL	48,0000	0,9200	0,00	44,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2214	ATADURA CREPE 06CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER LOTE 510721 - VAL 07/26	30059090	060	5405	RL	96,0000	0,3600	0,00	34,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2624	CANULA TRAQUEOSTOMIA COM BALAO N.7,0 - MEDIX LOTE 18357 - VAL 01/24	90183929	000	5102	UND	1,0000	18,5000	0,00	18,50	18,50	0,74	0,00	4,00	0,0
01215	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA 18G - LABOR IMPORT LOTE 191901 - VAL 03/24	90183929	000	5102	UND	100,0000	2,5500	0,00	255,00	255,00	10,20	0,00	4,00	0,0
0740	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO - BIOSANI LOTE 54417 - VAL 08/24	22071090	060	5405	UND	40,0000	0,9000	00,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0565	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL 45X50CM SEM RADIOPACO - FORTCLEAN LOTE 012/22 - VAL 01/27	58030010	060	5405	PCT	2,0000	51,0000	0,00	102,00	00,00	0,00	0,00	0,00	0,0
2598	CURATIVOS POS-PUNCAO ESTERIL BEGE - DESKARPLAS LOTE 51421 - VAL 02/23	56031290	000	5102	CX	15,0000	12,5000	0,00	187,50	187,50	7,50	0,00	4,00	0,0
2442	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL 44X32MM - SOLIDOR LOTE 28121S06AAAA - VAL 06/23	90181100	000	5102	PCT	32,0000	16,2500	0,00	520,00	520,00	20,80	0,00	4,00	0,0
01687	ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL ADULTO E INFANTIL - G-TECH LOTE 312001 - VAL INDETERMINADA	90192020	000	5102	UND	1,0000	36,0000	0,00	36,00	36,00	1,44	0,00	4,00	0,
2160	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 50MMX10M - CIEX LOTE FP401/21-HC - VAL 09/23	30051090	060	5405	RL	125,0000	4,1500	0,00	518,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
1794	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5000ML - CICLO FARMA LOTE 0023/012022 - VAL 01/23	28289011	000	5102	GL	8,0000	11,8400	0,00	94,72	94,72	17,05	0,00	18,0	0,
2339	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL 28G - BIOMASS LOTE SKM20190603 - VAL 11/24	90183999	000	5102	UND	500,0000	0,2000	0,00	100,00	100,00	4,00	0,00	4,00	0,
0241	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM PO N.7,0 - LEMGRUBER LOTE LP021L - VAL 11/24	40151100	060	5405	PAR	200,0000	1,7500	0,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
2688	PAPEL LENCOL DESCARTAVEL BRANCO 70CMX50M - ALFA MAIS LOTE SRBS046670 - VAL 12/26	48189090	000	5102	RL	90,000	8,7000	0,00	783,00	783,00	140,94	0,00	18,0	0,
2744	SONDA NUTRICAO ENTERAL N.08 110CM COM FIO GUIA - MARK MED LOTE 16765 - VAL 04/25	90183921	000	5102	UND	10,0000	9,0000	0,00	90,00	90,00	16,20	0,00	18,0	0,
0083	SONDA URETRAL N.04 - MARK MED LOTE 14332 - VAL 10/23	90183929	000	5102	UND	20,0000	0,5200	0,00	10,40	10,40	1,25	0,00	12,0	0,
												ė		



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 0328 / 00000000335-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

APA MEDIC LTDA ME Nome:

CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98

Valor: R\$ 5.856,23

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 12695 APA MEDIC

Histórico:

16/03/2022 Data de débito:

16/03/2022 16:06:46 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00156825

Chave de segurança: Y77R9Q773WVXN1EU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

DATA DO RECEBIN		IDENTIFIC		ATURA DO RECE							11		2			N	NF-6 000.01° Série (12.8	23
	APA M RUA SUE SRA.DA (Fone: (11	IEDIC LTDA	A - ME COSTA, 407, SA ITU - SP - CEP:	ALA C - PQ.NOSS/	Doc Not 0 - H 1 - S N° Sér	Daumer ta Fis ENTI SAÍD 000 rie 0	AN nto A scal E RAD A .012	FE auxili Eletrô	iar da ônica		0109 Con	sulta de a	00 0198 :	le no po	ortal r	naciona	l da NF-e		
NATUREZA DA OPERA VENDAS	AÇÃO				Fol	ha	1/1		P			ΓORIZAÇÃO [ov.br/port DE USO 108353684					idora	_
INSCRIÇÃO ESTADUAI 387194808113				INSCRIÇÃO EST	ADUAL D	O SUB	STITUT	TO TRI	IBUTÁRIO			CNPJ/		01.00					
DESTINATÁRIO	***************************************	 TE										09.6	64.679/00	01-98			The state of the s		
NOME / RAZÃO SOCIA	\L			A LIDE DUMP							CNPJ					DATA D	A EMISSÃO		
INCS-INSTITU ENDEREÇO	TO NACION	AL DE CIEN	ICIAS DA SA	AUDE-PUTIM				BA	AIRRO / DIS	TRITO	09	268.215/0	005-96 CEP			DATA D	25/01/20 A SAÍDA)22	
Avenida Joao R	Rodolfo Castel	li, 1035					T	_	Putim					228-000)		25/01/20	22	
SAO JOSE DO	S CAMPOS						UF SF		ELEFONE / I	rAX		INSCRIÇÃ	(O ESTADUAL			HORA D	a saida 15:31:4	.3	
NFORMAÇÕES		DE ENTREGA														1		_	
NOME / RAZÃO SOCIA	L.												09.2	CPF 58.215/	0005	-96	INSCRIÇÃO	ESTAI	DUA
ENDEREÇO	A DO LIDA DI	TIM Assault	la Iona Dada	16- C+-11: 10:					***************************************	1.0		DISTRITO					CEP		
ALMOXARIFA	ADO UPA PU	TIM - Avenic	1a Joao Rodo	olfo Castelli 10.	55						Putim					UF	00000-0		
SAO JOSE DO	S CAMPOS															SP	TOOL OIL		
ATURA				-															
DADOS DA FA	TURA	Número: 0	0012823 -	· Valor Origin	al: R\$	5.20	00,00	-	Valor D	Desconte	o: R\$ (0,00 -	ValorLíqu	ido: R\$	5.20	0,00			
	5.200,00 VAL	OR DO ICMS	208,00	SE DE CÁLCULO DO		0,00			ICMS SUBS	0,0	1	rox. tribut 1.391	os 1,00 (26,7:		ALOR T	OTAL DOS	PRODUTOS	5.20	0,
VALOR DO FRETE	0,00	OR DO SEGURO	0,00	SCONTO	0,00	OUTRA	S DESF	PESAS .	ACESSÓRIA	0,00	VALOR I	OO IPI		0.00	ALOR T	OTAL DA		5.20	0,0
FRANSPORTAD		ES TRANSPO	RTADOS																
NOME / RAZÃO SOCIAI APA MEDIC	L						RETE P		ONTA REMT	CĆ	DIGO AN	TT	PLACA DO VE	ÍCULO	UF	CNPJ /	CPF 64.679/00	201.0	10
NDEREÇO							MUNI	CÍPIO	constituent, menormality (T-10-2-14-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-		UF		ÇÃO ESTADU		70
Rua Sueli Apare	ecida Costa		MARCA				ITU	J ERAÇÃ	io			PES	O BRUTO		SP	-	19480811. iquido	3	_
10 V	OL																	4	
DADOS DOS PRO	ODUTOS / SE	RVIÇOS					-					T T					1	Ì	
PRODUTO		RIÇÃO DO PRODU		NCM/				UNID.	QTDE.	UN	ALOR IITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE D CÁLC. IC	MS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	
	QUIPO MACROGO DTE HGEMA0621			TKL 90189	010 00	5	5102 T	UND	4.000,0		1,3000	0,00	5.200,00	5.200	0,00	208,00	0,00	4,00	0
							-												
		- Personal Control Con																	
NI DOC 15-51	NIATO											DECERTION							
DADOS ADICIO	N 15000000												AO FISCO						
NFORMAÇÕES COMPL >> DEPOSITO BAN FRIBUTOS FEDERA	LEMENTARES NCARIO - BANCO AIS, 691,60 DE TF	RIBUTOS ESTAD	UAIS, 3.809,00	PELOS PRODUTO	S/SERV	ICOS.	FONT	E: IB	PT BA21D		1	RESERVADO	AO FISCO						
NFORMAÇÕES COMPL DEPOSITO BAN	LEMENTARES NCARIO - BANCO AIS, 691,60 DE TF	RIBUTOS ESTAD	UAIS, 3.809,00	PELOS PRODUTO	S/SERV	ICOS.	FONT	E: IB	PT BA21D		1	RESERVADO	AO FISCO						
NFORMAÇÕES COMPL >> DEPOSITO BAN FRIBUTOS FEDERA	LEMENTARES NCARIO - BANCO AIS, 691,60 DE TF	RIBUTOS ESTAD	UAIS, 3.809,00	PELOS PRODUTO	S/SERV	ICOS.	FONT	E: IB	PT BA21D		1	RESERVADO	AO FISCO						
NFORMAÇÕES COMPL >> DEPOSITO BAN FRIBUTOS FEDERA	LEMENTARES NCARIO - BANCO AIS, 691,60 DE TF	RIBUTOS ESTAD	UAIS, 3.809,00	PELOS PRODUTO	S/SERV	ICOS.	FONT	E: IB	PT BA21D		1	RESERVADO	AO FISCO						



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 0328 / 00000000335-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

APA MEDIC LTDA ME Nome:

CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98

Valor: R\$ 5.200,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 12823 APA MEDIC

Histórico:

16/03/2022 Data de débito:

16/03/2022 16:08:35 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00157043

Chave de segurança: 3JSNF1791PC6NGMM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Fone: (11)4013-0602

lucianamedic2@hotmail.com

Número: 00012922

APA MEDIC LTDA - ME TINCS-INSTITUTO NACIC Liursio: 08/02/2022 Valor Total: R\$ 2:	Cos proclutos c'on serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada NNAT. DE CIENCIAS DA SAUDE-PUTIM - Avenida Ioao Rodolfo Caste 5.742.40	ao Iado. Illi, 1035 - Putitt - SAO JOSE DOS CAM	POS / SP.	NF-e N° 000.012.922
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEB	EDOR		Série 001
AP	'A MEDIC LTDA - ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		
	A SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PQ.NOSSA A DA CANDELARIA - ITU - SP - CEP: 13310-200	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO	120 2210 0010 7866

Nº 000.012.922

Série 001

Folha 1/2

135220177795203 08/02/2022 17:21:52 **VENDAS** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO NSCRIÇÃO ESTADUAL 09.664.679/0001-98 387194808113 DESTINATÁRIO / REMETENTE DATA DA EMISSÃO CNPJ / CPF NOME / RAZAO SOCIAL 09.268.215/0005-96 08/02/2022 DATA DA SAÍDA CEP

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-PUTIM BAIRRO / DISTRITO 08/02/2022 12228-000 Putim Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035 HORA DA SAÍDA INSCRIÇÃO ESTADUAL TELEFONE / FAX MUNICÍPIO UF 17:21:36 SP SAO JOSE DOS CAMPOS - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLíquido: R\$ 25.742,50 - Valor Original: R\$ 25.742,50

DADOS DA FATURA PARCELAS Número Vencimento 10/03/2022 25.742,50 Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS SUBST. V.APROX. TRIBUTOS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS 25,742,50 0,00 6.545,21 (25,43 %) 609,55 0,00 11.283,16 VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA VALOR DO SEGURO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS DESCONTO VALOR DO FRETE 0,00 25.742,50 0,00 0,00 0,00 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF FRETE POR CONTA NOME / RAZÃO SOCIAL 09.664.679/0001-98 3 - PROP/REMT APA MEDIC MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDERECO SP 387194808113 ITU Rua Sueli Aparecida Costa PESO LÍQUIDO PESO BRUTO NUMERAÇÃO MARCA QUANTIDADE ESPÉCIE VOL 84

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS BASE DE CÁLC. ICMS VALOR IPI ALIO. % VALOR ICMS VALOR VALOR VALOR CÓDIGO PRODUTO CFOP DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CST UNID. OTDE. UNITÁRIO DESCONTO TOTAL ICMS IPI 11.00 0.00 0,00 0,00 AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 13X0,45MM 90183219 5405 UND 100,0000 0,1100 2642 060 (26GX1/2") - DESCARPACK LOTE SAGAAA129A - VAL 02/26 0,00 0,00 0,00 0.00 5405 UND 5.000.0000 0,1100 0,00 0,00 DESCARTAVEL 30X0,7MM 90183219 0005 AGULHA HIPODERMICA 060 (22GX1.1/4") - SOLIDOR LOTE 55121011 - VAL 01/26 55,00 0,00 00,0 00,0 0,1100 0,00 0,00 0,00 30X0.8MM 90183219 5405 UND 500,0000 AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 0215 (21GX1-1/4") - LABOR IMPORT LOTE 05012021 - VAL 01/24 10.000,0000 0,1300 0,00 1.300,00 0,00 0,00 00,0 00,0 00,0 5405 UND 0007 AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 40X1,2MM 90183219 060 (18GX1.1/2") - LABOR IMPORT LOTE 30072021 - VAL 07/24 0,00 0,00 0,00 607,50 ALCOOL ETILICO ANTISSEPTICO 70% 100ML - SULMAR 450 0000 1 3500 0.00 2706 38089429 060 5405 LIND LOTE 65 - VAL 02/23 0,00 33,60 0,00 4,00 LENCO UMEDECIDO COM ALCOOL ISOPROPILICO 70% M 30059090 000 5102 CX 80 0000 10.5000 0.00 840,00 840,00 01180 (SWAB) - LABOR IMPORT LOTE 20090538 - VAL 09/23 12,0000 240.00 28,80 0.00 12.00 0.00 240,00 5102 RL 20,0000 0.00 ALGODAO HIDROFILO 500G - NEVOA 30059090 1959 LOTE 052105E - VAL 05/26 0,00 0,00 0,00 0.00 ATADURA CREPE 06CMX1,80M 13 FIOS - UNICENTER 48,0000 0.3300 0,00 15,84 0.00 30059090 060 5405 2214 OTE 510721 - VAL 07/26

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES >>> DEPÓSITO BANCARIO. BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< VOCE PAGOU APROXIMADAMENT TRIBLTOS FEDERAIS, 2.510,42 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 19.197,29 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBP 612789 FUNC: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM.PAGTO: 30 DIAS PEDIDO OC20220201004	TE: 4.034,79 DE T BA21D5 VEND

RESERVADO AO FISCO

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

APA MEDIC LTDA - ME

NATUREZA DA OPERAÇÃO

IN SCRIÇÃO ESTADUAL

VENDAS

KUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PQ.NOSSA SRA DA CANDELARIA - ITU - SP - CEP: 13310-200 Fone: (11)4013-0602 lucianamedic2@hotmail.com **DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

N° 000.012.922 Série 001 Folha 2/2

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CHAVE DE ACESSO

3522 0209 6646 7900 0198 5500 1000 0129 2210 0019 7866

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

135220177795203 08/02/2022 17:21:52

0.2203 00/

09.664.679/0001-98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CODIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CST CFOP LINID OTDE VALOR VALOR VALOR

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEC	1000	0777	VALOR	VALOR	VALOR	BASE DE	VALOR	1/1/ 00	T	10 :
0740	CATETER PARA OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO -			CFOP		QTDE.	UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	.IQ.
	BIOSANI LOTE 54417 - VAL 08/24	22071090		5405	UND	60,0000	1,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00		_
0565	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL 45X50CM SEM RADIOPACO - FORTCLEAN LOTE 012/22 - VAL 01/27	58030010	060	5405	PCT	2,0000	50,0000	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
2097	ADESIVO PARA FIXACAO DE DISPOSITIVOS INTRAVENOSOS 5X5,7CM - PROCARE LOTE 15E21 - VAL 04/26	30051020	000	5102	cx	6,0000	135,0000	0,00	810,00	810,00	32,40	0,00	4,00	-
2363	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO - MAXICOR LOTE 021-011 - VAL 10/24	90181990	000	5102	PCT	30,0000	17,5000	0,00	525,00	525,00	21,00	0,00	4,00	-
0828	DESCARPACK LOTE SEMAAA0434 - VAL 10/26	90189010	000	5102	UND	5.500,0000	1,3500	0,00	7.425,00	7.425,00	297,00	0,00	4,00	1
2463	FILTRO HMEF BACTERIOLOGICO-VIRAL COM TUBO TRAQUEIA ADULTO - YOUMIDITY LOTE 10755 - VAL 06/24	90192010	000	5102	UND	10,0000	13,5300	0,00	135,30	135,30	24,35	0,00	18,00	+
2296	FITA CREPE HOSPITALAR 19MMX50M - CIEX LOTE FC255/21-D - VAL 12/24	48114110	000	5102	RL	10,0000	4,4500	0,00	44,50	44,50	5,34	0,00	12,00	
0052	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5000ML - PROLINK LOTE P21110014 - VAL 05/23	38089429	000	5102	GL	8,0000	10,7700	0,00	86,16	86,16	15,51	00,0	18,00	: (
2692	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL 26G - MEDLEVENSOHN LOTE 2102077 - VAL 01/26	90183999	000	5102	UND	2.100,0000	0,1800	0,00	378,00	378,00	15,12	0,00	4,00	1
1989	LUVA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO LATEX NAO ESTERIL COM PO M - MEDIX LOTE SRI126/21MM - VAL 10/26	40151900	060	5405	CAR	150,0000	28,0000	0,00	4.200,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0
1988	LUVA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO LATEX NAO ESTERIL COM PO P - MEDIX LOTE SRI138/21SS - VAL 10/26	40151900	060	5405	CAR	270,0000	28,0000	0,00	7.560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2688	PAPEL LENCOL DESCARTAVEL BRANCO 70CMX50M - ALFA MAIS LOTE SRB70-050770 - VAL 01/27	48189090	000	5102	RL	60,0000	8,3000	0,00	498,00	498,00	89,64	0,00	18,00	C
1083	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO TITB 216MMX30M - TECNOPRINT LOTE 0105/22 - VAL 02/24	48022090	000	5102	RL	10,0000	24,5000	0,00	245,00	245,00	44,10	6.00	18,00	(
0083	SONDA URETRAL N.04 - MARK MED	90183929	000	5102	UND	10,0000	0,5500	0,00	5,50	5,50	0,66	0.00	12.00	L
2616	LOTE 14332 - VAL 10/23 TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N.7,0 - MEDIX LOTE 2084870C - VAL 12/25	90183921	000	5102	UND	10,0000	5,0700	0,00	50,70	50,70	2,03	0,00		L
												28	86 d€	Э



Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 0328 / 00000000335-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

APA MEDIC LTDA ME Nome:

CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98

Valor: R\$ 25.742,50

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 12922 APA MEDIC

Histórico:

16/03/2022 Data de débito:

16/03/2022 16:14:09 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00157594

Chave de segurança: JWH9VASS31RZSCM8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

	2022 Valor Total: R\$ ECEBIMENTO			ASSINATURA E			· · · · · ·									Nº 000	VF-e 0.012.923
																Sér	ie 001
	RU SR Fo luci	PA MEDIC LTE A SUELI APARECID A.DA CANDELARIA ne: (11)4013-0602 anamedic2@hotmail.co	A COSTA, 4 - ITU - SP - (07, SALA C - P CEP: 13310-200	Q.NOSSA	Not 0 - E 1 - S No (Sér		o Au al Ele ADA 112.9	xiliar da etrônica		2 020 Co	9 6646 nsulta de	7900 019 e autenticica.gov.br/pc	lade no po	rtal naci	ional da Nil	019 7871
NATUREZA DA VENDAS	OPERAÇÃO			-	1							UTORIZAÇÃ			site da	Sciaz auto	izadora
INSCRIÇÃO EST	[ADIIAI												201778281	23 08/02/	2022 17	·27·28	
387194808				INSCRI	ÇÃO ESTAI	DUAL DO	SUBSTI	TUTO	TRIBUTÁRIO			CN	PJ / CPF			.27.20	
	ÁRIO/REME	TENTE										09	0.664.679/	0001-98			
NOME / RAZÃO	SOCIAL			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							lovm						_
INCS-INST	TITUTO NAC	IONAL DE CIEI	NCIAS DA	A SAUDE-P	UTIM						ľ	1/CPF 268 214	5/0005-96		DA	TA DA EMISSÃ	
	ao Rodolfo C	astelli 1035							BAIRRO / DI	STRITO	- 1		CE	P	DA	08/02. TA DA SAÍDA	/2022
MUNICÍPIO							UF	,	Putim TELEFONE /					2228-000		08/02/	/2022
SAO JOSE	DOS CAMP	OS					1	SP	TELEFONE /	FAX		INSCR	IÇÃO ESTADUA	AL	HOI	RA DA SAÍDA	
FATURA																17:2	7:21
	001 001/03/2022	Número: (00012923	- Valor	Original	: R\$ 3	2,80	- \	Valor Des	conto:	R\$ 0,0	00 - V	alorLíquid	o: R\$ 32,8	30		
Valor	32,80																
BASE DE CÁLCUI	DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS		Diec Drois es					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
	32,80		1,31	BASE DE CÁLCI	JEO DO ICA		T. V/	ALOR I	DO ICMS SUB			PROX. TRIB		VAL	OR TOTAL	DOS PRODUTO	os
VALOR DO FRETI	0,00	VALOR DO SEGURO	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	DESCONTO			_	SPESA	AS ACESSÓRIA	0,0	VALOR		10,31 (31,4		On money		32,80
TD A NCDOD			0,00		0,0					0,00				0,00	OR TOTAL	DA NOTA	32,80
NOME / RAZÃO S	OCIAL	UMES TRANSPO	RTADOS										-				22,00
APA MEDI	C						1		CONTA P/REMT	có	DIGO AN	TT	PLACA DO V	EİCULO (- 1	PJ / CPF	
ENDEREÇO	:1.0							NICÍPIO								9.664.679/	
QUANTIDADE	parecida Cost	a					ΙΤ	U						- 1		SCRIÇÃO ESTA 871948081	
1	VOL		MAR	CA			NUM	MERAÇ	ÇÃO			PI	SO BRUTO			O LÍQUIDO	
DADOS DOS	PRODUTOS /	SERVICOS							· · · · ·								
CÓDIGO PRODUTO	T	DESCRIÇÃO DO PRODUT	O/SERVICO	7	NCM/SH		T	T	1	1 10	ALOR	VALOR	1 7/15 55	T		· r · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
2705		NADA DESCARTAV	•	RTEE	63079010	CST 000	5102	PCT	-		TÁRIO 8,2000	VALOR DESCONTO 0,00		BASE DE CÁLC. ICMS 32,80		IPI	ICMS IPI
	1 200.00	43/23	_				-	-						32,01		,31 0,0	00 4,00 0,00
					;						i			1			
														-			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< | VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 4,41 DE
TRIBUTOS FEDERAIS, 5,90 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 22,49 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT BA21D5 | VENDA: 012790
FUNC.: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM.PAGTO: 30 DIAS | PEDIDO OC20220201002

RESERVADO AO FISCO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 0328 / 00000000335-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

APA MEDIC LTDA ME Nome:

CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98

R\$ 32,80

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 12923 APA MEDIC

Histórico:

16/03/2022 Data de débito:

16/03/2022 16:15:32 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00157736

Chave de segurança: TTZVYM6MZFVFJN1U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

					_										
Recebemos de APA MEDIC LTDA - M Destinatário: INCS-INSTITUTO NACId Emissão: 15/02/2022 Valor Total: R\$ 3	ONAL DE CI 92.40	ENCIAS DA SAUDE-PUTIM	f - Avenida Joao Rodolfo Cas	telli, 1035 - Putir	n - SAO JC	OSE DOS CAN	APOS / SP.					A Normal	N.	NF-	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E AS	SINATURA DO RECE	BEDOR						•		•	1	Série (
RU/	SUELI A	IC LTDA - ME PARECIDA COSTA, 407		Docume Nota Fis 0 - ENTI	scal Ele RADA	xiliar da etrônica	CHAVE I	DE ACE	isso.						
For	e: (11)4013	DELARIA - ITU - SP - C 3-0602 Dhotmail.com	EP: 13310-200	1 - SAÍD Nº 000					09 6646 7	900 (198 5500	1000	129	7110 001	9 8549
				Série 0 Folha			v	O VWW.1	Consulta de nfe.fazenda	autent	ricidade no	portal n	aciona	l da NF-e	ıdora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS				Toma					E AUTORIZAÇÃO	DE USO)			······································	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTA	ADIIAI DO SUE	STITITO	TDIDITTÁDIC	<u></u>			/ CPF	71947 15/0	J2/2022	15:30	:52	
387194808113			110014710 2011		3111010	TRIBUTARR	,				79/0001-98	3			
DESTINATÁRIO / REME	TENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL	IONIAI :	DE CIENCIA O DA	CHIPP DIVING						CNPJ / CPF				DATA D	A EMISSÃO	
INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-PUTIM O9.268.215/0005-96 ENDERECO RAIRRO (DISTRITO)							15/02/20)22							
Avanida Lana Dadalfa Card IV 1027						DATA DA SAÍDA									
MUNICIPIO	astoni, 1				UF	Putim	/FAY		INISCRI	ÇÃO EST	12228-0	00	15/02/2022 HORA DA SAÍDA		
SAO JOSE DOS CAMPO	os				SP	, LEEL ONE	71700		INSCR	ÇAO ES	ADUAL		HORA L	15:30:1	8
INFORMAÇÕES DO LOC	AL DE E	NTREGA							·						
NOME / RAZÃO SOCIAL											CNPJ / CPF 09.268.21	5/0005-	96	INSCRIÇÃO	ESTADUAL
ENDEREÇO ALMOXARIFADO UPA	A PUTIM	I - Avenida Joao Ro	odolfo Castelli 103	35				BAIR!	RO/DISTRITO					CEP 00000-0	000
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPI	OS												UF SP	TELEFONE	
FATURA														<u> </u>	
DADOS DA FATURA	Ní	imero: 00012971	- Valor Origin	al: R\$ 392,	,40 -	Valor D	esconto): R\$	5 0,00 - V	/alorL	íquido: R\$	392,40			
PARCELAS															
Número 001 Vencimento 17/03/2022 Valor 392,40	!													1010	
CÁLCULO DO IMPOSTO		I				1.0									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO	O ICMS	BASE DE CÁLCULO DO I	ICMS SUBST.	VALOR	DO ICMS SU	BST.	1	V.APROX. TRIBU	TOS		VALOR TO	OTAL DO	S PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00			0	,00			(31,45 %)				392,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO	O SEGURO	DESCONTO	- 1	S DESPES	SAS ACESSÓI		- 1	OR DO IPI		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	VALOR TO	TAL DA	NOTA	
TRANSPORTADOR / VOI	LUMES T	0,00 TRANSPORTADOS		0,00			0,00	<u> </u>			0,00	<u> </u>			392,40
NOME / RAZÃO SOCIAL				F	RETE POF	R CONTA		CÓDIGO	O ANTT	PLAC	A DO VEÍCULO	UF	CNPJ /	CPF	
APA MEDIC						OP/REM	- 1			1		1	i	64 679/0	001-98

TIME OF THE	ADOR! YOLUMES IRANSI ORTAI)O3					
NOME / RAZÃO SO	OCIAL]	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
APA MEDIO	2		3 - PROP/REMT				09.664.679/0001-98
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	parecida Costa		ITU			SP	387194808113
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOI	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
	I VI II						i e

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	VALOR	BASE DE	VALOR	VALOR		Q. %
2677	FITA CIRURGICA MICROPOROSA 50MMX10M - ADPELE LOTE PAM17601 - VAL 08/23	30051090	060	5405	RL	72,0000			392,40	CÁLC. ICMS 0,00	ICMS 0,00		0,00	_
	LOTE PAWIT7001 - VAL 08/23												-	
										•				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
>>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< | VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 52,78 DE
TRIBUTOS FEDERAIS, 70,63 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 268,99 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT BA21D5 | VENDA:
012839 FUNC.: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM.PAGTO: 30 DIAS | PEDIDO OC20220201004

RESERVADO AO FISCO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 0328 / 00000000335-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

APA MEDIC LTDA ME Nome:

CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98

Valor: R\$ 392,40

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 12971 APA MEDIC

Histórico:

16/03/2022 Data de débito:

16/03/2022 16:19:29 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00158339

Chave de segurança: Y1R9K2KFK95TPAGY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Recebemos de APA MEDIC LTDA - ME Destinatário: INCS-INSTITUTO NACIO Emissão: 15/02/2022 Valor Total: R\$ 81	NAL DE CIENCIAS DA :	constantes da Nota SAUDE-PUTIM - A	Fiscal Eletrônica indicada Avenida Joao Rodolfo Cast	ao Iado. elli, 1035 - Pu	tim - SAO Jo	OSE DOS CAN	MPOS / SP.						NF-	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFIC	CAÇÃO E ASSIN	NATURA DO RECEB	EDOR									000.01 °i Série (
				r										
	A MEDIC LTDA SUELI APARECIDA		ALA C - PO.NOSSA	1	iscal Ele									
SRA. Fone	DA CANDELARIA - e: (11)4013-0602 namedic2@hotmail.com	ITU - SP - CEP:		1 - SAÍ Nº 00		970	3522		46 7900	0198 5500	1000 0	129 1	7010 0019	9 8533
				Série Folha	001	<i>,</i> , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	w	Consul ww.nfe.faz	ta de auter enda.gov.	nticidade no br/portal ou	portal na	aciona la Sefa	l da NF-e z autoriza	dora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL									ZAÇÃO DE US 35220210	542556 15/0)2/2022	15:26	:56	
387194808113			INSCRIÇÃO ESTA	DUAL DO SU	BSTITUTO	TRIBUTÁRIC)		CNPJ / CPF					
DESTINATÁRIO / REMET	TE NOTE								09.664.	679/0001-98	3			
NOME / RAZÃO SOCIAL	ENIE					-·· <u>-</u>		Ch.mt./ cm						
INCS-INSTITUTO NACI	ONAL DE CIEN	ICIAS DA S	AUDE-PUTIM					CNPJ / CP	3.215/0005	5-96		DATA D	A EMISSÃO 15/02/20	22
ENDEREÇO						BAIRRO / D	ISTRITO	, 05.200	,,213,000	CEP		DATA D	A SAÍDA	
Avenida Joao Rodolfo Ca	stelli, 1035	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				Putim				12228-06	00		15/02/20	22
SAO JOSE DOS CAMPO	ne .				UF	TELEFONE	/FAX		INSCRIÇÃO ES	STADUAL		HORA D	A SAÍDA	
					SP								15:26:4	7
INFORMAÇÕES DO LOCA NOME / RAZÃO SOCIAL	AL DE ENTREGA	·												
										O9.268.21	5/0005-0	06	INSCRIÇÃO	ESTADUAL
ENDEREÇO	DI ITRIA ()							BAIRRO / DIST	RITO	07.200.21.	3/0003~		CEP	
ALMOXARIFADO UPA	PUTIM - Avenu	ia Joao Rodo	olfo Castelli 103:	5				Putim					00000-0	00
SAO JOSE DOS CAMPO	OS .											UF SP	TELEFONE /	FAX
FATURA														
DADOS DA FATURA	Número: 0	0012970	 Valor Origina 	l: R\$ 810	,00 -	Valor D	esconto:	R\$ 0,00	- Valor	Líquido: R\$	810,00			
PARCELAS						7110		·						
Número 001 Vencimento 17/03/2022 Valor 810,00					3							m.		
CÁLCULO DO IMPOSTO				-	***									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	ВА	SE DE CÁLCULO DO IO	MS SUBST.	VALOR	DO ICMS SU	BST.	V.APROX	. TRIBUTOS		VALOR TO	TAL DOS	PRODUTOS	
540,03		97,21		0,00			0,0			(31,45 %)				810,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	0,00 DE	sconto 0	,00 OUTR	AS DESPES	AS ACESSÓR	0,00	VALOR DO II	I	0,00	VALOR TO	TAL DA	NOTA	810,00
TRANSPORTADOR / VOL	UMES TRANSPO	RTADOS			1					,,,,			11.1	
NOME / RAZÃO SOCIAL					FRETE POP			DIGO ANTT	PLAC	CA DO VEÍCULO	UF	CNPJ /	CPF	
APA MEDIC ENDEREÇO	****					OP/REMT						_	64.679/00	
Rua Sueli Aparecida Cost	a				MUNICÍ	-10					UF SP		ÇÃO ESTADUA	
QUANTIDADE SPÈCIE 3 VOL		MARCA			NUMERA	\ÇÃO			PESO BR	UTO	j sr		194808113 IQUIDO	1
DADOS DOS PRODUTOS A	CEDIMOOG											<u> </u>		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR	VALOR	BASE DE	VALOR	VALOR	AL	.IQ. %
2939	MASCARA DESCARTAVEL N95 PFF2-S - NAYR LOTE 278182 - VAL 02/24	63079010	020	5102	UND	600,0000			TOTAL 810,00	CÁLC. ICMS 540,03	ICMS 97,21	0,00	18,00	_
									-77		*******			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< | VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 108,95 DE
TRIBUTOS FEDERAIS, 145,80 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 555,25 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT BA21D5 | VENDA:
012838 FUNC.: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM.PAGTO: 30 DIAS | PEDIDO OC20220201002

RESERVADO AO FISCO



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 0328 / 00000000335-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

APA MEDIC LTDA ME Nome:

CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98

Valor: R\$ 810,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 12970 APA MEDIC

Histórico:

16/03/2022 Data de débito:

16/03/2022 16:21:22 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00158566

Chave de segurança: XC4LUZ2WW2S575LZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



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 16/03/2022 16:01:38

Competência da NFS-e 03/2022

Número / Série 15 / E

Código de Verificação

eOxjxjzqx

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

44.162.460/0001-91

Inscrição Municipal: 424301

Nome/Razão Social:

ANDRADE DIAS SAUDE LTDA

thavna@bmccontabilidade.com.br

Endereço: RUA PATATIVA 100 BLOCO B

APT 74 TATETUBA

Município / País:

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12220-140

(12) 8277-6660

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 Nome/Razão Social: 923832 E-mail:

E-mail:

CFP:

INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255 Parque Residencial Aquarius

Municipio:

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP 12246-900

CEP:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO SIONAL MÉDICA DRIELLE ANDRADE DIAS, NO MÊS DE FEVEREIRO/2022.

NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 6 PLANTÕES PELA PROFISSIONAL MÉD

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PARA UPA PUTIM, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019, FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

UPA PUTIM

333/201

José dos Campos contrato n°

São

<u>P</u>

 \geq

Δ

0

Recurso

Com

nadas

foram

stas despesas

05/02 19-7h 12h CP 1.650,00 10/02 19-7h 12h CP 1.450,00

13/02 19-7h 12h CP 1.650,00 19/02 19-7h 12h CP 1.650,00

SAO JOSE DOS CAMPOS

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

10.250,00

27/02 19-7h 12h CP 2.050,00 (adicional)

28/02 19-7h 12h CP 1800,00 (adicional)

VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃOP DE SERVIÇOS: R\$ 10.250,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município / País da Prestação do Serviço Município da Incidência do ISSQN

Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

SAO JOSE DOS CAMPOS

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Alíquota

Exigível **OPTANTE** Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENCÕES

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) COFINS (R\$) 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$) 10.250,00 0,00 0,00 10.250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Número da nota fiscal substituida: Código da Obra:

Regra especial:

294 de 352

Valor ISSQN



2^a 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: 403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 37880206

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00001606456-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

Nome: ANDRADE DIAS SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 44.162.460/0001-91

Valor: R\$ 10.250,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: NF 15 ANDRADE

Histórico:

Data de débito: 16/03/2022

Data / Hora da operação: 16/03/2022 16:40:50

Código da operação: 00160737

Chave de segurança: 6APAA4HXT6S58ALX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



333/2019

São José dos Campos contrato n°

0

<u>≥</u>

foram pagas com Recurso da

Estas despesas

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 14/03/2022 12:34:41

Competência da NFS-e 03/2022

Número / Série 2 / E

Código de Verificação

xm8afUwyZ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

44.910.218/0001-59

Nome/Razão Social:

426781 E-mail:

BRANDAO WM MED SS LTDA

adineival@gmail.com

Inscrição Municipal:

Endereço: AVENI DO TUBARAO 300 APT 43 **AQUARIUS**

BLOCO B RESIDENCIAL

Município / País:

UF: CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

(12) 3904-6890

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 Nome/Razão Social: 923832 E-mail:

12246-140

ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA

Endereço: RUA Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255 Parque Residencial Aquarius

Municipio:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP 12246-900

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO "Nota fiscal referente a realização de 5,05 plantões pelo(a) profissional médico(a) Walbermáier Magno Brandão no mês de Fevereiro/2022'

Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão № 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos"

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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 Exigível

ISSQN (R\$)

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

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

Desc. Incondicionado (R\$)

Valor ISSQN

Valor Serviço (R\$)

0.00

Base Cálculo ISSQN (R\$) 7.150.00

Alíquota 2,00

143,00

7.150,00

IRRF (R\$)

Deduções (R\$)

PIS (R\$)

RETENCÕES COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

107,25 46,47

0,00

214.50

0,00

71,50

0,00

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA

Valor Líquido (R\$)

7.150,00

Retenções (R\$) 439,72 Descontos (R\$)

6.710,28

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Número da nota fiscal substituida: Código da Obra:

Regra especial:

296 de 352



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2197 / 00000016279-5

Tipo de pessoa: JURÍDICA

BRANDAO WM MED SS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 44.910.218/0001-59

Valor: R\$ 6.710,28

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 2 BRANDAO WM

Histórico:

16/03/2022 Data de débito:

16/03/2022 16:46:51 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00161401

Chave de segurança: GWJUJ57G9FH47Z9E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



xm8afUwyZ

(12) 3904-6890

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/03/2022 12:34:41

Competência da NFS-e 03/2022

Número / Série 2 / E

Código de Verificação

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

44.910.218/0001-59 426781 Nome/Razão Social: E-mail: **BRANDAO WM MED SS LTDA**

adineival@gmail.com

Endereço: AVENI DO TUBARAO 300 APT 43

BLOCO B RESIDENCIAL

AQUARIUS

Município / País:

SP

UF: CEP: Telefone: 12246-140

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 923832 Nome/Razão Social: E-mail:

ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA

Endereço: RUA Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255 Parque Residencial Aquarius

UF: CEP: Telefone: Municipio:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12246-900

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO "Nota fiscal referente a realização de 5,05 plantões pelo(a) profissional médico(a) Walbermáier Magno Brandão no mês de Fevereiro/2022'

Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão № 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos"

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Responsável pelo recolhimento do ISSQN Município / País da Prestação do Serviço Município da Incidência do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS **SAO JOSE DOS CAMPOS PRESTADOR**

Situação do prestador perante o Simples Nacional Regime especial de tributação do ISSQN Exigibilidade do ISSQN

Exigível **NÃO OPTANTE**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 7.150,00 0,00 143,00 0.00 7.150.00 2,00 RETENCÕES

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$)

0,00 107,25 46,47 0,00 71,50 0,00 214.50 VALOR TOTAL DA NOTA

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Retenções (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$) 7.150,00 439,72 0,00 6.710,28

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

298 de 352

Outras Retenções (R\$)

São José dos Campos contrato n° 0 <u>≥</u> foram pagas com Recurso da Estas despesas

333/2019



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00018728977-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

BRANDAO WM MED SS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 44.910.218/0001-59

R\$ 6.710,28

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 2 BRANDAO WM

Histórico:

17/03/2022 Data de débito:

17/03/2022 14:06:36 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00140859

Chave de segurança: U781P7P7663SA5NF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 09.268.215/0001-62

Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Fevereiro/2022

18/03/2022

Principal

24.555,91

07.16.22074.6184867-9

Multa

18/03/2022 Valor Total do Documento

24.555,91

Juros

Nº Recibo Declaração: 50000039412907

Composição do Documento de Arrecadação Código Denominação

1082 CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO

01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2022 Vencimento:18/03/2022

Totais 24.555,91 24.555,91

Total

24.555,91

SENDA (Versão:5.0.9) Página: 1/1 15/03/2022 10:43:03

85890000245 2

55910385220 6

77071622074 7

61848679492 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 09.268.215/0001-62 07.16.22074.6184867-9 Número: Pagar até: 18/03/2022 Valor: 24.555,91



Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CÓDIGO DE BARRAS: 858900002452 559103852206 770716220747 618486794920

DATA DO PAGAMENTO: 18/03/2022

Número do documento: 07162207461848679

VALOR TOTAL: 24.555,91

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 / 003 / 00004714-4

Convênio: Receita Federal do Brasil

Identificação da operação: GPS FOLHA DE PAGAMENTO

Data de débito: 18/03/2022

Data/hora da operação: 18/03/2022 14:00:18

> Código da operação: 000116150

Chave de segurança: ZKJJ7HNEU4EZM21Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS



Data RPS

22/03/2022

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 22/03/2022	Hora Emissão 12:10	NOTA FISCAI SERVICOS E	L ELETRÔNICA DE FATURA
Código Autenticidade		Número da Nota	Série da Nota
		103870	

0000105452

1B

Prestador de Serviços

sodexo

SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA

ALAMEDA ARAGUAIA , 1142 - BLOCO 01 - Andar 3 - Sala B1 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE

CEP 06455-000 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF 10.744.404/0001-43 Inscrição Municipal 4.55388-5

109B.6267.6061.6982399-Y

Telefone e-mail

Nome Tomador de Servicos CPE/CNP.I **INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S** 09.268.215/0001-62 Endereço Complemento R EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA 18047-626 PARQUE CAMPOLIM SOROCABA SP E-mail ALINE.COSTA@INCS.ORG.BR Qtde Descrição do Serviço Código Serviço Alíquota Valor Unitário Valor Total ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS 171208215 2,00 81,81 81,81

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

REPASSE OPERADORA BENEFICIO VT ELETRONICO
TX ADM SERV VT ELETR. 81.81 3895.50

IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$1.23 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO REF. AO PEDIDO N. 11797742

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS		R\$ 3.942,73	Observações ISSQN devido a: BARUI	ERI-SP
IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	
0,00	0,00	0,00	0,00	

		VALOR TOTAL DA NOTA	4.024,54			
Fatura Nº 105452	Valor da Fatura R\$ R\$ 4.024,54	Forma Pagamento				
Valor por Extenso quatro mil e vinte e quatro reais e cinquenta e quatro centavos						

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 109B.6267.6061.6982	2399-Y	
RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇ	,	Número da Nota 103870	Série da Nota
Local Data	Assinatura		



Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11797742 Tipo de ordenação: Nome de Funcionário

1)	ailton jose de oliveira ferreira (PUTIM)/CPF:01726508447/M:288 Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	Vir_Total
1.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 700812) (2 / dia)		15	30	R\$ 5,20	R\$ 156,00
					Total	R\$
	Eu, ailton jose de oliveira ferreira, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					156,00
	Data:/ Assinatura:					
2)	AMANDA GABRIELLE ALFENAS (PUTIM)/CPF:46392150889/M:					
,	Тіро	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	Vir_Total
2.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1008890) (2 / dia)		21	42	R\$ 5,20	R\$ 218,40
					Total	R\$ 218,40
	Eu, AMANDA GABRIELLE ALFENAS, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:					
3)	CARINA SOARES ROCHA (PUTIM)/CPF:14069380760/M:					
	Тіро	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Total
3.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1176424) (2 / dia)		15	30	R\$ 5,20	156,00
					Total	R\$ 156,00
	Eu, CARINA SOARES ROCHA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:					
4)	claudomiro jose da silva (PUTIM)/CPF:18385113851/M:18385113851					
	Tipo	Operadora Linha			_	Vir_Total R\$
4.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 264169) (2 / dia)		15	30	R\$ 5,20	156,00
					Total	R\$ 156,00
	Eu, claudomiro jose da silva, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:					
5)	cosma nunes carneiro (PUTIM)/CPF:12751174817/M:12751174817					
E 1\	Tipo Consérsio 422 Cotão São José dos Compas Municipal (Cotão Pl. 1026295) (2 / dis)	Operadora Linha			_	Vir_Total R\$
5.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1026385) (2 / dia)		15	30	R\$ 5,20	156,00 R\$
					Total	156,00
	Eu, cosma nunes carneiro, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:					
6)	GEOVANA APARECIDA CANDIDO (PUTIM)/CPF:31246108810/M:31246108810 Tipo	Operadora Linha	Diae	Total	VIr I Init	Vir_Total
6.1)	·		15		R\$ 5,20	_ R\$
,						156,00 R\$
	Eu, GEOVANA APARECIDA CANDIDO, recebi, nesta data, os itens indicados acima.				Total	156,00
	Data:/ Assinatura:					
7)	giovanni oliveira rodrigues (PUTIM)/CPF:33941862847/M:290 Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr Unit	Vir Total
7.1)	•		15		R\$ 5,20	_ D¢
,					Total	130,00 R\$
	Eu, giovanni oliveira rodrigues, recebi, nesta data, os itens indicados acima.				iotai	156,00
	Data:/ Assinatura:					
O.,						
8)	LÍDIA RAFAELA GREGÓRIO DA SILVA (PUTIM)/CPF:34474028813/M: Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	Vir_Total
8.1)		· -	15		- R\$ 5,20	_ D¢
						156,00 03 de 5\$ 2



156,00

	Eu, LÍDIA RAFAELA GREGÓRIO DA SILVA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:					
9)	MAICON RAMOS DE SOUZA (PUTIM)/CPF:47965405806/M:					
	Тіро	Operadora Linha	Dias		_	Vir_Total
9.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1192464) (2 / dia)		26	52	R\$ 5,20	270,40
9.2)	Pássaro Marron - Cartão São José dos Campos X Pindamonhangaba (Cartão nº: 1.770.679.390) (2 / dia)		26	52	R\$ 17,00 Total	R\$ 884,00 R\$ 1.154,40
	Eu, MAICON RAMOS DE SOUZA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					1.154,40
	Data:/ Assinatura:					
10)	MARCELO DOS SANTOS CUNHA (PUTIM)/CPF:91781264791/M:					
10)	Tipo	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Total
10.1	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1183758) (2 / dia)		15	30	R\$ 5,20 Total	R\$ 156,00 R\$ 156,00
	Eu, MARCELO DOS SANTOS CUNHA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					150,00
	Data:/ Assinatura:					
11)	MARIA AQUIDA LEAO (PUTIM)/CPF:03186653606/M:					
	Тіро	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Total
11.1)	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 348075) (2 / dia)		15	30	R\$ 5,20	R\$ 156,00
					Total	R\$ 156,00
	Eu, MARIA AQUIDA LEAO, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:					
12)	MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA (PUTIM)/CPF:18297362809/M:					
	Tipo	Operadora Linha			_	VIr_Total R\$
12.1	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 1183144) (2 / dia)		15	30	R\$ 5,20	156,00
12.2	Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Dutra) / Jacareí e Região (Cartão nº: 610400030491-6) (2 / dia)		15	30	R\$ 5,05 Total	R\$ 151,50 R\$ 307,50
	Eu, MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					001,00
	Data:/ Assinatura:					
13)	odair almeida rocha (PUTIM)/CPF:18851771863/M:18851771863					
13.1	Tipo Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 854268) (2 / dia)	Operadora Linha	Dias 9		R\$ 5,20	Vir_Total R\$ 93,60 R\$ 93,60
	Eu, odair almeida rocha, recebi, nesta data, os itens indicados acima.				rotar	1 τφ σσ,σσ
	Data:/ Assinatura:					
14)	Paloma Martins da Silva (PUTIM)/CPF:41798011832/M:8					
	Тіро	Operadora Linha	Dias	Total	VIr_Unit	VIr_Total
14.1	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 468264) (2 / dia)		15	30	R\$ 5,20	R\$ 156,00
					Total	R\$ 156,00
	Eu, Paloma Martins da Silva, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					
	Data:/ Assinatura:					
15)	Priscila Alves de Mello Almeida (PUTIM)/CPF:25775977890/M:01					
15.1	Tipo Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 845073) (2 / dia)	Operadora Linha	Dias 9		R\$ 5,20	Vir_Total R\$ 93,60 R\$ 93,60
	Eu, Priscila Alves de Mello Almeida, recebi, nesta data, os itens indicados acima.					•
	Data:/ Assinatura:					
16)	Rosangela Regina de Lima (PUTIM)/CPF:15941807848/M:9					
16 1	Tipo Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão nº: 818156) (2 / dia)	Operadora Linha	Dias 15		_	Vir_Total
10.1	1 Consolute 120 - Cartae Gae Just dus Carripus interritorial (Cartae II ² , 0.10.130) (27 dia)		13	30	i\φ 0,∠03	04 de 5 \$2



156,00 Total 156.00 Eu, Rosangela Regina de Lima, recebi, nesta data, os itens indicados acima. __/___/___ - Assinatura: _ 17) SARAH CAMILA BAPTISTA DA SILVA (PUTIM)/CPF:42905600837/M: Total VIr_Unit VIr_Total Operadora Linha Dias Tipo 30 R\$ 5,20 17.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão a Verificar) (2 / dia) 15 156,00 R\$ 156,00 Total Eu, SARAH CAMILA BAPTISTA DA SILVA, recebi, nesta data, os itens indicados acima. Data: ____/___ - Assinatura: _ THAINA CARISA DOS SANTOS CASSIANO CELESTINO (PUTIM)/CPF:37768876806/M: Total VIr_Unit VIr_Total Tipo Operadora Linha Dias 18.1) Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal (Cartão a Verificar) (2 / dia) 30 R\$ 5,20 156,00 R\$ 156,00 Total Eu, THAINA CARISA DOS SANTOS CASSIANO CELESTINO, recebi, nesta data, os itens indicados acima. Data: ____/___ - Assinatura: Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (09268215000162) - Pedido: 11797742 Resumo do Pedido por Departamento Departamento: PUTIM (Total de Funcionários: 18) Tipo Operadora Linha Total VIr Unit VIr Total R\$ 5,20 R\$ 2.860,00 Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal 550 Viação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Dutra) / Jacareí e Região 30 R\$ 5,05 R\$ 151,50 Pássaro Marron - Cartão São José dos Campos X Pindamonhangaba 52 R\$ 17,00 R\$ 884,00 Total Departamento PUTIM: R\$ 3.895,50

Resumo do Pedido	sumo do Pedido
------------------	----------------

ı	ipo	Operadora	Linna	iotai	vir Unit	vir iotai	
C	Consórcio 123 - Cartão São José dos Campos Municipal	-	-	550	R\$ 5,20	R\$ 2.860,00	
٧	íação Jacareí - Cartão São José dos Campos X Jacareí (via Dutra) / Jacareí e Região	-	-	30	R\$ 5,05	R\$ 151,50	
F	ássaro Marron - Cartão São José dos Campos X Pindamonhangaba	-	-	52	R\$ 17,00	R\$ 884,00	
				To	tal Geral:	R\$ 3.895,50	

Recibo do Pagador

Dairearaci							
Nome do Beneficiário	Nosso Número	Data de Vencimento					
SODEXO PASS DO BRASI	SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143						
Data do Documento	Data do Documento Numero do Documento Carteira A						
17/03/2022	02271/5657520	4.024,54					
agador Control of the							

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.

033-7 03399.56575 52000.000944 04213.601018 5 89310000402454 **▲** Santander Pagável em qualquer banco ou via internet, até o vencimento 21/03/2022 SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA - 10744404000143 02271/5657520 17/03/2022 11797742 17/03/2022 000009404213-6 DM Ν 101 R\$ 4.024.54 Sr. Cliente: O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento. A disponibilização do Crédito e 0,00 a Entrega dos Cartões ou Vouchers VT (se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto conforme o 0,00 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 guitação 0,00 do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido. 0,00 SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS DE INOVAÇÃO LTDA 4.024,54 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000162 R. EMYGDIA CAMPOLIM, 131 CASA-PARQUE CAMPOLIM - SOROCABA /SP - CEP:

Autenticação Mecânica

FICHA DE **COMPENSAÇÃO**





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

03399.56575 52000.000944 04213.601018 5 Representação numérica do código de barras:

89310000402454

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

10.744.404/0001-43 CPF/CNPJ:

Pagador Sacado

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

21/03/2022 Data do Vencimento: Data de Efetivação / Agendamento: 21/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 4.024,54 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 0,00 Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 4.024,54 Valor Pago (R\$): 4.024,54

Identificação do Pagamento: SODEXO VALE TRANSPORTE

Data/hora da operação: 21/03/2022 16:30:04

> Código da operação: 080699375

Chave de segurança: T15V8X1P9KTW8V6Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

0
$\overline{}$
0
\mathcal{O}
3
\Im
\Im
0
to
Ø
ţ
00
\circ
bos
pos
0
\equiv
$\overline{\alpha}$
Ö
qos
0
O
æ,
losé
0
\neg
0
žŒ
Sã
de
$\overline{\mathcal{O}}$
_
\geq
2
B.
<u>≥</u> _
<u>≥</u> _
da P.N
da P.N
rso da P.N
ırso da P.N
curso da P.N
tecurso da P.N
curso da P.N
ı Recurso da P.N
m Recurso da P.N
om Recurso da P.∧
com Recurso da P.∿
com Recurso da P.∿
com Recurso da P.∿
gas com Recurso da P.∿
agas com Recurso da P.N
gas com Recurso da P.∿
n pagas com Recurso da P.N
n pagas com Recurso da P.N
am pagas com Recurso da P.N
oram pagas com Recurso da P.N
foram pagas com Recurso da P.N
foram pagas com Recurso da P.N
foram pagas com Recurso da P.N
foram pagas com Recurso da P.N
esas foram pagas com Recurso da P.N
oesas foram pagas com Recurso da P.N
oesas foram pagas com Recurso da P.N
oesas foram pagas com Recurso da P.N
despesas foram pagas com Recurso da P.N
s despesas foram pagas com Recurso da P.N
tas despesas foram pagas com Recurso da P.∧
s despesas foram pagas com Recurso da P.N

), ¹¹¹ ,																			
RECEBEMOS DE IBO DATA DE RECEBIM				S LTDA OS PR					NOTA	FISCAL I	NDIC	ADA A	O LADO				-			NF-e N. 0 SÉR	000256	08	
		IBG I A DE R NELSO DISTRIT TAUBAT	NDUSTI GASES ON MAGALE TO INDUSTR		SILE	IR		DOC NOT 0-EN 1-SA N. 0 SÉI	TUMENTA FISC NTRA AÍDA 00002: RIE 0	5608			3522 Cons	2 02 Sult	E DE AC 267 4231 : ta de auter fe.fazenda	ESSO 5200 nticid	0330 55 ade no p	F-E 00 0 ortal	000 0 2	256 onal	0815 da Ni		
NATUREZA DA OPE REVEND.FORA ES						*-1		.1					DE AUTOR 0973 18/02/		ÇÃO DE USO 2 13:02:17								
INSCRIÇÃO ESTAD 688295196110	UAI,				INS	C.ES	TADU	AL DO S	UBST.	TRIB.					CNPJ 67.42		0003-30						
DESTINATARIO/RE NOME/RAZÃO SOC INCS - INSTITUTO ENDERECO	IAL	DE CIEI	NCIAS DA S	SAUDE	'		RATE	RO/DIS	- (CNPJ/CP 09.268.2		05-96			CEP ?				1	8/02/2		SSÃO DA/SAÍDA	
AVENIDA JOAO R MUNICIPIO SAO JOSE DOS CA FATURA		STELLI,	F	ONE/FAX 239291019			PUT						INSCRIÇÃO		12228-000				l H	8/02/2	022 ENTRA	DA/SAÍDA DA/SAÍDA	
001 19/03/2022 130,03																							
CALCULO DO IMPO BASE DE CALCULO 130,03 VALOR DO FRETE		VALOR	VALOR DO 23 R DO SEGUR	3,41	BASE		CALCU 0,00	LO DO	ICMS	SUBSTIT			VAI		DO ICMS SU		UIÇÃO R DO IPI			130	,03	S PRODUT	
0,00		.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	0,00		DESCO	0,0	00		•	John),00	AS ACESS	ж	10	VALOR	0,00		. '	ALO	130,0		``
TRANSPORTADOR/ RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASIL ENDEREÇO RUA NELSON MA: QUANTIDADE 2	EIRA DE GAS GALHAES, 40 ESPECIE CILINDROS	SES LTI					N	FRETE 0-REM IUNICIP AUBAT	ETEN 10		<u> </u>		ANTT UF SP		ACA DO VEÍC D8113 NUMERAÇÃ		UF SP INSCRIÇÃ 688295196	5110	FADUAL PESO BI	67.4		0003-30 PESO LIQ	UIDO
DADOS DO PRODUT COD. PROD CXIPPU ALCULO DO ISSQN	DESCRIÇÃO OXIGENIO, U 1072 CL2.2	COMPR	IMIDO-ON	NCM/SH 28044000		0 5	250P	UN M3	QUA	2,00			65,0150		TOTAL 130,03	BC.Id	130,0	3	23.4	V.I	O,6	A.ICMS 0 18,00%	A.IPI 0,00%
NSCRIÇÃO MUNICI	PAL		v	ALOR TOTAL	DOS SE	RVIO	cos			BA	SE DE	CÁLC	ULO DO IS	SON	N		VALOR	DO I	SSON				

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135220227280973

Nr.Pedido: 048973Romancio Nr.: 153309 L. DE ENTREGA AV. JOAO RODOLFO CASTELLI

S/N - BAIRRO POTIM SAO JOSE DOS CAMPOS/SP. UPA PUTIM-SJC/SP. Esta NF refere-se

aos Romaneios de carga nº ...; Procedimento autorizado por Regime Especial

DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos

das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.

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

pradesco 237-2 23793.36700 92049.000000 31007.070001 7 89290000013003									
Local de Pagamento Vendimento									
Banco Bradesco					19/03/2022				
Pagável Preferencial	nente na Rede Bradesco	ou no Bradesco I	Expresso.						
Beneficiário: IBG IN	Agência/Código Beneficiário								
AV AN	TONIETA PIVA BARRANQI	JEIROS 150 BLA -	DISTRITO IN	DUSTRIAL	3367-7/ 0070700 - 7				
13213	- 009 JUNDIAI - SP								
Data do Doc.	№ do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número				
18/02/2022 0000025608		DM	0	18/02/2022	009 / 20490000031 - 3				
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento				
	009	R\$	0		130,03				

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

RUA EMYGDIA GAMPOLIM, 131 - PQ GAMPOLIM - PARQUE GAMPOLIM

18047-626 SOROCABA - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador Autenticação Mecânica

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

Corte aqui

23793.36700 92049.000000 31007.070001 7 89290000013003 bradesco
Local de Pagamento Venamento Banco Bradesco 19/03/2022 Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso. IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - GNPJ: 067.423.152/0001-78 Agência/Código Beneficiário 3367-7/0070700-7 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BL A - DISTRITO INDUSTRIAL 13213 - 009 JUNDIAI - SP Data do Doc. № do documento Espécie Doc Data Proces. 18/02/2022 0000025808 DM 0 18/02/2022 009 / 20490000031 - 3 Espécie Moeda Valor (-) Valor do Documento Uso do Banco Carteira Quantidade 009 F\$ 0 130,03 Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiano) (-) Descontos/Abatimentos

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO......0,43

REF A NF E03-000025608 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(·) Outras deduções

(+) Outros Agrésaimos

(+) Mora/Multa

(-) 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 SOROGABA - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

23793.36700 92049.000000 31007.070001 7 Representação numérica do código de barras:

89290000013003

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

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

19/03/2022 Data do Vencimento: Data de Efetivação / Agendamento: 21/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 130,03 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 0,00 Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 130,03 Valor Pago (R\$): 130,03 Identificação do Pagamento: NF 25608 IBG

Data/hora da operação: 21/03/2022 16:33:16

> Código da operação: 080703998

FGP0PYTC9EVA4RS5 Chave de segurança:

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Data e Hora do RPS

Número / Série RPS

Código de Verificação

04/03/2022 10:41:17

03/2022

13098 / E

02/03/2022 16:17:42

39481 / 00001

mmmQ1WxO6

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 03.064.684/0001-83

Nome/Razão Social: INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI 112176

Inscrição Municipal:

F-mail:

financeiro@chscontabilidade.com.

Endereço: AVENI DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA 53 SALA 2 JARDIM TELESPARK

Município / País:

UF:

CFP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12212-660

()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço: _ Avenida Joao Rodolfo Castelli 1035 Putim

E-mail:

Amanda.dias@incs.org.br

Municipio:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PONTO SECULLUM E REP - 2.1 O COMODATO, onde a CONTRATADA cede a CONTRATAÑTE, os equipamentos a segui uir relacionados EQUIPAMENTO 01 REP INFO IDCLASS e SISTEMA Ponto Secullum4 de ate 200 funcionarios. ISS: 4,47%

José dos Campos contrato n°

São

<u>C</u> \geq Δ

Recurso da

Com

nadas

foram

stas despesas

Referencia: Marco/2022 Vencimento: 21/03/2022

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

331470100 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS MOTRIZES NÃO-ELÉTRICAS

Serviço: 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SAO JOSE DOS CAMPOS

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

ISSQN (R\$)

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

Exigível **OPTANTE**

CÁLCULO DO ISSQN

Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota Valor ISSQN ****

269,55

0,00

0.00

RETENCÕES

Outras Retenções (R\$)

0,00

IRRF (R\$)

Deduções (R\$)

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

0,00

0,00

0.00

0,00

0,00

0,00

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA

Valor Líquido (R\$)

269,55

Retenções (R\$) 0,00 Descontos (R\$)

269,55

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituida:

Regra especial:

311 de 352



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

34191.09008 08510.480729 10288.190001 3 89310000026955

Beneficiário				Agencia/Cod Beneficiário Espécie		Quantidade	Nosso número						
INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI				02881-9	R\$		109/00085104-8						
Número do documento	CPF/CNPJ		Vencimento		Valor documento								
47805	03.064.684/0001-83		21/03/2022			269,55							
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos	;	(=) Valor cobrad	0						
Pagador													
INCS - INSTITUTO NA	CIONAL DE CIENC	IAS DA SAUDE - 09.26	8.215/00	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96									

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-9

Instruções

Referente a OS 81753 - NFSe 13098

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191,09008 08510,480729 10288,190001 3 89310000026955 Vencimento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ 21/03/2022 Agência/Código Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI 0721/02881-9 Data do documento No documento Espécie Aceite Nosso número 47805 24/02/2022 R\$ Ν 04/03/2022 109/00085104-8 Uso do banço Carteira Espécie Quantidade Valor (=) Valor documento R\$ 109 269,55 Instruções(Texto de responsabilidade do Beneficiário)
Protestar após 5 dias do vencimento (-) Desconto / Abatimentos (-) Outras deducõesaaa (+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Pagado

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Avenida João Rodolfo Castelli 1035

Putim-São José dos Campos - SP- CEP: 12228000

Cod baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Pagador/Avalista

Autenticação mecanica

©www.vapnet.com.br



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

34191.09008 08510.480729 10288.190001 3 Representação numérica do código de barras:

89310000026955

Instituição Emissora - Nome do Banco: ITAU UNIBANCO S.A.

Código do Banco: 341 Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI Nome/Razão Social: **INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI**

CPF/CNPJ: 03.064.684/0001-83

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS INST NAC DE CIENCIAS DA

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

21/03/2022 Data do Vencimento: Data de Efetivação / Agendamento: 21/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 269,55 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 0,00 Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 269,55 Valor Pago (R\$): 269,55

Identificação do Pagamento: NF 13098 INTERPOINT

Data/hora da operação: 21/03/2022 16:37:11

> Código da operação: 080709702

EYPWCG90JN5E4Y5X Chave de segurança:

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Divisão de Inspetoria Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 464/NFE Data e Hora de Emissão

01/07/2021 10:01:39 Código de Verificação 12A5F45A71022B9C0F6B

Página 1/1

IM:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

IE: 688.457.275.113 IM: 79781 : 31.297.134/0001-40 **CNPJ** Razão Social: VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA

Endereço : Rua Arthur Vieira - Num: 310 - Sala 11 : Jardim Maria Augusta - CEP: 12.070-013 Bairro

Município : TAUBATE - SP Telefone: (12)3632-7373

TOMADOR Dados da Nota

CNPJ

: 09.268.215/0005-96 IF:

: Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA

Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Bairro : Putim - CEP: 12.228-000

: SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Município

Local de Prestação de Serviço

Endereco: Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA, Bairro: Putim - CEP: 12.228-000

Municipio: SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Endereço

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO GERADOR DE ENERGIA.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 535,20

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	535,20	5,00	26,76	0,00

Total Tributos: 26,76. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 535,20 Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADA)

Identificação do Recebedor

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

Outras Informações

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

Data

Dados que identificam a nota Recebi(emos) de VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. Número da Nota 464/NFE Emissão 01/07/2021 10:01:39 Código de verificação



10/07/2021

Vencimento:

12A5F45A71022B9C0F6B



Divisão de Inspetoria Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

Número da Nota/Série 511/NFE Data e Hora de Emissão 02/08/2021 08:51:29

Código de Verificação 96634FF2EA514EDC707A

Página 1 / 1

W

CNPJ : 31.297.134/0001-40

IE: 688.457.275.113

IM: 79781

Razão Social: VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA

Endereço : Rua Arthur Vieira - Num: 310 - Sala 11 Bairro : Jardim Maria Augusta - CEP: 12.070-013

Município : TAUBATE - SP Telefone: (12)3632-7373

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE:

IE: IM:

Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA Bairro : Putim - CEP: 12.228-000

Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço: Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA. Bairro: Putim - CEP: 12.228-000

Municipio: SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 535,20

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	535,20	5,00	26,76	0,00

Total Tributos: 26,76. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 535,20 Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADA)

Vencimento: 11/08/2021

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

Outras Informações

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

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota 511/NFE

Emissão 02/08/2021 08:51:29 Código de verificação 96634FF2EA514EDC707A



Data Identificação do Recebedor



Divisão de Inspetoria Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 773/NFE Data e Hora de Emissão 01/11/2021 09:07:01

Código de Verificação D3A75568EE5841658CB2

Página 1/1

IM:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

IE: 688.457.275.113 IM: 79781 **CNPJ** : 31.297.134/0001-40

Razão Social: VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA

Endereço : Avenida Haroldo Mattos - Num: 1790

: Esplanada Independência - CEP: 12.040-670 Bairro

Município : TAUBATE - SP Telefone: (12)3632-7373

TOMADOR Dados da Nota

CNPJ

: 09.268.215/0005-96

Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

: Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA Endereço

Bairro : Putim - CEP: 12.228-000

: SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Município

Local de Prestação de Serviço

Endereço: Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA. Bairro: Putim - CEP: 12.228-000

Municipio: SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 535,20

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	535,20	5,00	26,76	0,00

Total Tributos: 26,76. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 535,20 Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADA)

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

Outras Informações

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

Dados que identificam a nota Recebi(emos) de VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. Número da Nota

Identificação do Recebedor

Data

773/NFE Emissão 01/11/2021 09:07:01

Código de verificação D3A75568EE5841658CB2



10/11/2021

Vencimento:



Divisão de Inspetoria Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 875/NFE Data e Hora de Emissão 01/12/2021 11:24:48

Código de Verificação 7D248665B55641672EEE

Página 1 / 1

IM: 79781

IM:



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

Razão Social: VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA

IE: 688.457.275.113

Endereço : Avenida Haroldo Mattos - Num: 1790

: 31.297.134/0001-40

Bairro : Esplanada Independência - CEP: 12.040-670

Município : TAUBATE - SP Telefone: (12)3632-7373

Dados da Nota

CNPJ

TOMADOR



CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE:

Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA Bairro : Putim - CEP: 12.228-000

Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço: Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA. Bairro: Putim - CEP: 12.228-000

Municipio: SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 535,20

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	535,20	5,00	26,76	0,00

Total Tributos: 26,76. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 535,20 Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADA)

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

Outras Informações

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

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

Número da Nota
875/NFE

Emissão
01/12/2021 11:24:48
Código de verificação
Data
Identificação do Recebedor



10/12/2021

Vencimento:

7D248665B55641672EEE



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

734 | 13003550-5 Conta destino:

DOC E Tipo:

033-BANCO SANTANDER S.A. Banco:

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: VALE MANUTENCAO E INSTALACAO DE

31.297.134/0001-40 CPF/CNPJ destinatário:

R\$ 2.140,80 Valor a ser transferido:

R\$ 10,45 Tarifa de emissão de DOC:

Valor total a ser debitado: R\$ 2.151,25

Identificação da

NF 464,511,773,875 VALE operação:

22/03/2022 Data de débito:

Data/hora da 22/03/2022 operação:

Código da operação:

Chave de segurança: FVGSHVHLGZH1AQA9

00005120

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

Número da Nota

00000018

Data e Hora de Emissão

10/03/2022 16:14:38

Código de Verificação 7ETM-GS1H

20220311005672297000155

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.672.297/0001-55

Inscrição Municipal: 5.383.600-6

Nome/Razão Social: POLIFORT S - CURSO, TREINAMENTOS E ASSESSORIA LTDA - ME Endereço: R DOM JOSE DE BARROS 00152, 3 A, SALA 39D - REPUBLICA - CEP: 01038-000

Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Municipal: ----

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

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: daniela.moreira@incs.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVICOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ART\RRT - Elétrica

ART\RRT - Instalação\Manutenção - medidas de segurança contra Incêndio ART\RRT - sistema utilização de gás inflamável (GLP - Gás Liquefeito de Petróleo) ART\RRT - Instalação\Manutenção - CMAR,conf. IT - 10

Atestado de conformidade de instalação elétrica, conf. IT - 41 Atestado de conformidade do sistema de detecção e alarme de incêndio

Atestado de inspeção do sistema de hidrantes\Mangotinhos Plano de Emergência

VALOR	TOTAL DO	SERVICO =	R\$ 4.500,00
-------	----------	-----------	--------------

INSS (R\$)	RRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

01520 - Engenharia, agronomia, arquitetura, urbanismo e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	4.500,0	5,00%	225,00		0,00
Município da Prestação do Servico		Número Inscrição da O	Obra Valor Aproximad	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do § 1º do art. 20 da Lei Complementar nº 123, de 2006.;



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2177 / 00013001503-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

POLIFORTS CURSO TREINAMENTO E ASSESSORIA Nome:

CPF/CNPJ: 05.672.297/0001-55

Valor: R\$ 2.250,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 18 POLIFORTS

Histórico:

22/03/2022 Data de débito:

22/03/2022 11:47:48 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00128067

Chave de segurança: XA37L30UEKE39EYG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

00000017

Data e Hora de Emissão

Número da Nota

29/06/2021 11:16:53 Código de Verificação

FULL-53GA

20210629u05672297000155

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.672.297/0001-55

Inscrição Municipal: 5.383.600-6

Nome/Razão Social: POLIFORT S - CURSO, TREINAMENTOS E ASSESSORIA LTDA - ME Endereço: R DOM JOSE DE BARROS 00152, 3 A, SALA 39D - REPUBLICA - CEP: 01038-000

Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Municipal: ----

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

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: daniela.moreira@incs.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVICOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Treinamento da Brigada contra Incêndio; Adequação dos Equipamentos contra Incêndio; Renovação do AVCB.

Dados de Pagamento: Banco Santander Ag: 2177

Conta: 13001503-2 CNPJ: 05-672.297.0001-55

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.000,00						
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	6.000,	00 5,00%	300,00	0,00
Município da Prestação do Servico		Número Inscrição da 0	Ohra Valor Aproximad	o dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021;

033-7

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

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					08/07/2021
Beneficiário					Agência/Cód. do Beneficiário
POLIFORT S CURSOS TREINAMENTOS E ASSESSORIA LTDA M - CNPJ: 05.672.297/0001-55					0002177 / 008512493
AV DIRETRIZ, 620 - CASA 1 - JARDIM MUTINGA - BARUERI - SP - CEP: 06463180					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
29/06/2021	023	DM	NAO ACEITO	30/06/2021	000000000028
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL			3.000,00
Pagador INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S. CNP J. 09 268 215/0005-96					

Código de Baiya

Mensagem:
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 3,00
COBRAR MULTA DE 150,00 APOS 18/07/2021

Boleto 01 referente a NF 017

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

♦ Santander

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

033-7

0339985129493000000400002801017886750000300000

Vencimento

Código de Baixa

Local de l'agamento					venciniento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER				08/07/2021	
					Agência/Cód. do Beneficiário
					0002177 / 008512493
AV DIRETRIZ, 620 - CASA 1 - JARDIM MUTINGA - BARUERI - SP - CEP: 06463180					
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
29/06/2021	023	DM	NAO ACEITO	30/06/2021	000000000028
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	RAPIDA C/REG	REAL			3.000,00
Instruções		-		-	(-) Descontos/Abatimentos
COMISSAO DE PERMANENC	COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 3,00				
COBRAR MULTA DE 150,00 A	POS 18/07/2021				
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
					3.000,00

Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Beneficiário Final

Autenticação Mecânica

Pagador:

Beneficiário F



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2177 / 00013001503-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

POLIFORTS CURSO TREINAMENTO E ASSESSORIA Nome:

CPF/CNPJ: 05.672.297/0001-55

Valor: R\$ 1.500,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 17 POLIFORTS

Histórico:

22/03/2022 Data de débito:

22/03/2022 11:52:28 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00128671

Chave de segurança: CQKQKS4YV44M9XK6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/201

José dos Campos contrato n°

São

de \geq

Δ

0

Recurso

Com

nadas

foram

stas despesas

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 15/03/2022 11:39:50

Competência da NFS-e 03/2022

Número / Série

15 / E

Código de Verificação

3dozBDBB2

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

44.697.210/0001-56

Nome/Razão Social:

KNOPP QUIROGA SERVICOS MEDICOS LTDA

426329

Inscrição Municipal:

E-mail:

societario@rissicontabilidade.com.

12230-086

Endereço: RUA DA ALEGRIA 109 APT 53 FLORADAS DE SAO JOSE

Município / País:

UF: SP

CFP:

CEP:

12228-000

Telefone:

(17) 3305-9030

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Municipio:

09.268.215/0005-96 Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

923832 E-mail:

Inscrição Municipal:

CONTATO@INCS.ORG.BR

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF:

SP

Telefone:

(15) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 3,5 plantões pelo(a)

Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 784,90 (16,70%) 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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

ISSQN (R\$)

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS **SAO JOSE DOS CAMPOS**

Deduções (R\$)

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível **OPTANTE** Simples Nacional

PRESTADOR

CÁLCULO DO ISSQN

Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) 0.00

Alíquota ****

Valor ISSQN

4.700,00

RETENCÕES COFINS (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00

IRRF (R\$) PIS (R\$) 0,00 0,00

0,00

0,00 0,00 0,00

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA

Valor Líquido (R\$)

4.700,00

Retenções (R\$) 0,00 Descontos (R\$)

4.700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituida:

Regra especial:

324 de 352



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00083323846-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

KNOPP QUIROGA SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 44.697.210/0001-56

Valor: R\$ 4.700,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 15 KNOPP

Histórico:

22/03/2022 Data de débito:

22/03/2022 13:50:24 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00138414

Chave de segurança: KL094TXC0NCLUW4U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



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 17/09/2021 10:49:46

Competência da NFS-e 09/2021

Número / Série 1727 / E

Código de Verificação

C2Yy0gzBe

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

30.930.436/0001-40

Nome/Razão Social:

343410

Inscrição Municipal:

E-mail:

CEP:

CEP:

Regime especial de tributação do ISSQN

CSLL (R\$)

0,00

6,30

12240-000

AMBIOTEC - ASSESSORIA EM ANALISES E DE QUALIDADE LTDA

acacia.fiscal@grupoacacia.com.br

Endereço: AV DOUTOR JOÃO BATISTA SOARES DE QUEIROZ JÚNIOR 1901 JARDIM DAS INDÚSTRIAS

Município / País:

Municipio:

UF: SP

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 923832 Nome/Razão Social: E-mail:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM

contas.upaputim@gmail.com

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12228-000 (12) 39291-019

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ANÁLISES LABORATORIAIS REF: 01 AMOSTRA / ANÁLISE DE ÁGUA NC: 29151

15DDL: 04/10/2021

Exigibilidade do ISSQN

0,00

Número da nota fiscal substituida:

333/2019

São José dos Campos contrato n°

<u>de</u>

<u>≥</u>

foram pagas com Recurso da

Estas despesas

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

712010001 - TESTES E ANALISES TECNICAS

Serviço: 1709 - PERICIAS, LAUDOS, EXAMES TECNICOS E ANALISES TECNICAS.

Município / País da Prestação do Serviço Responsável pelo recolhimento do ISSQN Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS **SAO JOSE DOS CAMPOS PRESTADOR**

NÃO OPTANTE Exigível

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 630,00 0,00 5,00 0.00 630.00 31,50 **RETENÇÕES**

18,90

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$)

9,45

630,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4,10

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

38,75

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Data de pagamento da NF: Código da Obra:

Regra especial:

INSS (R\$)

0,00

326 de 352

Outras Retenções (R\$)

0,00

591,25

.....

001-9

00190.00009 03373.431000 00001.590173 6 89330000064470

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INCS - UPA PUTIM CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

CEP: 12228000; AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035; SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

 Nosso Número
 Nr. do documento
 Data de Vencimento
 Valor Documento
 (=) Valor Pago

 00033734310000001590
 1727
 23/03/2022
 644,70
 (=) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

AMBIOTEC - ASSESSORIA EM ANALISES AMBIEN

CPF/CNPJ: 30.930.436/0001-40

AV DR JOAO BATISTA SOARES DE QUEIROZ JUNIOR 1JD DAS INDUSTRIASAO JOSE DOS CAMPOS SP-12.240-000

Agência/Código do Beneficiário

1213-0/60500-0

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9

 $00190.00009\ 03373.431000\ 00001.590173\ 6\ 89330000064470$

Local de Pagamento						Data de Vencimento			
Pagar preferencia	lmente nos canais d	e autoatendimento	do Banco do B	Brasil.		23/03/2022			
Nome do Beneficiário	o/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário			
AMBIOTEC - AS	1213-0/60500-0								
Data do Documento	Nosso Número								
22/03/2022	1727		DS	N	22/03/2022	00033734310000001590			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		(x) Valor	(=) Valor do Documento			
	17	R\$				644,70			
Informações de Resp	onsabilidade do Benef	iciário				(-) Desconto/Abatimento			
JUROS: DISPENS	SADO					0,00			
						(+) Juros/Multa			
						0,00			
						(=) Valor Cobrado			
						644,70			

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

INCS - UPA PUTIM CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

CEP: 12228000; AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035; SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 | 003 | 00004714-4

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 00190.00009 03373.431000 00001.590173 6

89330000064470

Instituição Emissora - Nome do Banco:BANCO DO BRASIL S/A

Código do Banco: 001

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: AMBIOTEC . ASSESSORIA EM ANALISES AMBIENTAIS

Nome/Razão Social:

AMBIOTEC . ASSESSORIA EM ANALISES AMBIENTAIS E

DE

CPF/CNPJ: 30.930.436/0001-40

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS . UPA PUTIM CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 23/03/2022 Data de Efetivação / Agendamento: 23/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 644,70 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 0,00 Desconto (R\$): Abatimento (R\$): 0,00 644,70 Valor Calculado (R\$): Valor Pago (R\$): 644,70

Identificação do Pagamento: NF 1727 AMBIOTEC

Data/hora da operação: 23/03/2022 09:36:15

Código da operação: 082062938

Chave de segurança: 6FJCYY90SNL68JLS

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 Alô CAIXA: 0800 104 0 104





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 16/02/2022 17:49:19

Competência da NFS-e

02/2022

Número / Série

Data e Hora do RPS

Número / Série RPS

Código de Verificação

fckwsJPKj

DADOS DA NFS-e

9752 / E

16/02/2022 00:00:00

11952 / NFSE

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

00.872.175/0001-99 Nome/Razão Social:

MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA

093896 E-mail:

Inscrição Municipal:

Inscrição Municipal:

incs@incs.med.br

faturamento@margen-med.com.br

Endereço: AVENI SAO JOAO 1077 JARDIM ESPLANADA

Município / País:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: SP

12242-840

()

TOMADOR DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço: _ AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12228-000

E-mail:

1530352779

Servicos Prestados

Periodo de 15/01/2022 a 14/02/2022 - Vencto. 15/03/2022

Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 29,30

Valor Liquido R\$ 600,70

Trib aprox R\$ 84,74 Federal e R\$ 16,95 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 72C182

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050200 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço SAO JOSE DOS CAMPOS

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

0,00

Exigível

NÃO OPTANTE

CÁLCULO DO ISSQN Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN Desc. Incondicionado (R\$) Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) 2,00 12,60 0,00 630,00 0,00 630.00 RETENÇÕES Outras Retenções (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) ISSQN (R\$) IRRF (R\$) 0,00 0,00 6,30 18,90 0,00 4,10 0.00 VALOR TOTAL DA NOTA Valor Líquido (R\$) Descontos (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

29.30

Data de pagamento da NF: Número da nota fiscal substituida:

630,00

Código da Obra: Regra especial:

329 de 352

600,70

Aumente em até 90% a produtividade da sua empresa com o sistema Omie. Faça o teste grátis! Acesse: omie.com.br/erp

omie

Recibo do Pagador

Banco Safra S.A. 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00007.119621 1 89250000060070

1	Beneficiário MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99					Espécie	Quantidade	Nosso número	
Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP				500 / 00	820798	R\$			00007119-6
Número do documento	Número do documento CPF/CNPJ			Vencimento			Valor documer	ito	
9752		00.872.175/0	001-99	15/0	3/2022				600,70
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) M	ora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobr	ado	

Pagador

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

São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000

Sacador / Avalista

Demonstrativo

Ordem de Serviço 12112 / Nota Fiscal 9752. Refere-se ao documento RPS 11952.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Safra S.A. 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00007.119621 1 89250000060070 | Vencimento

Pagável em qualque	r banco do sistema	de compensaçã	0.				15/03/2022
Beneficiário MARGEN	MEDICINA DO TRAE	BALHO - 00.872.	175/0001-99				Agência/Código do Beneficiário
Avenida São João, 10)77 - Jardim Esplana	ada - CEP: 1224	2-840 - São José	dos Camp	os -	SP	13500 / 005820798
Data do documento	No documento	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Espécie doc.	Aceite	Da	ta processamento	Nosso número
16/02/2022	9752	/02/2022	00007119-6				
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade		•	Valor Documento	(=) Valor documento
	01	R\$					600,70
- 0.33 % de multa							(-) Outras deduções
- 2,00 % de juros (a							(+) Mora / Multa
- Cobrar multa após	1 dia do venciment	to					(+) Outros acréscimos
							(=) Valor cobrado

Pagador

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000

Sacador / Avalista

Cód. baixa



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

42297.13500 00058.207986 00007.119621 1 Representação numérica do código de barras:

89250000060070

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SAFRA S/A

Código do Banco: 422 Código do ISPB: 58160789

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MARGEN MEDICINA DO TRABALHO L Nome/Razão Social: MARGEN MEDICINA DO TRABALHO L

CPF/CNPJ: 00.872.175/0001-99

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: MARGEN MEDICINA DO TRABALHO L

CPF/CNPJ: 00.872.175/0001-99

Pagador Sacado

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 15/03/2022 Data de Efetivação / Agendamento: 23/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 600,70 Juros (R\$): 3,12 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 1,98 Desconto (R\$): 0,00 Abatimento (R\$): 0,00 605,80 Valor Calculado (R\$): Valor Pago (R\$): 605,80 Identificação do Pagamento:

NF 9752 MARGEN

Data/hora da operação: 23/03/2022 09:50:11

> Código da operação: 082072287

3CNKSNA8UM11R2AQ Chave de segurança:

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

10
/20
333
, L
0
ntrai
00
sod
\equiv
Car
qos
José
ão
ഗ
oe
\geq
a T
0
Irso
ರ
Re
com
as
pag
am
fore
sas
es
despes
Estas

RECEBEMOS DE IBG	INDUSTRIA E	RASILEII	RA DE GA	SES LT	DA OS PRO	DUTO	S CON	ISTANT	ES DA 1	NOTA I	FISCAL	. INDIC	CADA A	AO LADO							N	F-e			
DATA DE RECEBIMI	ENTO	IDENT	TFICAÇÃ	O E AS	SINATURA	DO RI	ECEB	EDOR														. 00002 ÉRIE 0			
		IBG I A DE		TRIA ES LT			ZIR		DOC NOT	UMEN A FISC	FE TO AU	XILIAF ETRÔN													
		DISTRIT TAUBAT	ΓΟ INDUS ΓΕ/SP	STRIAL	. Cep:12042-	025			1-SA	NTRAI AÍDA		1		_		E DE A 267 423					00 025	5 61	11 00	624 632	6
		Fone: 55	123686542	24					SÉF	00025 RIE 0 LHA (Co	onsul ww.r	lta de aut nfe.fazen	entic da.go	enticidade no portal nacional da NF-e da.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada						zada	
NATUREZA DA OPEREVEND.FORA ES	-															AÇÃO DE U 22 12:40:08									
INSCRIÇÃO ESTADU 688295196110	JAL					IN	SC.ES	C.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 67.423.152/0003-							3-30										
DESTINATARIO/REM																•									
NOME/RAZÃO SOCI INCS - INSTITUTO		DE CIE	NCIAST) A SAI	IDF						CNPJ/C 09.268.		005-06	;								TA DE 1 02/2022		ÃO	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035						BAIR PUTI	RO/DIS	_		.215/00	303-70	'		CEP 12228-000					DAT		RADA	/SAÍDA			
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CA	MPOS				E/FAX 9291019				UF SP					INSCRIC	ÇÃO E	STADUAL					- 11	HORA ENTRADA/SAÍDA 12:34:00			
FATURA 001 08/03/2022 130,03																									
CALCULO DO IMPO	STO																								
BASE DE CALCULO DO ICMS 130,03 VALOR DO ICMS 23,41			BAS	E DE	CALCU 0,00	LO DO	ICMS :	SUBST	TTUIÇ	ÃO	,	VALO	R DO ICMS 0,00	SUBST	TTUIÇ	ÃO			TOTAL 130,03		PRODUTO	s			
VALOR DO FRETE 0,00		VALO	0,00	GURO	1	DESCO	ONTO 0,				OU	TRAS	DESPE 0,00	ESAS ACE	SSÓR	IAS	VAI	LOR D	O IPI 0,00		VA		OTAL 30,03	DA NOTA	
TRANSPORTADOR/V	OLUMES TR	ANSPOR	TADOS												_										
RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASIL	EIRA DE GA	ASES LT	DA						FRETE 0-REM	ETEN		. C	ODIG	O ANTT		ED8113	EICUL		UF SP		6	7.423.		003-30	
ENDEREÇO RUA NELSON MAC	GALHAES, 4	10							UNICIF AUBA					UF SP					SCRIÇÃO 88295196		ADUAL				
QUANTIDADE 2	ESPECIE CILINDROS	S									MARC	CA				NUMERA	ÇÃO			P	ESO BRU	то	P	ESO LIQU	IDO
DADOS DO PRODUT						-			I	T					-					I					
COD. PROD OXIPPU	OXIGENIO U 1072 CL2	, COMPI		-ON	NCM/SH 28044000			CFOP 5104	M3	QUA		,0000	V.UNI	TARIO 65,0		7.TOTAL	0,03	C.ICM	130,03	V.IC	23,41	V.IPI	0,00	A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%
				-									-												

CALCULO DO ISSQN

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

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135220169486740
Nr.Pedido: 048880Romaneio Nr.: 153218 L. DE ENTREGA AV. JOAO RODOLFO CASTELLI
S/N - BAIRRO POTIM SAO JOSE DOS CAMPOS/SP. UPA PUTIM-SJC/SP. Esta NF refere-se
aos Romaneios de carga nº; Procedimento autorizado por Regime Especial
DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente
classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos
das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.

The same of the sa	TABLLIAO DE PRO	TESTO DE LE	TRAS E TI	TULOS	DE SOROCAF	BA		PROTOCOLO
Intimamos V S	AV. THOF. ART	HUR FUNSECA	. 889 - JD. F	MILIA - S	OROCARA			PROTOCOLO 0083-16/03/2022-39
SACADO:: INCS	6a. a PAGAR o título S INSTITUTO NACIONA	abaixo ou de	clarar por o	que não	o faz, neste		PORTE DE LOS CONTRACTORS	PRAZO LIMITE 24/03/2022
TOA LIVIT GUIA	CAMPULIM 131 PARO	UF CAMPOLIM	DA		18047-	CNF	J 0926821 ROCABA - S	5000596
ENDEREÇO: A	BANCO BRADESCO S// NPJ: 60.746.948/0001- AV YARA, S/N - CIDADE IBG INDUSTRIA BRA IIETA PIVA BARRANQI	12 E <u>DE DEUS - SA</u> ASILEIRA DE GA	O PAULO - S ASES LTDA 0 - JUNDIAI	6742315		929 001	NOONBA - C	CHEQUE VISADO OU ADMINISTRATIVO NESTE NOME
Natureza do Titul	o: Data de Emissão:	Data de Venci						
DMI Tipo de Protest	07/02/2022 0: COMUM	08/03/20	22	MAN	Endosso: IDATO		Original: 130,03	Valor a Protestar: R\$ 130.03
	RMAÇÕES IMPORTANTES oderá ser feito de duas forn		Nr.do Tít			Emo	lumentos	: R\$ 24.23
administrativos, no pago no ato e em a pelo transporte de Tabelionato aprese motivos do não pagretirada pelo credoi originado o pagame protesto do título se	ntando a certidão da JUCE gamento (3vias) no 1º dia ú ou medida judicial. ATENÇ	a ser feito, em nom ar incluído no mesm P: Para pagament SP. Caso esta intir til subsequente, ap AO: não são proce em que feito o pag	ne e à ordem d no cheque. Rei o com custas r mação seja red enas na sede essados os pa gamento) não e	o apresen comenda- reduzidas, cebida na c do Tabelio gamentos estiver funda	ineque : so serao a tante e pagável ne se evitar o pagam, e conforme art.73, d lata do prazo limite nato. A declaração nos dias em que a cionando (especial	sta praça. (ento em dini a L.C. nº 12 e ou após es o não impedi agência ba mente feria	pues visados Divalor dos el heiro em virtu 3, cadastreste, PAGAR el el o protesto: ancária da co- dos municipal	e cruzados ou molumentos deverá ser ude dos riscos representados se <u>previamente</u> no ou declarar por escrito os apenas o pagamento, inta corrente em que ais), o que ocasionará o
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	E BANCÁRIA CONVE		PAGÁVEL E	M CASA	ADOS DO BOLE	I O (VALOR	imento	24/03/2022
ABELIÃO DE PRO Data de Emissão	No. do Documento	TULOS DE SORO	OCABA			Agêr	icia / Código d	lo Beneficiário 0152/ 466.291-1
16/03/2022	0083 - 16/03/2022 - 3		S Aceit		do Processamento 16/03/2022	Carte	eira / Nosso Ne	úmero
so do Banco		Moeda Qu EAL (R\$)	antidade	Valo		Valor	do Document	
<				*			Recib	R\$ 154,26 o do Sacado ação Mecânica
Beneficiário	uer banco até o vencim						Vencimento	24/03/2022
APELIÃO DE DO	OTFORE	TÍTULOS DE S	SOROCABA				Anamaia 101	
ata de Emissão	OTESTO DE LETRAS I	- III OLOG DE S						digo do Beneficiário
16/03/2022	0083 - 16/03/202	Espécie	Doc.	Aceite	Data do Processam			2/ 466.291-1 sso Número
16/03/2022 so do Banco Cartei	0083 - 16/03/202 ra Espécie	Espécie 22 - 39 Ol Moeda Quantid	Doc. UTROS ade	N	16/03/20 Valor		0152	2/ 466.291-1 sso Número 9/00000222188-4 Documento
16/03/2022 so do Banco Cartei 9 nstrucões (Todas in	0083 - 16/03/202 ra Espécie REA	Espécie 22 - 39 OI Moeda Quantid LL (R\$)	Doc. UTROS ade	N	16/03/20 Valor		O152 Carteira / Nos (=) Valor do	2/ 466.291-1 sso Número 9/00000222188-4 Documento R\$ 154,26
16/03/2022 Iso do Banco Cartei 9 Instruções (Todas ir ão receber Valor Dif	ra Espécie REA formações deste BOLETC rente do Valor Total a Pags to em Chaque pão casaba	Espécie OI Moeda Quantid AL (R\$) O são de exclusiva	Doc. UTROS ade	N	16/03/20 Valor		O152 Carteira / Nos (=) Valor do (-) Desconto	# 466.291-1 sso Número 9/00000222188-4 Documento R\$ 154,26
16/03/2022 so do Banco Cartei 9 nstruções (Todas ir ão receber Valor Dif ão receber em casas epósitos diretament	no. do Documento 0083 - 16/03/202 ra Espécie REA iformações deste BOLETT erente do Valor Total a Paga ito em Cheque, não receber a 8 lotéricas ou corresponden e em conta ou ordens de pa	Espécie 22 - 39 Ol Moeda Quantid L (R\$) D são de exclusiva Ir. Após Vencimento. tes bancários.	e Doc. UTROS ade responsabilio	N dade do ce	Valor dente)	22	0152 Carteira / Nos (=) Valor do (-) Desconto (+) Mora / M	2/ 466.291-1 sso Número 9/0000222188-4 Documento R\$ 154,26 V/Abatimento
16/03/2022 Jos do Banco Cartei 9 Instruções (Todas ir lão receber Pagamer lão receber em casar lepósitos diretament tenção: Não há com tulo. Se a intimação tulo. Se a intimação	No. do Documento 0083 - 16/03/202 ra Espécie REA formações deste BOLETO rente do Valor Total a Paga to em Cheque, não receber lo téricas ou corresponden e em conta ou ordens de pa pensação bancária em agên for entreque fora do paga li	Espécie 22 - 39 Ol Moeda Quantid L (R\$) D são de exclusiva Ir. Após Vencimento. tes bancários. gamento não são a	e Doc. UTROS ade responsabilio	N dade do ce	16/03/20 Valor Idente)	22	O152 Carteira / Nos (=) Valor do (-) Desconto	## 466.291-1 ## 9/00000222188-4 ## Documento R\$ 154,26 ## 154,26 ## If It It It It It It It It It It It It It
16/03/2022 Jso do Banco Cartei 9 Instruções (Todas ir Ião receber Valor Dif Ião receber Pagamer Ião receber em casas Depósitos diretament Itenção: Não há com Itulo. Se a intimação Iretamente no Tabeli	no. do Documento 0083 - 16/03/202 ra Espécie REA formações deste BOLET(erente do Valor Total a Page to em Cheque, não receber s lotéricas ou corresponden e em conta ou ordens de pa pensação bancária em agên for entregue fora do prazo li ão.	Espécie 22 - 39 Moeda L (R\$) D são de exclusiva Ir. Após Vencimento. tes bancários. gamento não são a clas com feriados M mite, o pagamento	e Doc. UTROS ade responsabilio utorizados e na funicipais / Loc deverá ser feito	N dade do ce	16/03/20 Valor Idente)	22	O152 Carteira / Nos (=) Valor do (-) Desconto (+) Mora / M Outros Acréso	## 466.291-1 ## 550 Número ## 9/00000222188-4 ## Documento ## 154,26 ## 154,
16/03/2022 Jso do Banco Cartei 9 Instruções (Todas ir Idao receber Valor Dif Idao receber Pagamer Idao receber em casas Depósitos diretament Idenção: Não há com Itulo. Se a intimação Itulos se a rotament no Tabeli	No. do Documento 0083 - 16/03/202 ra Espécie REA formações deste BOLETO rente do Valor Total a Pags to em Cheque, não receber lo téricas ou corresponden e em conta ou ordens de pa pensação bancária em agên for entregue fora do prazo li ão.	Espécie 2 - 39 Moeda L (R\$) D são de exclusiva Ir. Após Vencimento. tes bancários. gamento não são a cias com feriados M mite, o pagamento	e Doc. UTROS ade responsabilio utorizados e na funicipais / Loc deverá ser feito	N dade do ce	16/03/20 Valor dente) n o protesto. endo assim o prote ro dia útil seguinte	sto do	0152 Carteira / Nos (=) Valor do (-) Desconto (+) Mora / M Outros Acrésc Custas e Em (=) Valor To	## 466.291-1 ## 9/00000222188-4 ## Documento ## 154,26 ## Abatimento ## Ulta ## Dimos ## Documento ## 154,26 ## 154,26 ## 154,2
16/03/2022 Uso do Banco Cartei 9 Instruções (Todas ir Não receber Valor Dif Não receber Pagamer Não receber em casas Depósitos diretament Atenção: Não há com	no. do Documento 0083 - 16/03/202 ra Espécie REA formações deste BOLET(erente do Valor Total a Page to em Cheque, não receber s lotéricas ou corresponden e em conta ou ordens de pa pensação bancária em agên for entregue fora do prazo li ão.	Espécie 2 - 39 Moeda L (R\$) D são de exclusiva Ir. Após Vencimento. tes bancários. gamento não são a cias com feriados M mite, o pagamento	e Doc. UTROS ade responsabilio utorizados e na funicipais / Loc deverá ser feito	N dade do ce	Valor In o protesto. In o protesto. In o dia útil seguinte	sto do , 7-626 - SOR	0152 Carteira / Nos (=) Valor do (-) Desconto (+) Mora / M Outros Acréso Custas e Em (=) Valor To	## 466.291-1 ## 550 Número ## 9/00000222188-4 ## Documento ## 154,26 ## 154,



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 | 003 | 00004714-4

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 23790.15205 90000.222183 84046.629105 1

89340000015426

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

Código do Banco:237Código do ISPB:60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
Nome/Razão Social: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU

CPF/CNPJ: 04.732.717/0001-89

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU

CPF/CNPJ: 04.732.717/0001-89

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 24/03/2022 Data de Efetivação / Agendamento: 23/03/2022 **Valor Nominal do Boleto:** 154,26 Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 Desconto (R\$): 0,00 Abatimento (R\$): 0,00 154,26 Valor Calculado (R\$): Valor Pago (R\$): 154,26 Identificação do Pagamento: NF 25561 IBG

Data/hora da operação: 23/03/2022 13:51:50

Código da operação: 082207182

Chave de segurança: 8KKQMVZAH74X49SX

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 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Recebemos de J C DE LIMA CON Emissão: 03/03/2022 Dest/Reme:							Nota Fi	iscal Eletr	ônica inc	dicada ao lad	0.		NF-6 N° 000.00	-
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIF	ICAÇÃO E ASSIN	IATURA DO RECEB	EDOR									Série 0	01
J C DE LIM CONSTR				Docum	iscal Ele	xiliar da etrônica								
Avenida Joao Rodolfo Ca	,	- Putim - SAC	JOSE DOS	1 - SAÍ		1		E DE ACESS 522 032	-	7900 015	7 5500	1000 0	005 5016 7593	7761
	: (12)3944			SÉ	RIE 0 DLHA	01						L	acional da NF-e la Sefaz autorizad	ora
NATUREZA DA OPERAÇÃO							PROTO	OCOLO DE A		ÇÃO DE USO				
Venda de mercadoria adquirio	la ou receb	ida de terceiro								220280623	872 03/0	03/2022	08:39:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTA	DUAL DO SU	BSTITUTO	TRIBUTÁRIO)		1.	NPJ				
645787715115									1.	25.120.579/	0001-57			
DESTINATÁRIO / REMETENT	E													
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO NACIONAL DI	CIENCL	AS DA SAUD	F						PJ/CPF	15/0005-96			DATA DA EMISSÃO 03/03/202	12
ENDEREÇO	CILIVOIA	NO DA SACD	ь			BAIRRO / D	NETRITC		9.208.2		EP		DATA DA SAÍDA	.2
AVENIDA JOAO RODOLFO	CASTEL	LL 1035				PUTIM		0			12228-0	00	03/03/202)2
MUNICÍPIO	O CHOTEL	221, 1033			UF	TELEFONE			INS	CRIÇÃO ESTADI			HORA DA SAÍDA	
SAO JOSE DOS CAMPOS					SP	(15)303	35-277	79					08:39:00)
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS			BASE DI	E CÁLCULO I	DO ICMS	S SUBST.	VALOR I	OO ICMS SUBST.	,	VALOR TO	OTAL DOS PRODUTOS	
	0,00			0,00)			0,00			0,00			917,00
VALOR DO FRETE 0,00 VAL	OR DO SEGURO	0,00	ESCONTO (),00 OUTF	AS DESPES	SAS ACESSÓF	rias 0,0		R DO IPI		0,00	VALOR TO	OTAL DA NOTA	917,00
TRANSPORTADOR / VOLUME	ES TRANSF	ORTADOS		<u> </u>										
						OR CONTA		ÓDIGO ANT		PLACA DO V		UF	CNPJ / CPF	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	ÍQ. %
3781	GRAXA 500G LINHAL	27101999	0102	5102	UN	1,0000	24,2000	0,00	24,20	0,00	0,00		0,00	+-
3271	MASSA ACRILICA 1,5KG QUALIFLEX	32141020	0102	5102	BD	1,0000	17.6500	0.00	17.65	0.00	0.00		0,00	
126	SPRAY DECOR UG BRANCO BRILHO 360ML COLORGIN	32082019	0102	5102	UN	1,0000	21,4000	0,00	21,40	-,	0,00		-	_
8851	BARRA DE FERRO 3/16 1 MT	73089010	0102	5102	PC	6.0000	3.5000	0.00	21.00	0,00	0.00		0,00	-
8362	SILICONE TEKBOND 270GR INCOLOR	35061090	2102	5102	PC	2.0000	22,5000	0.00	45,00	0,00	0.00			-
7741	FITA ISOLANTE 19MMX20M - 0,18MM CLASSE A PROF TIGRE		0102	5102	RL	2,0000	12,5000	0,00	25,00	0,00	0,00		0,00	-
416	MASSA CORRIDA 5,4KG REAL	32141020	0102	5102	GL	1,0000	25,5000	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2199	LIXA MASSA 050 A-257 NORTON	68052000	0102	5102	UN	4,0000	1,5000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7788	TUBO DE DESCARGA SOBREPOR 1,60M TIGRE	39174090	0102	5102	UN	1,0000	29,8000	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
4329	CAPS ESGOTO 50MM BR FORTLEV	39174090	0102	5102	PC	1,0000	6,6000	0,00	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1030	GESSO RAPIDO 1KG JUNTALIDER	25202090	0102	5102	SC	6,0000	4,5000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
453	PARAFUSO CHIPBOARD CH PH BICRO 5,0X50 NEW FIX	73181200	0102	5102	PC	33,0000	1,5000	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	(
1143	ELETRODO 2,50MM	83111000	0102	5102	KG	1,0000	30,3000	0,00	30,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7748	FITA ISOLANTE 18MMX10M - 0,13MM AMARELO TIGRE	39191020	0102	5102	RL	3,0000	8,5000	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1530	ENGATE RAPIDO P/MANG 1/2 TRAMONTINA	39174090	0102	5102	PC	2,0000	6,8000	0,00	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2426	ANEL DE VEDACAO 050MM TIGRE	40169300	0102	5102	PC	2,0000	2,5000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7754	SIFAO AJUSTAVEL MULTIUSO COPO BRANCO 7/8, 1.1/4 I 1.1/2 TIGRE	39174090	0102	5102	UN	2,0000	13,5000	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1573	SIFAO MEDIO	39174090	0102	5102	PC	1,0000	8,5000	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3129	PINO MACHO MEC 10A PT 39217	85369090	0102	5102	PC	2,0000	4,9000	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7930	BUCHA DRY WALL 03 - 24A32 (PCT 50) IV PLAST	39259090	0102	5102	PC	12,0000	0,5000	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1198	PINO FEMEA L&C 1778-031	85366990	0102	5102	PC	2,0000	6,8000	0,00	13,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6961	COLA INST 20G 793 TEKBOND	35061010	0102	5102	PC	1,0000	15,9000	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7564	BUCHA FIX.FR PERFIX 08 C/500 S/PAR TIJ.F	39259090	0102	5102	UN	20,0000	0,2000	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7557	MANG MAQ.DE LAVAR ENTRADA 1,20MT IBIRA	39173900	0102	5102	PC	1,0000	12,6000	0,00	12,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
8776	FITA PERFURADA 17MM CAIXA MT ANCORA	72123000	0102	5102	UN	2,0000	4,5000	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	(
1212	DISCO DIAMANTADO LISO 110MM THOMPSON	68042119	0102	5102	PC	1,0000	17,1500	0,00	17,15	0,00	0,00	0,00	0,00	(
1483	AREIA FINA SACO	25059000	0102	5102	SC	1,0000	7,5000	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
dados bancarios BANCO 290 AGENCIA 001 CONTA CORRENTE 22270375-3 OU PIX 251205790001/57 DATA DE VENCIMENTO	PARA
PAGAMENTO 4/03/2022 FAVOR ENVIAR COMPROVANTE DE PAGAMENTO /NF REF AOS MESES DE JANEIRO E FEVEREII	RO

RESERVADO AO FISO	CO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI

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

DANFEDocumento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA 1 - SAÍDA Nº 000.000.550 SÉRIE 001

FOLHA 2/2

3522 0325 1205 7900 0157 5500 1000 0005 5016 7593 7761

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

135220280623872 03/03/2022 08:39:10

135220

CNPJ 25 120 579/0001-57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

NSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

6457877151		INSCRIÇÃO ESTADI	JAL DO 81	ااادمن	IO IKI	OTARIO		25.1	20.579/000	01-57				
	PRODUTOS / SERVIÇOS							120.1						
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	_	Q. % IPI
1352	CIMENTO CPII KG	25232910	0102	5102	KG	5,0000	2,0000	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
1614	PEDRA SACO	25171000		5102	SC	1,0000	7,5000	0,00	7,50	0,00	0,00		0,00	
8852	REGISTRO DECA PARA HIDRANTE DN 65 BRUTO	84819010	0102	5102	PC	1,0000	310,4500	0,00	310,45	0,00	0,00		0,00	
5728	01 INT PARAL 2222 SAFIRA ILUMI	85365090	0102	5102	PC	2,0000	6,6000	0,00	13,20	0,00	0,00		0,00	
1108	DOBRADICA P/ PORTA FG 2	83021000		5102	PC	2,0000	2,5000	0,00	5,00	0,00	-		0,00	
2135	CANTONEIRA MAO FRANCESA FORTE BCO 25CM	72163200		5102	UN	2,0000	18,5000		37,00	0,00			0,00	
2754	PARAFUSO CHIPBOARD CH PH BICRO 3,0X20 NEW F			5102	PC	5,0000	0,7500		3,75	0,00			0,00	
3638	BUCHA FIXAR C/ ANEL 05 IVPLAST	39269090		5102	PC	5,0000	0,2000	0,00	1,00	0,00	0,00		0,00	0,00
7741	FITA ISOLANTE 19MMX20M - 0,18MM CLASSE A TIGRE	A PROF 39191020	0102	5102	RL	2,0000	12,5000	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
												336	de 3	52



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 290 - Pagseguro Internet S.A. - 08561701

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00022270375-3

Tipo de pessoa: JURÍDICA

J C DE LIMA COMERCIO E CONSTRUCAO EIRELI Nome:

CPF/CNPJ: 25.120.579/0001-57

Valor: R\$ 917,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 550 J C DE LIMA

Histórico:

23/03/2022 Data de débito:

23/03/2022 09:46:59 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00112536

Chave de segurança: 13K2MQ3TQNTNJLVL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JD. VALPARAISO - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA





3522 0365 0695 9300 0198 5500 1000 3017 2610 5252 4223

Nº 000.301.726 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e SÉRIE: 1 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

CEP: 12245-031 FONE: (12)3878-7444	O_: \::-:
OLI : 12240-0011 ONE: (12)0010-1444	FOLHA: 1/1
TUREZA DA OPERAÇÃO	

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO

135220321851552 11/03/2022 08:35:04

645.160.518.117

65.069.593/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE DATA DE EMISSÃO 09.268.215/0005-96 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 11/03/2022 PUTIM 12228-000 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 SAO JOSE DOS CAMPOS SP (12)3357-6906

CÁLCULO DO IMPOSTO 105,20 105,20 18,93 0,00 0,00 14,42

0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 105,20 TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS 3-Tr.prop Rem VOLUME

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL VALOR ICMS VLR APROX TRIBUTOS DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM/SH CFOP UNID COLA EM BASTAO CIS FIX 8GR 33.8702 ETIQUETA INK JET/LASER A4 CA4356 (A4356) (100FL) 1,80 49,90 1,00 13,42 35061090 200 5102 ВІ 5,40 0,97 18 7882584 5,40 CX 13670033 000 5102 99,80 17,96 48219000 99.80 18

DADOS ADICIÓNAIS

*** PAGAMENTO A VISTA ***
Nosso Pedido: 580231 Requisitante: 3 ALEX Pedido Cliente: OC20220301007Cod.Cliente: 17636 Vendedor(a): 6 SAMARA

Fonte: IBPT/empre 2C01C1

Recebemos de TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/03/2022,Valor Total: R\$105,20, Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP

NF-e

Nº 000.301.726 SÉR³³⁸ de 352



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

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: 2909 / 00000040000-9

Tipo de pessoa: JURÍDICA

TANBY Nome:

CPF/CNPJ: 65.069.593/0001-98

R\$ 105,20

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 301726 TANBY

Histórico:

23/03/2022 Data de débito:

23/03/2022 09:52:50 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00113127

Chave de segurança: 4454323X5KCYMZ2L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0 104

RECEBEMOS DE H	IYG CLEAN SUPRI	MENTOS EIRELI O	S PRODUTOS/SER	VIÇOS CO	ONSTANTES DA	A NOT	A FISCAL	INDICAD	A AO LADO			N	° 000.000.1	NF-e 117		
DATA DE RECEBI	MENTO		IDENTIFICAÇÃO I	E ASSINA	TURA DO REC	EBED	OR					_	ÉRIE: 1			
HygClean	HYG	CLEAN		ME	NTOS			nento <i>F</i> Fiscal I ntrada	NFE Auxiliar d Eletrônica	a Nota	CONTROLE DO FIE	sco				
RUA VICT	ORIO PRIM	ION, 151 - A SP - CEP: 02		IMÃC), Sao Pau	lo,	Nº 0 SÉR	00.00 XIE: 1	0.117 a 1 de 1	<u> </u>	Consulta d	le autenti v.nfe.faze	cidade no enda.gov.l	portal naci por/portal ou	onal da	a
ATUREZA DA OF											PROTOCOLO DE A	-		02/2022 12:34		
nscrição estai 130589769				INSCRI	ÇÃO ESTADUA	AL DO	SUBST. T	RIB.	CNPJ / CPF 37.72		001-30					
	RIO/REMETE	NTE	-													
OME/RAZÃO SO NCS - IN	CIAL STITUTO	NACION.	AL DE CI	ENC	IAS DA	SA	UDE				CNPJ/CPF 09.268	3.215/00	05-96	07/02/20		
NDEREÇO AV IOAO	RODOLF	O CASTE	LLL 1035	_		T	BAIRRO/I					CEP 12228-0	00	DATA DE ENTE	RADA/SAÍD	λ
MUNÍCIPIO			EE1, 1033			┪	FONE/FA			UF	INSCRIÇÃ	D ESTADUAL		HORA DE ENTI	RADA/SAÍE	DΑ
ao Jose de	os Campos	•									P			L		
	17 / V. Ori	g · 8 055 1	0 / V I ia	· 8 05	55 10											
CÁLCULO DO		5 0.033,1	♥ / V. LIY.	. 0.02	,10											_
BASE DE CÁLCUL	O DO ICMS	0,00 VALOE	R DO ICMS		0,00	ASE I	DE CÁLCU	LO DO IC		00 VAI	OR DO ICMS ST	(0,00 VAI	OR TOTAL DOS I	RODUTOS 8.055	
ALOR DO FRETE	v.	ALOR DO SEGURO		CONTO			OUTRAS I	DESPESAS	ACESSÓRIA	S	VALOR DO IPI		VAI	LOR TOTAL DA N	OTA	
TANSPORT.	0,00 ADOR/VOLU	MES TRANS	0,00 PORTADOS		0,0	U				0,00			0,00		8.055	,10
RAZÃO SOCIAL	ADOR, VOLU	WES TRANS	OKIADOS		RETE POR CON			CÓI	DIGO ANTT		PLACA DO VE	ÍCULO	UF CNP.	J/CPF		
ENDEREÇO				3-	Remetente	PIO	MUNICÍP	OIO					UF INSC	CRIÇÃO ESTADUA	AL.	
QUANTIDADE	ESP	ÉCIE		M	ARCA	_			NUMERA	ÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUII	00	—
									<u> </u>			-		ļ		
	PRODUTO/SE						$\overline{}$				1	1	1		ALÍQ.	ALİ
CÓDIGO 020	ÁLCOOL 70%	CRIÇÃO DO PRODI	UTO/SERVIÇO	-	NCM/SH 48181000	010	_	UNID.	QTD. 7,0000	VLR. UNIT	4	↓	VLR. ICM	S VLR. IPI	ICMS	IP
003	PAPEL TOALF	HA BOBINA 200			48181000	010	2 5102	FD	33,0000	71,25	00 2.351,25					
009	FOLHAS	FOLHA 20X21 F			48183000	010		FARD	240,0000	13,77						
002 005		NICO 300M C/8 ANTE 100 LITR			48181000 39232190	010		FD PT	30,0000 8,0000	55,28 44,08						
C ÁLCULO DO INSCRIÇÃO MUNI			VALOR TOTAL D	OS SERVI	iços		В	ASE DE C	ÁLCULO DO	ISSQN		VALOF	t DO ISSQN			
DADOS ADIC	IONAIS OMPLEMENTARES						l n	ECEDVAD	O AO FISCO							
EMPPRESA O E ICMS E I AV. JOÃO R	DMPLEMENTARES PTANTE PEL PI - LO ODOLFO CAS EP: 12228-	O SIMPLES CAL DE ENT TELLI, 103	REGA: SETC	R DE	ALMOXARI	FAD	O D	ESERVAD	ou au fiSCO							

340 de 352

⋄ Santander

033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento			
	07/03/2022							
Beneficiário	Agência / Cod. Beneficiário							
HYG CLEAN SUPRIMENTOS	0336 / 9842314							
EST BENEDITO CEZARIO DE	EST BENEDITO CEZARIO DE OLIVEIRA , 706 - VILA IASI - TABOAO DA SERRA - SP - CEP: 06767280							
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número			
14/02/2022	117	DM		14/02/2022	000000000126			
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento			
	СОВ	REAL			R\$ 8.055,10			

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

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS /SP - 12228-000

Sacador/Avalista

Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 08/03/2022 R\$ 241,65 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 13,42

- 2ª via impressa via Internet Banking em 14/02/2022

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

⋄ Santander	033-7		033	399.98429.31400.000001.0	00012.601019.8.89170000805510
Local de Pagamento	Vencimento 07/03/2022				
Beneficiário HYG CLEAN SUPRIMENTOS EST BENEDITO CEZARIO D	Agência / Cod. Beneficiário 0336 / 9842314				
Data do Documento 14/02/2022	No. do Documento 117	Espécie doc. DM	Aceite 	Data Processamento 14/02/2022	Nosso Número 000000000126
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento R\$ 8.055,10
Instruções MULTA APOS 08/03/2022	R\$ 241,65				(-) Descontos/Abatimento
COMISSAO PERMANENCIA	A AO DIA R\$ 13,42				(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador	Ficha de Compensação				
Consider/Acadista	AVENIDA JOAO RODOLFO CAS SAO JOSE DOS CAMPOS /SP -				Código de Baixa

Autenticação Mecânica



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0336 / 00013005005-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI Nome:

CPF/CNPJ: 37.721.033/0001-30

Valor: R\$ 8.055,10

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 117 HYG CLEAN

Histórico:

23/03/2022 Data de débito:

23/03/2022 10:04:33 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00114396

Chave de segurança: YUFHHJ9989WUMUSL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



CORRÊA · RIBEIRO · BRAGA

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

Número da Nota

00000000678

Data e Hora de Emissão 27/10/2021 15:52

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:Número do RPS:Município de Prestação do ServiçoCódigo de VerificaçãoPágina10/2021705Ribeirao Preto/SP1 16 2 DF1 / 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, 000855 - Nova Ribeirania - CEP: 14096-570

Complemento: CONJ 1901 Telefone: 3235-8185

Município: 3543402 - Ribeirao Preto/SP UF: SP e-mail: contato@crbadv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

Endereço: R JOAO RODOLFO CASTELLI 1035, 0 - PUTIM - CEP: 12228-000

Complemento: Telefone:

Município: 3549904 - Sao Jose Dos Campos/SP UF: SP

e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal e administrativo, referente ao contrato de gestao n 333/19, entre

INCS e P. M. de Sao Jose dos Campos.

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 4,51 %

Vencimento: 05/11/2021

Código do Serviço: 17.14 - Advocacia.

		TRIBUTOS FEDERA	IS		
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)		INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
Detalhamento de Valore	s Outras Informaçõe	es	Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços	5.000,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em I	Lei 0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00			(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação)	(=) Base de Cálculo	5.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	3 - Sociedade de profissionais		(x) Alíquota (%)	4,51
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	5.000,00	Opção Simples Nacional Incentivador Cultural	Sim Não	(=) Valor ISS	225,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/10/2021 16:04

Desenvolvido por Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



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

Número da Nota

0000000678

Data e Hora de Emissão 27/10/2021 15:52

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Número do RPS:	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação	Página			
10/2021	705	Ribeirao Preto/SP	1 16 2 DF	2 / 2			
DISCRIMINA CÃO DOS SERVICOS							

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de Correa, Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados os servicos constantes da Nota Fiscal Eletronica de Servico (NFSe) ao lado.	Número da Nota
Emissão:27/10/21-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00	0000000678
DATA/ / Identificação e Assinatura do Recebedor	0000000078



CORRÊA · RIBEIRO · BRAGA

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

Número da Nota 0000000782

Data e Hora de Emissão 29/12/2021 13:21

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:Número do RPS:Município de Prestação do Serviço:Código de VerificaçãoPágina12/2021809Ribeirao Preto/SP55 F2 241 / 2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados

Endereço: Rua Alice Alem Saadi, 855 - Nova Ribeirania - CEP: 14096-570

Complemento: CONJ. 1901 Telefone: (16)9427-5372

Município: 3543402 - Ribeirao Preto/SP UF: SP e-mail: contato@crbadv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

Endereço: R JOAO RODOLFO CASTELLI 1035, 0 - PUTIM - CEP: 12228-000

Complemento: Telefone:

Município: 3549904 - Sao Jose Dos Campos/SP UF: SP

e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal e administrativo, referente ao contrato de gestao n 333/19, entre

INCS e P. M. de Sao Jose dos Campos.

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 4,54 %

Vencimento: 05/01/2022

Código do Serviço: 17.14 - Advocacia.

		TRIBUTOS FEDERA	IS		
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)		INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
Detalhamento de Valor	o Outras Informaçõe	es	Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor dos Serviços	5.000,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em	Lei 0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00			(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação)	(=) Base de Cálculo	5.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	3 - Sociedade de profissionais		(x) Alíquota (%)	4,54
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	5.000,00	Opção Simples Nacional Incentivador Cultural	Sim Não	(=) Valor ISS	227,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 29/12/2021 13:28

Desenvolvido por Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



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

Número da Nota 0000000782

00000000782

Data e Hora de Emissão 29/12/2021 13:21

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Número do RPS:	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação	Página
12/2021	809	Ribeirao Preto/SP	55 F2 24	2 / 2

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.	Número da Nota
Emissão:29/12/21-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00	0000000782
DATA/ Identificação e Assinatura do Recebedor	



CORRÊA · RIBEIRO · BRAGA

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

Número da Nota 0000000838

Data e Hora de Emissão 27/01/2022 14:52

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:Número do RPS:Município de Prestação do Serviço:Código de VerificaçãoPágina01/2022866Ribeirao Preto/SPD9 35 131 / 2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados

Endereço: Rua Alice Alem Saadi, 855 - Nova Ribeirania - CEP: 14096-570

Complemento: CONJ. 1901 Telefone: (16)9427-5372

Município: 3543402 - Ribeirao Preto/SP UF: SP e-mail: contato@crbadv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

Endereço: R JOAO RODOLFO CASTELLI 1035, 0 - PUTIM - CEP: 12228-000

Complemento: Telefone:

Município: 3549904 - Sao Jose Dos Campos/SP UF: SP

e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal e administrativo, referente ao contrato de gestao n 333/19, entre

INCS e P. M. de Sao Jose dos Campos.

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 4,55 %

Vencimento: 05/02/2022

Código do Serviço: 17.14 - Advocacia.

		TRIBUTOS FEDERA	AS		
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)		INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
Detalhamento de Valore	es - Prestador dos Serviço	s Outras Informaçõe	es	Cálculo do ISSQ?	N devido no Município
Valor dos Serviços	5.000,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	5.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em	Lei 0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00			(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação)	(=) Base de Cálculo	5.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	3 - Sociedade de profissionais		(x) Alíquota (%)	4,55
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não
(=) Valor Líquido	5.000,00	Opção Simples Nacional Incentivador Cultural	Sim Não	(=) Valor ISS	227,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/01/2022 15:00 Desenvolvido por Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



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

Número da Nota 0000000838

Data e Hora de Emissão 27/01/2022 14:52

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Número do RPS:	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação	Página				
01/2022	01/2022 866 Ribeirao Preto/SP		D9 35 13	2 / 2				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS								

Recebi(emos) de Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.	Número da Nota
Emissão: 27/01/22-Tomador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total: 5.000,00	00000000838
DATA/ Identificação e Assinatura do Recebedor	0000000000



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 | 003 | 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4015 / 00000017301-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE Nome:

CPF/CNPJ: 11.639.106/0001-56

Valor: R\$ 15.000,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

CORREA RIBEIRO

Histórico:

23/03/2022 Data de débito:

23/03/2022 10:10:08 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00114952

Chave de segurança: 1PM186E6A2ZAF26N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Prefeitura Municipal de Taubaté

Divisão de Inspetoria Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 1.013/NFE Data e Hora de Emissão 05/01/2022 16:42:37

Código de Verificação FCA3B4E481DF750942C0

Página 1/1

IM: 79781

IM:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL IE: 688.457.275.113 **CNPJ** : 31.297.134/0001-40

Razão Social: VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA

Endereço : Avenida Haroldo Mattos - Num: 1790

Bairro : Esplanada Independência - CEP: 12.040-670

Município : TAUBATE - SP Telefone: (12)3632-7373

TOMADOR Dados da Nota

CNPJ

: 09.268.215/0005-96

Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

: Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA Endereço

Bairro : Putim - CEP: 12.228-000

: SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Município

Local de Prestação de Serviço

Endereço: Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA. Bairro: Putim - CEP: 12.228-000

Municipio: SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE ENERGIA.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 535,20

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	535,20	5,00	26,76	0,00

Total Tributos: 26,76. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 535,20 Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADA) Vencimento:

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

Outras Informações

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

Dados que identificam a nota Recebi(emos) de VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. Número da Nota 1.013/NFE Emissão 05/01/2022 16:42:37 Código de verificação Identificação do Recebedor Data



FCA3B4E481DF750942C0

14/01/2022



CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA 104-0 10491108003100010004500501202204288650000053520

	104-0 10491	10000310001000	450	0301202202	+2000	300000	55520	
Beneficiário VALE MANUTENCAO	CPF/CNPJ 31.297.134/0001-40		Ag. / Cód. do Beneficiário 3272 / 1108031					
Endereço do Beneficiário OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA, n° 60, , JARDIM CALIFORNIA, TAUBATE UF SP					-	CEP 12062-180		
Data do documento 05/01/2022	Nº documento 18	Aceite NAO		a do processamer 01/2022	nto		Nosso Número 14000000005012022 - 6	
Pagador INCS INSTITUTO NAC	CIONAL DE CIENCIAS DA S		•			CPF/CI 09.268	NPJ .215/0005-96	
Endereço do Pagador AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, nº 1035, , PUTIM, SAO JOSE DOS CAMPOS							UF CEP SP 12228-000	
Sacador / Avalista						CPF/CNPJ 00.000.000/0000-00		

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NAO RECEBER APOS 25 DIAS DE ATRASO

Carteira	Espécie DOC	Vencimento	Valor do documento	Valor Cobrado
RG	NF	14/01/2022	535,20	

0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Autenticação Mecânica - Recido do Pagador

Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br



104-0

10491108003100010004500501202204288650000053520

Local De Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE									Vencimento 14/01/2022		
Beneficiário: VALE MANUTENCAO E INSTALACAO DE GERADORE 31.297.134/0001-40								-40	Ag. / Cód. do Beneficiário		
OCTAVIANO EVANGELISTA DE PAULA, n° 60, , JARDIM CALIFORNIA, TAUBATE									3272 / 1108031		
Data do documento	o documento Nº documento Espécie Doc Aceite Data do processamento						nto	Nosso Número			
05/01/2022	18		NF		NAO 05/01/2022				1400000005012022 - 6		
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL		Qtde. r	e. moeda Valor				(=) Valor do Documento 535,20		
Instruções (Texto de Re	•		rio):						(-) Desconto		
NAO RECEBER APOS 2	NAO RECEBER APOS 25 DIAS DE ATRASO								0,00		
									(-) Outras Deduções/Abatimento		
									0,00		
									(+) Mora/Multa/Juros 0,00		
	(+) Outros Acréscimos								os Acréscimos		
									(=) Valor 0,00	Cobrado	
Pagador: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA S									CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96		
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, nº 1035, , PUTIM, SAO JOSE DOS CAMPOS								UF:SP CEP: 12228-000			
Sacador/Avalista:								CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00			
								Autoptiono	šo Magânia	Eigha de Componeção	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CNPJ: 09.268.215/0005-96

Conta Origem: 3915 / 0003 / 00004714-4 Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: VALE MANUTENCAO E INSTALACAO DE GERADORE

CNPJ: 31.297.134/0001-40

Conta Destino: 0734 / 13003550-5

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado

Valor: 535,20

Data/Hora: 23/03/2022 - 10:18

Descrição: NF 1013 VALE MANUTENCAO

ID transação: E003603052022032310188e357c987b8

Código da operação: 6462517297

Chave de Segurança: 54048X2VLVA4HXNQ

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 01 04

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

Não importa o momento, a CAIXA está sempre com você. Para mais informações consulte a página www.caixa.gov.br/caixacomvoce/