

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00005621-6
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
<b>Valor:</b>	R\$ 282.000,00

<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 13:48:27
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA


<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00005621-6
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
<b>Valor:</b>	R\$ 123.000,00

<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 14:54:01
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo - SABESP**  
 CNPJ: 43.776.517/0001-80

Página  
 1 de 5

Parcela de Acordo

PDE/RGI	Cód. Fornecimento	Nº Acordo	Nº Parcela
0796841900	796841900003	0000050700557823	2
Codeline: 9105507273027			
Cod. Sabesp: 645.059.004.0023.0095.0000.0000			

A cobrança das correções e ajustes financeiros (atualização monetária, juros e eventual multa) ocorrerá conforme previsto no termo de acordo.

Em caso de não pagamento até a data de vencimento poderá implicar no rompimento do compromisso acordado e vencimento imediato das parcelas restantes, estando o fornecimento sujeito a corte e/ou demais sanções previstas no termo de acordo.

**Cliente:** INCS-INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE


**End.:** AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI-PUTIM NÚMERO 1035 COMPL. ICV -  
 CEP 12226322 PUTIM, SAO JOSE DOS CAMPOS

**Cód. Cliente:** 3291732359

**CPF/CNPJ:** 09268215000162 **Insc. Estadual:** 1000000000000

Valor da Retenção	R\$0,00
TOTAL A PAGAR	R\$7.946,51
VENCIMENTO	15/05/2023

Autenticação do agente autorizado




**Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo - SABESP**  
 Cod. Sabesp: 645.059.004.0023.0095.0000.0000

VIA SABESP  
 ATENÇÃO: NÃO RASURE / DOBRE / PERFURE ESSE CANHOTO

PDE/RGI	Nº Acordo	Nº Parcela	Vencimento	Total a pagar
0796841900	0000050700557823	2	15/05/2023	R\$7.946,51

Carimbo do Caixa no verso

8261000079 1 46510097091 7 05507273027 2 32917323593 1



9105507273027

Autenticação do agente autorizado

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00004714-4**Representação numérica do código de barras:** 826100000791 465100970917 055072730272 329173235931**Empresa:** SABESP CIA SAN BASICO EST SP**Valor:** 7.946,51**Identificação da operação:** SABESP 05.2023 PARCELA 2**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023**Código da operação:** 00049174**Chave de segurança:** FS690J0055G249ZY**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

<b>VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS</b> VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701 - CJ 5814 ALPHAVILLE C A1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038 Fone: 11972271546 email: SILVERIO6000@GMAIL.COM <b>CNPJ: 35.068.847/0001-92 CCM: 82837 IE: ISENTO</b> <b>Código de Serviço: 1.03</b> - processamento de dados e congêneres <b>Data de Emissão: 25/04/2023</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 794</b>
--	--

<b>Fatura No</b>	<b>Valor R\$</b>	<b>Forma Pgto</b>	
794	53,31	A VISTA	
<b>TOMADOR</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
<b>ENDEREÇO</b>	AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM		
<b>MUNICÍPIO</b>	SÃO JOSE DOS CAMPOS UF: SP CEP: 12228-000		
<b>END.COBRANÇA</b>	o mesmo		
<b>CNPJ/CPF</b>	09.268.215/0005-96		
<b>VALOR POR EXTENSO</b>	CINQUENTA E TRES REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA <b>VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI</b> OS VALORES CONSTANTES DESTA <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS</b> , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	NOTA REFERENTE AO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE TOTAL DE BENEFÍCIOS.....R\$ 3.136,00 TOTAL GERAL DA NOTA REFERENTE AO PEDIDO 2279.....R\$ 3.189,31	53,31	53,31

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>NÃO VALE COMO RECIBO</b>	<b>Base ISS</b>	R\$	53,31	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	
	<b>Alíquota Simples:</b>	%	2,00		
	<b>ISS Incluso</b>	R\$	----		R\$ 53,31

- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI

Assinatura Digital			
UHNHYIBK	L8LQUZEX	98P4BT57	0CURCGZC
YB1TXG08	V45O1HRH	ZZY6FUAS	6TZIMCAR
PWXSK1VN	QWLGJ44	MQTELMUL	OWBAAE7D
Z9SVUZN0	Z0OQSD5	G12X40Z0	AYCST2SU

*Corte na Linha Pontilhada*

Assinatura Digital NFE No 794 Santana de Parnaíba - CCM: 82837			
UHNHYIBK	L8LQUZEX	98P4BT57	0CURCGZC
YB1TXG08	V45O1HRH	ZZY6FUAS	6TZIMCAR
PWXSK1VN	QWLGJ44	MQTELMUL	OWBAAE7D
Z9SVUZN0	Z0OQSD5	G12X40Z0	AYCST2SU

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI**  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



Período de 01/05/2023 até 31/05/2023

**Empresa: INCS PUTIM**

CNPJ: 09.268.215/0005-96

**Pedido Nro.: 2279**

**Matrícula:**

**CPF:**017.265.084-47

**Escala:** SEG A SEX 📅 14 Dia(s) Trabalhado(s)

**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

**Nome:** AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA

**Local de Trabalho:** PUTIM

**Departamento:** GERAL

**QTD**

28

**Valor Unitário**

5,20

**Total**

145,60

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**CPF:**463.921.508-89

**Escala:** SEG A SEX 📅 23 Dia(s) Trabalhado(s)

**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

**Nome:** AMANDA GABRIELLE ALFENAS

**Local de Trabalho:** PUTIM

**Departamento:** GERAL

**QTD**

46

**Valor Unitário**

5,20

**Total**

239,20

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**CPF:**514.641.988-45

**Escala:** SEG A SEX 📅 25 Dia(s) Trabalhado(s)

**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

**Nome:** BEATRIZ CARVALHO BARBOSA DE CASTRO

**Local de Trabalho:** PUTIM

**Departamento:** GERAL

**QTD**

50

**Valor Unitário**

5,20

**Total**

260,00

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**CPF:**183.851.138-51

**Escala:** SEG A SEX 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

**Nome:** CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA

**Local de Trabalho:** PUTIM

**Departamento:** GERAL

**QTD**

30

**Valor Unitário**

5,20

**Total**

156,00

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**CPF:**127.511.748-17

**Escala:** SEG A SEX 📅 0 Dia(s) Trabalhado(s)

**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

**Nome:** COSMA NUNES CARNEIRO

**Local de Trabalho:** PUTIM

**Departamento:** GERAL

**QTD**

0

**Valor Unitário**

5,20

**Total**

0,00

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**CPF:**368.485.998-24

**Escala:** SEG A SEX 📅 26 Dia(s) Trabalhado(s)

**Benefício**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

**Nome:** ELAINE SILVERIO

**Local de Trabalho:** PUTIM

**Departamento:** GERAL

**QTD**

52

**Valor Unitário**

5,20

**Total**

270,40

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**Nome:** ELISABETE VILAS BOAS

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

CPF:261.788.878-92

Local de Trabalho: PUTIM

Escala: SEG A SEX 16 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: GERAL

**Benefício**

**QTD**

**Valor Unitário**

**Total**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

32

5,20

166,40

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**Nome:** GABRIELLE APARECIDA DA SILVA RIBEIRO

CPF:478.540.298-90

Local de Trabalho: PUTIM

Escala: SEG A SEX 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: GERAL

**Benefício**

**QTD**

**Valor Unitário**

**Total**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

46

5,20

239,20

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**Nome:** GEOVANA APARECIDA CANDIDO

CPF:312.461.088-10

Local de Trabalho: PUTIM

Escala: SEG A SEX 16 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: GERAL

**Benefício**

**QTD**

**Valor Unitário**

**Total**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

32

5,20

166,40

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**Nome:** GIOVANNI OLIVEIRA RODRIGUES

CPF:339.418.628-47

Local de Trabalho: PUTIM

Escala: SEG A SEX 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: GERAL

**Benefício**

**QTD**

**Valor Unitário**

**Total**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

30

5,20

156,00

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**Nome:** HELCIRA ANDRADE DE TOLEDO

CPF:183.889.358-01

Local de Trabalho: PUTIM

Escala: SEG A SEX 25 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: GERAL

**Benefício**

**QTD**

**Valor Unitário**

**Total**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

50

5,20

260,00

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**Nome:** MARIA AQUIDA LEAO

CPF:031.866.536-06

Local de Trabalho: PUTIM

Escala: SEG A SEX 15 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: GERAL

**Benefício**

**QTD**

**Valor Unitário**

**Total**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

30

5,20

156,00

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**Nome:** MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA

CPF:182.973.628-09

Local de Trabalho: PUTIM

Escala: SEG A SEX 16 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: GERAL

**Benefício**

**QTD**

**Valor Unitário**

**Total**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

32

5,20

166,40

VIACAO JACAREI - JACAREI X SAO JOSE DOS

32

5,05

161,60

CAMPOS ( VIA DUTRA) - VTE

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**Nome:** ODAIR ALMEIDA ROCHA

CPF:188.517.718-63

Local de Trabalho: PUTIM

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

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

**Escala:** SEG A SEX 📅 11 Dia(s) Trabalhado(s)

**Departamento:** GERAL

**Benefício**

**QTD**

**Valor Unitário**

**Total**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

22

5,20

114,40

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**Nome:** PALOMA MARTINS DA SILVA

**CPF:**417.980.118-32

**Local de Trabalho:** PUTIM

**Escala:** SEG A SEX 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

**Departamento:** GERAL

**Benefício**

**QTD**

**Valor Unitário**

**Total**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

30

5,20

156,00

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**Nome:** ROSANGELA REGINA DE LIMA

**CPF:**159.418.078-48

**Local de Trabalho:** PUTIM

**Escala:** SEG A SEX 📅 15 Dia(s) Trabalhado(s)

**Departamento:** GERAL

**Benefício**

**QTD**

**Valor Unitário**

**Total**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

30

5,20

156,00

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrícula:**

**Nome:** THAIS GREGORIO BARBOSA

**CPF:**456.933.918-25

**Local de Trabalho:** PUTIM

**Escala:** SEG A SEX 📅 16 Dia(s) Trabalhado(s)

**Departamento:** GERAL

**Benefício**

**QTD**

**Valor Unitário**

**Total**

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

32

5,20

166,40

**Assinatura:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Total Benefícios:** R\$ 3.136,00  
**Taxa Administrativa:** R\$ 53,31  
**Taxa Adm. Cartão:** R\$ 0,00  
**Taxa Emissão Cartão:** R\$ 0,00  
**Outras Taxas:** R\$ 0,00  
**Taxa de Entrega:** R\$ 0,00  
**Repasse:** R\$ 0,00  
**Acerto:** R\$ 0,00  
**Total Geral:** R\$ 3.189,31

**Total de Funcionários: 17**

**Emissão: 25/04/2023 14:57**



RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00038.707238 79958.030003 1 93370000318931

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>01/05/2023</b>
Beneficiário <b>VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 35.068.847/0001-92 AVENIDA YOJIRO TAKAOKA, 4384, SALA 701 CONJ 5 , 06541038 - ALPHAVILLE - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 25/04/2023	Núm. do documento 794	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 25/04/2023	Nosso Número 157 / 00000387 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.189,31</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C <b>CNPJ/CPF:</b> 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 , 12228000 - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
<b>Beneficiário final:</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00038.707238 79958.030003 1 93370000318931

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>01/05/2023</b>
Beneficiário <b>VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO</b> <b>CNPJ/CPF:</b> 35.068.847/0001-92 AVENIDA YOJIRO TAKAOKA, 4384, SALA 701 CONJ 5 , 06541038 - ALPHAVILLE - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 25/04/2023	Núm. do documento 794	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 25/04/2023	Nosso Número 157 / 00000387 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>3.189,31</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador:</b> INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C <b>CNPJ/CPF:</b> 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 , 12228000 - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
<b>Beneficiário final:</b>					<b>CNPJ/CPF:</b>

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57007 00038.707238 79958.030003 1 93370000318931
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>35.068.847/0001-92</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96

<b>Data do Vencimento:</b>	01/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/05/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	3.189,31
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	3.189,31
<b>Valor Pago (R\$):</b>	3.189,31

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**Identificação do Pagamento:** NF 760 VTLOG

**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:58:39

**Código da operação:** 025340483

**Chave de segurança:** S635TXEQ9SGSQWVQ

**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 0104



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/05/2023 - 17:45:28

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01				02-DDD/TELEFONE (0041)35034715
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 397.558,67	06-QTDE TRABALHADORES 100	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 09.268.215/0005-96	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.804,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.804,69
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023\*\*

858000003185 046901792304 507676050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/05/2023 - 17:45:28

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01				02-DDD/TELEFONE (0041)35034715
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 397.558,67	06-QTDE TRABALHADORES 100	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 09.268.215/0005-96	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.804,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.804,69
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023\*\*

858000003185 046901792304 507676050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

<b>Nome:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Conta de débito:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

**Representação numérica do código de barras:**

858000003185 046901792304 507676050807 926821500059

<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	09.268.215/0005-96
<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	07/05/2023
<b>Competência:</b>	04/2023

<b>Valor recolhido:</b>	31.804,69
-------------------------	-----------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS 04.2023
-----------------------------------	--------------

<b>Data / hora:</b>	05/05/2023
<b>Data de Débito:</b>	05/05/2023

<b>Código da operação:</b>	00580219
<b>Chave de segurança:</b>	8LFNVPGH05G86RN8

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

 <b>Município de Santa Isabel</b> Secretaria Municipal de Administração e Finanças <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN</b> Avenida República 530 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-8700	Número da NF <b>00001580</b>		
	Data e Hora de Emissão 24/04/2023 14:17:16		
	Código de Verificação A551-66E7D		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
	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 LTDA Endereço: RUA DOUTOR FERNANDO COSTA, 13 - PISO INFERIOR 1 - CENTRO Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000 E-mail:		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.M.: I.E.: Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Endereço: AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail:			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
SERVIÇOS PRESTADOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO NO MÊS DE ABRIL/2023 NO PERÍODO DE 01/04/2023 À 30/04/2023, REFERENTE AO CONTRATO DE N.º333/19- 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\$ 8.016,66			
RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 6.488,17			
DADOS BANCÁRIOS SICREDI AG. 0710 C/C 47256-2 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME VENCIMENTO: 02/05/2023			
Retenções de Impostos INSS: R\$ 6488,17 - ISS: R\$ 2010,00			
<b>VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 67.000,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 58.501,83</b>			
<b>Código do Serviço</b> <b>7-10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS, IMOVEIS, CHAMINES, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGENERES</b>			
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 67.000,00	Alíquota (%) ***	Valor do ISS (R\$) Veja observações abaixo
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
- 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			



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>03/05/2023</b>	
Beneficiário <b>FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA</b>				CNPJ/CPF <b>17544568000176</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.80.47256</b>
Data do Documento <b>26/04/2023</b>	Nº do Documento <b>1580</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>26/04/2023</b>		Nosso Número / Cód. do Documento <b>23/100014-1</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$58.501,83</b>
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215000596</b> <b>SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000</b> <b>AV. JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - PUTIM -</b>						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

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.



748-X

74891.12313 00014.107106 80472.561069 1 93390005850183

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>03/05/2023</b>	
Beneficiário <b>FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA</b>				CNPJ/CPF <b>17544568000176</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.80.47256</b>
Data do Documento <b>26/04/2023</b>	Nº do Documento <b>1580</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>26/04/2023</b>		Nosso Número <b>23/100014-1</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$58.501,83</b>
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215000596</b> <b>SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000</b> <b>AV. JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - PUTIM -</b>						
Beneficiário Final -					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0710 / 00000047256-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.544.568/0001-76
<b>Valor:</b>	R\$ 58.501,83
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1580 FACILITTA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 16:42:17

<b>Código da operação:</b>	00114786
<b>Chave de segurança:</b>	G85QZ1MZ9YPW65L7

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0175 / 00000113614-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	IEDA MAIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	219.277.228-96
<b>Valor:</b>	R\$ 2.822,30
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG IEDA MAIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:03

<b>Código da operação:</b>	00135090
<b>Chave de segurança:</b>	P7S4JQNZRY27USF7

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**Relação de pensão alimentícia**

Empresa: 12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Colaborador: 1697 - VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO

CPF: 401.109.838-82

Página: 1

São José dos Campos/SP - CNPJ:09.268.215/0005-96

Beneficiário CPF	Banco Agência	Conta	Observação	Folha normal	Folha complementar	Férias	Adiantamento 13°	13° salário	Complemento 13°	Total
GABRIELA VIEIRA DE BRITTO E ARAUCA 478.882.188-57	1 3568 - 8	15536 - 5	GENITOR PEDRO ALEXANDRE DE BRITO E AROUCA CPF 277.038.058-31	R\$ 1.157,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.157,64

**Total** R\$ 1.157,64 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 1.157,64**Total geral R\$ 1.157,64**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3568 / 00000015536-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GENITOR PEDRO ALEXANDRE DE BRITO E AROUC
<b>CPF/CNPJ:</b>	277.038.058-31
<b>Valor:</b>	R\$ 1.063,53
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PENSAO VANESSA RIBEI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:04

<b>Código da operação:</b>	00135260
<b>Chave de segurança:</b>	FRNRGGK0GWQ67UJF

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6640 / 00000017139-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	KATIA CAMARINHO MACHADO
<b>CPF/CNPJ:</b>	293.021.678-60
<b>Valor:</b>	R\$ 1.052,45
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG KATIA MACHADO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:04

<b>Código da operação:</b>	00135322
<b>Chave de segurança:</b>	RMAAP8HKGGQF8XCA

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0093 / 00002021135-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROMULO BRITO GAMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	307.639.308-14
<b>Valor:</b>	R\$ 4.289,28
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ROMULO GAMA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:13

<b>Código da operação:</b>	00135411
<b>Chave de segurança:</b>	XLS06ZF6T0CWVGV

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0143 / 00001032657-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	949.075.522-20
<b>Valor:</b>	R\$ 7.692,23
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG LENILCE CORDEIRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:13

<b>Código da operação:</b>	00135414
<b>Chave de segurança:</b>	FGRK20MM9S9WTN1H

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0502 / 00001012838-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CINTIA CRISTINA DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	342.820.878-11
<b>Valor:</b>	R\$ 4.053,93
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CINTIA SILVA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:13

<b>Código da operação:</b>	00135457
<b>Chave de segurança:</b>	QFS53YVZYV8CA5R0

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0511 / 00001004454-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO
<b>CPF/CNPJ:</b>	296.112.388-78
<b>Valor:</b>	R\$ 4.873,36
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ALLAN CARDOSO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:13

<b>Código da operação:</b>	00135460
<b>Chave de segurança:</b>	YX6C4VNN7TQT8C5C

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3310 / 00001086983-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CRISTIANE CASSIA FERREIRA DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	338.153.108-57
<b>Valor:</b>	R\$ 3.807,76
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CRISGTIANE SILVA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:13

<b>Código da operação:</b>	00135536
<b>Chave de segurança:</b>	WZWZ2WHYUQC14UV6

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4393 / 00001023104-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BEATRIZ CARVALHO BIANCO DE CASTRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	514.641.988-45
<b>Valor:</b>	R\$ 1.883,57
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG BEATRIZ CASTRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:13

<b>Código da operação:</b>	00135557
<b>Chave de segurança:</b>	GX98YSY8XAT32PVP

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4469 / 00001005465-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GIULIANO MARTINS
<b>CPF/CNPJ:</b>	253.937.168-00
<b>Valor:</b>	R\$ 4.172,26
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG GIULIANO MARTINS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:13

<b>Código da operação:</b>	00135561
<b>Chave de segurança:</b>	TPP2HYH3WRJ0J7N7

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4425 / 00001029247-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ELANE CRISTINA E SILVA LIMA
<b>CPF/CNPJ:</b>	811.813.372-91
<b>Valor:</b>	R\$ 5.439,88
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ELANE LIMA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:13

<b>Código da operação:</b>	00135563
<b>Chave de segurança:</b>	U89X1PR9T82QZEKM

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0225 / 00000399834-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	LIDIA RAFAELA GREGORIO DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	344.740.288-13
<b>Valor:</b>	R\$ 4.262,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG LIDIA SILVA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135672
<b>Chave de segurança:</b>	VTLLP9H8YPPM3FYC

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0391 / 00000005999-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	343.209.718-25
<b>Valor:</b>	R\$ 3.022,73
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CARLOS PAIVA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135675
<b>Chave de segurança:</b>	2KJAG1XJMGSG3G5T

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0395 / 00000274826-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANA ELISA ANTUNES GONCALVES GIMEN
<b>CPF/CNPJ:</b>	271.098.948-43
<b>Valor:</b>	R\$ 3.814,73
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ANA ELISA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135678
<b>Chave de segurança:</b>	4GHSRHEWN3M5EGZX

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1070 / 00000038319-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	BIANCA CARRION
<b>CPF/CNPJ:</b>	266.027.218-28
<b>Valor:</b>	R\$ 3.022,73
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG BIANCA CARRION
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135694
<b>Chave de segurança:</b>	XYAWMEXUX52QZ1M7

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1612 / 00001011565-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	DANIELE ANDRADE CARNEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	224.366.708-89
<b>Valor:</b>	R\$ 1.736,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG DANIELE CARNEIRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135705
<b>Chave de segurança:</b>	GQ06J0838A7MW4S2

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1960 / 00000144924-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	456.473.958-13
<b>Valor:</b>	R\$ 2.054,84
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG THAMIRES OLIVEIRA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135706
<b>Chave de segurança:</b>	JC6PHY2Q0CPXE85N

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2858 / 00000400846-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ROSANGELA ALVES VEIGA
<b>CPF/CNPJ:</b>	183.797.408-07
<b>Valor:</b>	R\$ 2.494,28
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ROSANGELA VEIGA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135718
<b>Chave de segurança:</b>	340C7360E3G8EXQJ

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3219 / 00001000945-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA
<b>CPF/CNPJ:</b>	182.973.628-09
<b>Valor:</b>	R\$ 3.331,03
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG MARIA OLIVEIRA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135721
<b>Chave de segurança:</b>	7921X3LHY9R87J5A

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6015 / 00000005226-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARCIO ANTONIO SIZENANDO ESTEVES
<b>CPF/CNPJ:</b>	845.629.007-68
<b>Valor:</b>	R\$ 2.620,62
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG MARCIO ESTEVES
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135733
<b>Chave de segurança:</b>	KGK1MWV36TEZ37NF

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00000123339-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	ANDERSON PEREIRA TARIFA
<b>CPF/CNPJ:</b>	343.800.088-19
<b>Valor:</b>	R\$ 1.972,80
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ANDERSON TARIFA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135745
<b>Chave de segurança:</b>	URVTNNE8J546YJ10

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00029340214-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	FERNANDA SIQUEIRA DE CARVALHO MAR
<b>CPF/CNPJ:</b>	423.378.848-80
<b>Valor:</b>	R\$ 1.964,92
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG FERNANDA CARVALHO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135790
<b>Chave de segurança:</b>	H1X4EE2CJQN59RQK

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00031831116-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CARLA ALBINO DE MORAES
<b>CPF/CNPJ:</b>	112.353.917-01
<b>Valor:</b>	R\$ 4.508,68
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CARLA MORAES
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135793
<b>Chave de segurança:</b>	UNFHCZ6VAGVKS96H

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00050286978-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GABRIELLE APARECIDA DA SILVA RIBE
<b>CPF/CNPJ:</b>	478.540.298-90
<b>Valor:</b>	R\$ 2.063,35
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG GABRIELLE RIBE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135824
<b>Chave de segurança:</b>	VLZNWN42JAG59NM0

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00094250331-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GABRIELA CRISTINA DA SILVA MONTOV
<b>CPF/CNPJ:</b>	385.168.568-79
<b>Valor:</b>	R\$ 2.600,58
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG GABRIELA MONTOV
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135897
<b>Chave de segurança:</b>	12C71UHJP6VZV580

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0240 / 00000058908-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	401.109.838-82
<b>Valor:</b>	R\$ 4.844,95
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG VANESSA RIBEIRO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135944
<b>Chave de segurança:</b>	JSNSJUEH4L0YKW7V

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1529 / 00000058008-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	JONATAS DE FREITAS CORREA
<b>CPF/CNPJ:</b>	341.434.568-42
<b>Valor:</b>	R\$ 3.765,29
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG JONATAS CORREA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135967
<b>Chave de segurança:</b>	FMEHQEAPZ2HK85VF

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1613 / 00000087140-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	WALTER MARQUES BARBOSA
<b>CPF/CNPJ:</b>	081.242.068-30
<b>Valor:</b>	R\$ 989,81
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG WALTER BARBOSA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135969
<b>Chave de segurança:</b>	RYC5H88LJ3CL7ASM

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1613 / 00000038927-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GIOVANNI OLIVEIRA RODRIGUES
<b>CPF/CNPJ:</b>	339.418.628-47
<b>Valor:</b>	R\$ 2.110,78
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG GIOVANNI RODRIGUE
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00135970
<b>Chave de segurança:</b>	AMU39RAG4JC9K7WK

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	7440 / 00000022538-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARIELLA CAMPOY
<b>CPF/CNPJ:</b>	045.496.814-03
<b>Valor:</b>	R\$ 2.620,62
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG MARIELLA CAMPOY
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00136014
<b>Chave de segurança:</b>	Z3VVE1JSA629644K

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6418 / 00000032368-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SUELLEN DA SILVA BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	224.637.368-95
<b>Valor:</b>	R\$ 4.813,95
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG SUELLEN BATISTA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00136025
<b>Chave de segurança:</b>	6XLQJ5E3LQ5VC3K2

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	8048 / 00000008085-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CLERIA MARIA MARCAL RIOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	223.664.918-59
<b>Valor:</b>	R\$ 1.741,47
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG CLERIA RIOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00136026
<b>Chave de segurança:</b>	ZWHC7Z5NUU00CQP7

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

**Pagamento de Salário**

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	8048 / 00000055075-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GERALDINA DA SILVA RODRIGUES
<b>CPF/CNPJ:</b>	162.826.698-80
<b>Valor:</b>	R\$ 2.722,24
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG GERALDINA RODRIGU
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00136033
<b>Chave de segurança:</b>	NAYMHZQN4FM19WCE

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0710 / 00000031915-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARIA AQUIDA LEAO
<b>CPF/CNPJ:</b>	031.866.536-06
<b>Valor:</b>	R\$ 3.543,31
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG MARIA LEAO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:22

<b>Código da operação:</b>	00136058
<b>Chave de segurança:</b>	XCRF2CVPMPXHTALL

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

 <p style="text-align: center;"><b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b></p>	Número da Nota <b>00001447</b>
	Data e Hora de Emissão <b>02/05/2023 10:30:30</b>
	Código de Verificação <b>GWDNFV-001447/2023</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: <b>03.626.100/0001-16</b>	Inscrição Municipal: <b>30365</b>	Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: <b>ANALISES LABORATORIO LTDA EPP</b>		
Endereço: <b>AVENIDA DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA 310, - CENTRO - CEP: 11850000</b>		
E-mail: <b>FISCAL@COPPICON.COM.BR</b>		
Telefone: <b>(13) 3847-1358</b>	Celular: <b>(13) 99186-5593</b>	
Município: <b>MIRACATU</b>		UF: <b>SP</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: <b>09.268.215/0005-96</b>	Inscrição Municipal:	Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: <b>INCS - INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
Endereço: <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035, - PUTIM - CEP: 12228000</b>		
Email: <b>FATURAMENTO.ANALISIS@GMAIL.COM</b>		
Município: <b>SAO JOSE DOS CAMPOS</b>		Telefone:
		UF: <b>SP</b>

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

EXAMES LABORATORIAIS EM ATENDIMENTO A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) DO PUTIM - SÃO JOSE DOS CAMPOS, REALIZADOS NO PERÍODO DE 04/2023. NÚMERO DO CONTRATO DE GESTÃO: 333/19.

Dados bancários  
Banco do Brasil  
agencia 2302-7  
conta corrente 20.549-4


**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 62.000,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 58.187,00**

Código do Serviço: 04.02  
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	<b>62.000,00</b>	Alíquota (%):	<b>3,00</b>	ISS tributado ao Prestador (R\$):	<b>1860,00</b>
I.R. (R\$):	<b>930,00</b>	I.N.S.S. (R\$):	<b>0,00</b>	COFINS (R\$):	<b>1860,00</b>
				C.S.L.L. (R\$):	<b>620,00</b>
				P.I.S. (R\$):	<b>403,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://miracatu.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **VARIÁVEL** "  
Local da Prestação = **MIRACATU / SP - ISS Devido ao prestador**

  
Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001447** - Série **ELETRONICA**  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento:     /     /                      Assinatura:

QTD. EXA  
NUMERO DO LOTE:

**610 - SUS UPA PUTIM**

**01/04/2023**

* - 6100118532 - HEITOR LORENZO DA SILVA MOISES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118533 - LUAN MIGUEL SANTOS MACHADO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118534 - FERNANDO COPPI SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118535 - NATHALIA PEREIRA DO NASCIMENTO		
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118536 - MOISES DE OLIVEIRA MIRANDA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100118537 - DAVI RIBEIRO DE SOUSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118538 - CAMILLY ALVES PLA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118539 - MIGUEL LEAO PARIZOTTO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118540 - VALDECI MARIA DA SILVA SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118541 - THOMAS ROBERT IZIDORO CALODINO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118542 - FLORISBELA COELHO AGUIAR		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118543 - MOISES DE OLIVEIRA MIRANDA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118544 - JANAINA DIAS GONZAGA FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118545 - MICHELLE MARTHA ALEXANDRE SASAKI		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118546 - MARIA DE LOURDES MENDES PAULA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1

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

0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118547	CLAUDETE DE FATIMA PINHEIRO	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118548	MOISES DE OLIVEIRA MIRANDA	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118549	JOSE THEODORO DA CRUZ	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118550	JOSE MIGUEL DE OLIVEIRA NETO	
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118551	ELIAS PAULINO GUEDES	
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100118552	MARIA HELENA DA SILVA GUIMARAES	
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118553	CASSIA REGINA SILVA DOS SANTOS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118554	MELISSA SILVA MENEZES BARROS	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118555	ROSA MONTEIRO DO NASCIMENTO	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118556	ROSA MONTEIRO DO NASCIMENTO	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118557	NOEMI ARAUJO DA CRUZ	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118558	ROSA MONTEIRO DO NASCIMENTO	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118559	RAFAEL ANTONIO FARIA BARBOSA	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118560	CARLOS RENAN DA MOTA	
0	NS1 - DENGUE NS1	1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118561	GABRIELA FELIZARDO DE LIMA	
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118562	BENEDITA DOS SANTOS FERREIRA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118563	DJALMA FERREIRA LISBOA	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118564	DANIELE PEREIRA DA SILVA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118565	LUIZ GUSTAVO FORTUNATO EUCLIDES	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118566	MARCELO DA SILVA AUGUSTO	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118567	ROSA MONTEIRO DO NASCIMENTO	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118568	EVELYN SARA CHAGAS SANTOS	
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100118569	GIOVANNA PEROSA MIRANDA	
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118570	MIGUEL DA SILVA LOPES	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118571	WALTENIS RIBEIRO DA SILVA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118572	GIOVANA LAILA LEITE DO NASCIMENTO	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118573	JOAO PEDRO BARBOSA MEDEIROS	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118574	EDNA DE SOUZA SANTOS	
0	NS1 - DENGUE NS1	1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118575	LETICIA DA SILVA BORGES	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118576	MARIA EDILEUZA BRANDAO DA SILVA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118577	ANDERSON CARLOS DOS SANTOS	
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>149,00</b>
<b>02/04/2023</b>		
* - 6100118578	ADRIAN LEVI FEITOSA SOUSA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118579	MANUELLY SOUZA DOS SANTOS	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118580	JUVANILSON MENEZES DOS SANTOS	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118581	WENDEL GUSTAVO BRITO SILVA	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118582	BRENO WILLIANS SANTOS PEREIRA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118583	LUIZ CARLOS QUADROS DA SILVA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100118584	GUSTAVO GOMES	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118585	MARCIA DE PAULA DA SILVA	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118586	IZABEL MARIA ALVES DE OLIVEIRA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118587	BERNARDO WILLIANS SANTOS PEREIRA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118588	ENZO SABOIA SOARES	



0	NS1 - DENGUE NS1		1
		<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118589 - GUILHERME VIANA DOS SANTOS			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
		<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118590 - JORGE AMARIO RAMOS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
		<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118591 - MARCO ANTONIO APARECIDO DOS SANTOS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118592 - ANA APARECIDA NETTO			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017	URINA - URINA I		1
		<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100118593 - MARIA DE LOURDES MACHADO			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
		<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118594 - ENZO SABOIA SOARES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118595 - MIGUEL LUCAS PEREIRA ALVES			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
		<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118596 - IGOR FERNANDO BORGES MORANDI			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118597 - ENEDINA BARBOSA DE SOUSA			
0202050017	URINA - URINA I		1
		<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118598 - SHEILA APARECIDA DE SILVA			
0202010180	AMILA - AMILASE		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
		<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100118599 - SEVERINO RAIMUNDO DA SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
		<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118600 - MARIA RAIMUNDA GOULART LOPES			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118601 - MARCELA GOMES FRAZAO			
0202050017	URINA - URINA I		1
		<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118602 - EDIVANIA ROSA DE SOUZA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118603 - RODRIGO MACARIO DE ARAUJO			

0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118604 - JOAO BATISTA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100118605 - REINALDO MANOEL DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100118606 - PAULO VITOR FURTADO PARREIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118607 - AUANY FERREIRA RODRIGUES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118608 - MARIA HELOISA BELARMINO FERREIRA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118609 - CLARISSE RITTER		
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118610 - AMANDA EVELYN DA SILVA SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118611 - PEDRO CHARLES RANIELI LOPES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118612 - ROBSON DE MORAIS CADOSO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118613 - VICTORIA MARIA DA SILVA ANTONIO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118614 - MARIA HELOISA BELARMINO FERREIRA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118615 - DAIANE RAFAELA DE SOUZA SAES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118616 - JESSICA NATALIA FERREIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118617 - JOSE NATAL PRUDENTE		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118618 - LUIZ OTAVIO OLIVEIRA ALVES		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118619 - THAMIRES BARBOSA FRANCELLINO SANTANA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118620 - ALBERTINA GERALDINA DE LIMA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100118621 - EDNA APARECIDA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118622 - BENHUR GABRIEL MATHEUS JESUS SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118623 - JHENNIFER CORREA DOS SANTOS SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118624 - HANNELI OLIVEIRA DINIZ SANTANA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>147,00</b>
<b>03/04/2023</b>		
* - 6100118625 - RODRIGO QUEIROZ DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118626 - ANDRE LUIZ FORASTIERE		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118628 - ZEZITO MARCELINO DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100118629 - THEO RICHARD DE FREITAS CRUZ		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118630 - LOURDES MENDES DE CAMARGO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118631 - BRUNA MARIELE DA SILVA NEVES		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118632 - LOURDES MENDES DE CAMARGO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1

	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118633 - ELISABETH BARBOSA DO NASCIMENTO		
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118634 - MARIA NUBIA DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118635 - MIGUEL GUENOV DOS SANTOS MASSINI		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118636 - JOSE AILTON DE ARAUJO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118637 - APARECIDA FATIMA DE SOUZA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118638 - EDSON LUIZ FARIA DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118639 - JESSICA SOARES DOS SANTOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118640 - MARIA ALVES DOS SANTOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100118641 - IVANILDO ALVARENGA DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118642 - RAIMUNDA NONATA DE SOUSA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118643 - INES CANDIDA DE ANDRADE		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118644 - ELISABETH BARBOSA DO NASCIMENTO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118645 - MELISSA APARECIDA OLIVEIRA ALVES		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118646 - WALLACE PORFIRIO DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1

	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118647 - LALZEMAR LOPES MARTINS		
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118648 - ADRIANA BATISTA DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118649 - LUAN DO PRADO SANTOS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118650 - LARISSA GONCALVES		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118651 - MADELENE ESMELRE DA SILVA DE LIMA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118652 - ELIAS EMMANUEL DE OLIVEIRA RODRIGUES		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118653 - WAGNER FERNANDO DE ANDRADE		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100118654 - MATEUS HENRIQUE LOBO DE MELLO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118655 - RODRIGO CAMARGO UCHOAS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118656 - MIGUEL GONCALVES DOS SANTOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118657 - ANALINE DA SILVA		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>11,00</b>
* - 6100118658 - LUIZ DANIEL NAPOLEAO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118659 - PIETRO RODRIGUES MENDONÇA DE ALMEIDA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118660 - ANTONIO ISAAC NOAH MOREIRA		
0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118661 - LUANA DUARTE DOS SANTOS		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118662 - ANA GABRIELA ABRAO MARQUES DE FREITAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118663 - MIGUEL GONCALVES DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118664 - LILIANA FERREIRA ACOSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118665 - KARMEN LUCIA MELO FERREIRA DE ANDRADE		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118666 - SELMA DE OLIVEIRA CAMPOS VIEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118667 - AMANDA STEFANE ESPINDOLA ANJOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118668 - PAULO SERGIO FERNANDES DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118669 - MARIA LUCIA RAMOS DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118670 - JOSE AUGUSTO BUENO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>133,00</b>
<b>04/04/2023</b>		
* - 6100118671 - JOYCE XAVIER DE ALMEIDA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118672 - LILIAN APARECIDA MOREIRA FARIA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118673 - MATEUS SAIS FORTUNATO DE PAULA		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118674 - ANA JULIA DE OLIVEIRA RODRIGUES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118675 - HILDA DE SOUSA COSTA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118676 - MATHEUS RODRIGUES SIQUEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118677 - SOPHIA DA COSTA ROMAO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100118678 - MARIA DE LOURDES MENDES PAULA		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118679 - HERMINIO PINHEIRO RIBEIRO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118680 - THALYSSON SOUZA SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100118681 - SHARLENE AMORIM RODRIGUES		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118682 - WALTER FERNANDES CANDELARIO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118683 - ANA LUCIA RIBEIRO DA SILVA		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118684 - KELLY VITORIA GONCALVES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118685 - JANAINA DIAS GONZAGA FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118687 - PEDRO VICENTE DOS SANTOS FILHO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118688 - ENZO MIGUEL JARDIM		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118689 - MIGUEL GONCALVES DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118690 - LUCINEIA DA SILVA BATISTA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118691 - WALTER FERNANDES CANDELARIO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100118692 - FERNANDO RODRIGUES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100118693 - PEDRO HENRIQUE BNIFACIO FERNANDES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118694 - ROSEMAR SERAFIM PEREIRA ROSA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118695 - JESSE FREDDI		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100118696 - JOAO VICTOR FONTOURA DA CRUZ		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118697 - SULLIVAN MOREIRA MENDES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118698 - VICTOR MIGUEL NOBREGA DE LIMA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118699 - LEIDIANA BATISTA LUCINDO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100118700 - REBECA VENINO DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118701 - FABIANA DA CUNHA PEREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118702 - VITOR EZEQUIEL DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118704 - IRENE RITA DE OLIVEIRA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118705 - MARIA FERREIRA MIRANDA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118706 - PEDRO VICENTE DOS SANTOS FILHO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118707 - ISABELA NASCIMENTO SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1



0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118708 - MARIA JOSE DA SILVA		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118709 - JESSE FREDDI		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118710 - MARIA SEBASTIANA MOREIRA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118711 - PEDRO VICENTE DOS SANTOS FILHO		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118712 - ANDREIA RIBEIRO MARTINS DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118713 - MARIA CICERA FAUSTINO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118714 - MARCOS DE OLIVEIRA PORTO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118715 - MARIA SEBASTIANA MOREIRA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118716 - ALICE MORAIS FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118717 - ANTONIO ARTUR DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118718 - MIGUEL OTAVIO REIS DE SOUZA FARIA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118719 - WELLINGTON FERNANDO DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118720 - ROSELI SEBASTIANA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118721 - BRENDA NATHALIA DE FARIA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118722 - ELOAH ISABELLY OLIVEIRA DE JESUS JERONIMO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118723 - ALEX SANDRO COSTA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1

0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100118724 - SULLIVAN MOREIRA MENDES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>12,00</b>
* - 6100118725 - MIKAELLY DA SILVA SOUZA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118726 - DENISE APARECIDA BERTGES DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118727 - MARIA CICERA FAUSTINO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118728 - ISAAC DANIEL CARVALHO DE OLIVEIRO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118729 - ELISA MANUELE SOUZA COSTA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118730 - MARIA DE FATIMA SANTOS DE MELO		
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118731 - MICHELE MEDEIROS POLICARPO		
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118732 - LENILDA DE ANDRADE		
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118733 - ELISA GUEDES FERREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118734 - JULIA BATISTA DE LIMA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118735 - SELMA REGINA APARECIDA COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118736 - LEIDIANA BATISTA LUCINDO		

0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118737 - SAAID AHMAD ALI		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118738 - ANTONIO ARTUR DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>210,00</b>
<b>05/04/2023</b>		
* - 6100118739 - SOPHIA MARIA SANTOS DE PAULA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118740 - FELIPE MARQUES DE OLIVEIRA FELIX		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100118741 - MARIANGELA FERNANDA NUNES DRIGLA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118742 - MATHEUS RAFAEL DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118743 - FELIPE MARQUES DE OLIVEIRA FELIX		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118744 - ANTONIO FRANCISCO BERNARDINO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118745 - LEIDIANA BATISTA LUCINDO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118746 - FRANCISCO UANDRO FERREIRA DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118747 - BENEDITO SENDRETTI PERES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100118748 - MICHELE COSTA DE CASTRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118749 - ALCIDES DOMINGES DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118750 - GUSTAVO RODRIGUES PINTO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118751 - ADRIANA BATISTA SANTOS ALVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118752 - NATHALIA DA SILVA QUINTANILHA MENDES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118753 - FRANCISCO UANDRO FERREIRA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100118754 - TAINA MIACCI PENA MARTINS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118755 - WALLACE PORFIRIO DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118756 - CLEIDE ANGELO GOMES DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118757 - SABRINA APARECIDA LISBOA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118758 - VICENTE DE PAULA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118759 - LUCIENE MARIA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118760 - VITOR HUGO PIRES LAMARÃO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100118761 - MATHEUS CARLOS ALVES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118762 - JOSE ANTONIO BARBOSA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118763 - APARECIDA JOANA DE BRITO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1

0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100118764 - VERONICA AMORIM DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118765 - KARINE ALVES MORANDI MACHADO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118766 - RAIMUNDO MARINHO LEITE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100118767 - FRANCISCO UANDRO FERREIRA DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118768 - MULLER JUNIOR MOREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118769 - KYARA VITORIA ANDRADE SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118770 - MARIA RODRIGUES ARRUDA GARCIA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118771 - SIRLEI TERESINHA DA SILVA SANTOS COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100118772 - JOSENILTON LOPES DE JESUS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118773 - MARIA DE FATIMA DE SOUZA BERNARDO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118774 - MELISSA RODRIGUES FERNANDES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118775 - MARCIA FRANSCICA DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118776 - RENATA MASCENA FERREIRA SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118777 - IGOR OLIVEIRA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>

* - 6100118778 - HAMILTON RODRIGUES DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118779 - GUSTAVO RODOLFO DOS REIS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118780 - PRISCILA MIKAELE DA SILVA OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118781 - ELISA DE FATIMA BATISTA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118782 - HORLAINE SOARES GAMA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118783 - LUCIMARA APARECIDA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118784 - LETICIA DE OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118785 - SIRLEI TERESINHA DA SILVA SANTOS COSTA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118786 - MIGUEL DOS SANTOS FERREIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118787 - FRANCIELLE DOS SANTOS SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118788 - MARILU GONÇALVES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118789 - MARIA ASSUNÇÃO RIBEIRO DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118790 - REINALDO MANOEL DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118791 - MARIA ADRIANA FERREIRA DE ARAUJO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>168,00</b>
<b>06/04/2023</b>		
* - 6100118792 - EMANUELLY SANTOS GERMANO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118793 - SIMONE SIMEAO TEODOSIO		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118794 - BRUNA APARECIDA DA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1

0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118795 - ELIS REGINA FERNANDES BARBOSA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118796 - PEDRO HENRIQUE ARAUJO DE OLIVEIRA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118797 - SIRLEI TERESINHA DA SILVA SANTOS COSTA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118798 - RAIMUNDO MARINHO LEITE		
0202010600	K - POTASSIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118799 - ABIA MIRANDA FARIA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100118800 - FRANCISCA PEREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118801 - BENICIO TROMBINI FARIA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118802 - STEPHANIE CHRISTINE DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118803 - MARIA ADRIANA FERREIRA DE ARAUJO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118804 - IVAN DOS SANTOS DE SOUSA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118805 - MARIA RAIMUNDA PEREIRA RODRIGUES		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118806 - SHIRLEY TIELE LOBO DA MOTA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118807 - DELAZIR BATISTA SILVA DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118808 - PEDRO MARCELINO DE SOUZA FILHO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118809 - ELIANE CRISTINA DE JESUS RAMOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118810 - RAIMUNDO MONTEIRO FILHO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118811 - LUANA MENDES RODRIGUES		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118812 - ANNY VICTORIA FERNANDES DA SILVA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118813 - MANOEL RODRIGUES FREIRE		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118814 - VICTOR GABRIEL FERNANDES DA SILVA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118815 - HORLAINE SOARES GAMA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118816 - MARIA DAS GRACAS DA SILVA RIBEIRO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118817 - DARLICE GOMES CAMPOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118818 - KEVIN MISAEL DA SILVA MELO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118819 - GILMAR BAUER DOS SANTOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118820 - JOAO ARTHUR PRADO SALES		
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118821 - YASMIN VENEZIANI DOS SANTOS		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100118822 - THAIS APARECIDA DO SANTOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118823 - JOSE MIGUEL DE OLIVEIRA NETO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118824 - BRENDA NATHALIA DE FARIA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1



	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118825 - DIEGO RODRIGO DO NASCIMENTO		
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118826 - MELISSA RODRIGUES FERNANDES		
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118827 - KYARA VITORIA ANDRADE SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118828 - MARIA DO CARMO SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118829 - ERICK GUSTAVO RIBEIRO DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118830 - REGINA HELENA DOS SANTOS MESSIAS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118831 - ISADORA CRISTINA DA SILVA JULIAO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118832 - SUELEN SANTANA DE JESUS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118833 - MAURICIO ANTUNES DA SILVA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118834 - MARIA DE FATIMA MELO REZENDE		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118835 - SOLANGE DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118840 - GILSON CARLOS DE AZEVEDO		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118841 - MANUELLY SOUZA DOS SANTOS		
0202010473 GLI - GLICEMIA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118842 - JOEL CONCEIÇÃO DE ALMEIDA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118843 - MICHAEL ARAUJO PINTO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118844 - LAURA MELISSA NUNES		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>130,00</b>
<b>07/04/2023</b>		
* - 6100118845 - DAVI LUCCA DOS SANTOS ANDRADE		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118846 - ROSILENE PEREIRA DOS SANTOS		
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100118847 - GILSON CARLOS DE AZEVEDO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118848 - SERGIO ROBERTO VITORIANO RODRIGUES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100118849 - ISAAC XIMENES ALENCAR		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118850 - FERNANDO BUENO DE SOUSA NEVES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100118851 - SERGIO ROBERTO VITORIANO RODRIGUES		
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118852 - GILSON CARLOS DE AZEVEDO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118853 - FABIO JULIO DE ANDRADE		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118854 - NAIR CARLOS CALIXTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118855 - BRUNO GERMANO SOUSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118856 - GONCALO ALMEIDA COSTA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118857 - BRENDINO FELIPE PEREIRA PIRES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118858 - ROSANGELA MARIA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118859 - DANIEL GONÇALVES DE ALMEIDA		

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118860 - NICOLAS SOARES DOS SANTOS		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118861 - MANUELLY SOUZA DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118862 - NICOLE CRISTINA JESUS PAULINO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118863 - MANUELLY SOUZA DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118864 - MAICON GABRIEL DE SOUZA CRUZ		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118865 - CELINA MARTINI DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118866 - RODRIGO MACARIO DE ARAUJO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118867 - KATIANA ALESSANDRA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118868 - JOÃO PEDRO QUIRINO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118869 - IVANILDA FERREIRA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118870 - MARIA DE LOURDES MORAIS MARCONDES		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118871 - CELINA MARTINI DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118872 - ELISABETH BARBOSA DO NASCIMENTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118873 - CAIO DIEGO NASCIMENTO DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118874 - IVANILDA MARIA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118875 - MIGUEL LUCAS SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>

* - 6100118876 - DIEGO CRISTIAN ANDRADE VIANA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100118877 - MARIA HELOISA BELARMINO FERREIRA DOS SANTOS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100118878 - PATRICIA GOMES DE CARVALHO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>3,00</b>
* - 6100118879 - MIGUEL ISABEL DE MENDONCA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100118880 - TAYNARA TALITA DOS SANTOS VILAS BOAS			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>2,00</b>
* - 6100118881 - ANA ROSA DOS SANTOS LEITE			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>4,00</b>
* - 6100118882 - ANA PAULA SILVA CARVALHO			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100118883 - JOÃO PEDRO QUIRINO DOS SANTOS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100118884 - DAVI MIGUEL DOS SANTOS MENEZES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100118885 - MIGUEL LUCAS SILVA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
	<b>TOTAL</b>		<b>111,00</b>
<b>08/04/2023</b>			
* - 6100118886 - JESSICA BATISTA DE ALMEIDA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)		1
	<b>TOTAL</b>		<b>3,00</b>
* - 6100118887 - ELIEGER DANTAS DA SILVA			
0202010600	K - POTASSIO		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>		<b>3,00</b>
* - 6100118889 - ENZO GABRIEL ARAUJO OLIVEIRA			
0202010473	GLI - GLICEMIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>3,00</b>
* - 6100118890 - ELIEGER DANTAS DA SILVA			
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>2,00</b>
* - 6100118891 - VITORIA EMANUELLI HELENA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>3,00</b>
* - 6100118892 - LUCCA BUENO DOS SANTOS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100118893 - FRANCISCA ISABEL DOS SANTOS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100118894 - EZEQUIEL JULIO PEREIRA			
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>3,00</b>
* - 6100118895 - MARIA CLAUDETE BARRETO			
0202010317	CREA - CREATININA		1

0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100118896 - MAISA APARECIDA DOS ANJOS OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118897 - GIGIANE SILVIA DOS SANTOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>12,00</b>
* - 6100118898 - DANIEL PEREIRA MARCELINO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118899 - FABIANO VERRESCHI PEREIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>13,00</b>
* - 6100118901 - FRANCISCA ISABEL DOS SANTOS		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118902 - JOSE ROBERTO PINTO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118903 - ALTAIR ORLANDO DOS SANTOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100118904 - CLAUDINEI GABRIEL DOS REIS ARAUJO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1

0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>11,00</b>
* - 6100118905 - DANIEL MARTINS PEREIRA JUNIOR		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118906 - NOAH SIMOES SAES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118907 - MARIA CLAUDETE BARRETO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118908 - ELIEGER DANTAS DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118909 - EMILLY GABREIELE DA SILVA SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118911 - REINALDO MANOEL DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118912 - ANDERSON MARCELO DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118913 - DANIEL DOS SANTOS CLARO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118914 - MARIA CLAUDETE BARRETO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118915 - ROSILENE PEREIRA DOS SANTOS		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118916 - QUEREN ROCHA SILVA PEREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118917 - ELISANGELA LAMIM DOS SANTOS MARQUES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118918 - KELVIN LUIZ DE PAULA GOULART		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118919 - SUZIANE MOREIRA DA SILVA LIMA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118920 - MARIA CONCEICAO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1

	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118921 - ODAIR DA SILVA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118922 - JOEL HENRIQUE DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>133,00</b>
<b>09/04/2023</b>		
* - 6100118923 - ESTER DE CAMPOS RODRIGUES PEREIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118924 - JESSE FREDDI		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118925 - ESTER DE CAMPOS RODRIGUES PEREIRA		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100118926 - MARIANA APARECIDA DOS SANTOS MENDES		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118927 - EDIVANDRO JORGE GALDINO DE AGUIAR		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100118928 - GUILHERME AMBROSIO SILVEIRA DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118929 - DIRCE MARIA FERNANDES BELARMINO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100118930 - VINICIUS LEONARDO DOS SANTOS REIS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118931 - CRISTIAN APARECIDO JOSAFAT		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118932 - JOSE BENEDITO SANTOS FERZE TAU		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>

* - 6100118933 - LAVINIA BARBOSA FERNANDES AMANCIO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118934 - MARIA DAS GRACAS DA SILVA RIBEIRO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100118935 - JONATHAS DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118936 - KEILA YARA CARVALHO DOMINGUES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118937 - RICHARD DONIZETI DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118938 - MANOEL DOMICIANO DE BARROS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118939 - MARIA ALICE DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118940 - GERTRUDES DE FARIA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118941 - JESSICA BATISTA DE ALMEIDA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118942 - ESTHER MARCELA RAMOS ROSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118943 - KELVIN HENRIQUE DA SILVA FERNANDES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118944 - MOACIR DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118945 - EMILLY GABREIELE DA SILVA SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118946 - NICOLAS FELIPE DAS NEVES ARAUJO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118947 - SHIRLEY TIELE LOBO DA MOTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118948 - PEDRO ANTONIO DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118949 - QUEREN ROCHA SILVA PEREIRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1



0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100118950 - MARCELO FERREIRA DE MOURA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118951 - VAGNER DA SILVA OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118952 - DAVI RODRIGUES RIMITE DE BARROS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118953 - BRASILINA MARTINS PEREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118954 - MATEUS RODOLFO NAZARIO WUNDERLICH		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118955 - ESTER DE CAMPOS RODRIGUES PEREIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118956 - WAGNER CARVALHO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118957 - JHONATAN MARQUES FRANCA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118958 - MARLY PEREIRA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118959 - GISELE HELENA ROCHA DOS SANTOS		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100118960 - FABIO DE SOUZA CARDOSO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118961 - RUTE DAS NEVES GOUVEIA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118963 - CAIO DIEGO NASCIMENTO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118964 - THIAGO MENDES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118965 - GISELE HELENA ROCHA DOS SANTOS		

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

0202010368	DHL - DESIDROGENASE LACTICA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>127,00</b>
<b>10/04/2023</b>		
* - 6100118966 - JOSE CLAUDIOMIR MACHADO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118967 - EMILYN NAYARA SGARBI DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118968 - MARCIA APARECIDA DOS SANTOS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118969 - BRUNO GERMANO SOUSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118970 - AILA ALVES LISBOA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118971 - SAMARA THAIS MENDES DE LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118972 - ENDREW THOMAZOLI DO NASCIMENTO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118973 - EDIVANDRO JORGE GALDINO DE AGUIAR		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100118974 - SALOMAO SOUZA SANTOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100118975 - ESTER DE CAMPOS RODRIGUES PEREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100118976 - JOAO CARLOS EDUARDO SANTOS ALVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118977 - MARILZA ROCHA PEREIRA ALECRIM		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118978 - HELOISA VIANA DE ARAUJO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118979 - LEONARDO SOUZA PEREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118980 - HENDRICK ROBERTO NIVARDO DE SOUZA		

0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118981 - VICTOR CALEBE DOS SANTOS DA GRACA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118982 - LAURA ALVES DO NASCIMENTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118983 - ZEZITO MARCELINO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118984 - MARIA APARECIDA DE MORAIS SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100118985 - RUAN LORENZO SANTOS DE ARAUJO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100118986 - ADRIELE JAQUELINE DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118987 - MARIA SANTA GOMES PEREIRA LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118988 - ALEXIA VITORIA BATISTA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118989 - IASMIN ALVINA MOREIRA SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118990 - ANA LIVIA VILAS BOAS DE FARIA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118991 - KAIQUE LUCIANO DE JESUS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118992 - ROSANA AUXILIADORA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118993 - TAYNARA TALITA DOS SANTOS VILAS BOAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118994 - DANIEL CLEZIO DOS SANTOS VILAS BOAS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118995 - MARCOS YAGO ELIAS DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100118996 - BRUNO HENRIQUE ROSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100118997 - MELISSA LUCAS DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1

0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100118998 - LORENZO SANTIAGO LEITE ANJOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100118999 - KAUAN ESTEVAO RODRIGUES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119000 - LOURDES MARTINS VIEIRA BARRETO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119001 - MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119002 - KATHELYN VICTORIA NICACIO DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119003 - BRAZ PEREIRA DE ASSIS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119004 - JEORGINA DE OLIVEIRA COSTA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119005 - ANNA KAREN DOS SANTOS DANTAS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119006 - JHONNATAN SOUSA SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119007 - DOUGLAS REIS APARECIDO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119008 - CAMILA CONCEICAO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119010 - ALISSON SOUZA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119011 - LUIZ CARLOS DE ALMEIDA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>109,00</b>
<b>11/04/2023</b>		
* - 6100119012 - VERENA HELENA FERREIRA DO NASCIMENTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119013 - INGRID MAIARA DE MOURA CARDOSO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119014 - LOURDES MARTINS VIEIRA BARRETO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119015 - THIAGO MENDES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>

* - 6100119016 - MARIANA SANTOS SAMPAIO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119017 - PRISCILA NOBRE MARCINONSKI		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119018 - ISABELLY JUSTINO GOMES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119019 - HIGOR CAMARGO DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119020 - CRISTINA OLINDA CAETANO MIRANDA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119021 - MATHEUS HENRIQUE DA SILVA SIQUEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119022 - ROLF SCHMIDT MARTINI		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119023 - RODRIGO JUNIO DA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119024 - JOAO VITOR UTINO FERNANDES SOUZA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119025 - CASSIA MARIA DA CRUZ SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119026 - ESTEFANA CAROLINE UTINO DE SOUZA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119027 - RAILDETE MEIRELES DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119028 - MIRIELY VITORIA MEIRELES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119029 - ANTONIA DE LOURDES ROCHA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119030 - MARIA DAS DORES MONTEIRO		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119031 - JEFFERSON SOARES DE ANDRADE		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119032 - JOAQUIM APARECIDO FERREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119033 - ANA ISABELLY DE SOUZA BARBOSA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119034 - ALICE RIBEIRO NUNES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119035 - ARTHUR DE ALMEIDA RODRIGUES		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119036 - EDNA SILVA ROCHA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119037 - MARIA HELOISA PEREIRA DE LIMA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119038 - EVERTON SOUZA DA CONCEIÇÃO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119039 - CORA COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119040 - LUIZ FAZAN		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119041 - MARIA BENEDITA GONCALVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119042 - ESPEDITO BELO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119044 - BENEDITA RAIMUNDA MARINS FERREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119045 - ALICE RIBEIRO NUNES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119046 - EDNEIA GUIMARAES SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119047 - KAUAN GABRIEL DOS SANTOS GOMES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119048 - TAILA CRISTINA DAS NEVES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119049 - KAMILLY YASMIN MARTINS PEREIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119050 - FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO DA NOBREGA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119051 - FRANCISCA PEREIRA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119052 - JOSE PAULO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119053 - GUIOMAR BITENCOURT SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119054 - DESCONHECIDO BRANCO HOMEM		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119055 - JOAO VITOR DA CUNHA NOGUEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119056 - FLAVIA DE SOUZA CARDOSO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119057 - HELENICE REGIANE ANGELO DA SILVA		
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119058 - GUILHERME DOS SANTOS OLIVEIRA JESUS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119059 - LOURDES DE FATIMA PRADO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119060 - INA FERREIRA DE MELO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119061 - ANA PAULA NOLASCO FELIX		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119062 - LUIS FELIPE FRANCHINI OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119063 - IVANA MARIA DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>

* - 6100119064 - ARI LIMA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119065 - MELISSA RAMOS FERREIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119066 - CAUA MOURA DOS ANJOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119067 - MARIA EUGENIA DE SOUZA DE MACEDO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119068 - GUILHERME CASSIANO DE MORAES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119069 - ANA PAULA NOLASCO FELIX		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119070 - PYETRO BERNARDO LOPES DE ALMEIDA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119071 - VANDERLEIA APARECIDA DA SILVA		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119072 - CLEIDE MARIA AUDINO FAYAD		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119073 - EDIOMARA CASSIA MARCONDES ROBERTO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119074 - RENATA MARIA DE SOUSA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119075 - ROSANA APARECIDA BELO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119076 - REGINA CELIA FERREIRA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119077 - IEDA DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119078 - ROSANJA DE SOUZA EVANGELISTA DE LIMA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119079 - LEONILDA MARIA DE JESUS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119080 - CLEIDE MARIA AUDINO FAYAD		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>



* - 6100119081 - MARIA DAS NEVES BARBOSA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119082 - LEANDRO HENRIQUE DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119083 - LORENZO HENRIQUE MENDES DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119084 - MARIA JOSETE DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119085 - SERGIO RODOLFO DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>199,00</b>
<b>12/04/2023</b>		
* - 6100119086 - EMANUELLY VITORIA OLIVEIRA SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119087 - JOSEFA QUEIROZ DE ANDRADE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119088 - SEBASTIAO SERGIO BEVILAQUA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119089 - ANTHONY VALENTIM SANTOS MORI		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119090 - LUIZ DE CASSIO NOGUEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119091 - JULIANA DA SILVA ALMEIDA		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119092 - JOSEFA QUEIROZ DE ANDRADE		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119093 - SEBASTIAO SERGIO BEVILAQUA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119094 - SEBASTIAO SERGIO BEVILAQUA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119095 - AMANDA DOS SANTOS CAMARGO		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119096 - JULIO CESAR GERONIMO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119097 - KAMILLY YASMIN MARTINS PEREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119098 - JOAO PEDRO NEVES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119099 - MIGUEL FERNANDES SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119100 - FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO DA NOBREGA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119103 - JOSEFA QUEIROZ DE ANDRADE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119104 - FRANCIELLE DOS SANTOS SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119105 - ELZA FATIMA DOS SANTOS LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119106 - VALESKA AMORIM COSTA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119107 - ADRIANA MARIA ALVES DE ARAUJO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119109 - ANA JULIA SILVA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119110 - REBECA VITORIA CARVALHO SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119111 - LUCELENA SARTO DE SOUSA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119112 - JENNIFER GUIDO FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119113 - CARLOS EDUARDO LIMA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119114 - CECILIA ANGELICA RODRIGUES BONFIM		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>

* - 6100119115 - SILVINO SOARES FILHO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119116 - DARCI APARECIDO MACHADO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119117 - HELENA DIAS FARDIM			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>		<b>3,00</b>
* - 6100119118 - MARIA DA GLORIA VIEIRA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010473	GLI - GLICEMIA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>7,00</b>
* - 6100119119 - JOSE GUILHERME DE SIQUEIRA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>2,00</b>
* - 6100119120 - SEBASTIAO SERGIO BEVILAQUA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>		<b>6,00</b>
* - 6100119121 - YASMIN VICTORIA PEREIRA LOPES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>		<b>2,00</b>
* - 6100119122 - GRAZIELI APARECIDA DOS SANTOS CAETANO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119123 - CECILIA ANGELICA RODRIGUES BONFIM			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119124 - ISABELLA JENIFER VILLALBA LOPES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119125 - CATARINA TEIXEIRA SANTOS			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>4,00</b>
* - 6100119126 - KESIA NERES JARDIM DA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>2,00</b>
* - 6100119127 - ESPEDITO BELO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>		<b>2,00</b>
* - 6100119128 - DANIEL CLEZIO DOS SANTOS VILAS BOAS			
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>		<b>4,00</b>
* - 6100119129 - LAURA FERREIRA OLIVEIRA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>4,00</b>
* - 6100119130 - MARIA REGINA VES NOBRE			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119131 - MARIA DAS DORES SOUZA			

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119132 - ELISA MARTINS DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119134 - CHARLES EMANUEL LOBO MEDEIROS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119135 - LARISSA DE FATIMA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119136 - MARIA JOSE DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119137 - BEATRIZ GOMES DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119138 - ELLOA OHANA OLIVEIRA DE SANTANA RIOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119139 - CARLOS EDUARDO LIMA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119140 - ANDREI FERNANDO TEIXEIRA BEM DE AQUINO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119141 - ANTONIA DE LOURDES ROCHA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119142 - ZEZITO MARCELINO DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119143 - KAUE DE ALCANTARA RODRIGUES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119144 - CAMILA DE ALMEIDA RAMOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119145 - LIDIA DE SOUSA FLEXA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119146 - PAULO ROBERTO GOULART		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119147 - MARIA DE FATIMA PAULO		
0202010317	CREA - CREATININA	1

0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>165,00</b>
<b>13/04/2023</b>		
* - 6100119148 - SEBASTIAO PAULO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119149 - BRUNA YANKA BADARO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119150 - MIRIAN MARIA ALBINO DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119151 - MARIA EDUARDA DA SILVA FERNANDES		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119152 - ALESSANDRA MORAES MARIANO DE SIQUEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119153 - YAN LORENZZO MARCONDES DE ASSUNÇÃO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119154 - VERENA HELENA FERREIRA DO NASCIMENTO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119156 - CARLOS EDUARDO LIMA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119157 - GUSTAVO FELIPE DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119158 - EDSON JOSÉ DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119159 - JOSE GUILHERME DE SIQUEIRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>

* - 6100119160 - MARIA INES FERNANDES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119161 - PABLO HENRIQUE FERREIRA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119162 - MARCOS VINICIUS SANTOS PEREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119163 - JOSE MAURICIO ANTONIO DOS SANTOS		
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119164 - SHEILA CRISTINA DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119165 - WELLINGTON SEBASTIAO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119166 - SAMARA THAIS MENDES DE LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119167 - CLEVERSON FRANCISCO TIMOTEO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119168 - WILLIAM RAFAEL ALVES DE ANDRADE		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119169 - MARIA AMELIA DE PAULO GONGORA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119170 - LIDIA DE SOUSA FLEXA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119171 - MARIA APARECIDA PIMENTA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119172 - ROSEMEIRE PEREIRA ALECRIM DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119173 - FRANCISCO DE ASSIS FIGUEIREDO DA NOBREGA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119174 - BENEDICTA TEREZA FRASSI LOBO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119175 - DEBORA MARIA VAREJAO SOUZA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119176 - ALLAN DIEGO SANTOS MARTINS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119177 - MARCOS REIS DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119178 - ROMULO ALVES VELOSO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119179 - ELAINE ELISABETH GOMIDES SANTOS ARAUJO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>

* - 6100119180 - VALENTINA FARIA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119181 - AYSLLA MARIA IMPERIO FREITAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119182 - DARLEN SOARES DE OLIVEIRA RIBEIRO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119183 - KAMILLY YASMIN MARTINS PEREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119184 - MIGUEL DOS SANTOS DA COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119185 - KAIQUE MATHIAS DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119186 - SABRINA APARECIDA LISBOA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119187 - MARIA DE FATIMA PAULO		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119188 - LUIS FELIPE FRANCHINI OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119189 - REGIANE GUEDES HORACIO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119190 - LUISA GABRIELLY RIBEIRO GUNDIM SERRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119191 - LUIZ GUSTAVO COSTA BANDEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119192 - BENEDITA DOS SANTOS FERREIRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>11,00</b>
* - 6100119193 - ISABELLA CAROLINE ASSIS DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119194	ISSIAS SABIAO FERREIRA VITORIANO	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119195	BENEDITA MACHADO DE SOUSA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119196	JOSE CARLOS DOS SANTOS NETO	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119197	SUZIANE MOREIRA DA SILVA LIMA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119198	ANNA FRANCISCA VIEIRA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119199	VICENTE EUSTAQUIO CAMBRAIA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119200	SOPHIA MARIA GONCALVES PROFICIO	
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119201	BENEDITO BENTO DA SILVA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119202	HELENA MINEIRO LEAL DE ASSIS	
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119203	ANTONIO PEREIRA SANDES	
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119204	ANNA FRANCISCA VIEIRA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119205	ALICIA RORES SILVA	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119206	JUAN ADRIAN SILVA SANTOS	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119207	MARIA JACIRA DA COSTA MOREIRA	
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119208	JESULINO BATISTA SANTOS	
0	NS1 - DENGUE NS1	1



0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119209 - MAXLANIA ARAGAO DE ALMEIDA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119210 - IVERTON SANTOS DE JESUS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119211 - SIMONE DA CRUZ CORREA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119212 - IRAN VIEIRA DUARTE FERREIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119213 - ANDREZA CAROLINE DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119214 - MARIANA LETICIA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119215 - SOPHIA VITORIA GOMES PAULISTA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119216 - DANNY CARLOS DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>198,00</b>
<b>14/04/2023</b>		
* - 6100119217 - ANA CLARA DOS SANTOS ALVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119218 - TIAGO ADEMILSON DORIGAO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119219 - INGRID MALARA DE MOURA CARDOSO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119220 - ISAAC NOAH DE SOUSA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119221 - BENEDITA DOS SANTOS FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119222 - JACQUELINE FATIMA OLIVEIRA LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1

	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119223 - CLAUDIA HELENA CARVALHO DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119224 - GABRIEL APARECIDO CARVALHO FERREIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119225 - DAVI AUGUSTO OLIVEIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119227 - BENEDITA MACHADO DE SOUSA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119228 - JESULINO BATISTA SANTOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119229 - ANNA FRANCISCA VIEIRA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119230 - VANDERSON DA SILVA GONCALVES		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119231 - ADRIANO SILVA DOS SANTOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119232 - BENEDITO BENTO DA SILVA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119233 - ANA JULIA SILVA SANTOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119234 - AGHATA KELEN DOS SANTOS PISARRO AZEREDO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119235 - ELISA MARIA SOUZA CABRAL		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119236 - TABITHA PRISCILA VENTURA DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119237 - BENEDITA MACHADO DE SOUSA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119238 - SOLANGE CRISTINA DE MOURA OLIVEIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>

* - 6100119239 - JULIO CESAR GERONIMO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119240 - LETICIA FRANCA GIOVANETI			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>		<b>2,00</b>
* - 6100119241 - JOAO PAULO DE MELO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119242 - LIVIA STEFANIE FREITAS DA SILVA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119243 - ANDERSON CARVALHO DOS SANTOS			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>6,00</b>
* - 6100119244 - GUSTAVO BERNARDES SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>		<b>2,00</b>
* - 6100119245 - JESULINO BATISTA SANTOS			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>5,00</b>
* - 6100119246 - JOSE ALEXANDRE DOS SANTOS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119247 - WELLINGTON RODRIGUES DE SOUZA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119248 - ISABELLA MARQUES RODRIGUES			
0202050017	URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119249 - SOLANGE CRISTINA DE MOURA OLIVEIRA			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	<b>TOTAL</b>		<b>3,00</b>
* - 6100119250 - CATARINA TEIXEIRA SANTOS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>		<b>2,00</b>
* - 6100119251 - ANDERSON FERREIRA SANTOS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119252 - LUCIANA BEIRAO LEITE DA COSTA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>1,00</b>
* - 6100119253 - ANNE CAROLINE RIBEIRO CAZUZA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>6,00</b>
* - 6100119254 - FLAVIO HENRIQUE OLIVEIRA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>		<b>2,00</b>
* - 6100119255 - JOAO GABRIEL CONCEICAO RAMOS			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>		<b>2,00</b>
* - 6100119256 - ALICE DOS SANTOS CELESTINO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1

	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119258 - JULIO CESAR DOS PASSOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119259 - RAFAEL GOMES TIBURCIO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119260 - ISIS ALVES MORAES		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119261 - CAIO SANTOS DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119262 - DEBORA CRISTINA VILELA CARUSO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119263 - NILTON JUAN DE PAULA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119264 - KAIO ALEXANDRE MARQUES SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119265 - ALICE ANTONIA SILVA VAZ		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119266 - ESMAEL ENRIQUE BATISTA SIMEAO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119267 - RITA DE CASSIA BITENCOURT		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>11,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>139,00</b>
<b>15/04/2023</b>		
* - 6100119268 - MIRELE CONCEIÇÃO LINO DE SÁ		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119269 - ANA JULIA SOUZA GUIMARAES		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119270 - LIVIA SOUZA GUIMARAES		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119271 - MARIA ELIETE DE MEDEIROS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1

0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119272 - LIVIA SOUZA GUIMARAES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119273 - ANA JULIA SOUZA GUIMARAES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119274 - ISAC RAVI FRANCA CARDOSO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119275 - BRUNO NUNES DE ASSIS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119276 - MIGUEL SANTOS DE SOUSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119277 - MATHEUS DE SOUZA GUIMARAES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119278 - MIGUEL NOAH NEVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119279 - ISIS ALVES MORAES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119280 - ANA BEATRIZ TAVARES DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119281 - NAAMA AUGUSTO PEREIRA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119282 - RYAN CLEZIO DOS SANTOS VILAS BOAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119283 - ANA CAROLINA RODRIGUES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119284 - ALANE ALEXANDRE DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119285 - CASSIA MARIA DA CRUZ SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119288 - MARIA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119289 - KAUAN DOS SANTOS MACIEL		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119291 - SAMARA PEREIRA DA CUNHA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119292 - WALLACE MARCELO LOPES DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119293 - FABIO PEREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119294 - SOFIA HELENA AZEVEDO CABRAL SERAO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119295 - KAUAN GABRIEL DOS SANTOS GOMES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119296 - MURILO SERGIO MUDAT SOARES DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119297 - JUVENAL SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119298 - LETICIA CAROLINA DE OLIVEIRA COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119299 - LIVIA GREGOTTI BERNARDELLI DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119300 - ROSILENE CABRAL DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119301 - LIVIA MANUELA NOGUEIRA DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119302 - BEATRIZ FERREIRA FERNANDES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119303 - FABIO PEREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119304 - LORENZO GUSTAVO DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119305 - MIGUEL VALENTIN SOARES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119306 - LUIZ HENRIQUE RIBEIRO VIEIRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100119307 - NATALIA DE SOUZA CARDOSO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119308 - SARAH VITÓRIA FARIAS DE JESUS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119310 - GAEL OLIVEIRA MORAIS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119311 - DAVI LUCCA MOREIRA DE LIMA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119312 - MARIA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119313 - ISIS ALVES MORAES		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119314 - APARECIDA ROSA CORREA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>99,00</b>
<b>16/04/2023</b>		
* - 6100119315 - MARIA LUIZA RUFINO DE SOUSA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119316 - RUBEM GUEVARA PEREIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119317 - JULIANA PEREIRA FERNANDES CAROLINO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119318 - ERICKA ELLOYSE RODRIGUES ERNANE SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119319 - EVALDO GUILHERME DE SOUSA		
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119320 - GABRIELA EDUARDA BARBOSA DE LIMA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119321 - ANDRE WILLIAM VELOSO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119322 - MIRELLA YASMIN FELIX CARVALHO		
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119323 - JOAO ARINO RIBEIRO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119324 - ILVA RODRIGUES FERREIRA		
0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119325 - MIGUEL HENRIQUE FONSECA CARVALHO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119326 - LAVINIA VITORIA DOS SANTOS VIANNA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1

	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119327 - SAMARA MANUELLY VIEIRA NEVES		
0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119328 - OZORIA DE SOUZA CAMARGO		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119329 - JOSE PEDRO DA SILVA ROCHA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119330 - ALINE BARBOSA NASCIMENTO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119331 - ARTHUR MIGUEL VARGAS AVELINO DE ALENCAR		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119332 - MARLY PEREIRA DOS SANTOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119333 - AGNES VITORIA PINHO MONTEIRO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119334 - FANNY ASSIS FERREIRA DE OLIVEIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119335 - ANA CAROLINA ANGELONI EDWARDS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119336 - JULIANA DE OLIVEIRA BATISTA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119337 - LUIZ GUILHERME DA SILVA		
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119338 - THIAGO RODRIGUES DA SILVA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119339 - BEATRIZ CAROLINE COSTA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119340 - ROMUALDO CORREIA DA LUZ		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119341 - JOSE MARQUES FRANCA NETO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119342 - JEFFERSON NOGUEIRA DE BRITO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119343 - LETICIA RAMOS DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1



0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119344	THAINA FERREIRA DA SILVA PIMENTEL	
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>75,00</b>
<b>17/04/2023</b>		
* - 6100119345	LUIZ GUILHERME DA SILVA	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119346	OZORIA DE SOUZA CAMARGO	
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119347	WELLIGTON MOISES FERREIRA DOS SANTOS	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119348	CAMILLY VITORIA DOS SANTOS MACHADO	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119349	TAIS DE JESUS SANTOS	
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119350	DANIEL MESSIAS DE SOUZA	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119351	DAMIANA DOS SANTOS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119352	TIAGO FERNANDES FRANÇA DA SILVA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119353	ROSINEIA COSTA GONCALVES	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119354	OZORIA DE SOUZA CAMARGO	
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119355	JOAO APARECIDO ROSA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119356	ESTHEFANE SOUSA LOPES DA SILVA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119357	KAMILLY YASMIN MARTINS PEREIRA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119358	ELENA DE SOUZA LADEIRA PERON	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119359 - ANTONIA DE LOURDES ROCHA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119360 - SAMUEL FERREIRA DE ARAUJO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119361 - GABRIEL YURI MARQUES DE OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119362 - TAINARA MARIA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202060217	BHCG - BETA HCG - GONADOTROFINA CORIONICA QUANTITATIVO	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119363 - ANA BEATRIZ ALMEIDA RODRIGUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119364 - ELENA DE SOUZA LADEIRA PERON		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119365 - REINALDO MANOEL DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119366 - LAYSLA GABRIELLY REZENDE MOURA CARNEIRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119367 - VALDETE NUNES PEREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119368 - ELENA DE SOUZA LADEIRA PERON		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119369 - EDUARDO VINICIUS DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119370 - REINALDO MANOEL DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119371 - MAYARA CRISTINA MOREIRA PANTALEAO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119372 - PEDRO FERNANDES RODRIGUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119373 - ARLETE FATIMA PRADO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119374 - LOURIVAL DA CRUZ		
0202010317	CREA - CREATININA	1

0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119375 - DAVI LUCCA DE SOUZA FERREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119376 - ISABEL CRISTINA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119377 - MIRIAN MARIA ALBINO DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119378 - MICAEL VINICIUS FAZAN OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119379 - LUCIA ALVES BARBOSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119380 - REINALDO MANOEL DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>97,00</b>
<b>18/04/2023</b>		
* - 6100119381 - GLEISON ROBERTO DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119382 - BEATRIZ CARVALHO BIANCO DE CASTRO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119383 - ARLETE FATIMA PRADO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119384 - CAILANE ALCANTARA DA CRUZ		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119385 - ARLETE FATIMA PRADO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119386 - MARIA EDUARDA DUARTE FAVARO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119387 - FABIO FERRAZ SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119388 - JOAO BATISTA RAMOS SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119389 - ALEXANDRE PEREDA SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1

0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119390 - ELENA DE SOUZA LADEIRA PERON		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119391 - DENISE SILVESTRE DE LIMA ARLINDO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119392 - GLEISON ROBERTO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119393 - EMANUELLA DE LIMA SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119394 - JOAO LUCAS DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119395 - GESIEL RAYMUNDO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119396 - LEVI GABRIEL RAMOS DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119397 - LUIZ GUSTAVO MOREIRA RAMOS DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119399 - JOSE MANOEL DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119400 - ANTONY MIGUEL GUIMARAES TOMAZ		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119401 - GLEISON ROBERTO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119402 - KARINA BARONI DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119403 - FLAVERTON DIEGO LEITE DE PAULA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119404 - HILDA MARIA RIBEIRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119405 - LORENZO RODRIGUES CUNHA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>

* - 6100119406 - BEATRIZ SASAKI DO CARMO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119407 - THAMIRES CRISTINE MELO DA COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119408 - ISABELLA VITORIA DE OLIVEIRA DOMINGUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119409 - WESLLEY ALVES DE OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119410 - ELENA DE SOUZA LADEIRA PERON		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119411 - ROGERIO JOSE CLARO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119412 - DANIEL MATIAS ALVES DE JESUS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119413 - MARIA SELMA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119414 - CAMILO EDSON DE SOUSA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119415 - BEATRIZ ANAIA ROCHA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119416 - IGOR DA SILVA VASCONCELLOS		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119417 - ROGERIO JOSE CLARO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119418 - SOFIA PEREIRA DE MIRANDA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119419 - MARIA JOSE SAMUEL		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119420 - STHEPHANY BEATRIZ DIAS COUTINHO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119421 - PAULA GONÇALVES DA SILVA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119422 - KELLY MOSCHION DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119423 - SANDRO BATISTA DOS SANTOS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119424 - THIAGO GOMES MARTINS DE SOUZA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119425 - EDMEA CASTANHARI POLITTO		
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119426 - ANA JULYA LOPES CUNHA RESENDE		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119427 - SOPHIA BUENO RIBEIRO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119428 - MARIA JOSE SAMUEL		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119429 - MARIA HELENA DA SILVA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119430 - ELISANGELA DE OLIVEIRA		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>140,00</b>
<b>19/04/2023</b>		
* - 6100119431 - ROSIMERE MARIA SILVA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119432 - VALENTINA APARECIDA MOREIRA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119433 - HELENA LAURA FERREIRA FORTUNATO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119434 - GERALDO JOSE DE MORAIS		
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119435 - TAILA RENATA DA SILVA PEREIRA		
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119436 - ROSIMERE MARIA SILVA		
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119437 - ISABELLY MAXIMO SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119438 - FABIO FERRAZ SANTOS		

0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119439 - GERALDO JOSE DE MORAIS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119440 - CLARA RAFAELE BARBOSA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119441 - GERALDO JOSE DE MORAIS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119442 - MARIA JOSE FERRAZ FAUSTINO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119443 - AYLÁ GABRIELI OLIVEIRA DE CARVALHO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119444 - ERIK APARECIDO PEREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119445 - MARILENE MIRELLA DE PONTES SATURNINO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119446 - VITOR HUGO CORDEIRO NOGUEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119447 - EDILSON RIBEIRO JUNIOR		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119448 - VITORIA CORDEIRO NOGUEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119449 - ELANE GONÇALO ARAUJO DAS NEVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119450 - MICHAEL DE LARA YANO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119451 - ISMAEL FABRÍCIO OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119452 - ISMAEL FABRÍCIO OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119453 - ELANE GONÇALO ARAUJO DAS NEVES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119454 - IARA GONÇALVES PINHEIRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119455 - LETICIA RAMOS DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119456 - CAILANE ALCANTARA DA CRUZ		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119457 - MICHAEL DE LARA YANO		
0202010600	K - POTASSIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119458 - CAILANE ALCANTARA DA CRUZ		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119460 - LIVIA NUNES DO PRADO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119461 - SELMA DA SILVA TENORIO ALMEIDA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119462 - CLAUDEMIR ANTONI DONIZETH PINHEIRO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119463 - ANTONIO DE JESUS DAMASCENO FILHO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119464 - SELMA DA SILVA TENORIO ALMEIDA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119465 - YASMIN VITORIA ALMEIDA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119466 - GEORGINA DA CONCEIÇÃO ANDRADE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119467 - BRAYAN HONORATO BOCARDI		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119468 - MICHAEL DE LARA YANO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119469 - SILVIO RABELLO DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>84,00</b>
<b>20/04/2023</b>		
* - 6100119470 - TALIA MARIANA BARBOSA RODRIGUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119471 - CLAUDEMIR ANTONI DONIZETH PINHEIRO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119472 - GEORGINA DA CONCEIÇÃO ANDRADE		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119473 - CLAUDEMIR ANTONI DONIZETH PINHEIRO		
0202010325	CPK - CPK	1



0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119474 - MARIA EDITE DA SILVA FERREIRA		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119475 - VICENCIA DOS SANTOS VASCONCELLOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119476 - CLAUDIO DOS SANTOS TEIXEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119478 - ANTONIO DE ASSIS DO PRADO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119479 - JACQUELINE PACHECO DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119481 - MICHAEL DE LARA YANO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119482 - VITOR HENRIQUE SILVA TOLEDO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119483 - JOSE PINTO DA CUNHA FILHO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100119484 - ANTONIA DE LOURDES ROCHA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119485 - JOAO BOSCO MACHADO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119486 - ARDELINO FERNANDES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119487 - JESSICA PATRICIA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119488 - BRAYAN HONORATO BOCARDI		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>

* - 6100119489 - RAFAEL DIAS DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119490 - LAIAN ALVES CARDOSO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119491 - CARLOS EDUARDO LIMA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119492 - MISAEL CARLOS DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119493 - NICOLE SANT ANA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119494 - SELMA ALVES DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119495 - ANTONIO XISTO DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119496 - JANAINA APARECIDA VIEIRA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119497 - YASMIN DOS SANTOS SOBRAL		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119498 - ANDREA MORIS PEREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119499 - ROBERSON GUIMARAES COUTINHO JUNIOR		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119500 - JOAO LUCAS DA SILVA		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119501 - GABRIEL VALENTIN SOARES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119502 - THAIS FERNANDA BEM DE AQUINO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119503 - BIANCA FERNANDA RIBEIRO DE FARIA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119504 - SELMA ALVES DOS SANTOS		

0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119505	JESSICA FERREIRA MARQUES	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>112,00</b>
<b>21/04/2023</b>		
* - 6100119506	IRENI HORTENCIO DE OLIMPIO	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119507	IRENI HORTENCIO DE OLIMPIO	
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119508	JAMILE VICTORIA DE SOUZA LINO	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119510	JANAINA APARECIDA VIEIRA DOS SANTOS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119511	EDIMAR RODRIGUES DOS SANTOS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119512	JAMILE VICTORIA DE SOUZA LINO	
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119513	CARLOS EDUARDO LIMA DA SILVA	
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119514	LEONARDO VINICIUS DE MORAES	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119515	IRENI HORTENCIO DE OLIMPIO	
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119517	JAMILE VICTORIA DE SOUZA LINO	
0202010600	K - POTASSIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119518	MIGUEL DOS SANTOS DA COSTA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119519	HARRY LUCAS LOBO SANTOS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119520	ANTONIA DE LOURDES ROCHA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119521 - MICHAEL DOUGLAS DA SILVA FORTUNATO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119522 - THAUANE DOMICIANO MOTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119523 - MARIA LUCIA ALVARENGA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119524 - JESSICA NATACHA GOMES SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119525 - LEILA CRISTINA PIRES DE CARVALHO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119526 - MARILDA APARECIDA DE PAULA TEIXEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119527 - LAERCIO ALVES SANTANA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119528 - LARISSA NAYARA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119529 - GABRIEL BARBOSA MENDONÇA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119530 - LUIZA CABRAL DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119531 - JOAO FRANCISCO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119532 - HELOISA DA SILVA CARRERO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119533 - ROGERIO JOSE BARBOSA MARTINS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0214010058	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>

* - 6100119534 - JAILSON DOS SANTOS PEDRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119535 - ELANE GONÇALO ARAUJO DAS NEVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119536 - MARIA APARECIDA DOS SANTOS RODRIGUES		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119537 - TIAGO CHAGAS DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119538 - POLLYANA PEREIRA DA SILVA SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119539 - ANTONIA PEREIRA DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>107,00</b>
<b>22/04/2023</b>		
* - 6100119540 - GEOVANNA RODRIGUES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119541 - LUIZA CABRAL DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119543 - POLLYANA PEREIRA DA SILVA SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119544 - SEVERINO RAIMUNDO DA SILVA		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119545 - LUAN BRUNO HENRIQUE BARROS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119546 - ANTONIA DE LOURDES ROCHA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119547 - ALISON BRUNO DA CRUZ		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119548 - MARIA DE LOURDES MEDEIROS FERREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100119549 - ARTHUR SILVA OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119550 - THIAGO CARLOS EUGENIO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100119551 - MARIA APARECIDA DE FATIMA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100119552 - DAVI DOS SANTOS LOURENCO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119553 - ANDREIA DE OLIVEIRA EPIFANIO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119554 - PRISCILA RIBEIRO DA SILVA PERALTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>

* - 6100119555 - MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA BRITO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119556 - ANA MARIA VITALINO MONTEIRO DE SOUSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119557 - LETICIA NUNES BETTONI		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119558 - ISABELY OLIVEIRA MARINS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119559 - MARCOS ELIVAL XAVIER DA COSTA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119560 - SUSANA DO PRADO MARIANA BARROS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>105,00</b>
<b>23/04/2023</b>		
* - 6100119561 - HELOISA VITORIA SALES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119562 - ESTER DE CAMPOS RODRIGUES PEREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119563 - ARTHUR MAIA GUIMARAES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119564 - MARIA DE LOURDES MEDEIROS FERREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119565 - MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA BRITO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119566 - ANTONIA DE LOURDES ROCHA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1

0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119567 - DELIA APARECIDA DA SILVA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119568 - BENJAMIN TAKASHI FRANCA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119569 - JOSE PINTO DA CUNHA FILHO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119570 - JANAINA DE SOUZA FARDIM		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119571 - NATALIA VITORIA SALES DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119572 - SIMONE APARECIDA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119573 - MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA BRITO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119574 - MARIA DE LOURDES MEDEIROS FERREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119575 - CHRISTOPHER RENAN ALEXANDRE MIRANDA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119576 - REINALDO MANOEL DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119577 - GILDENE NASCIMENTO GABRIEL		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100119578 - ANTONIO CARLOS FERREIRA BISPO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119579 - ANTONIO FERNANDO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1



0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119580 - GUSTAVO LUIZ MOREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119581 - NEUSA ANTUNES PEREIRA RODRIGUES		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119582 - DIVALDO ROGERIO DE SOUZA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119583 - TAINA ALESSANDRA DOS SANTOS VILAS BOAS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119584 - HANNA KAUANE LISBOA DE SOUSA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119585 - ANA JULLIA DA SILVA LIMA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119586 - HENRY LUCCA SILVA COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119587 - NICOLLY GABRIELLE SANTOS BRITO DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>98,00</b>
<b>24/04/2023</b>		
* - 6100119588 - MIDIO ARAUJO OLIVERA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100119589 - BRUNA DE FREITAS SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119590 - ANA CAROLINA ALVARENGA UCHOAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119591 - AVANY MIRANDA TRIZOTTO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119592 - LILIAN MARQUES BARBERO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119593 - NUBIA QUEIROZ SOARES		

0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119594 - MIDIO ARAUJO OLIVERA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119595 - DANIEL RICARDO FELIX		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119596 - MARIA DE LOURDES DE MELLO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119597 - ALEX SANDER BRAGA DO PRADO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119598 - SELMA ALVES DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119599 - LAIS AMABILE BUENO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119600 - LUCAS EMANUEL SANTOS DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119601 - PAULO ROBERTO GOULART		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119602 - EUNICE GONCALVES REIS PROFICIO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119603 - MOISES PEREIRA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119604 - JEFERSON RIBEIRO SANTANA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119605 - FLORICELMA CUNHA MELLO FERRAZ		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119606 - BRUNA MARIA BRANDAO RENOVATO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119607 - BARBARA THAYNA MIGUEL DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119608 - WALTER FERRARI		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>

* - 6100119609 - ANA RAQUEL BALLA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119610 - LAIS AMABILE BUENO DOS SANTOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119611 - DIEGO DONIZETE DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119612 - BEATRIZ MOREIRA EUGENIO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119613 - PABLO HENRIQUE DE FARIA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119614 - ROSELANA THOMAZOLI		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119615 - GUSTAVO FAUSTINO DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119616 - BRUNA PEREIRA RIBEIRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119617 - MARCOS HENRIQUE DE ANDRADE MOURÃO DIAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119618 - ANTONIO DE SOUZA LADEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119619 - VITORIA CARDIAL GONÇALVES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119620 - LORENZO BORGES DE SOUSA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119621 - ROMILDA CRISTINA MARSON		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119622 - CATARINA IZABEL DA SILVA AFFONSO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119623 - MIDIO ARAUJO OLIVERA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119624 - DIANE CRISTINA GALDINO REZENDE		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119625 - SARAH EVELIN DOS SANTOS FARIA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119626 - IRACILDA VITORIA VIDAL DOS SANTOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119627 - NOEL HELBUSTO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119628 - BRUNA PEREIRA RIBEIRO		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119629 - THAIS DUTRA DA SILVA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119630 - LILIAN ALVES DA SILVA CUSTODIO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>132,00</b>
<b>25/04/2023</b>		
* - 6100119631 - FELIPE JORGE COELHO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119632 - OHANNA STARPP DA SILVA RODRIGUES		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119633 - ELIAS MANASSES DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119634 - INACIO JERONIMO DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119635 - MARIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119636 - IRACEMA DOS SANTOS COUTINHO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010473 GLI - GLICEMIA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119637 - MILENA GONZAGA DAMASCENO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119638 - MARIA LUIZA FIGUEIREDO RAMOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119639 - JOSE RAIMUNDO COSTA DE OLIVEIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119640 - GABRIEL VINICIUS DA FONSECA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119641 - GABRIEL DOS SANTOS VALVANO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>

* - 6100119642 - MARIA ELISABETH BUENO SIMON		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119643 - EMANOELLY BERTONCINI SOBRINHO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119644 - LUCAS SOARES DUQUE		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119645 - TALITA ELOA SOUZA SANTOS		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100119646 - CAMILI VICTORIA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119647 - VANDERLEI REIS DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119648 - ANA DAS DORES SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119649 - JOSE BENEDITO DA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119650 - SEBASTIAO GOMES PEREIRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119651 - GIOVANNA MARIA VILAS BOAS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119652 - DAVID XAVIER DE FREITAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119653 - SIRLENE CRISTINA GUEDES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119654 - REGINA HELENA CORREA SANTOS		

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119655 - JURACY CAETANO DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119656 - ELISANDRA GISELE PINHEIRO DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119657 - MARIA DE LOURDES SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119659 - ANA MEL FIGUEIRA MOREIRA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119660 - JENI RAMOS MONTEIRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119661 - JANAINA APARECIDA VIEIRA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119662 - CESAR AUGUSTO LOURENCO DE PAULA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100119663 - ANGELITO LEMES		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119664 - ERIKA SOARES DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119665 - BETANIA FIGUEIREDO DA NOBREGA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119666 - MONICA CRISTINA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119667 - SARAH KAROLINY SANTOS DOS PASSOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119668 - LIZ SOUZA CASTRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119669 - YASMIN CAROLINE DOS SANTOS QUIRINO FERNANDES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>113,00</b>

26/04/2023

\* - 6100119670 - FERNANDA MARIANO DE ASSIS SANTOS

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119671 - JOSE ROBERTO PINTO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119672 - MARIA ELIZABET PEREIRA BATISTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119673 - SANDRA APARECIDA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119674 - PAMELA CUNHA RIBEIRO DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119675 - RENAN SANTOS COSTA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119676 - TAINA MARIA GODINHO SIMOES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119677 - ROSA BATISTA CASTRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119678 - GABRIEL DOS SANTOS VALVANO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119679 - MANUELLA SANTOS VIANA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119680 - MARCELO OLIVEIRA LEITE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119681 - HELENA APARECIDA DE MOURA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119682 - ALICE MARIA DE OLIVEIRA YAZAWA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119683 - JOSE GONÇALVES EUGENIO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>

* - 6100119684 - LEILA MOURA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119685 - ARTHURO RODRIGUES DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119686 - RENAN SANTOS COSTA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119687 - MARCELO OLIVEIRA LEITE		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119688 - ALEF SILVA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119690 - BEATRIZ MATHIAS RODRIGUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119691 - GIOVANNA RANGEL DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119692 - GIOVANNA RANGEL DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119693 - CAROLINE ADENISE COSTA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119694 - MARCELO OLIVEIRA LEITE		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119695 - GISELE APARECIDA BUENO PONTES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119696 - JOSE GONÇALVES EUGENIO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119697 - LUCAS DE MELO SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119698 - VANESSA CRISTINA DE OLIVEIRA JESUS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100119699 - LUIS ALBERTO SILVA FERREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119700 - GISELE APARECIDA BUENO PONTES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1



0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119701	RENATA CRISTIANE FERREIRA	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119702	PEDRO MIGUEL RIBEIRO DAS NEVES	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119703	CARLOS DOS SANTOS FERREIRA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119704	MARIA CLARA BUENO SIMOES	
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119705	RICHARD GABRIEL DE SOUSA BRITO	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119706	VICENTE DE OLIVEIRA INACIO	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119707	SIDIVANIA MENDES DOS SANTOS	
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119708	LAUDICEA DE LIMA SANTOS NASCIMENTO	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119709	ROSANA ELOIZA MARTINS	
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119710	LEDA DE ALMEIDA PERES SILVA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119711	FLORICELMA CUNHA MELLO FERRAZ	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119712	JOSE MIGUEL SERAO DE FARIA	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>130,00</b>
<b>27/04/2023</b>		
* - 6100119713	LILIAM MONIK RODRIGUES CARDOSO	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119714	GISELE APARECIDA BUENO PONTES	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>

* - 6100119715 - BENEDITO BENTO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119716 - ABILIO GABRIEL LOPES SILVEIRA SARMENTO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100119717 - CARLOS TOLEDO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119718 - LUCIANO RICARDO DE LIMA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119719 - VIVANE THAIS DOS SANTOS LOURENCO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119720 - DALVANE DE FREITAS SANTOS VITORIO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119721 - SOLAINE INES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119722 - FLORICELMA CUNHA MELLO FERRAZ		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119723 - MARIA ANGELICA MENEGUELLO DOS SANTOS NASCIMENTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119724 - DANUBIO ALVES CAVALCANTE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119725 - VANESSA CRISTINA DE OLIVEIRA JESUS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119726 - TALITA SAES VILELA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119727 - VANESSA CRISTINA DE OLIVEIRA JESUS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119728 - EVANIA CIPRIANO DE ARCANJO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119729 - VICTOR MEDEIROS COSTA		

0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119730 - JOSE BRAZ DE MENDONÇA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119731 - MARCOS AURELIO ABRAAO FRANCA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119732 - NELSO VALMOR GODOIS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119733 - MACIONIRA CONCEIÇÃO BASTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119734 - WESLEY DE AQUINO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119735 - JOSE JUSTO DA COSTA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119736 - YARA LUDMILLA CONCEICAO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119737 - EVANIA CIPRIANO DE ARCANJO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119738 - RAFAEL ADEMIR SOARES JANUARIO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119739 - MARIA APARECIDA DA SILVA CORDELINI		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119740 - VANESSA CRISTINA DE OLIVEIRA JESUS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119741 - LIDIANE MARIA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119742 - LUANA VITORIA APARECIDA FARIA OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>94,00</b>
<b>28/04/2023</b>		
* - 6100119743 - MONICA CRISTINA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>

* - 6100119744 - NICOLLE ROCHA DE ALMEIDA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119745 - JOSE JUSTO DA COSTA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119746 - JOSE JUSTO DA COSTA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119747 - YURI RICHARD SOARES DOS SANTOS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119748 - IRACY SOARES OLIVEIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119749 - MACIONIRA CONCEICAO BASTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119750 - KATHELIN VITORIA DOS SANTOS SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119751 - MARIA CLAUDETE ALVES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100119752 - FERNANDA DE LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119753 - ANA CLARA FERREIRA DO PRADO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119754 - IZABEL GABRIEL DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119755 - MARCIA LETICIA DE MORAIS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119756 - KELI CRISTINA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119757 - MANUELLY BUENO RIBEIRO DE SOUZA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119758 - JOAO VITOR DIAS		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119759 - REGINA HELENA SOLINHO STETNER		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119760 - GAEL VIEIRA DE ALMEIDA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119761 - RENATA CRISTIANE FERREIRA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119762 - LUANA DE SOUZA VALLE DA COSTA		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>13,00</b>
* - 6100119763 - BEATRIZ CRISTINA ANTUNES DOS SANTOS CONCEIÇÃO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119764 - LAVINIA EMANUELLY DA SILVA SANTOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119765 - NICOLLY GABRIELLE SANTOS BRITO DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119766 - GERALDO DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119767 - ALEXANDRE ROBERTO DOS SANTOS GERONIMO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119768 - JOSE CONCEICAO DOS SANTOS		
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100119769 - ALESSANDRA ANTUNES DE ALMEIDA SANTOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119770	HENRY LUCCA SILVA COSTA	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119771	EMANUELLY VICTORIA BERBARE BARBOSA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119772	ANTONIO PEREIRA DE SOUZA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119773	JOSE CLAUDIOMIR MACHADO	
0202010600	K - POTASSIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>116,00</b>
<b>29/04/2023</b>		
* - 6100119774	LUANA DE SOUZA VALLE DA COSTA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119775	GABRIELLA MARIA MORAES SILVA LOPES	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119776	JOSE CONCEICAO DOS SANTOS	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119777	ANTONIO PEREIRA DE SOUZA	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119778	MANUELLY VITORIA DA SILVA PENA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119779	ANTONIO PEREIRA DE SOUZA	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119780	JAVERT CASSIO SILVA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119781	TEREZINHA MACHADO VIANA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119783	MACIONIRA CONCEICAO BASTOS	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119784 - RAMON VIANEY FARIA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119785 - PEDRO SANTOS PAULINO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119786 - AGATA CAROLINE RODRIGUES DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119787 - LUANA DE SOUZA VALLE DA COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119788 - JOAO ROMERO NUNES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119789 - JOAO VITOR GODINHO BARBOSA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119790 - JAVERT CASSSIO SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119791 - PAULO SERGIO FERNANDES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119792 - MARIA DE FATIMA CARDOSO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119793 - VAGNER ALVES SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119794 - JOSE CONCEICAO DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119795 - MIKAELLA ARAUJO XAVIER		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119796 - JAVERT CASSSIO SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119797 - GILBERTO MARQUES DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119798 - ANA CLARA ARAUJO RIBEIRO TRINCA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119799 - CAROLINE ADENISE COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>

* - 6100119800 - LEILA APARECIDA DOS SANTOS OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119801 - LUANA APARECIDA RODRIGUES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119802 - PEDRO RIBEIRO DA SILVA		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119803 - AGATHA VITORIA BARBOSA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119804 - MARIA ELIZABET PEREIRA BATISTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119805 - MARINHO VIEIRA COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>7,00</b>
* - 6100119806 - SEVERINO JOAQUIM DE LIMA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119807 - GABRIELA APARECIDA DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119808 - SULAMITA RODRIGUES DE DEUS		
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119809 - RENATA FERREIRA DE SOUZA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119810 - CRISTIELE ANDRIELE APARECIDA DE PAULA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119811 - JOSE FRANCISCO REIS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>9,00</b>
* - 6100119812 - ANA FLAVIA DO NASCIMENTO DINIZ		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119813 - BENEDITA FERREIRA MOREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1



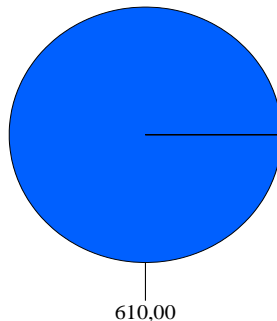
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119814 - LUANA DE SOUZA VALLE DA COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119815 - KATHELIN VITORIA DOS SANTOS SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119816 - DAVI LUCAS DOS SANTOS ALVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119817 - NEUZA MARIA ALVES DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119818 - VANILZA CAMPOS LEITE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>4,00</b>
* - 6100119819 - ARTHUR TOLEDO SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>142,00</b>
<b>30/04/2023</b>		
* - 6100119821 - MARINHO VIEIRA COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119822 - ADILTON DE OLIVEIRA MORAES		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>10,00</b>
* - 6100119823 - BARTOLOMEU FELIX DE SOUZA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119824 - ANDREIA CRISTINA RIBEIRO DA CONCEICAO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119825 - GERALDO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>8,00</b>
* - 6100119826 - AURENIR VALDECIR DA CRUZ		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119827 - ALINE CRISTYNE ROMAO CALHEIROS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119828 - JAVERT CASSIO SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119829 - MAITE SOPHIA MONTEIRO DA SILVA DE JESUS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119830 - ANTONIO CORDEIRO DOS SANTOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119831 - CLAUDIA MARIA DE OLIVEIRA CARVALHO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119832 - TALIA MARIANA BARBOSA RODRIGUES		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119833 - JORGE AMARIO RAMOS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119834 - JOAEBES JOSE DE SOUZA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>5,00</b>
* - 6100119835 - WELLINGTON NIVALDO DUTRA DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119837 - APARECIDA FARTIR DE OLIVEIRA SANTOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119838 - MARIA ROSA DOS SANTOS DA ROSA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119839 - JEFFERSON FANTINATI		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119840 - MURILO DA SILVA PRADO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119841 - PEDRO CALLERI SILVA CASSIANO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119842 - JOSE APARECIDO TEIXEIRA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119843 - EDSON RAMOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119844 - VANDERLEI ANTONIO NOGUEIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119845 - RAFAELLA OLIVEIRA VIANA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119846 - MARCOS GOMES DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>3,00</b>
* - 6100119847 - GIOVANNA OLIVEIRA COSLOP		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1

	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119848 - SAMUEL ALEX RAIMUNDO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119849 - LILIAN HIROMI KISHI		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119850 - REINALDO DA SILVA FERREIRA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119851 - ANA CLARA MACHADO COUTINHO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119852 - MIRELA SOUZA BASSI RODRIGUES		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119853 - PAULO RICARDO ROSA		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>6,00</b>
* - 6100119854 - LUCAS HENRIQUE DE SOUZA BARBOSA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119855 - MAURICIO DA SILVA BARROS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119856 - LUCAS DANIEL DE SOUZA INACIO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
* - 6100119857 - GABRIELA APARECIDA DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2,00</b>
* - 6100119858 - JOYCI CUSTODIO LEMES DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1,00</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>84,00</b>

**Quantidade de pacientes** **1.291** **GERAL** **3.846**  
**Valor medio por exame**

### Quantidade de Exames



	610,00	100,0%
Total:		100,0%



**ESTATISTICA POR - CONVENIO -610/SUS UPA PUTIM, DATA SOLICITACÃO/ENTRADA 01/04/2023 A 30/04/2023**

<b>610 - SUS UPA PUTIM</b>		<b>QTD. EXA</b>
0	NS1 - DENGUE NS1	245
0202010180	AMILA - AMILASE	51
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	32
0202010317	CREA - CREATININA	301
0202010325	CPK - CPK	124
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	81
0202010368	DHL - DEHIDROGENASE LACTICA (DHL)	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	35
0202010473	GLI - GLICEMIA	11
0202010600	K - POTASSIO	281
0202010635	NA - SODIO	274
0202010643	TGO - TGO	84
0202010651	TGP - TGP	84
0202010694	UREIA - UREIA	298
0202020134	TTPA - TTPA	24
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	28
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1.004
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	263
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	110
0202050017	URINA - URINA I	503
0202060217	BHCG - GONADOTROFINA CORIONICA (BHCG)	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA	10
0214010058	HIT - HIV TESTE RÁPIDO	1
<b>TOTAL</b>		<b>3.846</b>
<b>GERAL</b>		<b>3.846</b>

C:\ARLAB\EST\EGRUPOUNI\_SV.rpt

**CELY 02/05/2023 15:30:57**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2302 / 00000020549-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.626.100/0001-16
<b>Valor:</b>	R\$ 58.187,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1447 ANALISES
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:51:03

<b>Código da operação:</b>	00148055
<b>Chave de segurança:</b>	0RU7SX95EL4QL34U

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 04/05/2023 11:07:13  
Competência da NFS-e: 05/2023  
Número / Série: 70 / E  
Código de Verificação: zgmN2nObi

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 00.345.654/0001-57  
Nome/Razão Social: INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIRELI  
Endereço: AVENI Andrômeda 433 ANEXO:TORRE LESTE Jardim Satélite  
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL  
UF: SP  
CEP: 12230-000  
Telefone: (15) 9102-9834  
Inscrição Municipal: 436696  
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96  
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
Endereço: RUA Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255 Parque Residencial Aquarius  
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL  
UF: SP  
CEP: 12246-900  
Telefone:  
Inscrição Municipal: 923832  
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço:  
Serviços prestados de gestão e logística em farmácia e almoxarifado, materiais e medicamentos.  
Mês e Ano do Serviço Realizado (Competência):  
04/2023  
Unidade que Serviço foi Prestado:  
UPA Putim, São José dos Campos/SP  
Número do Contrato de Gestão:  
333/2019  
Vencimento: 05/05/2023.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 866070000 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE  
Serviço: 0423 - OUTROS PLANOS DE SAUDE QUE SE CUMPRAM ATRAVES DE SERVICOS DE TERCEIROS CONTRATADOS,  
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS  
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS  
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR  
Exigibilidade do ISSQN: Exigível  
Situação do prestador perante o Simples Nacional: NÃO OPTANTE  
Regime especial de tributação do ISSQN: -

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
72.500,00	0,00	0,00	72.500,00	2,000000	1.450,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
72.500,00	0,00	0,00	72.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000024008-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIR
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.345.654/0001-57
<b>Valor:</b>	R\$ 72.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 70 INTEGRA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:53:09

<b>Código da operação:</b>	00148494
<b>Chave de segurança:</b>	9RUJUP49UK10CZ3P

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019





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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
03/05/2023 10:57:15	05/2023	686 / E	tbPIrMdvB

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ: **26.213.347/0001-06** Inscrição Municipal: **352637**  
 Nome/Razão Social: **IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM SAUDE** E-mail:  
 Endereço: **RUA BAMBUI 321 JARDIM SATÉLITE**  
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12230-130** Telefone: **( ) -**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal: **923832**  
 Nome/Razão Social: **INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde** E-mail:  
 Endereço: **AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM**  
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone:

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Serviços de remoções básicas e avançadas realizadas na UPA Putim ; São José dos Campos-SP em 01/04/2023 à 30/04/2023. Em atenção ao contrato de gestão n° 333/19, firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.  
 Mês de referência: 04/2023  
 Vencimento: 05/05/2023  
 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**

CNAE: **862160200 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL**  
 Serviço: **0421 - UNIDADE DE ATENDIMENTO, ASSISTENCIA OU TRATAMENTO MOVEL E CONGENERES.**  
 Município da Incidência do ISSQN: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Município / País da Prestação do Serviço: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Responsável pelo recolhimento do ISSQN: **PRESTADOR**  
 Exigibilidade do ISSQN: **Exigível** Situação do prestador perante o Simples Nacional: **NÃO OPTANTE** Regime especial de tributação do ISSQN: **-**

**CÁLCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
<b>19.981,19</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>19.981,19</b>	<b>2,000000</b>	<b>399,62</b>

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
<b>19.981,19</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>19.981,19</b>

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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



### FECHAMENTO MENSAL AMBULÂNCIA- INCS PUTIM

Mês de referência Abril/2023

<b>Competência</b>	<b>Descrição</b>	<b>Total Geral</b>
01/04/2023 à 30/04/2023	Remoções básicas e avuçadas	19.981,19

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3733 / 00013005476-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM S
<b>CPF/CNPJ:</b>	26.213.347/0001-06
<b>Valor:</b>	R\$ 19.981,19
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 686 IBGS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 10:56:50

<b>Código da operação:</b>	00149207
<b>Chave de segurança:</b>	M7W30N8VTCEZYA6U

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

DATA DE RECEBIMENTO

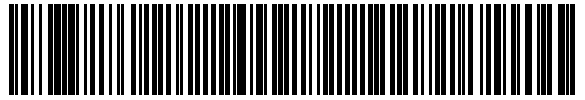
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000.003.030  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA**  
AV SANTA MONICA, 167  
JD SANTA MONICA - 05171-000  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1139068171

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº. 000.003.030**  
**Série 001**  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0541 7401 4000 0183 5500 1000 0030 3010 0063 1437

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

135230707978511 - 09/05/2023 16:26:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA NO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**131082320119**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**41.740.140/0001-83**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

**INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE**

CNPJ / CPF  
**09.268.215/0005-96**

DATA DA EMISSÃO  
**09/05/2023**

ENDEREÇO  
**AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035**

BAIRRO / DISTRITO  
**PUTIM**

CEP  
**12228-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DOS CAMPOS**

UF FONE / FAX  
**SP 4121186949**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.643,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,29	0,00	1.643,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**CARRO PROPRIO**

FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
**SP**

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO  
**SAO PAULO**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
**50**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
**00050**

PESO BRUTO  
**95,890**

PESO LÍQUIDO  
**95,650**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
200250	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL DURA+	96081000	0102	5102	UN	5,0000	1,0700	5,35	0,00	0,00		0,00	
226806	CD-R GRAVAVEL 700MB ENVELOPE CIS	85234110	0500	5405	UN	5,0000	1,5800	7,90	0,00	0,00		0,00	
230738	ETIQUETA CLA4363 38X99 C/1400 CLAMAR	48219000	0102	5102	CX	2,0000	69,0000	138,00	0,00	0,00		0,00	
150376	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO CLIPSTOP	83052000	0102	5102	UN	4,0000	5,2000	20,80	0,00	0,00		0,00	
230363	CAD.PROTOCOLO CORRESP. C/100FLS	48201000	0500	5405	UN	3,0000	12,5000	37,50	0,00	0,00		0,00	
220102	MOUSE OPTICO USB PRETO CLASSIC MULTILASE	84716053	0500	5405	UN	2,0000	14,9900	29,98	0,00	0,00		0,00	
150507	MARCA TEXTO HOT LARANJA GOLLER	96082000	0500	5405	UN	3,0000	1,8000	5,40	0,00	0,00		0,00	
157080	EXPOSITOR CLASSIC ACRIMET CRISTAL R863.0	48203000	0500	5405	UN	3,0000	38,0000	114,00	0,00	0,00		0,00	
310022	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO (CX C/10)	48025610	0500	5405	CX	3,0000	255,0000	765,00	0,00	0,00		0,00	
226312	PEN DRIVE 32GB MULTILASER	85235190	0102	5102	UN	2,0000	57,7500	115,50	0,00	0,00		0,00	
226409	PILHA PALITO AAA C/04 ELGIN	85061019	0500	5405	CJ	5,0000	10,5900	52,95	0,00	0,00		0,00	
226008	PILHA MEDIA C ALCALINA C/02 ELGIN	85061011	0500	5405	CJ	4,0000	17,5000	70,00	0,00	0,00		0,00	
158106	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL 0534.H DELLO	39261000	0102	5102	UN	5,0000	14,9300	74,65	0,00	0,00		0,00	
170175	SACO VIRGEM TRANSP. 35X45X0,06 C/01KG	39234000	0102	5102	PT	2,0000	33,0000	66,00	0,00	0,00		0,00	
226205	APARELHO TEL. INTELBRAS PLENO PRETO	85171100	0500	5405	UN	1,0000	78,7500	78,75	0,00	0,00		0,00	
226130	TECLADO ABNT PADRAO USB MULTILASER TC065	84716052	0500	5405	UN	1,0000	62,2000	62,20	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: UPA PUTIM  
 END: AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS/SP  
 ORNOCIMENTO MAT ESCRITORIO 052023 UPA PUTIM GESTAO 333/19  
 FIRMADO C/INCS E PREFEITURA DE SJC OC: 20230401070 A VISTA COMPETENCIA 05  
 DATA PEDIDO: 05/05/2023 ORC.973942  
 TRANSPORTADOR: DEP237 EFIKA  
 EMITENTE: LUCIANE  
 COMPRADOR: CRIS MIRANDA  
 END: R. COCÓ 237 - AG 0055 C/C 44174-0  
 Trib aprox R\$: 212,10 Federal, 268,17 Estadual e 0,00 Municipal.  
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO &quot; SP&quot; Xe67eQ  
 Email do Destinatário: compras2@integralogsaude.com.br  
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 480,29

RESERVADO AO FISCO



EFIKAS DISTRIBUIDORA PAP. E DESC. LTDA  
 AV SANTA MONICA 167 - JD SANTA MONICA  
 SAO PAULO - SP - 05171-000  
 Tel: (11)2372-8209 (11)3906-8171  
 CNPJ: 41.740.140/0001.83 INSC. EST: 131082320119  
 Site: www.efikas.com.br e-mail: luciane@jfkas.com.br

PROPOSTA: 973.942  
 PAG: 1  
 EMISSÃO: 20/04/2023  
 COD. CLI: 002859  
 TEL: (41) 2118-6949  
 FAX:  
 VÁLIDO ATÉ: 28/04/2023  
 SEU PEDIDO:

INCS INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE  
 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035  
 12228-000 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS SP  
 CNPJ: 09.268.215/0005-96 I.E.: ISENTA  
 A/C SR(A): CRIS MIRANDA  
 REF: ORÇAMENTO DE MATERIAIS  
 EMAIL: compras2@integralogsaude.com.br

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	200250.0	CANETA ESF BIC CRISTAL AZUL DURA+	UN	5	1,0700	5,35
2	226806.0	CD-R GRAVAVEL 700MB ENVELOPE CIS	UN	5	1,5800	7,90
3	230738.0	ETIQUETA CLA4363 38X99 C/1400 CLAMAR	CX	2	69,0000	138,00
4	150376.0	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO CLIPSTOP	UN	4	5,2000	20,80
5	230363.0	CAD.PROTOCOLO CORRESP. C/100FLS	UN	3	12,5000	37,50
6	220102.0	MOUSE OPTICO USB PRETO CLASSIC MULTILASE	UN	2	14,9900	29,98
7	150507.0	MARCA TEXTO HOT LARANJA GOLLER	UN	3	1,8000	5,40
8	157080.0	EXPOSITOR CLASSIC ACRIMET CRISTAL R863.0	UN	3	38,0000	114,00
9	310022.1	PAPEL A4 75G 210X297 C/500FLS REPORT BCO (CX	CX	3	255,0000	765,00
10	226312.0	PEN DRIVE 32GB MULTILASER	UN	2	57,7500	115,50
11	226409.0	PILHA PALITO AAA C/04 ELGIN	CJ	5	10,5900	52,95
12	226008.0	PILHA MEDIA C ALCALINA C/02 ELGIN	CJ	4	17,5000	70,00
13	158106.0	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL 0534.H DELLO	UN	5	14,9300	74,65
14	170175.0	SACO VIRGEM TRANSP. 35X45X0,06 C/01KG	PT	2	33,0000	66,00
15	226205.0	APARELHO TEL. INTELBRAS PLENO PRETO	UN	1	78,7500	78,75
16	226130.0	TECLADO ABNT PADRAO USB MULTILASER TC065	UN	1	62,2000	62,20

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 1.643,98

LER ATENTAMENTE A DESCRIÇÃO DOS ITENS PARA QUE NÃO TENHAMOS  
 DIVERGENCIAS ENTRE A SOLICITAÇÃO E A PROPOSTA ENVIADA.  
 PEDIDO MINIMO ESTIPULADO POR REGIÃO CONSULTE ANTES  
 DO FECHAMENTO DO PEDIDO.

Cond. pagamento.....: A VISTA  
 Prazo entrega.....: A COMBINAR  
 Transportadora.....: CARRO PROPRIO

Cobrança: DEP237 EFIKA  
 Vendedor: LUCIANE

Local de entrega...: UPA PUTIM  
 Endereço de entrega: AV JOAO RODOLFO CASTELLI , 1035 Bairro: PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS SP Cep: 12228  
 000

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0055 / 00000044174-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	EFIKAS DISTRIBUIDORA
<b>CPF/CNPJ:</b>	41.740.140/0001-83
<b>Valor:</b>	R\$ 1.643,98
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ORC 973942 EFIKAS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 11:12:09

<b>Código da operação:</b>	00153079
<b>Chave de segurança:</b>	G62YW13T2HULZP2V

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 30.237,71 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE - AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

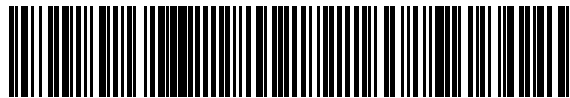
Nº. 000.026.611  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA**  
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585  
SANTA PAULA - 09561-200  
SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax: 1143185444

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
1  
**Nº. 000.026.611**  
**Série 001**  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

**3522 0924 7114 9900 0103 5500 1000 0266 1111 9174 6146**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135221335062144 - 30/09/2022 09:49:18**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**636247590110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**24.711.499/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

CNPJ / CPF

**09.268.215/0005-96**

DATA DA EMISSÃO

**30/09/2022**

ENDEREÇO

**AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035**

BAIRRO / DISTRITO

**PUTIM**

CEP

**12228-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DOS CAMPOS**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
962,52	173,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,94	30.237,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,39	30.237,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>D SANCHES TRANSPORTES - ME</b>	<b>(0) Emitente</b>				<b>33.280.494/0001-64</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
<b>RUA CHAVANTES, 75, JD. AGUAPEU</b>	<b>MONGAGUA</b>	<b>SP</b>	<b>459075622119</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>18</b>			<b>OC 47504</b>		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000023	AEROLIN SPRAY 200 DOSES PMC: 45.07	30049099	060	5405	UN	6,0000	18,7500	112,50	0,00	0,00		0,00	
149359	AGUA INECAO 10ML AMPOLA 200'S FARMARIN	30049099	060	5405	UN	2,0000	126,0000	252,00	0,00	0,00		0,00	
149225	ALCOOL LIQ TOP 70_100ML ALMOTOLIA C/48	38089419	000	5102	UN	4,0000	74,8800	299,52	299,52	53,91		18,00	
149388	ANL0DIPINO 10MG 30'S NOVARTIS PMC: 25.45	30049069	060	5405	UN	1,0000	3,0000	3,00	0,00	0,00		0,00	
001832	BEPÉBEN 1.200.000UI FRASCO-AMPOLA 50'S PMC: 936.16	30041013	060	5405	UN	6,0000	719,0000	4.314,00	0,00	0,00		0,00	
148756	BETACRIS 1MG/ML SOL INJ 5ML AMPOLA 10'S PMC: 436.85	30049039	560	5405	UN	1,0000	277,2000	277,20	0,00	0,00		0,00	
148793	BROMEXINA XPE PED 120ML MEDLEY PMC: 18.90	30049039	060	5405	UN	2,0000	18,9000	37,80	0,00	0,00		0,00	
145721	BUPROVIL 300MG 20'S MULTILAB PMC: 20.56	30049029	060	5405	UN	4,0000	6,6000	26,40	0,00	0,00		0,00	
000449	BUTIL ESCOPOLAMINA 20MG SOL INJ 100 AMP 1ML PMC: 640.00	30049099	060	5405	UN	5,0000	177,0000	885,00	0,00	0,00		0,00	
145691	CAPT0PRIL 25MG 30'S PHARLAB PMC: 12.22	30049069	060	5405	UN	7,0000	2,1000	14,70	0,00	0,00		0,00	
148632	CAPT0PRIL 50MG 30'S PHARLAB PMC: 25.42	30049069	060	5405	UN	3,0000	6,0000	18,00	0,00	0,00		0,00	
149227	CARVEDILOL 6,25MG 30'S EMS USO HOSP PMC: 11.10	30049069	560	5405	UN	1,0000	5,1000	5,10	0,00	0,00		0,00	
147687	CEFTRIAXONA 1G AMPOLA 3,5ML 5'S EURO PMC: 178.58	30042059	060	5405	UN	20,0000	78,8500	1.577,00	0,00	0,00		0,00	
145398	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJET IM AMPOLA 2ML 6'S CRISTALIA PMC: 24.30	30049039	060	5405	UN	117,0000	22,3200	2.611,44	0,00	0,00		0,00	
149100	CIPROFLOXACINO 500MG 300'S PRATI PMC: 276.00	30049069	060	5405	UN	1,0000	102,0000	102,00	0,00	0,00		0,00	
145480	CLENIL HFA 200MCG SPRAY 200 DOSES PMC: 81.81	30049099	060	5405	UN	2,0000	79,2800	158,56	0,00	0,00		0,00	
144947	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IV/IM 2,5ML AMP 50'S HYPOFARMA PMC: 267.00	30049099	060	5405	UN	22,0000	222,0000	4.884,00	0,00	0,00		0,00	
148680	DICLOFARMA 25MG/ML SOL INJ IM 3ML AMPOLA C/100 PMC: 489.00	30039047	060	5405	UN	3,0000	333,0000	999,00	0,00	0,00		0,00	
000249	DIPIRONA AMPOLA 2ML 100'S HIPOLABOR PMC: 640.03	30049069	060	5405	UN	15,0000	350,0000	5.250,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Fornecimento de medicamento Emergencial no mes 09/22 UPA Putim, conformidade c/ o contrato de gestao n. 163/17 firmado entre o INCS e a Pref Mun SJC - OC 20220901028 - Entregar Rua Joao Rodolfo Casteli, 1035 Putim SJC// PAGAMENTO ANTECIPADO// Email do Destinatário: supervisao@integralogsaude.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

**FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA**  
 AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585  
 SANTA PAULA - 09561-200  
 SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax: 1143185444

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº. 000.026.611**  
**Série 001**  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0924 7114 9900 0103 5500 1000 0266 1111 9174 6146

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

135221335062144 - 30/09/2022 09:49:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636247590110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

24.711.499/0001-03

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
148876	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML AMPOLA 100'S PMC: 2369.60	30039019	060	5405	UN	1,0000	1.542,0000	1.542,00	0,00	0,00		0,00	
144564	FLUCISTEIN 100MG AMPOLA 3ML C/5 PMC: 47.45	30049099	060	5405	UN	2,0000	47,4500	94,90	0,00	0,00		0,00	
149197	GENTAMICINA 80MG/2ML SOL INJ 2ML AMPOLA 100'S SANTISA PMC: 588.71	30032061	560	5405	UN	1,0000	364,0000	364,00	0,00	0,00		0,00	
149343	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML AMPOLA 200'S ISOFARMA	30049099	060	5405	UN	1,0000	210,0000	210,00	0,00	0,00		0,00	
144630	HEPAMAX-S 5000UI FRASCO-AMPOLA 5ML C/25 PMC: 785.00	30019010	000	5102	UN	1,0000	663,0000	663,00	663,00	119,34		18,00	
148787	HEPTRIS 40MG/0,4ML IV/SUBCUT SERINGA 10'S PMC: 399.00	30049099	260	5405	UN	1,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00		0,00	
147178	HIDROCORTISONA 100MG INJET FRASCO-AMPOLA PO 50'S BLAU PMC: 340.00	30043210	060	5405	UN	1,0000	259,0000	259,00	0,00	0,00		0,00	
000183	HYPLEX B SOL INJ 2ML AMPOLA C/100 HYPOFARMA PMC: 682.00	30039019	060	5405	UN	2,0000	566,0000	1.132,00	0,00	0,00		0,00	
149396	ISSORBIDA 20MG 30'S ZYDUS PMC: 10.23	30049059	060	5405	UN	1,0000	6,9000	6,90	0,00	0,00		0,00	
149391	KLARICID IV 500MG/ML INJ FRASCO-AMPOLA 10ML PMC: 43.10	30042029	060	5405	UN	10,0000	35,4900	354,90	0,00	0,00		0,00	
145855	LORASLIV 10MG 12'S PMC: 14.58	30049039	060	5405	UN	5,0000	2,0400	10,20	0,00	0,00		0,00	
148763	METILPREDNISOLONA 125MG FRASCO-AMPOLA 2ML 25'S FRESENIUS PMC: 379.10	30043210	060	5405	UN	2,0000	243,2500	486,50	0,00	0,00		0,00	
000955	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250UI/G 15G PRATI PMC: 4.20	30042069	060	5405	UN	2,0000	3,4600	6,92	0,00	0,00		0,00	
145892	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30'S PMC: 25.75	30039072	060	5405	UN	1,0000	10,8000	10,80	0,00	0,00		0,00	
000244	NOPROSIL 10MG/2ML AMPOLA 2ML C/240 PMC: 576.00	30049041	060	5405	UN	2,0000	252,0000	504,00	0,00	0,00		0,00	
149395	NORFLOXACINO 400MG 14'S PHARMASCIENCE PMC: 35.49	30049067	060	5405	UN	3,0000	11,7600	35,28	0,00	0,00		0,00	
000575	OMEPRAZOL 20MG 28'S EMS PMC: 43.31	30049069	060	5405	UN	6,0000	10,6400	63,84	0,00	0,00		0,00	
000245	ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 4ML AMPOLA 50'S HYPOFARMA PMC: 303.09	30049069	060	5405	UN	1,0000	230,0000	230,00	0,00	0,00		0,00	
148459	OXACILIL 500MG FRASCO-AMPOLA 50'S PMC: 123.47	30041019	060	5405	UN	1,0000	87,5000	87,50	0,00	0,00		0,00	
148644	PARACETAMOL 500MG 500'S HIPOLABOR PMC: 90.00	30049045	060	5405	UN	1,0000	70,0000	70,00	0,00	0,00		0,00	
148888	PROMETAZOL 25MG/ML 2ML AMPOLA IM 100'S PMC: 487.00	30049079	060	5405	UN	1,0000	314,0000	314,00	0,00	0,00		0,00	
149314	SORO FISIOL 0,9% 1000ML EURO	30049099	060	5405	UN	45,0000	14,4100	648,45	0,00	0,00		0,00	
004088	SUSTRATE 50'S PMC: 34.69	30049021	060	5405	UN	1,0000	33,5000	33,50	0,00	0,00		0,00	
144966	TRAMADOL 100MG SOL INJ 2ML AMPOLA 60'S TEUTO PMC: 690.00	30049039	060	5405	UN	2,0000	521,4000	1.042,80	0,00	0,00		0,00	

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato nº 3392/2019





## Carta de Correção

### FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LT

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

AV PRESIDENTE KENNEDY

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL/SP

### Detalhes do Evento

Chave Acesso: 35220924711499000103550010000266111191746146

Número NF-e: 26.611

Data Hora: 17/10/2022 16:30

Órgão Recepção do Arquivo: 35

Sequência: 1

Num. Protocolo: 135221422761991

### Correção

Retifica-se informações, adicionais da nota fiscal:

Fornecimento de medicamento Emergencial no mes 09/22

UPA Putim, conformidade c/ o contrato de gestão n. 333/19 firmado

entre o INCS e a Pref Mun SJC - OC 20220901028 - Entregar

Rua João Rodolfo Casteli, 1035 Putim SJC// PAGAMENTO ANTECI

PADO//

### Condições de Uso da Carta de Correção

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2898 / 00000024855-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FOUR MED DISTRIBUIDORA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.711.499/0001-03
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 26611 FOUR MED PA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 11:14:14

<b>Código da operação:</b>	00153483
<b>Chave de segurança:</b>	UN8SSLES2EMFTQY3

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECEBEMOS DE ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/09/2022 VALOR TOTAL: R\$ 19.271,40 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS**

RUA ANAMBES, 030  
VILA FORMOSA - 03362-070  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1127376425

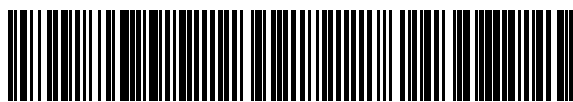
**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.174  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0937 9184 2000 0161 5500 1000 0011 7419 6152 5321

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

135221293860699 - 22/09/2022 13:13:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

129376037116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.918.420/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

22/09/2022

ENDEREÇO

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

**PUTIM**

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/09/2022

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

FONE / FAX

1530352779

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:12:00

NATUREZA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IMP. IMPORTAÇÃO

V. ICMS UF REMET.

VALOR DO FCP

VALOR DO PIS

V. TOTAL PRODUTOS

17.771,40

2.978,77

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

64,03

19.271,40

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

V. ICMS UF DEST.

V. TOT. TRIB.

VALOR DA COFINS

V. TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

3.695,46

294,93

19.271,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

11892

11892

1.760,800

1.760,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1662	TUBO TRAQUEOSTOMIA 7.0 C/B SOLIDOR	90183929	200	5102	CX	1,0000	18,0000	18,00	18,00	3,24	0,00	18,00	0,00
1663	TUBO TRAQUEOSTOMIA 8.5 C/B SOLIDOR	90183929	200	5102	CX	1,0000	18,0000	18,00	18,00	3,24	0,00	18,00	0,00
778	ALGODAO HIDROFILO ROLO 500G MEDIHOUSE N LT. 22030301 DATA FAB.: 03/03/2022 DATA VAL.: 03/03/2027	30059090	000	5102	UN	40,0000	12,0000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
534	LUVA PROCE. TOP QUALITY TAM P. N LT. SR195/22S DATA FAB.: 01/05/2022 DATA VAL.: 30/04/2027	40151900	200	5102	CX	150,0000	18,0000	2.700,00	2.700,00	486,00	0,00	18,00	0,00
1218	AGULHA 25X70 C.SIST.SEGUR. LABOR IMPORT N LT. 20220207 DATA FAB.: 06/02/2022 DATA VAL.: 06/02/2027	90183219	200	5102	CX	3,0000	40,0000	120,00	120,00	15,96	0,00	13,30	0,00
1639	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BL 7,5MM COMPER N LT. 21090375 DATA FAB.: 03/09/2022 DATA VAL.: 03/09/2026	90183929	000	5102	CX	10,0000	5,5000	55,00	55,00	9,90	0,00	18,00	0,00
643	SERINGA 20ML L SLIP S/ AGULHA DESCARPCK N LT. SSSLAA0616 DATA FAB.: 30/01/2021 DATA VAL.: 30/01/2026	90183119	000	5102	UN	150,0000	0,5500	82,50	82,50	10,97	0,00	13,30	0,00
1028	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.0 LEMGRUBER N LT. LP013M DATA FAB.: 01/07/2022 DATA VAL.: 01/07/2025	40151900	000	5102	UN	100,0000	1,4500	145,00	145,00	26,10	0,00	18,00	0,00
1209	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 6 CPL N LT. 073128 DATA FAB.: 30/06/2022 DATA VAL.: 30/06/2025	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,5000	5,00	5,00	0,90	0,00	18,00	0,00
1210	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14 CPL N LT. 069819 DATA FAB.: 30/06/2021 DATA VAL.: 30/06/2024	90183929	000	5102	UN	10,0000	1,0000	10,00	10,00	1,80	0,00	18,00	0,00
1630	AGULHA HIP. C/SEG. (S/L) 30X0,80 21G N LT. 936/21 DATA FAB.: 28/02/2021 DATA VAL.: 28/02/2026	90183219	000	5102	UN	2.500,0000	0,4000	1.000,00	1.000,00	133,00	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 09268215000596-AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS -

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: FORNECIMENTO DE MATERIAL NO MES 08/2022 NA UPA PUTI, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTAO FIRMADO ENTRE O INCS - E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS - OC 20220801016 -PGT BOLETO//EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 522.611//DISPENSADO A RETENCAO E O RECOLHIMENTO ANTECIPADO DO ICMS, CONFORME INCISOS I E II DO ART.//I NOS TERMOS DA PORTARIA CAT N 116/2017, SOB REGIME ESPECIAL. PROCESSO N : 097804/2021  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 3.695,46

## ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS

RUA ANAMBES, 030  
VILA FORMOSA - 03362-070  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1127376425

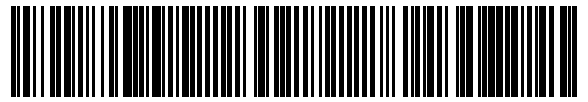
## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.174  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0937 9184 2000 0161 5500 1000 0011 7419 6152 5321

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

135221293860699 - 22/09/2022 13:13:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

129376037116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

37.918.420/0001-61

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
948	TIRAS TESTE DE GLICEMIA OW CALL PLUS N LT. 1291482 DATA FAB.: 28/01/2022 DATA VAL.: 27/01/2024	38221920	000	5102	CX	110,0000	30,0000	3.300,00	3.300,00	594,00	0,00	18,00	0,00
1029	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5 LEMGRUBER N LT. LP009M DATA FAB.: 01/05/2022 DATA VAL.: 01/05/2025	40151900	000	5102	UN	200,0000	1,4500	290,00	290,00	52,20	0,00	18,00	0,00
1217	AGULHA 13X45 C.SIST.SEGUR. LABOR IMPORT N LT. 20210826 DATA FAB.: 25/08/2021 DATA VAL.: 25/08/2026	90183219	200	5102	CX	3,0000	40,0000	120,00	120,00	15,96	0,00	13,30	0,00
1652	AGULHA HIPODERMICA SEG 25X8 C/100 (ML) N LT. 20220206 DATA FAB.: 05/02/2022 DATA VAL.: 05/02/2027	90183219	000	5102	UN	4,0000	40,0000	160,00	160,00	21,28	0,00	13,30	0,00
1051	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOCK INJEX N LT. 10253/128 DATA FAB.: 31/05/2021 DATA VAL.: 31/05/2026	90189010	000	5102	UN	50,0000	0,8900	44,50	44,50	8,01	0,00	18,00	0,00
1659	FRALDA GERIATRICA TAM. G VITACARE C/50 N LT. BAG4A DATA FAB.: 06/09/2022 DATA VAL.: 06/09/2026	96190000	060	5405	PT	7,0000	75,0000	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
533	LUVA PROCE. TOP QUALITY TAM. M N LT. SRL92/22M DATA FAB.: 01/05/2022 DATA VAL.: 01/05/2025	40151900	200	5102	CX	200,0000	18,0000	3.600,00	3.600,00	648,00	0,00	18,00	0,00
938	LENCOL DE PAPEL PLENO 50X70 ECOPEL N LT. 070011 DATA FAB.: 06/09/2022 DATA VAL.: 04/07/2027	48182000	000	5102	UN	200,0000	7,8000	1.560,00	1.560,00	280,80	0,00	18,00	0,00
1640	ESPARADRAPO 10X4,5M PROCITEX N LT. 0063231G DATA FAB.: 15/09/2022 DATA VAL.: 15/09/2027	30051030	000	5102	UN	30,0000	13,7800	413,40	413,40	74,41	0,00	18,00	0,00
1660	FRALDA GERIATRICA TAM. M VITACARE C/50 N LT. 80722A DATA FAB.: 06/09/2022 DATA VAL.: 06/09/2026	96190000	060	5405	PT	13,0000	75,0000	975,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1274	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA THEOTO N LT. 010 DATA FAB.: 11/02/2022 DATA VAL.: 11/02/2027	44219900	000	5102	PT	100,0000	4,5000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
1631	AGULHA HIP. C/SEG. (S/L) 40X1,20 18G N LT. 1195/22 DATA FAB.: 31/07/2022 DATA VAL.: 31/07/2027	90183219	000	5102	UN	8.000,0000	0,4000	3.200,00	3.200,00	425,60	0,00	13,30	0,00

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato nº 3392/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	136 - UNICRED - 00315557
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1112 / 00000020213-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	DISTRIBUIDORA MONTE CRISTO
<b>CPF/CNPJ:</b>	37.918.420/0001-61
<b>Valor:</b>	R\$ 13.659,15
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 1174 ELVN
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 11:18:28

<b>Código da operação:</b>	00154049
<b>Chave de segurança:</b>	4CQ50WAFHTC60P8W

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

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



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

**FONE: (19)97419-6486**

email: contato@intecc.com.br

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO - 13800-061 MOGI MIRIM - SP

**FATURA DE LOCAÇÃO**

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº **000632**

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

MOGI MIRIM SP

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00

Inscrição Estadual 456.195.956.119

Insc. Municipal: 32495

Natureza da Operação:

LOCAÇÃO

Via de transporte:

Data de Emissão:

1/4/2023

**USUARIO FINAL OU DESTINATARIO**

**Nome Empresa:** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

**Endereço:** AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

**Município:** SÃO JOSE DOS CAMPOS

**Estado** SP **CEP** 12.228-000

**Insc. CNPJ (MF)** 09.268.215/0005-96

**Inscr. Estadual** ISENT0

**Inscri. Muni.**

**Cond. Pagamento**

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
		Locação de equipamentos de monitoramento por câmeras referente ao mês de março de 2023 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		

**VALOR TOTAL**

**R\$ 1.500,00**

**OBSERVAÇÃO:**

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO : BANCO 341 NOME DO BANCO ITAU AGÊNCIA 4522 C/C 42060-5

**- ACEITE DO CLIENTE**

Nº 000632

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Carimbo/ Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000042060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 1.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 632 INTECC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 11:37:23

<b>Código da operação:</b>	00159377
<b>Chave de segurança:</b>	KM4SLR8001W54CWR

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

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



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

**FONE: (19)97419-6486**

email: contato@intecc.com.br

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO - 13800-061 MOGI MIRIM - SP

**FATURA DE LOCAÇÃO**

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº **000633**

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

MOGI MIRIM SP

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00

Inscrição Estadual 456.195.956.119

Insc. Municipal: 32495

Natureza da Operação:

LOCAÇÃO

Via de transporte:

Data de Emissão:

1/4/2023

**USUARIO FINAL OU DESTINATARIO**

**Nome Empresa:** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

**Endereço:** AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

**Município:** SÃO JOSE DOS CAMPOS **Estado** SP **CEP** 12.228-000

**Insc. CNPJ (MF)** 09.268.215/0005-96 **Inscr. Estadual** ISENT0 **Inscri. Muni.**

**Cond. Pagamento**

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM	R\$ 6.500,00	R\$ 6.500,00
		<p>Locação de equipamentos de informática referente ao mês de março de 2023 para 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</p>		
<b>VALOR TOTAL</b>			<b>R\$</b>	<b>6.500,00</b>

**OBSERVAÇÃO:**  
 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO : BANCO 341 NOME DO BANCO ITAU AGÊNCIA 4522 C/C 42060-5

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000633

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Carimbo/ Assinatura



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000042060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 6.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 633 INTECC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 11:39:04

<b>Código da operação:</b>	00159731
<b>Chave de segurança:</b>	5H6VF17PNUXS1C9P

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**000000561 - E**

Autenticidade  
**XOHU-NYEN**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **01/03/2023 12:37:49**  
Competência (Serv.): **03/2023**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **INTECC INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LTDA**  
Nome Fantasia: **INTECC INTELIGENCIA**  
CPF/CNPJ.....: **27.340.880/0001-00** IM: **32495** IE: Fone.:  
Endereço.....: **RUA ULHOA CINTRA DR,490 - CEP:13800061**  
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: IE: Fone:  
Endereço.....: **RUA AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035 - CEP : 12228120, PUTIM**  
Município.....: **MOGI MIRIM** UF: **SP**  
Email.....: **aline.costa@incs.med.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços tecnologia da informação prestados referente ao mês de fevereiro de 2023 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.**

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[mogimirim.sigiss.com.br](http://mogimirim.sigiss.com.br)

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço

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

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

*Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo*

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
15.800,00	0,00	15.800,00	3,2011%	505,77	15.800,00

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000042060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 15.800,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 561 INTECC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 11:41:19

<b>Código da operação:</b>	00160148
<b>Chave de segurança:</b>	KG6219HQN8QARMW5

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO - 13800-061 MOGI MIRIM - SP

**FATURA DE LOCAÇÃO**

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº **000645**

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

MOGI MIRIM SP

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00

Inscrição Estadual 456.195.956.119

Insc. Municipal: 32495

Natureza da Operação:

LOCAÇÃO

Via de transporte:

Data de Emissão:

1/5/2023

**USUARIO FINAL OU DESTINATARIO**

Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

Município: SÃO JOSE DOS CAMPOS

Estado SP

CEP

12.228-000

Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0005-96

Inscr. Estadual ISENTO

Inscri. Muni.

**Cond. Pagamento**

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM  Locação de equipamentos de informática referente ao mês de abril de 2023 para 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	R\$ 6.500,00	R\$ 6.500,00
<b>VALOR TOTAL</b>			<b>R\$</b>	<b>6.500,00</b>

**OBSERVAÇÃO:**

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO : BANCO 341 NOME DO BANCO ITAU AGÊNCIA 4522 C/C 42060-5

**- ACEITE DO CLIENTE**

Nº 000645

/ /  
Data\_\_\_\_\_  
Carimbo/ Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000042060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 6.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FAT 645 INTECC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 11:45:59

<b>Código da operação:</b>	00160985
<b>Chave de segurança:</b>	4E3RPKUYR747M9GY

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

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



**INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO**  
**FONE: (19)97419-6486**  
 email: contato@intecc.com.br

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO - 13800-061 MOGI MIRIM - SP

**FATURA DE LOCAÇÃO**

1ª VIA DESTINATÁRIO Nº **000644**

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO  
 MOGI MIRIM SP  
 Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00  
 Inscrição Estadual 456.195.956.119 Insc. Municipal: 32495  
 Natureza da Operação: **LOCAÇÃO**  
 Via de transporte:  
 Data de Emissão: **1/5/2023**

**USUARIO FINAL OU DESTINATARIO**

**Nome Empresa:** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
**Endereço:** AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035  
**Município:** SÃO JOSE DOS CAMPOS **Estado** SP **CEP** 12.228-000  
**Insc. CNPJ (MF)** 09.268.215/0005-96 **Inscr. Estadual** ISENT0 **Inscri. Muni.**

**Cond. Pagamento**

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
		Locação de equipamentos de monitoramento por câmeras referente ao mês de abril de 2023 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		

**VALOR TOTAL** R\$ **1.500,00**

**OBSERVAÇÃO:**

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO : BANCO 341 NOME DO BANCO ITAU AGÊNCIA 4522 C/C 42060-5

**- ACEITE DO CLIENTE**

Nº 000644

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Carimbo/ Assinatura

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000042060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 1.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 644 INTECC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 11:47:27



<b>Código da operação:</b>	00161252
<b>Chave de segurança:</b>	USCY8JPS1ACF19UH

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

 <p style="text-align: center;"><b>MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM</b> <b>SECRETARIA DE FINANÇAS</b></p>		N° da Nota - Serie <b>0000000578 - E</b>			
		Autenticidade <b>HJAF-VL1S</b>			
<p style="text-align: center;"><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p> <p>Data de Emissão .....: <b>02/05/2023 09:58:56</b> Competência (Serv.): <b>05/2023</b></p>					
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
Razão Social.: <b>INTECC INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO LTDA</b>					
Nome Fantasia: <b>INTECC INTELIGENCIA</b>					
CPF/CNPJ.....: <b>27.340.880/0001-00</b>	IM: <b>32495</b>	IE:	Fone.:		
Endereço.....: <b>RUA ULHOA CINTRA DR,490 - CEP:13800061</b>					
Município.....: <b>Mogi Mirim</b>	UF: <b>SP</b>	Email: <b>controladoria@intecc.com.br</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Razão Social.: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE</b>					
Nome Fantasia:					
CPF/CNPJ.....: <b>09.268.215/0005-96</b>	IM:	IE:	Fone:		
Endereço.....: <b>RUA AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035 - CEP : 12228120, PUTIM</b>					
Município.....: <b>MOGI MIRIM</b>	UF: <b>SP</b>				
Email.....: <b>aline.costa@incs.med.br</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Serviços tecnologia da informação prestados referente ao mês de abril de 2023 na UPA PUTIM, referente ao Contrato de Gestão n° 333/19 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP					
<b>Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.</b>					
Processo executado por: 172.16.20.60		Situação de Tributação			
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <b>mogimirim.sigiss.com.br</b>		<b>Tributada no Prestador</b>			
		Tributada em Mogi Mirim.			
Código do Serviço <b>107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.</b>					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo</i>					
<b>VALOR TOTAL</b>	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
<b>15.800,00</b>	0,00	15.800,00	2,0000%	316,00	15.800,00



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000042060-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	INTECC
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.340.880/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 15.800,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 578 INTECC
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 11:49:35

<b>Código da operação:</b>	00161603
<b>Chave de segurança:</b>	T6AH5UHMRRJNM3TM

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

## FATURA DE LOCAÇÃO Nº 830

### Informações do Cliente

INCS - INST. NAC. CIÊNCIAS SAÚDE - UPA PUTIM

Contato: LENI CORDEIRO  
CNPJ: 09.268.215/0005-96

AVENIDA RODOLFO CASTELLI, 1035  
PUTIM - São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000  
Telefone: (12) 3929-1019

coordadm.upaputim@incs.org.br  
gerenteadm.upaputim@incs.org.br

AVENIDA SANTA CRUZ, 167 - SALA 03  
JARDIM VERA CRUZ  
Sorocaba - SP - CEP: 18050-260  
Telefone: (15) 3318-5453

### Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
MONITOR MULTIPARAMÉTRICO R&D MEDIQ RD12	6,00	1.400,00	8.400,00
BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF SMART	4,00	400,00	1.600,00
BOMBA DE SERINGA LIFEMED LF INJECT	1,00	400,00	400,00
ELETROCARDIOGRAFO BIONET CARDIOCARE 2.000	1,00	1.100,00	1.100,00
OXÍMETRO DE PULSO DE MESA PROTEC PV 4.000	1,00	500,00	500,00
ASPIRADOR CIRÚRGICO PROTEC EVOLUTION 5.000	1,00	500,00	500,00
RAIO X DE 500 mA	1,00	7.800,00	7.800,00
CONJUNTO DIGITALIZADOR DE IMAGENS DE RAIO X - AGFA - CRX 35	1,00	11.000,00	11.000,00
NO BREAK 2,0 Kva	2,00	300,00	600,00
CAMA FOWLER COMPLETA	5,00	300,00	1.500,00
CARRINHO DE EMERGÊNCIA	1,00	300,00	300,00
<b>Total:</b>			<b>33.700,00</b>
<b>Total do ISS:</b>			<b>0,00</b>

### Vencimentos 1 Parcela

Parcela	1
Vencimento	10/04/2023
Valor	33.700,00

### Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 24/03/2023 às 13:34:57

Previsão de Faturamento: 03/04/2023

Projeto: UPA PUTIM

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/03/2023 A 31/03/2023.

#### OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGÊNCIA 5052 C/C 203.988 - 5;  
LOCAÇÕES REFERENTES AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP, OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO E O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NA UPA DO PUTIM.  
EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA DO PUTIM SITUADA NO ENDEREÇO: AVENIDA DR. JOÃO RODOLFO CASTELLI Nº 1035, BAIRRO DO PUTIM - CEP 12228-000.

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5052 / 00000203988-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.666.079/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 33.700,01
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FAT 830 PIAYA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 11:52:04

<b>Código da operação:</b>	00162026
<b>Chave de segurança:</b>	V2UWTM07SAKN7FS2

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

## FATURA DE LOCAÇÃO Nº 844

### Informações do Cliente

INCS - INST. NAC. CIÊNCIAS SAÚDE - UPA PUTIM

Contato: LENI CORDEIRO  
CNPJ: 09.268.215/0005-96

AVENIDA RODOLFO CASTELLI, 1035  
PUTIM - São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000  
Telefone: (12) 3929-1019

coordadm.upaputim@incs.org.br  
gerenteadm.upaputim@incs.org.br

AVENIDA SANTA CRUZ, 167 - SALA 03  
JARDIM VERA CRUZ  
Sorocaba - SP - CEP: 18050-260  
Telefone: (15) 3318-5453

### Lista dos Serviços

Descrição do Serviço	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total
MONITOR MULTIPARAMÉTRICO R&D MEDIQ RD12	6,00	1.400,00	8.400,00
BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF SMART	4,00	400,00	1.600,00
BOMBA DE SERINGA LIFEMED LF INJECT	1,00	400,00	400,00
ELETROCARDIOGRAFO BIONET CARDIOCARE 2.000	1,00	1.100,00	1.100,00
OXÍMETRO DE PULSO DE MESA PROTEC PV 4.000	1,00	500,00	500,00
ASPIRADOR CIRÚRGICO PROTEC EVOLUTION 5.000	1,00	500,00	500,00
RAIO X DE 500 mA	1,00	7.800,00	7.800,00
CONJUNTO DIGITALIZADOR DE IMAGENS DE RAIO X - AGFA - CRX 35	1,00	11.000,00	11.000,00
NO BREAK 2,0 Kva	2,00	300,00	600,00
CAMA FOWLER COMPLETA	5,00	300,00	1.500,00
CARRINHO DE EMERGÊNCIA	1,00	300,00	300,00
<b>Total:</b>			<b>33.700,00</b>
<b>Total do ISS:</b>			<b>0,00</b>

### Vencimentos 1 Parcela

Parcela	1
Vencimento	08/05/2023
Valor	33.700,00

### Outras Informações

FATURA DE LOCAÇÃO - incluído em: 28/04/2023 às 08:15:19

Previsão de Faturamento: 02/05/2023

Projeto: UPA PUTIM

LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ACORDO COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DE BENS MOVEIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01/04/2023 A 30/04/2023.

#### OBSERVAÇÃO:

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO 756 SICOOB AGÊNCIA 5052 C/C 203.988 - 5;

LOCAÇÕES REFERENTES AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E O MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP, OBJETIVANDO O GERENCIAMENTO E O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE NA UPA DO PUTIM.

EQUIPAMENTOS LOCADOS PARA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA DO PUTIM SITUADA NO ENDEREÇO: AVENIDA DR. JOÃO RODOLFO CASTELLI Nº 1035, BAIRRO DO PUTIM - CEP 12228-000.

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. - 02038232
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5052 / 00000203988-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	PATRICIA MORAES COSTA PIAYA
<b>CPF/CNPJ:</b>	14.666.079/0001-07
<b>Valor:</b>	R\$ 33.699,99
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FAT 844 PIAYA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 11:54:27

<b>Código da operação:</b>	00163028
<b>Chave de segurança:</b>	JYL5XWQC08HCY9L

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA

Secretaria de Finanças.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
442/NFEData e Hora de Emissão  
11/04/2023 14:36:14Código de Verificação  
165895BA155A5CC345A2

Página 1 / 1

## PRESTADOR

CNPJ : 17.031.112/0001-02 IE: IM: 70647  
Razão Social: CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA  
Endereço : RUA FRANCISCO NUNES - Num: 448. Bairro: DO JACARE - CEP: 13.315-000  
Município : CABREUVA - SP Telefone: (11) 2236-5024  
E-mail : nfesuporte@generativa.com.br

## Dados da Nota

## TOMADOR



CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE: IM:  
Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE1  
Endereço : AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI - Num: 1035  
Bairro : PUTIM - CEP: 12.228-000  
Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP  
E-mail : verificaremail@pendenteverif.com.br

## Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA FRANCISCO NUNES - Num: 448. Bairro: DO JACARE - CEP: 13.315-000  
Município : CABREUVA - SP

## Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados em março de 2023 ao INCS, na UPA PUTIM, referente ao contrato de gestão de nº 333/2019, firmado entre o INCS e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.

## Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 513.835,00**

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA  
CNAE: 8630-5/02

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	513.835,00	2,00	10.276,70	0,00

Total Tributos: 10.276,70. Percentual: 2,00%

## Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 513.835,00 Forma Pgto: A VISTA  
Valor por extenso: Quinhentos e Treze Mil Oitocentos e Trinta e Cinco Reais

## Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 22/05/2023.  
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:10.276,70 (2,00%)

Recebi(emos) de CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA  
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

## Dados que identificam a nota

Número da Nota  
442/NFE

## Emissão

11/04/2023 14:36:14

## Código de verificação

165895BA155A5CC345A2



Data

Identificação do Recebedor

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0158 / 00000044131-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CDC CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTD
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.031.112/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 281.835,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 442 CDC PARCIAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	05/05/2023 14:23:03

<b>Código da operação:</b>	00186507
<b>Chave de segurança:</b>	V690Z2WQRFKEX9T0

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	1400 / 1288 / 000855283831-0

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	THAIS G BARBOSA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.128,37

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:00

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	W3LVCT64A9710E1A

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**TEV Enviada**

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\$ 5.029,72**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:10**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** T6RMGMZ1PALX1P2Q**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2143 / 1288 / 000754817103-0

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	JOELMIR CARLOS PEREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.492,38

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:02

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	LSC3YYU9YYXKLQE8

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	1400 / 1288 / 000754928767-9

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	PRISCILA ALVES DE MELLO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.424,43

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:02

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	41L7YTUY3485V2VH

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2902 / 1288 / 000753349294-4**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** BEATRIZ FERREIRA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.019,99**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:07**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** SV1HGXLXPPNU5ZYV**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2902 / 1288 / 000753484978-1

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.805,00

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:09

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	MS2UC48WTXEJ9M18

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 3.396,00**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:09**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** LZS1YTC5Y12R0LLG**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 1.761,73**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:10**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** 60EHMGKT7CCAU03K**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 4.314,74**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:10**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** TL6CM2ZGSGQ885GW**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**TEV Enviada**

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\$ 5.528,25**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:10**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** Z51M534WK1C2H18T**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 7.384,32**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:10**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** L727Z7GKM2EXP95Y**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	4091 / 1288 / 000753846331-4

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ROSELI DO CARMO R AMANCIO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.610,94

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	X1Y6USL1FNHZPQMF

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	0351 / 1288 / 000760723986-4

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.129,87

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	31WJH6Z86MCHPJKS

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	4091 / 1288 / 000835798326-8

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	LEA CRISTINA LIMA DE JESUS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 6.486,42

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:09

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	R5VR8FH9T8G4RAG1

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 2.789,84**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:09**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** XTR523JUX4RSTJ6E**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	0351 / 1288 / 000759835157-1

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ODAIR ALMEIDA ROCHA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 744,49

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	8QQL4MQLZNGRJC0U

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2902 / 1288 / 000859137282-2

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.890,05

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	20ZE75QHLK1W9Z93

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	4091 / 1288 / 000754474663-2

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	KELLY MOSCHION DA SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.760,09

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:09

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	2PZKF851E2TWTJEM

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 4091 / 001 / 00029285-6**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** HELCIRA ANDRADE DE TOLEDO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.692,23**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:09**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** ZC9W3YNUWHE3N5E6**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	0351 / 1288 / 000759394694-1

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	JERUSA DOS SANTOS FARIA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.737,40

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:09

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	Y6ETUX5X70LRU66S

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 1.861,39**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:09**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** XC3Q42P8A8WP02RF**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 2.592,18**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:07**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** YR5WVP7K12N7F51X**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 3.308,16**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:09**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** F2XG5TLA9L5104JZ**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	4091 / 1288 / 000756365583-3

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	FRANCILEUDA N DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.008,54

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:09

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	S518WHAJ6JL1NALH

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	4229 / 1288 / 000754423567-0

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	GEOVANA APARECIDA CANDIDO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.203,49

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:09

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	3ULYS2RFJKAVY4XX

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**TEV Enviada**

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\$ 1.465,29**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:10**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** 61RY94T4T5QMGE5S**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2902 / 1288 / 000756632434-0

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	CLEONICE SIQUEIRA LEVINO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.660,57

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:07

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	MVTGULA29PLWFGFH

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	3013 / 1288 / 000855114734-8

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	THAIS OLINO ALVES DA SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.551,55

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	2QW2333K8UVESTK3

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	1400 / 1288 / 000758708087-3

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	VILMA SUELI S M SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 661,96

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	STMQER8P3TZVLXKZ

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2143 / 1288 / 000755447717-0

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.665,35

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:07

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	POYENY6ZAP90ZTWH

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2143 / 1288 / 000835066342-0

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	THAINA CARISA D. S. C. CELESTINO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.705,56

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	2QH2LSNA3PVAEMT6

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	1208 / 1288 / 000759197763-7

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ANA CRISTINA MARTINS PEREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 5.367,32

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:07

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	60CR98TCEN26C4TR

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2143 / 1288 / 000753558445-5

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ANDERSON ALEXANDRE GARCIA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.833,12

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:07

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	1R97P4UGNQJLENWN

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	4229 / 1288 / 000755683869-3

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	WOLFGANG PEREIRA LINS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.188,71

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	1ZR092N6NHM4LYU0

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	4091 / 1288 / 000758237284-1

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	CARLOS MENDES DE OLIVEIRA JUNIOR
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.403,70

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:07

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	YHXA2JJKZRAU9L63

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 2.252,87**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:07**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** W42VWUHYT6UJXC5J**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2902 / 1288 / 000867659172-3

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.503,71

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:07

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	ZC6N4LAU4P6M3C8G

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	4229 / 1288 / 000756945547-0

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	CRISTIANE D MOREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.894,20

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:07

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	326ACYNUR7F4F169

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	4091 / 1288 / 000753846604-6

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	IRAMAR SANTOS MACHADO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.592,18

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:09

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	C2G0C2Y6QRHPA74K

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 3.148,54**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:07**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** 5JGHGLE2ES6X7KVL**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 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	4091 / 1288 / 000826918966-7

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	AMANDA GABRIELLE ALFENAS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.745,23

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:07

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	RL1SRHPLFE7XRA9F

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2902 / 1288 / 000756001702-0

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	PALOMA MARTINS DA SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.617,84

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:02

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	JJF8X1XWY25K9WWG

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2902 / 1288 / 000754743126-8

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ELIANA APARECIDA G DOS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.320,50

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:02

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	7RNTAZAM9H8NX0JZ

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2902 / 1288 / 000754112551-3

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ADEILSON BATISTA FERREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 4.252,01

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:02

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	7TZFJPK6CU4GWCRF

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 4.129,73**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:07**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** NUA4WESHHW3QC66R**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 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	0109 / 1288 / 000769421381-8

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ELEANDRA MARIA FERREIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.019,99

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:09

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	NCYKAC6H42Y6M931

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	0351 / 1288 / 000759835678-6

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ELAINE SILVERIO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.932,82

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:07

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	XRNQVESEZ1GPK61Y

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 0314 / 001 / 00079669-2**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** VANESSA MARIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.616,64**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:10**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** 2NFWLX4N2PYYYUL8**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2143 / 1288 / 000755445605-0

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.413,91

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:07

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	CS7QW2M9UM2TVH1F

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	3600 / 1288 / 000751436181-3

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	SANDRA REGINA BARRETO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.259,61

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	J1PSQH7YLJV4ZQCY

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 4.921,16**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:10**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** 7TW13F1VTUMYKU61**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	0330 / 1288 / 000791387418-0

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	MAICON RAMOS DE SOUZA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.783,45

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	4ASST0EZ1ZSMYL8F

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2935 / 1288 / 000755356329-4

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	LUZIMAR DO CARMO MACEDO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.735,29

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	EYSPJ2PYLR372G4H

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2935 / 1288 / 000752213723-4

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 4.987,13

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	28FYNCEQEPF8XH1V

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	1634 / 1288 / 000756161892-2

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	TEREZA CRISTINA PEIXOTO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.021,00

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	5KZX9Q4QW0JTU9X8

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	1634 / 1288 / 000754271259-5

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	NUBIA DE ALMEIDA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.592,18

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	JAAS748U7HUNXJUM

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	0351 / 1288 / 000756851219-4

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	ROSANGELA REGINA DE LIMA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.990,21

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	P9R5X5C77Z2636SG

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	1634 / 1288 / 000860852207-0

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	MATEUS SANTOS DE OLIVEIRA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.743,92

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	Z0R7F69JHQ342V22

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 2.844,34**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:10**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** V50710KK1442J9RG**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	0798 / 1288 / 000866701167-1

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	LUIZ FERNANDO DA CRUZ
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 5.900,52

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	5MLE5UA4F2JCR98U

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2935 / 1288 / 000752213719-6

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	LILIAN DE JESUS ALMEIDA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 4.063,71

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	MZS1FF5CR5J07PUY

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	1634 / 1288 / 000756793908-9

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 6.632,89

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	XV3M27AY2EFHJRZ7

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2935 / 1288 / 000787328982-7**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** RAMON VIANEY FARIA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.919,23**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:10**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** RA2WZQLFY9H6YE87**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2945 / 1288 / 000755984484-8

**Pagamento de Salário**

<b>Nome destinatário:</b>	TALISON DE ARAUJO ROCHA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.795,77

<b>Data de débito:</b>	05/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	05/05/2023 10:00:10

<b>Código da operação:</b>	051000
<b>Chave de segurança:</b>	XGSHXSS2UHYU5A4N

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

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\$ 4.977,35**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:10**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** 0C0AJW0KWKY5QKCJ**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**TEV Enviada**

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\$ 1.291,50**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:00:10**Código da operação:** 051000**Chave de segurança:** N9J6LLF6TJX4RMG9**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 3915 / 003 / 00005621-6**Nome destinatário:** INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 560.336,20**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 10:19:48**Código da operação:** 051019**Chave de segurança:** 8W2JRWWFV5C4GXR7**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECEBEMOS DE Dom Rubi Refeições Coletivas Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.000.675
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 4

 <b>Dom Rubi Refeições Coletivas Ltda</b>  Rua Professor Everardo Miranda Passos, 43 - - Vila Rubi, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12245604 - Fone/Fax: 39132056	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> N° 000.000.675 SÉRIE: 4 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0516 5806 4000 0158 5500 4000 0006 7510 0097 0901 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645383066115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 16.580.640/0001-58

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE</b>		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 04/05/2023
ENDEREÇO Av. Alfredo Ignacio Penido, 255 - conj. 2001, box 1020	BAIRRO/DISTRITO Jd. Aquarius	CEP 12246-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	63.657,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.657,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	Café da manhã	21069090	090	5101	un	1.440,0000	3,5000	5.040,00	0,00	0,00		0,00	
10	Garrafa de café	21069090	090	5101	un	600,0000	5,5000	3.300,00	0,00	0,00		0,00	
02	Refeições	21069090	090	5101	un	1.710,0000	14,9000	25.479,00	0,00	0,00		0,00	
14	Sopa * Servido para pacientes *	21069090	090	5101	un	510,0000	14,9000	7.599,00	0,00	0,00		0,00	
06	Lanche da tarde * Servido para pacientes *	21069090	090	5101	un	630,0000	5,5000	3.465,00	0,00	0,00		0,00	
02	Refeições	21069090	090	5101	un	1.260,0000	14,9000	18.774,00	0,00	0,00		0,00	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de refeições no mês de Abril/23 na UPA Putim e m conformidade com o contrato de gestão n° 333/2019 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos. Vencimento: 08/04/23. ICMS recolhido nos termos do DECRETO 51.597/2007. Este documento não transfere crédito do ICMS.	RESERVADO AO FISCO

Data	Café da manhã	Garrafas de café	Almoço	Sopa	Lanche	Jantar	TOTAL
	R\$ 3,50	R\$ 5,50	R\$ 14,90	R\$ 14,90	R\$ 5,50	R\$ 14,90	
01/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
02/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
03/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
04/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
05/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
06/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
07/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
08/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
09/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
10/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
11/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
12/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
13/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
14/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
15/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
16/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
17/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
18/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
19/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
20/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
21/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
22/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
23/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
24/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
25/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
26/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
27/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
28/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
29/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
30/04/2023	48	20	57	17	21	42	R\$ 2.121,90
<b>Total undades</b>	<b>1.440</b>	<b>600</b>	<b>1.710</b>	<b>510</b>	<b>630</b>	<b>1.260</b>	<b>6.150</b>
<b>Valor total</b>	<b>R\$ 5.040,00</b>	<b>R\$ 3.300,00</b>	<b>R\$ 25.479,00</b>	<b>R\$ 7.599,00</b>	<b>R\$ 3.465,00</b>	<b>R\$ 18.774,00</b>	<b>R\$ 63.657,00</b>

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1400 / 003 / 00002303-7**Nome destinatário:** DOM RUBI REFE COLETIVAS LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 63.657,00**Data de débito:** 05/05/2023**Data/hora da operação:** 05/05/2023 16:43:51**Código da operação:** 051643**Chave de segurança:** JEUJN4EVKR1N0FS9**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 3613643 Série 1, emitido em 08/05/2023</p> <p>20230615u39459331000634</p>	Número da Nota <b>03614943</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>08/05/2023 13:35:41</b> Código de Verificação <b>LEHY-IQPB</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 <p>CPF/CNPJ: <b>39.459.331/0006-34</b> Inscrição Municipal: <b>7.211.459-2</b> Nome/Razão Social: <b>CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A.</b> Endereço: <b>R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b></p>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<p>Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA</b> CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0005-96</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 - PUTIM - CEP: 12228-000</b> Município: <b>São José dos Campos</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>aline.costa@incs.org.br</b></p>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
<p>CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b></p>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 23.646,15 - (99 cartão(ões))				
<p>Vencimento em 05/05/2023 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3EF85C 23.1.B Número do protocolo do pedido: 20230425008654 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.</p>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
<b>VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 23.646,15</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>17,64% / IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3613643 Série 1, emitido em 08/05/2023;				

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0005-96  
 Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA  
 Pedido: 20230425008654  
 Data do Pedido: 25/04/2023 14:11

Resumo do Pedido								
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)	
CAIXA Alimentação	08/05/2023	23.646,15	Valor do Benefício (R\$)		102		23.646,15	
			Taxa de serviço (% por valor creditado)		99		0,00	
<b>Valor Total do Pedido (R\$)</b>		<b>23.646,15</b>						

Detalhes do Pedido											
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão	Recebido em	Assinatura
ADEILSON BATISTA FERREIRA	238,85	CAIXA Alimentação	219.363.138-71	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ADILTON DE OLIVEIRA MORAES	238,85	CAIXA Alimentação	391.920.268-69	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA	238,85	CAIXA Alimentação	017.265.084-47	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ALINE APARECIDA MARTINS FELIX	238,85	CAIXA Alimentação	055.505.916-26	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	238,85	CAIXA Alimentação	296.112.388-78	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
AMANDA GABRIELLE ALFENAS	238,85	CAIXA Alimentação	463.921.508-89	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ANA CLAUDIA GOUVEIA	238,85	CAIXA Alimentação	189.671.418-82	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ANA CRISTINA MARTINS PEREIRA	238,85	CAIXA Alimentação	219.428.998-40	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ANA ELISA ANTUNES GONCALVES GIMENES	238,85	CAIXA Alimentação	271.098.948-43	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ANDERSON ALEXANDRE GARCIA	238,85	CAIXA Alimentação	261.521.518-30	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ANDERSON PEREIRA TARIFA	238,85	CAIXA Alimentação	343.800.088-19	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA SANTOS	238,85	CAIXA Alimentação	033.025.457-03	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
BEATRIZ CARVALHO BIANCO DE CASTRO	238,85	CAIXA Alimentação	514.641.988-45	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
BEATRIZ FERREIRA SILVA DE OLIVEIRA	238,85	CAIXA Alimentação	229.652.828-74	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Sim		
BIANCA CARRION	238,85	CAIXA Alimentação	266.027.218-28	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
CARLA ALBINO DE MORAES	238,85	CAIXA Alimentação	112.353.917-01	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA	238,85	CAIXA Alimentação	343.209.718-25	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
CARLOS MENDES DE OLIVEIRA JUNIOR	238,85	CAIXA Alimentação	217.158.378-94	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
CINTIA CRISTINA DA SILVA	238,85	CAIXA Alimentação	342.820.878-11	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA	238,85	CAIXA Alimentação	183.851.138-51	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
CLEONICE SIQUEIRA LEVINO	238,85	CAIXA Alimentação	271.559.318-02	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
CLERIA MARIA MARCAL RIOS	238,85	CAIXA Alimentação	223.664.918-59	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
COSMA NUNES CARNEIRO	238,85	CAIXA Alimentação	127.511.748-17	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
CRISTIANE CASSIA FERREIRA DA SILVA	238,85	CAIXA Alimentação	338.153.108-57	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
CRISTIANE DIAS VILLELA DA MOTA	238,85	CAIXA Alimentação	362.190.978-82	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
DANIELE ANDRADE CARNEIRO	238,85	CAIXA Alimentação	224.366.708-89	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
DIANA PRISCILA SANTOS	0,00	CAIXA Alimentação	399.013.678-08	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ELAINE SILVERIO	238,85	CAIXA Alimentação	368.485.998-24	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ELANE CRISTINA E SILVA LIMA	238,85	CAIXA Alimentação	811.813.372-91	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ELEANDRA MARIA FERREIRA	238,85	CAIXA Alimentação	109.799.246-26	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ELIANA APARECIDA GOMES DOS SANTOS	238,85	CAIXA Alimentação	183.871.318-22	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ELENE DE ALMEIDA PEREIRA	238,85	CAIXA Alimentação	226.499.628-52	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ELISABETE VILAS BOAS	238,85	CAIXA Alimentação	261.788.878-92	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA	238,85	CAIXA Alimentação	188.145.938-17	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ELIZABETH PIRES SANTANA BARBOSA	238,85	CAIXA Alimentação	363.498.748-03	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
FABIO ALEXANDRE DA SILVA	238,85	CAIXA Alimentação	199.169.848-83	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
FERNANDA SIQUEIRA DE CARVALHO MARTIN	238,85	CAIXA Alimentação	423.378.848-80	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
FRANCILEUDA NASCIMENTO DOS SANTOS	238,85	CAIXA Alimentação	276.917.388-03	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
GABRIELA CRISTINA DA SILVA MONTOVANI	238,85	CAIXA Alimentação	385.168.568-79	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
GABRIELLE APARECIDA DA SILVA RIBEIRO	238,85	CAIXA Alimentação	478.540.298-90	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
GEOVANA APARECIDA CANDIDO	238,85	CAIXA Alimentação	312.461.088-10	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
GERALDINA DA SILVA RODRIGUES	238,85	CAIXA Alimentação	162.826.698-80	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
GIOVANNI OLIVEIRA RODRIGUES	238,85	CAIXA Alimentação	339.418.628-47	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
GIULIANO MARTINS	238,85	CAIXA Alimentação	253.937.168-00	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
HELDIRA ANDRADE DE TOLEDO	238,85	CAIXA Alimentação	183.889.358-01	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Sim		
HOZANA EUGENIA DA SILVA DOS SANTOS	238,85	CAIXA Alimentação	022.652.797-22	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
IEDA MAIA	238,85	CAIXA Alimentação	219.277.228-96	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS	238,85	CAIXA Alimentação	349.077.266-00	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
JERUSA DOS SANTOS FARIA	238,85	CAIXA Alimentação	279.542.558-08	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
JOELMIR CARLOS PEREIRA	238,85	CAIXA Alimentação	249.531.498-82	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
JONATAS DE FREITAS CORREA	238,85	CAIXA Alimentação	341.434.568-42	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
KATIA CAMARINHO MACHADO	238,85	CAIXA Alimentação	293.021.678-60	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
KELLY ALINE LIMA NASCIMENTO	238,85	CAIXA Alimentação	356.508.828-19	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
KELLY MOSCHION DA SILVA	238,85	CAIXA Alimentação	225.969.368-79	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
LEA CRISTINA LIMA DE JESUS	238,85	CAIXA Alimentação	380.333.018-13	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO	238,85	CAIXA Alimentação	949.075.522-20	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
LIDIA RAFAELA GREGORIO DA SILVA	238,85	CAIXA Alimentação	344.740.288-13	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
LILIAN DE JESUS ALMEIDA	238,85	CAIXA Alimentação	314.285.158-52	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM	238,85	CAIXA Alimentação	659.273.205-97	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
LUIZ FERNANDO DA CRUZ	238,85	CAIXA Alimentação	279.908.818-02	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
LUZIMAR DO CARMO MACEDO	238,85	CAIXA Alimentação	919.904.405-68	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
MAICON RAMOS DE SOUZA	238,85	CAIXA Alimentação	479.654.058-06	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
MARCIO ANTONIO SIZENANDO ESTEVES	238,85	CAIXA Alimentação	845.629.007-68	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
MARIA AQUIDA LEAO	238,85	CAIXA Alimentação	031.866.536-06	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA	238,85	CAIXA Alimentação	182.973.628-09	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
MARIA CREUSA DE CARVALHO	238,85	CAIXA Alimentação	352.467.906-49	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
MARIA SUELY DA SILVA	238,85	CAIXA Alimentação	028.553.716-43	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
MARIELLA CAMPOY	238,85	CAIXA Alimentação	045.496.814-03	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
MATEUS SANTOS DE OLIVEIRA	238,85	CAIXA Alimentação	456.029.908-01	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
NUBIA DE ALMEIDA	238,85	CAIXA Alimentação	326.919.908-26	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ODAIR ALMEIDA ROCHA	238,85	CAIXA Alimentação	188.517.718-63	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
PALOMA MARTINS DA SILVA	238,85	CAIXA Alimentação	417.980.118-32	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
PRISCILA ALVES DE MELLO	238,85	CAIXA Alimentação	257.759.778-90	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA	238,85	CAIXA Alimentação	384.502.698-73	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
RAFAEL LAHOZ DA SILVA	238,85	CAIXA Alimentação	351.773.478-00	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
RAMON VIANEY FARIA	238,85	CAIXA Alimentação	007.138.756-07	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS	238,85	CAIXA Alimentação	289.175.248-18	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
REGIS LEANDRO LEMOS	238,85	CAIXA Alimentação	264.214.438-00	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
RENATA APARECIDA DI MAGGIO SOARES	0,00	CAIXA Alimentação	217.138.658-40	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ROMULO BRITO GAMA	238,85	CAIXA Alimentação	307.639.308-14	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ROSANGELA ALVES VEIGA	238,85	CAIXA Alimentação	183.797.408-07	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE	238,85	CAIXA Alimentação	083.668.417-66	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ROSANGELA REGINA DE LIMA	238,85	CAIXA Alimentação	159.418.078-48	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ROSELI DO CARMO RODRIGUES AMANCIO	238,85	CAIXA Alimentação	215.858.108-51	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA	238,85	CAIXA Alimentação	149.017.608-07	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA	238,85	CAIXA Alimentação	185.785.548-50	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
SANDRA REGINA BARRETO	238,85	CAIXA Alimentação	066.471.048-44	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
SUELLEN DA SILVA BATISTA	238,85	CAIXA Alimentação	224.637.368-95	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
TALISON DE ARAUJO ROCHA	238,85	CAIXA Alimentação	420.265.788-85	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA	238,85	CAIXA Alimentação	608.645.756-53	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
THAINA CARISA DOS SANTOS CASSIANO CELE	238,85	CAIXA Alimentação	377.688.768-06	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
THAIS GREGORIO BARBOSA	0,00	CAIXA Alimentação	456.933.918-25	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Sim		
THAIS OLINO ALVES DA SILVA	238,85	CAIXA Alimentação	470.894.488-86	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA	238,85	CAIXA Alimentação	456.473.958-13	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO	238,85	CAIXA Alimentação	401.109.838-82	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
VANESSA MARIA DOS SANTOS	238,85	CAIXA Alimentação	189.907.228-45	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA	238,85	CAIXA Alimentação	081.441.486-90	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
VILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILVA	238,85	CAIXA Alimentação	080.964.478-90	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
WALTER MARQUES BARBOSA	238,85	CAIXA Alimentação	081.242.068-30	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
WESLEY DE MORAIS	238,85	CAIXA Alimentação	226.846.618-39	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
WILSON RONALDO LELIS	238,85	CAIXA Alimentação	143.618.588-29	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		
WOLFGANG PEREIRA LINS	238,85	CAIXA Alimentação	408.101.178-86	01	01	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE			Não		

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

# Comprovante de Pedido

**Empresa** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA  
**CNPJ** 09268215000596  
**Solicitante** administrativo@incs.org.br

**Modalidade de Pagamento** Crédito Pré-pago

## Detalhes do Pedido

Produto	Crédito	Cartões	Total de Crédito	Taxas/Tarifas	Descontos	Sub-Total
CAIXA Alimentação	08/05/2023	102	\$23,646.15	\$0.00	\$0.00	\$23,646.15
<b>Total do Pedido</b>				\$0.00	\$0.00	\$23,646.15

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



## Informativo de Débito Automático

### Dados para Débito em Conta

**Cliente** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA  
**CNPJ:** 09.268.215/0005-96

**Banco** 104      **Agência** 3915      **Conta** 00004714-4      **Valor:** R\$ 23.646,15

### Resumo do Pedido

**Pedid** 20230425008654

**Identificado** UPAPUTIM052023

**Data** 25/04/2023

**Valor** R\$ 23.646,15

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

- 1ª 05/05/2023

- 2ª 08/05/2023

- 3ª 09/05/2023

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 12.000,00

<b>Data/hora da operação:</b>	08/05/2023 15:47:17
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

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

RECEBEMOS DE COUTINHO CORREIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.002.154 SÉRIE 004

 <p><b>COUTINHO CORREIA LTDA</b> Rua Marcos Bertildi, 1341 - Campo de Santana, Curitiba, PR - CEP: 81490530 Fone:</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0: Entrada 1: Saída</p> <p align="center">1</p>	
	<p>Nº 000.002.154 SÉRIE:004</p> <p align="center">Folha 1 d 1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">4123 0514 1704 8900 0154 5500 4000 0021 5419 3390 8258</p>
	<p align="center">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDE DE MERCADORIAS N?o Contribuinte	141230117022 09/05/2023 04:22:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
9060105348	CNPJ 14.170.489/0001-54

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO	
Maicon Ramos de Souza	479.654.058-06	09/05/2023	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Cel Benjamin da Costa Bueno, 52 - Casa	Santana	12403060	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pindamonhangaba		SP	

FATURA/DUPLICATA											
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	09/05/2023	341,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
341,80	13,67	0,00	0,00	341,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	341,80

<b>TRANSPORTADOR/VOLUME</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
Mercado Envios	2 - Terceiros				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
5999	LED-BULBO-HP-IN-E27-BR6500K-30W-BIVOLT-MK2400-F	85395200	000	6108	PC	20	17,09	341,80	341,80	13,67	0,00	4,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>Val Aprox dos Tributos Fed: R\$ 49.73 Est: R\$ 61.52 Mun: R\$ 0.00 Fonte: IBPT</p>	<p align="center"><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
	251 de 453

## Carta de Correção

Orgão Recepção do Evento41 - PARANÁ Ambiente1 - Produção Versão1.00

Chave de

Id do

Acesso41230514170489000154550040000021541933908258 EventoID1101104123051417048900015455004000002154193390825801

Autor Evento (CNPJ / CPF)14.170.489/0001-54

Data Evento12/05/2023 às 13:01:54-03:00

Tipo de Evento110110 - Carta de Correção Sequencial do Evento1

## Detalhes do Evento

Descrição do EventoCarta de Correcao Versão1.00

Texto da Carta de CorreçãoGENTILEZA CONSIDERAR ENDERE?O CORRETO Avenida Jo?o Rodolfo Castelli, 1035 - Putim 12.228-000 S?o Jos? dos Campos/SP

## Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

Protocolo141230121318091 Data/Hora Autorização12/05/2023 às 13:01:55-03:00

## Condições de uso da Carta de Correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

### Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 61023.614599 36006.333300 8 93440000034180

Código do pedido

2000005584732564

Vencimento

08/05/2023

Valor

341,80

Descrição

Kit 10 Lampada Led Bulbo Hp Branco Frio 30w Atacado Comercio

### Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em até 2 dias úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



237-2

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 08/05/2023
Nº documento 10236145936	CPF ***.654.058-**	Nosso Número 26/10236145936-4	Código do pedido 2000005584732564	Valor documento 341,80	
Pagador Maicon Ramos De Souza					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.38029 61023.614599 36006.333300 8 93440000034180

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 08/05/2023
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário
Data do documento 04/05/2023	Nº documento 10236145936	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 04/05/2023	Nosso número 26/10236145936-4
Uso do banco	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 341,80	Valor documento 341,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse <a href="https://www.mercadopago.com.br/ajuda">https://www.mercadopago.com.br/ajuda</a>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Maicon Ramos De Souza CPF: ***.654.058-**					
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

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



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.38029 61023.614599 36006.333300 8 93440000034180
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>10.573.521/0001-91</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.573.521/0001-91
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.573.521/0001-91
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	MAICON
<b>CPF/CNPJ:</b>	479.654.058-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96

<b>Data do Vencimento:</b>	08/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	08/05/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	341,80
<b>Juros (R\$):</b>	0,00

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	341,80
<b>Valor Pago (R\$):</b>	341,80
<b>Identificação do Pagamento:</b>	MERCADO LIVRE

**Data/hora da operação:** 08/05/2023 11:43:03

**Código da operação:** 028751892

**Chave de segurança:** YHXF0HUWQSLT47P7

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECEBEMOS DE JORGE LUIS DE OLIVEIRA SJ DOS CAMPOS - FORTALEZA SOLUCOES PR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 08/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.353,50 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE. 09.268.215/0005-96 - AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº000.003.455 SÉRIE : 001
--------------------------------------

 <p><b>Jorge Luis de Oliveira SJ dos Campos - Fortaleza Solucoes Pr</b></p> <p>Rua Mario Alves de Almeida, 145 - loja Jardim Satellite CEP 12231-690 Sao Jose dos Campos - SP Telefone: (12) 3204-3812</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p><b>0 - ENTRADA</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <b>1 - SAÍDA</b></p> <p><b>Nº000.003.455</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 01 / 01</b></p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO <b>3523 0503 0728 4500 0261 5500 1000 0034 5514 5303 1607</b></p>	
	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230697649995 08/05/2023 12:04:33</p>		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Estadual</b>		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125441377119	CNPJ 03.072.845/0002-61	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE.</b>	CPF/CNPJ <b>09.268.215/0005-96</b>	DATA DA EMISSÃO <b>08/05/2023</b>
ENDEREÇO <b>Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Putim</b>	CEP <b>12228-000</b>
MUNICÍPIO <b>Sao Jose dos Campos</b>	FONE / FAX <b>(12) 3929-1019</b>	UF <b>SP</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA <b>12:05</b>

FATURA					
--------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.353,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.353,50</b>

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL <b>Fortaleza Solucoes Profissionais para Limpeza</b>	FRETE POR CONTA <b>3 - Próp. Emit.</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO <b>EXS9885</b>	UF <b>SP</b>	CNPJ/CPF <b>03.072.845/0002-61</b>
ENDEREÇO <b>Rua Mario Alves de Almeida, 145</b>	MUNICÍPIO <b>Sao Jose dos Campos</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>125441377119</b>		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
110201	PAPEL TOALHA USEPAPER BRANCO 20X21CM Carga Tributária: R\$ 145,63 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	48182000	0500	5405	UNI	46	9,15	420,90	0,00	0,00	0,00		0	
17343	SACO P/ LIXO HOSPITALAR 30LT EMBALAC Carga Tributária: R\$ 77,03 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	39232190	0500	5405	UNI	10	22,20	222,00	0,00	0,00	0,00		0	
17345	SACO P/ LIXO 100LT EMBALAC HOSPITALAR C/100UNI Carga Tributária: R\$ 190,71 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	39232110	0102	5102	UNI	12	45,80	549,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
12	DETERGENTE NEUTRO LARI PRIME 05 L Carga Tributária: R\$ 14,97 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	34029090	0102	5102	UNI	4	11,25	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
220934	SACO DE LIXO BAG 40L PRETO 100UNID Carga Tributária: R\$ 20,13 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	39232910	0500	5405	UNI	5	11,60	58,00	0,00	0,00	0,00		0	
220934	SACO DE LIXO BAG 40L PRETO 100UNID Carga Tributária: R\$ 20,13 Fonte da Carga Tributaria: IBPT	39232910	0500	5405	UNI	5	11,60	58,00	0,00	0,00	0,00		0	

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional Nao gera credito de ICMS e IPI. ICMS recolhido antecipadamente por Substituição Tributaria conforme Art. 313K e 313L do RICMS. Larissa dos Santos Vilas Boas Compradora: Olimpia Junko Sasaki- Ordem de Compra Numero: 20230501076 - Fornecimento de DML no mes de 05/2023 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao n° 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos OC 20230501076. - Pagamento: Deposito bancario</p>	RESERVADO AO FISCO



**R. Mário Alves de Almeida, 145 - Jardim Satélite - São José dos Campos**

 **(12) 98848-1156 98884-5298 98807-7419**

**vendas@lojafortaleza.com**

**www.lojafortaleza.com**

Orçamento de Venda

Nome do vendedor: Larissa V.

Código do cliente: 6241 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

Sequência: 15430

---

Quantidade	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
46,00	PAPEL TOALHA USEPAPER BRANCO 20X21CM	9,15	420,90
10,00	SACO P/ LIXO HOSPITALAR 30LT EMBALAC	22,20	222,00
12,00	SACO P/ LIXO 100LT EMBALAC HOSPITALAR C/100UNI	45,80	549,60
10,00	SACO DE LIXO BAG 40L PRETO 100UNID	11,60	116,00
4,00	DETERGENTE NEUTRO LARI PRIME 05 L	11,25	45,00

---

Orçamento válido por 07 dias  
Solicitante: Olimpia

CNPJ FORTALEZA: 03.072.845/0002-61

---

<b>Valor Total</b>	<b>1.353.50</b>
<b>Total com Desconto</b>	<b>1.353.50</b>

---

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	8048 / 00000099703-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FORTALEZA PRODUTOS PARA LIMPEZA
<b>CPF/CNPJ:</b>	03.072.845/0002-61
<b>Valor:</b>	R\$ 1.353,50
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ORC 15430 FORTALEZA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/05/2023 10:20:50

<b>Código da operação:</b>	00126538
<b>Chave de segurança:</b>	Y4MEQAM5EA2Y4K4S

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

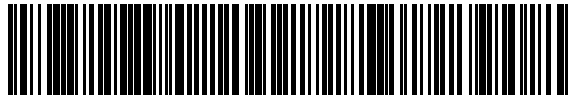
VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2080 - GALPAO 59
JD CALIFORNIA - 12305-490
JACAREI - SP Fone/Fax: 1239335829

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.047.740
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0521 2386 8000 0156 5500 1000 0477 4010 0075 2752

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

135230705971146 - 09/05/2023 12:29:19

VENDA NO ESTADO C/ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392165635116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.238.680/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

09/05/2023

ENDEREÇO

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

FONE / FAX

4121186949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA DA OPERAÇÃO / DUPLICATA

Num. 001
Enc. 09/05/2023
Valor R\$ 6.513,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with 10 columns: BASE DE CÁLC. DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLC. ICMS S.T., VALOR DO ICMS SUBST., V. IMP. IMPORTAÇÃO, V. ICMS UF REMET., V. FCP UF DEST., VALOR DO PIS, V. TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, V. ICMS UF DEST., V. TOT. TRIB., VALOR DA COFINS, V. TOTAL DA NOTA. Values include 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 6.513,56, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 1.789,34, 0,00, 6.513,56.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRÃO PROPRIO

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

132

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00132

PESO BRUTO

132,000

PESO LÍQUIDO

132,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with 14 columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, O/CSOSN, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, VALOR DESC, B.CÁLC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI. Rows include products like ALCOOL GEL 70% 5 LTS, COPO 50 ML CX 5000 UN BRANCO, etc.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PORTADOR: BOLETO PRAZO: A VISTA
LOCAL DE ENTREGA: INCS
VENDEDOR: MARLON
COD. CLIENTE: 01621
Trib aprox R\$: 846.70 Federal, 942.64 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.789,34

RESERVADO AO FISCO



À  
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA  
AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035  
12228-000 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS SP  
CNPJ: 09.268.215/0005-96 I.E.: ISENT0  
A/C SR(A): BIANCA DA LUZ  
REF:  
EMAIL: almoxarifado.pinhais@integralogsau.de.com.br

PROPOSTA: 37.246  
PAG: 1  
EMISSÃO: 25/04/2023  
COD.CLI: 001621  
TEL: (41)2118-6949  
FAX:  
VÁLIDO ATÉ: 08/05/2023  
SEU PEDIDO:

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

IT	CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	%DESC	PREÇO TOTAL
1	040016.0	ALCOOL GEL 70 % 5 LTS	GL	7,000	36,0000		252,00
2	060040.0	COPO 50 ML CX 5000 UN BRANCO	CX	5,000	99,0000		495,00
3	070005.1	COPO 180 ML C/ 100 UN TR CX 25	CX	12,000	93,0000		1.116,00
4	030019.0	PAPEL HIGIENICO 8 X 300 BRANCO	FD	44,000	22,5000		990,00
5	011356.0	PAPEL TOALHA 20 X 200 C/6 UN 100%CELULOS	CX	40,000	71,0000		2.840,00
6	010181.0	SACO DE LIXO AZUL 100 L	PC	12,000	38,8800		466,56
7	010086.0	SACO DE LIXO PRETO 100 L ( L )	PT	12,000	29,5000		354,00

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF)

VALOR TOTAL R\$: 6.513,56

Cond. pagamento.....: A VISTA  
Prazo entrega.....:  
Transportadora.....: CARRO PROPRIO

Cobrança: BOLETO  
Vendedor: MARLON

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0093 / 00013008350-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VITORIA EMBALAGENS COMERCIO DE DESCARTAV
<b>CPF/CNPJ:</b>	21.238.680/0001-56
<b>Valor:</b>	R\$ 6.513,56
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ORC 37246 VITORIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/05/2023 10:24:47

<b>Código da operação:</b>	00127108
<b>Chave de segurança:</b>	A9EFRC9XW5GUTRV2

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

09.268.215/0005-96

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 1642 - SUELLEN DA SILVA BATISTA

C.Custo.....:

Função.....: ENFERMEIRO(A)

CTPS.....: 0008161-00314-SP

Admissão: 01/07/2021

## PERÍODOS

Aquisição.....: de 01 de julho de 2021 a 30 de junho de 2022

Gozo de férias.....: de 16 de maio de 2023 a 14 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 15 de junho de 2023

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo	
0	4.000,81		4.261,21	
30005 Férias	30,00	3.931,97	91015 INSS férias	14,00% 673,19
30152 Férias adicional ins	260,40	255,92	91515 IR férias	27,50% 609,30
30602 Férias média HE	303,97	298,74		
30651 Férias média DSR HE	51,87	50,98		
30993 1/3 férias	4.537,61	1.512,54		
Proventos:		6.050,15	Descontos: 1.282,49	
			Líquido: 4.767,66	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.767,66

Valor por extenso

Quatro Mil Setecentos e Sessenta e Sete Reais e Sessenta e Seis Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente São José dos Campos - SP, 14/04/2023

*Suellen da S Batista*  
SUELLEN DA SILVA BATISTA

**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

**12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

09.268.215/0005-96

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - São José dos Campos / SP a importância de R\$ 4.767,66, em depósito na conta 32368-6 da agência 6418- do banco Itaú Unibanco

Valor por extenso

Quatro Mil Setecentos e Sessenta e Sete Reais e Sessenta e Seis Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP, 12/05/2023

*Suellen da S Batista*  
SUELLEN DA SILVA BATISTA

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	6418 / 00000032368-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	SUELLEN DA SILVA BATISTA
<b>CPF/CNPJ:</b>	224.637.368-95
<b>Valor:</b>	R\$ 4.767,66
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FERIAS SUELLEN
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/05/2023 11:14:42

<b>Código da operação:</b>	00134945
<b>Chave de segurança:</b>	QSMU3QG9384Q12R9

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
19/04/2023 16:52:22	04/2023	55 / E	CVZzvySTj

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ: <b>30.400.704/0001-12</b>	Inscrição Municipal: <b>342129</b>
Nome/Razão Social: <b>30.400.704 LUIZ FERNANDO DE SOUZA EUCLIDES</b>	E-mail:
Endereço: AV JOSÉ IGNACIO BICUDO 1032 JARDIM SÃO LEOPOLDO	
Município / País: <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL</b>	UF: CEP: Telefone: <b>SP 12228-180 (12) 98848-1226</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0005-96</b>	Inscrição Municipal: <b>923832</b>
Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL CIENCIAS DA SAUDE</b>	E-mail:
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município / País: <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL</b>	UF: CEP: Telefone: <b>SP 12228-000</b>

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Segue o descrição da nota Abaixo do UPA do Putim.  
Avenida João Rodolfo Castelli, 1035 bairro putim cep 12.228-000.  
Telas de Mosquiteiros com Perfil de Alumínio Tecido de Fibra de Vidro não Propagar Fogo Forrado com PVC.  
QTD 62 JANELAS DE TELA DE MOSQUITEIROS.  
Valor de Cada Tela Mosquiteiros R\$235,00 Reais.  
Nas seguintes medida 1.425x0.900 cada as Medidas variam do Tamanho da Janelas tem Janelas Maiores e Menores.  
Garantia das Telas Removível 6 meses.  
Garantia das Telas de Correr 1 ano.  
Após a Contratação do Serviço são 45 dias pra instalação.  
Prazo de pagamento 25 dias a visita ou 2x no boleto com 5% de juros  
1º parcela (entrada) 7.285,00 - data 17/02/2023  
2º parcela (restante) 7.285,00 -data 25/04/2023

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

CNAE: **802000201 - OUTRAS ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SEGURANÇA**  
Serviço: **1102 - VIGILANCIA, SEGURANCA OU MONITORAMENTO DE BENS E PESSOAS.**

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

**CALCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
<b>14.570,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>14.570,00</b>		<b>0,00</b>

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
<b>14.570,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>14.570,00</b>

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Número da nota fiscal substituída: \_\_\_\_\_  
Código da Obra: \_\_\_\_\_  
Regra especial: \_\_\_\_\_

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**De:** Administrativo UPA Putim <administrativo.putim@incs.org.br>  
**Enviado em:** quinta-feira, 26 de janeiro de 2023 11:50  
**Para:** coordadm.upaputim@incs.org.br  
**Assunto:** ENC: Orçamento do UPA do Putim

---

**De:** Luiz Fernando <Telasevidros@hotmail.com>  
**Enviada em:** segunda-feira, 9 de maio de 2022 16:40  
**Para:** administrativo.putim@incs.org.br  
**Assunto:** Orçamento do UPA do Putim

- ◆ Segue o Orçamento Abaixo do UPA do Putim.
- ◆ Avenida João Rodolfo Castelli, 1035 bairro Putim cep 12.228-000.
- ◆ Telas de Mosquiteiros com Perfil de Alumínio Tecido de Fibra de Vidro não Propagar Fogo Forrado com PVC.
- ◆ ORÇAMENTO SOLICITADO  
DAS 62 JANELAS DE TELA DE MOSQUITEIROS.
- Valor de Cada Tela Mosquiteiros R\$235,00 Reais.
- Valor Total das 62 Janelas R\$: 14.570,00
- Nas seguintes medida 1.425x0.900 cada Medidas variam do Tamanho da Janelas tem Janelas Maiores e Menores.
- Garantia das Telas Removível 6 meses.
- Garantia das Telas de Correr 1 ano.
- Após a Contratação do Serviço são 45 dias pra instalação.
- Prazo de pagamento 25 dias a visita ou 2x no boleto com 5% de juros

Empresa L&L Telas e Redes  
CNPJ: 30.400.704/0001-12

Qualquer dúvida estamos a disposição Muito obrigada Pelo contato será um prazer atende você meu Cliente. 🍷

Obter o [Outlook para Android](#)

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	077 - BANCO INTER S/A - 00416968
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0001 / 00007490991-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	LUIZ FERNANDO DE SOUZA EUCLIDES
<b>CPF/CNPJ:</b>	30.400.704/0001-12
<b>Valor:</b>	R\$ 7.285,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	TELA DE MOSQUITO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/05/2023 12:22:56

<b>Código da operação:</b>	00143917
<b>Chave de segurança:</b>	0JWLP46WNG6E12C2

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

09.268.215/0005-96

**AVISO DE FÉRIAS**

**NOTIFICAÇÃO**

Colaborador: 89 - CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA

C.Custo.....:

Função.....: TEC EM RADIOLOGIA

CTPS.....: 44609-0289-SP

Admissão: 22/07/2017

**PERÍODOS**

Aquisição.....: de 22 de julho de 2021 a 21 de julho de 2022

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo			
0		2.469,21		3.456,89			
30005	Férias	30,00	2.424,07	91015	INSS férias	14,00%	492,38
30152	Férias adicional ins	987,68	969,62	91515	IR férias	22,50%	323,78
30602	Férias média HE	105,44	103,51				
30651	Férias média DSR HE	16,01	15,72				
30701	Férias media RV	47,45	46,58				
30751	Férias media DSR RV	9,66	9,49				
30993	1/3 férias	3.568,99	1.189,66				
		<b>Proventos:</b>	<b>4.758,65</b>	<b>Descontos:</b>			<b>816,16</b>
				<b>Líquido:</b>			<b>3.942,49</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.942,49

Valor por extenso	Tres Mil Novecentos e Quarenta e Dois Reais e Quarenta e Nove Centavos
-------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: São José dos Campos - SP, 14/04/2023

CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA

**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

**12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

09.268.215/0005-96

**RECIBO DE FÉRIAS**

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - São José dos Campos / SP a importância de R\$ 3.942,49, em depósito na conta 5999-4 da agência 0391-3 do banco BRADESCO -

Valor por extenso	Tres Mil Novecentos e Quarenta e Dois Reais e Quarenta e Nove Centavos
-------------------	--

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP, 12/05/2023

CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0391 / 00000005999-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	343.209.718-25
<b>Valor:</b>	R\$ 3.942,49
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	FERIAS CARLOS PAIVA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/05/2023 12:25:22

<b>Código da operação:</b>	00144395
<b>Chave de segurança:</b>	EJV7444X54Y96NQU



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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº480</b> SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA</b> ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>480</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3523 0442 6044 4600 0175 5500 1000 0004 8011 5897 9057</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230646539490 28/04/2023 19:31:17	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	28/04/2023
ENDEREÇO Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	BAIRRO / DISTRITO Putim	CEP 12228-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 28/04/2023
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE / FAX	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 19:30:54

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
001	04/05/2023	8.830,75	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	8.830,75	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.830,75

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,000	0,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
pen1	BEPEBEN 1.200.000UI PO/INJ IM FA (S) BENZILPENICILINA BENZATINA	30041013	0101	5102	FA	300	15,2500	4.575,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I01646	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML (G)	30039047	0101	5102	AMP	600	3,2500	1.950,00	0,00	0,00	0,00	0	0
384	HIDROCORTISONA 500MG S/D - UNIAO QUIMICA	30043290	5101	5102	AMP	50	10,1500	507,50	0,00	0,00	0,00	0	0
2391	METILPREDNISOLONA 125 MG + DIL 2 ML (G) SUC SOD DE METILPREDNISOLONA	30049099	0101	5102	FA	125	9,8500	1.231,25	0,00	0,00	0,00	0	0
370	PREDNISOLONA 20 MG COMP.	30043210	0101	5102	CPR	200	0,6600	132,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I05233	PROMETAZINA 50MG 2ML	30049075	0101	5102	AMP	100	4,3500	435,00	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
Pagamento: Banco: Itau Agencia: 5865 Conta: 99898-2 Pix: 42604446000175 Fornecimento de MATERIAIS no mes de 04/2023 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao n 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos Trib aprox R\$: 1.187,74 Federal, R\$: 1.059,69 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		
		269 de 453

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5865 / 00000099898-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.604.446/0001-75
<b>Valor:</b>	R\$ 8.830,75
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 480 COMERCIAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/05/2023 15:25:43

<b>Código da operação:</b>	00167313
<b>Chave de segurança:</b>	037GMJ999YNQAWAW



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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº484</b> SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA</p> <p>ROCHA POMBO, 66, GALPAO02</p> <p>VILA JARDINI - 18044-030</p> <p>Sorocaba - SP</p> <p>1597789203</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>484</b></p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>3523 0442 6044 4600 0175 5500 1000 0004 8410 6013 4473</b></p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	135230646689085 28/04/2023 20:12:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
798523616117		42.604.446/0001-75

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0005-96	28/04/2023
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	Putim	12228-000	28/04/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sao Jose dos Campos		SP	20:11:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
001	
04/05/2023	
945,00	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	945,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	945,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,000	0,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
030557	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA NR.12FR.....SOLUMED	90183921	0101	5102	UN	30	18,9000	567,00	0,00	0,00	0,00	0	0
002874	FILTRO THERMOVENT - HEPA PORTEX	90189099	0101	5102	PCT10	20	18,9000	378,00	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<p>INFORMACOES COMPLEMENTARES RESERVADO AO FISCO</p> <p>0,00</p> <p>Pagamento:</p> <p>Banco: Itau</p> <p>Agencia: 5865</p> <p>Conta: 99898-2</p> <p>Pix: 42604446000175</p> <p>Fornecimento de MATERIAIS na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos</p> <p>Trib aprox R\$: 133,00 Federal, R\$: 113,40 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>		271 de 453

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5865 / 00000099898-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.604.446/0001-75
<b>Valor:</b>	R\$ 945,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 484 COMERCIAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/05/2023 15:27:45

<b>Código da operação:</b>	00167618
<b>Chave de segurança:</b>	Z62GT84Q6HRTL663

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 30149
		SÉRIE: 1

 <b>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA</b> AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 30149</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>35230524711499000103550010000301491591752937</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230677671640 04/05/2023 17:14</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636247590110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ <b>24711499000103</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		<b>09268215000596</b>	<b>04/05/2023</b>	
ENDEREÇO <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PUTIM</b>	CEP <b>12228000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>04/05/2023</b>	
MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DOS CAMPOS</b>	FONE/FAX	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>17:13</b>

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1664,00	299,52	0,00	0,00	1664,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1664,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL <b>THIAGO DE ALMEIDA 33840460808</b>		FRETE POR CONTA EMITENTE			<b>24019973000130</b>
ENDEREÇO <b>RUA ERNA, 21, NOVA GERTY</b>		MUNICÍPIO <b>SAO CAETANO DO SUL</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>636241963110</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898588641752	EQUIPO INFUSAO PARENTERAL BOMBA INFUSAO LM CRISTAL TMAF24XIL	90189010	000	5102	UN	20,00	31,20	624,00	0,00	624,00	112,32	0,00	18,00	0,00
150442	EQUIPO INFUSAO PVC FREE TRIDIL BOMBA TI*PJ300WY01	90189010	500	5102	UN	10,00	104,00	1040,00	0,00	1040,00	187,20	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 28-000. Val Tributos Não Apurado R\$1.664,00 (100,00%)
---

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de MATERIAIS no mês de 05/2023 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestão nº 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos OC 20230501073 PAGTO ANTECIPADO DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 248 55-X local de entrega será no Setor de Almoxarifado, Rua João Rodolfo Castelli, 1035 - Putim, São José dos Campos - SP, 122	RESERVADO AO FISCO



## Orçamento

Nº: 54455

### FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Data: 03/05/2023 14:03

Vendedor: FRANCINE

Forma Pgtto.: Crediário

Detalhe: 01A - F6 - INCS - PUTIM SJC

Parcelas: 1

#### Cliente

Nome: INCS - PUTIM SJC

Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

Complemento:

Telefone:

E-mail: fiscal.upaputim@incs.org.br

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Bairro: PUTIM

Cidade: SAO JOSE DOS CAMPOS -SP

Celular:

#### Entrega

Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

Complemento:

Região:

Data Hora: 04/05/2023 14:05

Observação: OC 20230501073

local de entrega será no Setor de Almoxarifado, Rua João Rodolfo Castelli, 1035 - Putim, São José dos Campos - SP, 12228-000.

Bairro: PUTIM

Cidade: SAO JOSE DOS CAMPOS -SP

Telefone:

Troco Para:

#### Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7898588641752	EQUIPO INFUSAO PARENTERAL BOMBA INFU	POLITEC SAUDE	20	31,20	0,00	624,00
150442	EQUIPO INFUSAO PVC FREE TRIDIL BOMBA T	POLITEC SAUDE	10	104,00	0,00	1.040,00

**Total** 1.664,00

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2898 / 00000024855-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FOUR MED DISTRIBUIDORA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.711.499/0001-03
<b>Valor:</b>	R\$ 1.664,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 30149 FOUR MED
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/05/2023 15:32:16

<b>Código da operação:</b>	00168209
<b>Chave de segurança:</b>	ZSUE3MUP20R50FS5

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 30195
		SÉRIE: 1

 <p><b>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA</b>  <b>AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444</b></p>	<p align="center"><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada          1 - Saída</p> <p align="center"><b>Nº 30195</b>  <b>SÉRIE: 1</b>  <b>Página 1 de 1</b></p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center"><b>35230524711499000103550010000301951294769323</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a></p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO  <b>VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST</b></p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>	CNPJ/CPF 09268215000596	DATA DA EMISSÃO 05/05/2023
ENDEREÇO <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PUTIM</b>	CEP 12228000
MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DOS CAMPOS</b>	FONE/FAX	UF <b>SP</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:39

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 736,00	VALOR DO ICMS 132,48	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 736,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 736,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL <b>THIAGO DE ALMEIDA 33840460808</b>	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO <b>RUA ERNA, 21, NOVA GERTY</b>	MUNICÍPIO <b>SAO CAETANO DO SUL</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 54459	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
36927675503641	EQUIPO INFUSAO FOTOSSENSIVEL BOMBA LM UNIT TI*PA300WY01	90189010	200	5102	UN	20,00	36,80	736,00	0,00	736,00	132,48	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 28-000.
Val Tributos Não Apurado R\$736,00 (100,00%)

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fornecimento de MATERIAIS no mês de 05/2023 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestão nº 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos OC 20230501073</p> <p>PAGTO ANTECIPADO DADOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 248 55-X</p> <p>local de entrega será no Setor de Almoxarifado, Rua João Rodolfo Castelli, 1035 - Putim, São José dos Campos - SP, 122</p>	RESERVADO AO FISCO

### FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Data: 03/05/2023 14:34

Vendedor: AL5

Forma Pgtto.: Crediário

Detalhe: 01A - F6 - INCS - PUTIM SJC

Parcelas: 1

#### Cliente

Nome: INCS - PUTIM SJC

Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

Complemento:

Telefone:

E-mail: fiscal.upaputim@incs.org.br

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Bairro: PUTIM

Cidade: SAO JOSE DOS CAMPOS -SP

Celular:

#### Entrega

Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

Complemento:

Região:

Data Hora: 04/05/2023 14:35

Observação: OC 20230501073

local de entrega : Setor de Almoxarifado, Rua João Rodolfo Castelli, 1035 - Putim, São José dos Campos - SP, 12228-000.

Bairro: PUTIM

Cidade: SAO JOSE DOS CAMPOS -SP

Telefone:

Troco Para:

#### Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
36927675503641	EQUIPO INFUSAO FOTOSSENSIVEL BOMBA L	POLITEC SAUDE	20	36,80	0,00	736,00

**Total** 736,00

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2898 / 00000024855-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FOUR MED DISTRIBUIDORA
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.711.499/0001-03
<b>Valor:</b>	R\$ 736,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ORC 54459 FOUR MED
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/05/2023 15:35:03

<b>Código da operação:</b>	00168586
<b>Chave de segurança:</b>	V8Y0GVLZVLSLTW6F

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

Recebemos de S C RODRIGUES ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		<b>NF-e</b> <b>N° 000.000.662</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>S C RODRIGUES ME</b> R ANTONIO SUSINI, 130, FDS - JARDIM PRINCESA - SAO PAULO - SP - CEP: 02856-100 Fone: (11)96105-9003 scrhospitalar.com.br scr.hospitalar@gmail.com	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>N° 000.000.662</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 141.127.371.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 25.401.557/0001-65

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	25/11/2022
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO / DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	TELEFONE / FAX (15)3035-2779
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:55:27

<b>PARCELAS</b>
Número : 001
Vencimento : 28/11/2022
Valor : R\$ 2.144,78

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.144,78	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.144,78

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
1924	COLAR CERVICAL RESGATE RESGATE (INFANTIL)	90211020	0103	5102	UN	2	43,70	0,00	87,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1925	COLAR CERVICAL DE RESGATE PEDIATRICO	90211020	0103	5102	UN	2	43,70	0,00	87,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
WS-456-058-8	PINCA MAGILL P/ CRIANCA 20CM Lote : 2591186	90189099	0103	5102	UN	1	1.136,18	0,00	1.136,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
A04A011570	GUIA DE INTUBACAO C/ CONECTOR (BOUGIE)50MM (15FR) Lote : 2107011261 Validade : 29/07/2026	90183929	0103	5102	UN	10	70,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9270	PONTA ASPIRATIVA DE YANKAUER EM ACO INOX Tam : 27cm	90189029	0103	5102	UN	1	133,80	0,00	133,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de Material padronização CFT no mês 11/2022 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestão n° 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos - OC 20221101043 Pagto depósito bancário  Banco do Brasil                      Banco Itau Agencia : 687-4                      Agencia : 0152 Conta : 56225-4                      Conta : 24087-5		

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0152 / 00000024087-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SCR HOSPITALAR
<b>CPF/CNPJ:</b>	25.401.557/0001-65
<b>Valor:</b>	R\$ 2.144,78
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 662 SCR
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/05/2023 15:38:03

<b>Código da operação:</b>	00168991
<b>Chave de segurança:</b>	QH7K28XFCFHK1C9J

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº490</b> SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA</b></p> <p>ROCHA POMBO, 66, GALPAO02</p> <p>VILA JARDINI - 18044-030</p> <p>Sorocaba - SP</p> <p>1597789203</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p><b>490</b></p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>3523 0542 6044 4600 0175 5500 1000 0004 9011 5453 0632</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
	Venda de Mercadorias / Produtos		135230677033937 04/05/2023 15:59:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
798523616117		42.604.446/0001-75

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		09.268.215/0005-96	04/05/2023
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	Putim	12228-000	04/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA
Sao Jose dos Campos		SP	15:58:59

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
001	
05/05/2023	
9.626,00	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9.626,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.626,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ICMS %	ALIQUOTA IPI %
I00141	AGUA P/ INJ 10ML PLASTICO	30049099	0101	5102	AMP	1000	0,4400	440,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2140	CAPOX 25 MG CP (S) CAPTOPRIL	30049069	0101	5102	CPR	60	0,0400	2,40	0,00	0,00	0,00	0	0
I05314	CEFTRIAXONA SODICA 1G S/D IV (G)	30042059	0101	5102	F/A	100	6,6000	660,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I04514	CETOPROFENO 50MG 2ML IM (G)	30049029	0101	5102	AMP	600	4,5000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0	0
clp	CLOPIDOGREL 75MG - CPR REV - ACCORD	30049079	0101	5102	CPR	90	0,4800	43,20	0,00	0,00	0,00	0	0
1345	ADREN 1 MG/ML IM/IV/SC 1 ML AMP (S) EPINEFRINA	30044990	0101	5102	AM	200	1,6500	330,00	0,00	0,00	0,00	0	0
I02843	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML	30039051	0101	5102	AMP	600	1,8500	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0	0
39375	NALOXONA 0,4MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML CX C/ 10 AP/HIPOPOLABOR/C1	30049099	0101	5102	CAPS	10	8,9000	89,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0003118	CLARITROMICINA 500 MG IV. FR-AMP. PO LIOFILIZADO	30042029	0101	5102	FR/A	30	54,3900	1.631,70	0,00	0,00	0,00	0	0
I04973	ONDANSETRONA 4MG 2ML	30049069	0101	5102	AMP	500	4,5000	2.250,00	0,00	0,00	0,00	0	0
316	BROMOPRIDA GERM 4MG GTS 20ML	30049045	5101	5102	FR	5	6,9000	34,50	0,00	0,00	0,00	0	0
382	CARVEDILOL 3,125MG - BIOBASE	30049099	0101	5102	AMP	60	0,3500	21,00	0,00	0,00	0,00	0	0
264	CLORPROMAZINA 25MG/5ML SOL INJ IM 5ML - UNIAO QUIMICA	30049079	0101	5102	AMP	25	4,9000	122,50	0,00	0,00	0,00	0	0
I01623	DIAZEPAM 5MG (B1) DU	30049064	0101	5102	CMP	60	0,1200	7,20	0,00	0,00	0,00	0	0
329	NAUSICALM - DRAMIN B6 GTS 20ML - UNIAO QUIMICA	30045090	0101	5102	UN	8	9,2500	74,00	0,00	0,00	0,00	0	0
37859	FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP/TEUTO/C1	30049065	0101	5102	CAPS	25	4,4200	110,50	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<p>Pagamento</p> <p>Banco Itau</p> <p>Agencia 99898-2</p> <p>PIX 42604446000175</p> <p>Fornecimento de Medicamentos no mes de 05/2023 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao no 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos OC 20230501071</p> <p>Trib aprox R\$: 1.294,68 Federal, R\$: 1.155,11 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: 1BPT/empresometro.com.br 66E459</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>		281 de 453

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5865 / 00000099898-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.604.446/0001-75
<b>Valor:</b>	R\$ 9.626,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 490 COMERCIAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/05/2023 16:07:49

<b>Código da operação:</b>	00173637
<b>Chave de segurança:</b>	TV54PYG3XLH72GR7



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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e <b>Nº491</b> SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA</b> ROCHA POMBO, 66, GALPAO02 VILA JARDINI - 18044-030 Sorocaba - SP 1597789203	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>491</b> SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO <b>3523 0542 6044 4600 0175 5500 1000 0004 9117 3493 2717</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias / Produtos	
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230677061538 04/05/2023 16:02:36	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 42.604.446/0001-75
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	04/05/2023
ENDEREÇO Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	BAIRRO / DISTRITO Putim	CEP 12228-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 04/05/2023
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA / SAÍDA 16:02:10

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
001 05/05/2023 10.331,20			

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.331,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA 10.331,20</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	IPI	ALÍQUOTA ICMS %	IPI %
0082	CLISTEROL 500 ML	30049099	0101	5102	UN	30	18,9000	567,00	0,00	0,00	0,00	0	0
fisio2	FISIOLOGICO 0,9% 100 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	580	5,9000	3.422,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5041	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1 L - JP	30049099	0101	5102	UN	50	19,9000	995,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5042	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500 ML BOLSA - JP	30049099	0101	5102	UN	300	8,5600	2.568,00	0,00	0,00	0,00	0	0
fisio4	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250 ML BOLSA	30049099	0101	5102	UN	300	7,3300	2.199,00	0,00	0,00	0,00	0	0
SOROG1	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% - 500 ML - JP	30049099	0101	5102	BOL	20	10,3200	206,40	0,00	0,00	0,00	0	0
SOROG2	Soro Glicosado 5% 500 ml	30049099	0101	5102	UN	20	18,6900	373,80	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Pagamento Banco Itau Agencia 99898-2 PIX 42604446000175 Fornecimento de SOLUCOES no mes de 05/2023 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao no 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos OC 20230501074 Trib aprox R\$: 1.389,56 Federal, R\$: 1.239,75 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: 1BPT/empresometro.com.br 66E459 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5865 / 00000099898-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.604.446/0001-75
<b>Valor:</b>	R\$ 10.331,20
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 491 COMERCIAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	08/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	08/05/2023 16:09:23

<b>Código da operação:</b>	00173833
<b>Chave de segurança:</b>	PSKZ3W69SCR9NFFH

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

09.268.215/0005-96

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 147 - ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 46662-0124-RJ

Admissão: 19/09/2017

## PERÍODOS

Aquisição.....: de 19 de setembro de 2021 a 18 de setembro de 2022

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

## BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo			
0		1.937,90		2.198,30			
30005	Férias	30,00	1.902,48	91015	INSS férias	12,00%	301,70
30152	Férias adicional ins	260,40	255,64	91515	IR férias	15,00%	97,92
30602	Férias média HE	290,66	285,34				
30651	Férias média DSR HE	47,27	46,40				
30993	1/3 férias	2.489,86	829,95				
		Proventos:	3.319,81			Descontos:	399,62
						Líquido:	2.920,19

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.920,19

Valor por extenso

Dois Mil Novecentos e Vinte Reais e Dezenove Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente São José dos Campos - SP, 14/04/2023

ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

**12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

09.268.215/0005-96

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - São José dos Campos / SP a importância de R\$ 2.920,19, em depósito na conta 53943-1 da agência 0351- do banco Caixa Econômica

Valor por extenso

Dois Mil Novecentos e Vinte Reais e Dezenove Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP, 12/05/2023

ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 0351 / 1288 / 000760723986-4**Nome destinatário:** ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.920,19**Data de débito:** 08/05/2023**Data/hora da operação:** 08/05/2023 11:02:57**Código da operação:** 081102**Chave de segurança:** N4GMMZ2HJ3K7PHP8**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 84 - ANDERSON ALEXANDRE GARCIA

C.Custo.....:

Função.....: CONTROLAD DE ACESSO

CTPS.....: 53395-0151-SP

Admissão: 01/08/2019

PERÍODOS

Aquisição.....: de 01 de agosto de 2021 a 31 de julho de 2022

Gozo de férias.....: de 16 de maio de 2023 a 14 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 15 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	1.683,53		1.683,53		
30005 Férias	30,00	1.654,57	91015 INSS férias	12,00%	228,05
30602 Férias média HE	102,88	101,11	91515 IR férias	7,50%	14,62
30651 Férias média DSR HE	16,96	16,66			
30701 Férias media RV	221,87	218,05			
30751 Férias media DSR RV	39,88	39,19			
30993 1/3 férias	2.029,58	676,53			
Proventos:		2.706,11	Descontos:		242,67
			Líquido:		2.463,44

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.463,44

Valor por extenso	Dois Mil Quatrocentos e Sessenta e Tres Reais e Quarenta e Quatro Centavos
-------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: São José dos Campos - SP, 14/04/2023

ANDERSON ALEXANDRE GARCIA

NCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - São José dos Campos / SP a importância de R\$ 2.463,44, em depósito na conta 9465-5 da agência 2143- do banco Caixa Econômica

Valor por extenso	Dois Mil Quatrocentos e Sessenta e Tres Reais e Quarenta e Quatro Centavos
-------------------	--

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação. X

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP, 12/05/2023

ANDERSON ALEXANDRE GARCIA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004714-4
<b>Conta destino:</b>	2143 / 1288 / 000753558445-5

<b>Nome destinatário:</b>	ANDERSON ALEXANDRE GARCIA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.463,44

<b>Data de débito:</b>	08/05/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	08/05/2023 11:12:51

<b>Código da operação:</b>	081112
<b>Chave de segurança:</b>	J26NA79AUZ0CGQJX

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 14.300,00

<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 10:39:37
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00

<b>Data/hora da operação:</b>	09/05/2023 15:06:36
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
24/04/2023 15:17:04	04/2023	9445 / E	w3uRdVkJ

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ: <b>51.628.774/0001-00</b>	Inscrição Municipal: <b>042165</b>
Nome/Razão Social: <b>DDTEL COMERCIAL EIRELI</b>	E-mail:
Endereço: RUA CONS.RODRIGUES ALVES 444 S/N CENTRO	

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	SP	12209-540	( ) -

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0005-96</b>	Inscrição Municipal: <b>923832</b>
Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>	E-mail: <b>coordadm.upaputim@incs.org.br</b>
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	

Município / País:	UF:	CEP:	Telefone:
SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	SP	12228-000	(69) 9969-6681

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO E DESINFECÇÃO DE CAIXA DE ÁGUA. (CD06)  
\*\* EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 192,26  
\*\* PIX ITAU R\$: 605,00 11/04/2023 + BOLETO R\$: 605,00 20/05/2023 \*\*  
ATENÇÃO!  
Caso não receba o boleto em até 07 dias antes do vencimento, entrar em contato pelo e-mail: gestor@ddtelcom.com.br

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

CNAE: **812220000 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**  
Serviço: **0713 - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO,**

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.210,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

**RETENÇÕES**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.210,00	0,00	0,00	1.210,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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



O SENHOR É O MEU PASTOR, NADA ME FALTARÁ!  
CEVS 354990401-812-000004-1-8 SJCAMPOS  
DDTEL-0743/23 28 MAR 2023

## UPA - PUTIM

AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
Atenção Sra. LENI

A DDTEL COMERCIAL, empresa estabelecida desde 1984 em São José dos Campos atua com uma filosofia solidamente assimilada por todos os seus funcionários tendo como princípio estabelecer com seus clientes, uma relação que não seja meramente comercial e sim de parceria.

## DESINSETIZAÇÃO

A DDTEL possui uma combinação em proporções adequadas de inseticidas, cujos princípios ativos são de alto poder residual e grande poder desalojante. Os inseticidas possuem uma fase de vapor que se instala logo após a aplicação, desalojando os insetos de seus esconderijos.

### TÉCNICAS DE CONTROLE MICRO PULVERIZAÇÃO

Processo em que a calda inseticida é transformada em nuvem molhada para aplicação nos ralos, pias, vasos sanitários, embaixo de pias, caixa de gordura e caixa de esgoto. Decorridas algumas horas de sua aplicação, torna-se inodoro, com características de efeito residual, pelo reflorescimento contínuo dos cristais.

### GEL INSETICIDA

Produto sólido, inodoro, antialérgico, não volátil e pode ser aplicado em qualquer ambiente (inclusive hospitalar e geriátrico), proporcionando a conveniência de não remover móveis, objetos, mantimentos, pessoas ou animais. Este produto possibilita um serviço prático, limpo e de eficiência comprovada. Aplicado através de pistola dosadora (pontos/gotas) em cantos dos ambientes.

### TERMONEBULIZAÇÃO

Desinsetização a quente, isto é, a calda inseticida é jogada sob pressão no bico altamente aquecido, transformando-se imediatamente em nuvem seca (vapor do inseticida) que se espalha e penetra em todas as superfícies, como se fosse fumaça. Micro pulverização, aplicação de gel inseticida e formicida e termo nebulização.

## ORIENTAÇÕES

- A limpeza após a desinsetização, durante 07 dias deve ser feita somente com varrição. Caso fique resíduo líquido no chão, usar pano seco para passar.
- Após a aplicação com **líquido convencional**, é necessária a ausência do local por 06 (seis) horas. No caso de animais, crianças, gestantes, alérgicos e idosos, o tempo de ausência deverá ser de 12 (doze) horas.
- Após a aplicação com o **líquido inodoro**, é necessária a ausência do local por 02 (duas) horas. No caso de animais, crianças, gestantes, alérgicos e idosos, o tempo de ausência deverá ser de 08 (oito) horas.
- A DDTEL não se responsabiliza caso o tempo de ausência não seja respeitado.
- Pulgas, carrapatos, baratinhas germânicas (de cozinha), cupins e formigas saúvas são controlados de forma diferente. Se você tem este problema entre em contato com nossa empresa.



O SENHOR É O MEU PASTOR, NADA ME FALTARÁ!  
CEVS 354990401-812-000004-1-8 SJCAMPOS  
DDTEL-0743/23 28 MAR 2023

## DESRATIZAÇÃO

O tratamento mais usado contra infestação de ratos é a eliminação por meios indiretos. Os raticidas anticoagulantes, cujo princípio ativo é BRODIFACOUM, faz com que todos os ratos de uma colônia se sintam atraídos. A ingestão de apenas uma dose produz efeito letal, ainda que a morte sobrevenha em cerca de 8 dias e resulta em hemorragia interna.

### TÉCNICAS DE CONTROLE

#### ISCAGEM

Sejam iscas (granulada ou girassol), blocos parafinados ou placa de cola são colocadas em PPE's (Posto Permanente Envenenamento) e PPC's (Posto Permanente de Cola).

### ANTÍDOTO E TRATAMENTO

Sulfato de Atropina é o antídoto de emergência em caso de intoxicação. Aplicar pela via intramuscular ou intravenosa (eventualmente também por via oral): 1 a 6 mg cada 5 a 30 minutos, até atropinização leve.

Administrar sulfato de atropina antes do aparecimento dos sintomas de intoxicação. É contraindicado o uso de morfina, aninofilina e tranquilizantes.

### NOTA

Os PPE's (Posto Permanente de Envenenamento) e os PPC's (Posto Permanente de Cola), chamados "cochos" são COMODATO, após 03 (três) meses, se o trabalho não for renovado, a DDTEL fará a retirada dos mesmos.

## ASSISTÊNCIA TÉCNICA/GARANTIA

Desratização : 03 (três) meses.

Desinsetização : 06 (seis) meses.

## ITEM I

**SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO GERAL COM LIQUIDO CONVENCIONAL NA AREA INTERNA, EXTERNA E CAIXAS DE ESGOTO + SERVIÇO DE DESRATIZAÇÃO COM MONITORAMENTO DE 04 COCHO ISCA.**

R\$ 650,00 (seiscentos e cinquenta reais).

## ITEM II

**LAVAGEM E DESINFECÇÃO DE 01 CAIXA DE ÁGUA TIPO TORRE DE ALVENARIA DE 15 METROS DE ALTURA DIVIDIDA EM 02 CÉLULAS SENDO, 01 INFERIOR DE 10.000 LITROS E 1 SUPERIOR DE 10.000 LITROS COM HIDRO JATEAMENTO DAS PAREDES INTERNAS COM CAMINHONETE F-350.**

R\$ 1.210,00 (mil e duzentos e dez reais).



O SENHOR É O MEU PASTOR, NADA ME FALTARÁ!  
CEVS 354990401-812-000004-1-8 SJCAMPOS  
DDTEL-0743/23 28 MAR 2023

**FORMA DE PAGAMENTO**

Nota fiscal acompanhada de boleto bancário registrado para 28 dias.  
OBS: não serão aceitos pagamentos através de depósitos bancário.

**VALIDADE DA PROPOSTA**

30 (trinta) dias.

**FELIPE ESTANISLAU**  
DEPARTAMENTO COMERCIAL  
(12) 2139 8405 WHATTSZAP

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

 12 2139.8400

 [www.ddtel.com.br](http://www.ddtel.com.br)  
 @ddtelsjc  
 /ddtelsjc

 Rua Conselheiro Rodrigues Alves, 444  
Centro - CEP 12209-540 - SJCAMPOS - SP

**Banco do Brasil S.A. | 001-9 |****Recibo do Pagador**

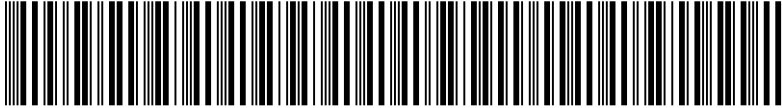
Vencimento <b>20/05/2023</b>	Agência/Código do Beneficiário 2513-5/00005417-8	Número do Documento 5963	Nosso Número 19159490000019502
Valor do Documento <b>605,00</b>	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0005-96 Avenida JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - - PUTIM - 12228-000 São José dos Campos-SP			
Sacador/Avalista DDTTEL COMERCIAL EIRELI - CNPJ 51.628.774/0001-00			
Beneficiário DDTTEL COMERCIAL EIRELI - CNPJ 51.628.774/0001-00 Rua Conselheiro Rodrigues Alves, 444 - - 12209-540 São José dos Campos-SP			

Autenticação Mecânica

**Banco do Brasil S.A. | 001-9 |****00190.00009 01915.949000 00019.502178 1 93560000060500**

Local de Pagamento					Vencimento <b>20/05/2023</b>
Beneficiário DDTTEL COMERCIAL EIRELI Rua Conselheiro Rodrigues Alves, 444 - - 12209-540 São José dos Campos-SP					Agência/Código do Beneficiário 2513-5/00005417-8
Data do Documento 24/04/2023	Número do Documento 5963	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 24/04/2023	Nosso Número 19159490000019502
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>605,00</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0005-96 Avenida JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - - PUTIM - 12228-000 São José dos Campos-SP					
Sacador/Avalista DDTTEL COMERCIAL EIRELI - CNPJ 51.628.774/0001-00					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01915.949000 00019.502178 1 93560000060500
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>DDTEL COMERCIAL EIRELI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DDTEL COMERCIAL LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>51.628.774/0001-00</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	DDTEL COMERCIAL EIREL
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.628.774/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96

<b>Data do Vencimento:</b>	20/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/05/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	605,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00



<b>Valor Calculado (R\$):</b>	605,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	605,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 9445 DDTTEL

**Data/hora da operação:** 09/05/2023 15:52:19

**Código da operação:** 029584609  
**Chave de segurança:** 9C4MKHXYLQYUM184

**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 0104

# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



Prefeitura de São José dos Campos  
Secretaria de Gestão Administrativa

NFSe

Cód. Verificação: RfzznxhrO

RPS nº: 2953

Série NFSe: 1

Nº NFSe: 9453

Data Emissão: 26/04/2023 - 10:20:34

## DADOS DO PRESTADOR

Razão Social: DDEL COMERCIAL EIRELI  
CNPJ: 51.628.774/0001-00 Inscrição Municipal: 042165  
Telefone: Email: gestor@ddtelcom.com.br  
Endereço: Conselheiro Rodrigues Alves, 444 - Centro  
São José dos Campos - SP - 12209-540  
Município: São José dos Campos UF: SP



## DADOS DO TOMADOR

Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96  
Telefone: Email: coordadm.upaputim@incs.org.br  
Endereço: JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM  
São José dos Campos - SP - 12228-000

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO (POTABILIDADE).

\*\* EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL \*\*

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 127,12

\*\* BOLETO COM VENCIMENTO PARA: 23/05/2023 \*\*

### ATENÇÃO!

Caso não receba o boleto em até 07 dias antes do vencimento, entrar em contato pelo e-mail: gestor@ddtelcom.com.br

Tipo de tributação:

Código do Serviço: 0713

Município de prestação do serviço: São José dos Campos

Código tributário no município: 812220000

CNAE: 812220000

## TOTAIS

Valor dos Serviços:	800,00	(-) Deduções:	0,00
(-) Descontos:	0,00	(=) Base de Cálculo:	800,00
(-) Retenções na Fonte:	0,00	(x) Alíquota:	5,00
(=) Valor líquido da nota:	800,00	(=) Valor do ISS:	40,00

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

**Banco do Brasil S.A. | 001-9 |****Recibo do Pagador**

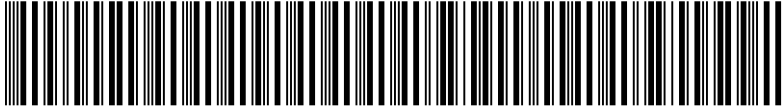
Vencimento <b>23/05/2023</b>	Agência/Código do Beneficiário 2513-5/00005417-8	Número do Documento 5977	Nosso Número 19159490000019508
Valor do Documento <b>800,00</b>	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0005-96 Avenida JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - - PUTIM - 12228-000 São José dos Campos-SP			
Sacador/Avalista DDTTEL COMERCIAL EIRELI - CNPJ 51.628.774/0001-00			
Beneficiário DDTTEL COMERCIAL EIRELI - CNPJ 51.628.774/0001-00 Rua Conselheiro Rodrigues Alves, 444 - - 12209-540 São José dos Campos-SP			

Autenticação Mecânica

**Banco do Brasil S.A. | 001-9 |****00190.00009 01915.949000 00019.508175 4 93590000080000**

Local de Pagamento					Vencimento <b>23/05/2023</b>
Beneficiário DDTTEL COMERCIAL EIRELI Rua Conselheiro Rodrigues Alves, 444 - - 12209-540 São José dos Campos-SP					Agência/Código do Beneficiário 2513-5/00005417-8
Data do Documento 26/04/2023	Número do Documento 5977	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 26/04/2023	Nosso Número 19159490000019508
Uso do Banco	Carteira 17 / 019	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>800,00</b>
Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - CNPJ 09.268.215/0005-96 Avenida JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - - PUTIM - 12228-000 São José dos Campos-SP					
Sacador/Avalista DDTTEL COMERCIAL EIRELI - CNPJ 51.628.774/0001-00					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01915.949000 00019.508175 4 93590000080000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>DDTEL COMERCIAL EIRELI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>DDTEL COMERCIAL LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>51.628.774/0001-00</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	DDTEL COMERCIAL EIREL
<b>CPF/CNPJ:</b>	51.628.774/0001-00
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS . INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96

<b>Data do Vencimento:</b>	23/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	09/05/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	800,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00

<b>Valor Calculado (R\$):</b>	800,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	800,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 9453 DDTEL

**Data/hora da operação:** 09/05/2023 15:53:41

**Código da operação:** 029586450  
**Chave de segurança:** AELWCGW3Q55LFZSG

**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 0104



FORMULÁRIO IN-30  
CDA -CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS



Local:	UPA Putim	Número:	
Colaborador:	Leni Cordeiro	Período de:	07/04/2023 à 07/05/2023
Cliente:		Função:	Gerente Administrativa

**Despesas Com Combustível**

Combustível (gasolina, álcool):	R\$ 0,00
<b>Total:</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Despesas de Viagem**

Uber:	R\$ 17,97	Nº de Diárias:	
Hotel:	R\$ 0,00	Nº de Ref.:	
Refeições:	R\$ 0,00		
Aluguel de veículo	R\$ 0,00		
Transporte:	R\$ 0,00		
Pedágio:	R\$ 0,00		
Estacionamento:	R\$ 0,00		
Outras(_____):	R\$ 0,00		
<b>Total:</b>		<b>R\$ 17,97</b>	

**Despesas de Conservação do Veículo**

Reparo:	R\$ 0,00		
Lavagem:	R\$ 0,00		
Pneus:	R\$ 0,00		
Outras(_____):	R\$ 0,00		
<b>Total:</b>		<b>R\$ 0,00</b>	

**Despesas Diversas**

Carimbos	R\$ 0,00		
Outros	R\$ 375,92		
Descartáveis	R\$ 0,00		
Papelaria	R\$ 55,23		
Reparos	R\$ 1.304,78		
Treinamento	R\$ 0,00		
Cópias de chave	R\$ 0,00		
Cartórios	R\$ 0,00		
Correios	R\$ 13,20		
<b>Total:</b>		<b>R\$ 1.749,13</b>	

<b>Total Geral:</b>	R\$ 1.767,10
<b>Adiantamento:</b>	
<b>Devolução(-)/Reembolso(+):</b>	R\$ 1.767,10

Assinatura do Colaborador



Leni Cordeiro  
Gerente Administrativa  
Unidade de Pronto Atendimento

Assinatura do Contador

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**CIMENTO & TUDO****PUTIM**  
HOME CENTER12 3944-3933  
12 99681-8751**F O X MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI**RUA FRANCISCO PAES, 229 - CENTRO  
SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12210-100  
TELEFONE(S): ( ) - WhatsApp: ( )  
CNPJ: 35.100.724/0001-91 IE: 125.057.647.114  
E-MAIL: cimentoetudo@gmail.com**C2 3283****CUPOM \*3283\* - 10/04/2023 10:52****REC ENTREGA****NOME** JOELMIR CARLOS PEREIRA - 7658**SOBRENOME** JOELMIR CARLOS PEREIRA

CNPJ/CPF: 249.531.498-82

**ENDEREÇO** RUA SAO GERALDO, 79 - SAO JUDAS TADEU

I.E./R.G.: 30.077.394-8

**CEP** 12228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS SP**FONE/EMAIL** 12 99644-8510/**ENTREGAR EM:** RETIRA**F. PAGTO.** CONTA CORRENTE**C. PAGTO.** 14 DIAS**VEND.** 1-LOJA**AREIA, PEDRA, BLOCO, TIJOLO E CANALETA SERÃO DESCARREGADOS AO LADO DO CAMINHÃO E NÃO DENTRO DA OBRA!**

CÓDIGO	QT	MERCADORIA	VR.UNIT.	VR.TOTAL
047.0235	2,00	UN SPRAY USO GERAL 210G - 400 ML - ETANIZ	18,00	36,00
008.0335	2,00	UN BARONE ADESIVO INSTANTANEO 20 G	9,00	18,00
008.1130	1,00	UN FERTAK VEDA ROSCA 18 MM X 50 M	9,00	9,00
008.0305	1,00	KG PREGO 12 X 12 1 KG -	25,00	25,00
047.0047	1,00	UN THINNER 900 ML - ITAQUA	18,00	18,00
	7,00			R\$ 106,00

**OB:****DESCONTO % 0,67**

R\$ 0,72

**R\$ 106,00****MERCADORIA RECEBIDA EM:****VOLTE SEMPRE!!!**

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos e contra n.º 333/2019

**Recomendamos a impressão desse Comprovante**  
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu dispositivo



## Comprovante Pix

**Data e Hora:** 05/05/2023 - 11:24:50

**Número de Controle:** E60746948202305051424A1448449RMO

### Dados de quem pagou

**Nome:** LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO

**CPF:** \*\*\*.075.522-\*\*

**Instituição:** Bradesco S/A

### Dados da Transação

**Valor:** R\$ 106,00

**Data e Hora:** 05/05/2023 - 11:24:46

**Debitar da:** Conta-Corrente

### Dados de quem recebeu

**Nome:** F O X MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI

**CNPJ:** 35.100.724/0001-91

**Instituição:** STONE IP S.A.

**Chave:** 35.100.724/0001-91

Transação concluída pelo BRADESCO CELULAR

## AUTENTICAÇÃO

E2CZm@iw @U8JCoe3 @D5Hdhn4 IwIDjoT9 7cdv1QBb ZwBdr4FT HJnwb\*4H rQ25b\*Cc  
3ftfabnW cCD3whI\* ?dVOOQbl ZQlGo?vm C\*\*4f3Xf 7RPaQyRU hn6ZlDj\* Ztdt9UUG  
2D5pZx3c PcjelRjJ P8o@iTkk z6hcsKv9 x\*nC#QOy tRoLCQBn 56444417 00861060





PAPELARIA LUMIVALE  
PAPELARIA LUMIVALE LTDA

RUA VILACA 187 Nao Informado CENTRO  
SAO JOSE DOS CAMPOS

CNPJ 60.356.110/0001-12 IE 645134298110 IM

Extrato Nº 033838  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 09.268.215/0005-96

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(VL TR R\$)*	VL ITEM R\$
001	7897027222408	TECIDO TNT - 40 GRAMAS METRO					
		2,5 MT X 3,50 (2,75)*					8,75
002	7899785529461	E.V.A PLACA CARTOLINA 40 X 60 - PC					
		1 FOLHA X 3,50 (1,16)*					3,50
003	7899474239015	E.V.A PLACA CARTOLINA-GLITER PURO CORES - PC					
		1 PC X 9,00 (0,00)*					9,00
Subtotal							21,25
Descontos							0,00
Acréscimos							0,00
Total R\$							21,25
Cartão de Crédito							21,25

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

ICMS a ser recolhido conforme LC 123/2006 - Simples Nacional. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.

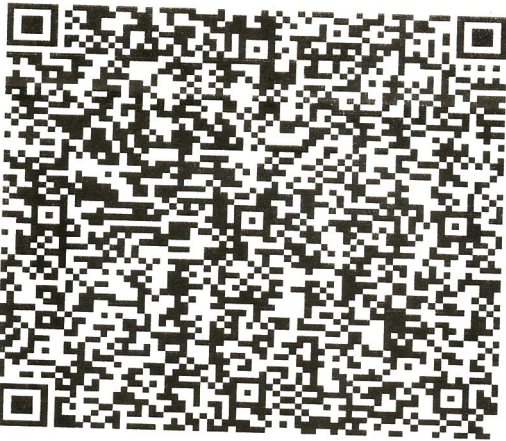
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 3,91  
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012) - Fonte IBPT

\* Valor aproximado dos tributos do item

SAT No. 000716667

03/05/2023 - 17:50:46

3523 0560 3561 1000 0112 5900 0716 6670 3383 8733 8717



Desenvolvido por: Futura Sistemas

EXIBIR DOCUMENTO FISCAL  
COMPROVANTE Nº:

rede

VIA CLIENTE

PAPELARIA LUMIV  
VILACA 187

CNPJ: 60.356.110/0001-12  
0 JOSE DOS CAMPOS

R\$ 21,25

TOTAL:

CREDITO A VISTA

MASTERCARD

\*\*\*\*\*9204

03/05/23 - 17H50

Tel: 460906

Tern: SN542949

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

GLAUBER ATACADISTA LTDA  
AVENIDA SANTOS DUMONT, 374 Neo  
Informada JARDIM PAULISTA SAO  
JOSE DOS CAMPOS-SP 12215-651

CNPJ:04.627.770/0001-10 IE:645426270112

EXTRATO No. 196043 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

COD DESC QTD UN VL UN R\$ (VL TR R\$)\* VL ITEM R\$

01	7897778626012	BALAO METALIZADO 5,5" - CORACO VERMELHO					
		CT X 4,30		(1,97)		4,30	
02	7897892007117	PAPEL CREPON SUPER - VERMELHO					
		UN X 6,95		(1,81)		6,95	
03	7896872415157	BALAO N 08 LISO PT/50 - VERMELHO					
		PACOTE X 10,90		(5,69)		21,80	
04	7896872400146	BALAO N 6,5 LISO PT/30 - VERMELHO					
		PACOTE X 4,30		(6,74)		25,60	
05	7890265744028	BARBANTE ALGODAO COHE - 4/6 VERMELHO 570H					
		RL X 16,90				18,90	
06	7897774362013	CANUDO DE PAPEL 06X20CM PT/12 - CORACOES UN-43					
		PT X 2,95		(1,66)		5,90	
07	7898598940420	FITILHA ESTREITO RL/300HT - BRANCO					
		ROLO X 8,25		(4,31)		16,50	

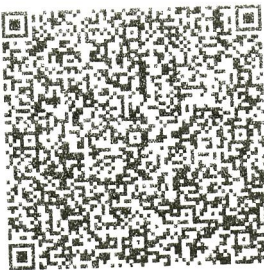
TOTAL R\$ 100,15

Cartao de Credito 100,15

05.07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVACOES DO CONTRIBUINTE  
Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 22,18  
(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3523 0504 6277 7000 0110 5900 0605 7551 9604 3331 6713



Consumidor: 09.268.215/0005-96  
- Consumidor  
No.Serie do SAT:000.605.755  
03/05/2023 - 14:54:31

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponivel na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

\*Valor aproximado dos tributos do item

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Getnet Via Cliente MASTERCARD  
03/05/23 15.51.49 \*\*\*\* 9204  
GLAUBER ATACADISTA LTDA  
04.627.770/0001-10  
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP  
AUT:277916 TERM:13432200  
**CREDITO R\$ 100,15**

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 234819 - AGF RIACHUELO  
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP  
CNPJ....: 65056814000193 Ins Est.: 645400476112  
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento.: 18/04/2023 Hora.....: 13:18:21  
Caixa.....: 108901004 Matricula.: 1839\*\*\*\*\*  
Lancamento.: 046 Atendimento: 00039  
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2453515881

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA REGISTRADA A	1	13,20+
Valor do Porte(R\$)...	5,80	
Cep Destino: 94910-970 (RS)		
Peso real (G).....	121	
Peso Tarifado:.....	0,121	
OBJETO=====> BR677342484BR		
REGISTRO A VISTA....	7,40	

Endereco Remet.: , -

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 13,20

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o serviço adicional de valor declarado

TOTAL(R\$)=====> 13,20  
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 13,20

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento desses objetos poderá ser  
realizados pelos remetentes e destinatários  
por meio do portal dos

Correios <https://www.correios.com.br/>  
ou pelo aplicativo de rastreamento

Ganhe tempo!

Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios  
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete  
deste comprovante, para eventual contato com  
os Correios.

VIA-CLIENTE

SARA 9.0.01



AUTO POSTO SET VILLE LTDA  
AUTO POSTO SET VILLE LTDA  
AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 665, Nao  
Informado, PUTIM, SAO JOSE DOS CAMPOS, 12228-000

CNPJ 37.311.924/0002-08 IE 125188290116

Extrato 040580  
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: Não informado

#|COD|DESC|QT|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)\*|VL ITEM R\$

001 C124 B06-OLEO DIESEL COMUM S-10 12,000  
L X 5,590 (8,12) 67,08

TOTAL R\$ 67,08

Dinheiro 67,08  
Troco R\$ 0,00

Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Trib aprox R\$: 0,00 Federal e 8,12 Estadual  
Fonte: IBPT/empresometro B357E1  
FUNC: ADRIANO AUGUSTO TN:2 PDV:1

SAT No. 000973484  
10/04/2023 - 15:33:58

3523 0437 3119 2400 0208 5900 0973 4840 4058 0646 0116

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019





RUA GOVERNADOR  
 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP

CNPJ 10.919.890/0001-09  
 IE 645.558.362.113

Extrato No. 002304  
 CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	VL TR R\$	VL ITEM R\$
1	10656	BRIGADEIRO 500G - DOCE ITALIANO	1,00	Un	14,90	4,69	14,90
2	6120	GRANULADO MACIO MESCADO DECORA 40G	1,00	Un	2,29	0,72	2,29
3	10865	CHOCOLATE CONFEITEIRO AO LEITE BARRA 1 KG	1,00	Un	27,90	9,15	27,90
4	2850	FORMA DE SILICONE PARA CHOCOLATE PASCOA	2,00	Un	6,90	4,38	13,80
5	12433	SACO DE PAPEL MIX 1KG - 100UNID	1,00	Un	5,90	1,86	5,90
6	12540	Sacola Plast. Recicl. alvejada 500 g	1,00	Un	8,90	3,14	8,90

Subtotal 73,69  
 Descontos 0,00  
 Outras Despesas 0,00

TOTAL R\$ 73,69

Forma de Pagamento Valor

Dinheiro - 06/04/2023 73,69

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
 NFC-e não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 23,94  
 (conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 000164835  
 06/04/2023 16:56:36

3523 0410 9148 9000 0109 5900 0164 8350 0230 4389 0955



852  
 79





**Rua Juiz David**  
**Barrilli, 85**

13 de mar. • 7:40 AM

R\$17,97

 **Reagendar**



**Total** **R\$ 17,97**

Preço da viagem R\$ 25,97

**Subtotal** R\$ 25,97

Descontos e ajustes -R\$ 8,75

Custo fixo  R\$ 0,75

**Pagamentos**



feh \*\*\*\*9569

13/3/2023 8:01

R\$ 17,97

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

N° \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Insc.: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_

CUPS 0926821510005-96			
INCS AV João Rodolfo Castella, 1039			
tel: 3929			
Plaque 14,99			
CYBER VALE <i>Gráfica</i>			
(12)3916-9529/99701-7803			
CNPJ:28.234.525/0001-00			
SIDGRAPH			TOTAL

COMPROVANTE DE VENDA  
"SEM VALOR FISCAL"

CYBER VALE  
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 149  
PUTIM CEP : 12228-000  
SAO JOSE DOS CAMPOS FONE/FAX  
: (12) 3916-9529 / ( )  
DATA : 13/04/2023 NRO. PEDIDO: 14041301

CODIGO DE BARRA	PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
55	PRODUTO DIVERSOS	1,00	14,99	14,99
	SUBTOTAL :			14,99
	TOTAL :			14,99
	FORMA DE PAGAMENTO :			
	02 - CARTAO CREDITO			14,99

DATA/HORA DA IMPRESSAO : 13/04/2023 11:13  
OPERADOR : FUTURA CAIXA : 1







**E.O.X.MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI-EPP**

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 701 - PUTIM  
SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12228-000  
TELEFONE(S): (12) 3944-3933/(12) 99651-8751 - WhatsApp: ()  
CNPJ: 25.401.513/0001-35 IE: 645.793.840.118  
E-MAIL: fiscal.cimenthubaputim@gmail.com



CP 169183

CUPOM \*169183\* - 17/04/2023 13:36

REC ENTREGA

RAZÃO CONSUMIDOR - 1

FANTASIA CONSUMIDOR

ENDEREÇO -

CEP - SAO JOSE DOS CAMPOS SP

FONE/EMAIL /

ENTREGAR EM: RUA JOAO ROLFOLDO CASTELI , 701 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS

F. PAGTO. TRANSFERENCIA BANC|C. PAGTO. A VISTA

VEND. 3-OSVALDO

AREIA, PEDRA, BLOCO, TIJOLO E CANALETA SERÃO DESCARREGADOS AO LADO DO CAMINHÃO E NÃO DENTRO DA OBRA!

CÓDIGO	QT	MERCADORIA	VR.UNIT.	VR.TOTAL
0002.0016	1,00	UN CAL PINTURA VOTORAN - 8 KGS	13,00	13,00
0008.0477	1,00	UN CANALETA SIST X - C/ FITA BCA 2,0 MT	15,00	15,00
	2,00			R\$ 28,00

OBS:

DESCONTO % 0,00

R\$ 0,00

R\$ 28,00

PAGO

MERCADORIA RECEBIDA EM:

VOLTE SEMPRE!!!

VIA LOJISTA  
SÃO JOSE DOS CAMPOS/SP  
COMPRA

**stone**  
FOX

17/04/2023 13:40 CNPJ: 35.100.721/0001-91

**DÉBITO R\$ 28,00**

MASTERCARD - \*\*\*\*5008 AUT 400662  
STONEID: 20732362321614  
Maestro SN PB092186746511661  
AID A0000000043060  
ARQC FC674331985AEAAB

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

COMPROVANTE DE VENDA  
"SEM VALOR FISCAL"

CYBER VALE  
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 149  
PUTIM CEP : 12228-000  
SAO JOSE DOS CAMPOS FONE/FAX  
(12) 3916-9529 / ( )  
DATA : 11/04/2023 NRO. PEDIDO: 13997601

CODIGO DE BARRA PRODUTO	QTDE.	VL UN	TOTAL
55 PRODUTO DIVERSOS	6,00	1,50	9,00
SUBTOTAL :			9,00
TOTAL :			9,00
FORMA DE PAGAMENTO : 02 - CARTAO CREDITO			9,00

DATA/HORA DA IMPRESSAO : 11/04/2023 10:06  
OPERADOR : FUTURA CAIXA : 1

Nome: _____	
e-mail: _____	Tel.: _____
End.: _____	
Cidade: _____	Estado: _____
Insc.: _____	CNPJ: _____
CNPJ-09268215/0005-96	
INCS, AV Joao Rodolfo Castelle, 1035	
Tel: 3929-1019	
Pulha AAA-6	
Valor, 9,00	
CYBER VALE Gráfica (12)3916-9529/99701-7803 CNPJ:28.234.525/0001-00	
SIDGRAPH	TOTAL

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**ciclo**

EXUAO DOCUMENTO FISCAL DE INDICADO NESTE  
TIPO: COMPROVANTE. NR:

11/04/23 • 10:05  
VIA CLIENTE

ELIZANGELA CRISTINA M  
CPF: 321.931.388-42  
SAO JOSE DOS CAMPOS SP

REIMPRESSAO

CREDITO A VISTA 9,00

REIMPRESSAO

1262  
DOC: 315500

MASTERCARD  
POS: 00910447

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

JURUNA COMERCIO DE SOLDAS LTDA  
RUA GUARATINGUETA, 46 - Nao Informado  
VILA NAIR - SAO JOSE DOS CAMPOS - 12231-120  
CNPJ:45150182000115 IE:645065073112 IM:30527

EXTRATO Nº 013364 do CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT  
#|COD|DESC|QTD|UNI| VL UN R\$|(VLTR R\$)| VL ITEM R\$

001 00346 CARGA OXIGENIO MEDICINAL 1M3 -  
ONU 1072  
1 TB X 100,00 (22.20) 100,00

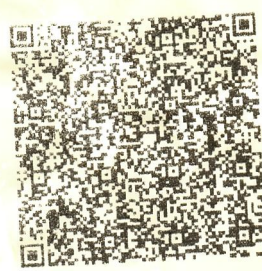
**TOTAL R\$ 100,00**

Dinheiro  
05.07.05 04-Comete crime quem sonega

ENDEREÇO DE ENTREGA: SEM ENDEREÇO. S/N  
CENTRO SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE  
N do Cupom: 13337Vendedor: 99 - SUSAN  
Valor aproximado dos Tributos deste Cupom **22,20**  
(Conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3523 0445 1501 8200 0115 5900 0644 2130 1336 4475 7524



Consumidor  
09.268.215/0005-96 -  
CONSUMIDOR FINAL  
Nº Série SAT 000.644.213  
18/04/2023 - 16:26:52

Consulte o QR Code pelo aplicativo  
"De olho na nota", disponível na  
AppStore (Apple) e PlayStore  
(Android)  
\* Valor Aproximado dos Tributos dos  
Itens

Projeto ACBE - www.projetoacbe.com.br  
RETR: /www.projetoacbe.com.br

COMPROVANTE DE VENDA  
"SEM VALOR FISCAL"

CYBER VALE  
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 149  
PUTIM CEP : 12228-000  
SAO JOSE DOS CAMPOS FONE/FAX  
: (12) 3916-9529 / ( )  
DATA :18/04/2023 NRO. PEDIDO: 14123101

CODIGO DE BARRA	QTD.	VL UN	TOTAL
55			
PRODUTO DIVERSOS	1,00	3,00	3,00
SUBTOTAL :			3,00
TOTAL :			3,00
FORMA DE PAGAMENTO :			
01 - DINHEIRO			3,00

DATA/HORA DA IMPRESSAO :18/04/2023 10:25  
OPERADOR :FUTURA CAIXA : 1

CIMENTO & TUDO

PUTIM  
HOME CENTER  
17 3944-8832  
12 99651-8751

E.O.X.MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI-EPP

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 701 - PUTIM  
SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12228-000  
TELEFONE(S): (12) 3944-3933/(12) 99651-8751 - WhatsApp: ()  
CNPJ: 25.401.513/0001-35 IE: 645.793.840.118  
E-MAIL: fiscal.cimenthubaputim@gmail.com



CP 169011

CUPOM \*169011\* - 14/04/2023 10:56

REC ENTREGA

RAZÃO CONSUMIDOR - 1

FANTASIA CONSUMIDOR

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO -

I.E./R.G.:

CEP - SAO JOSE DOS CAMPOS SP

FONE/EMAIL /

ENTREGAR EM: RUA JOAO ROFOLDO CASTELI , 701 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS

F. PAGTO. CARTAO DEBITO

C. PAGTO. A VISTA

VEND. 10-LUCAS VINICIUS

AREIA, PEDRA, BLOCO, TIJOLO E CANALETA SERÃO DESCARREGADOS AO LADO DO CAMINHÃO E NÃO DENTRO DA OBRA!

CODIGO	QT	MERCADORIA	VR.UNIT.	VR.TOTAL
0036.0186	1,00	UN TOMADA MOVEL 2 POLOS 20A - DURIN	9,00	9,00
	1,00			R\$ 9,00

OBS:

DESCONTO % 0,00

R\$ 0,00

R\$ 9,00

PAGO

MERCADORIA RECEBIDA EM:

VOLTE SEMPRE!!!

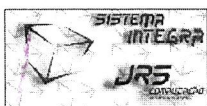
VIA CLIENTE  
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS SP  
COMPRA  
14/04/2023 - 10:56 CNPJ: 25.401.513/0001-91

stone  
FOX

DÉBITO R\$ 9,00

MASTERCARD 5000 AUT 659162  
SHFB092105785051661

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n. 333/2019

**E.O.X.MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI-EPP**

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 701 - PUTIM  
 SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12228-000  
 TELEFONE(S): (12) 3944-3933/(12) 99651-8751 - WhatsApp: ()  
 CNPJ: 25.401.513/0001-35 IE: 645.793.840.118  
 E-MAIL: fiscal.cimenthubaputim@gmail.com



CP 168355

CUPOM \*168355\* - 04/04/2023 14:56

REC ENTREGA

RAZÃO CONSUMIDOR - 1

CNPJ/CPF:

FANTASIA CONSUMIDOR

I.E./R.G.:

ENDEREÇO -

CEP - SAO JOSE DOS CAMPOS SP

FONE/EMAIL /

ENTREGAR EM: RUA JOAO ROFOLDO CASTELI , 701 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS

F. PAGTO. TRANSFERENCIA BANC/C. PAGTO. A VISTA

VEND. 10-LUCAS VINICIUS

AREIA, PEDRA, BLOCO, TIJOLO E CANALETA SERÃO DESCARREGADOS AO LADO DO CAMINHÃO E NÃO DENTRO DA OBRA!

CÓDIGO	QT	MERCADORIA	VR.UNIT.	VR.TOTAL
0036.0234	1,00	UN FILTRO DE LINHA 5 TOMADA - BIVOLT C/FUSIVEL NAT	35,00	35,00
0008.0500	1,00	UN ABRAÇADEIRA TIPO U 100 MM	2,00	2,00
	2,00			R\$ 37,00

OBS:

DESCONTO % 0,00

R\$ 0,00

R\$ 37,00

PG  
 17.04

MERCADORIA RECEBIDA EM:

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



## Comprovante do Pagamento

17/04/2023 - 10:25:36

---

Valor pago

R\$ 37,00

---

Forma de pagamento

Ag 0143 Cc 1032657-0

Dados do recebedor

Para

F O X Materiais De Construcao Eireli

CNPJ

35\*\*\*.\*\*\*/0001-9\*

Chave

35\*\*\*.\*\*\*/0001-9\*

Instituição

STONE IP S.A.

Dados do pagador

De

Lenilce Evangelista Cordeiro

CPF

\*\*\*.075.522-\*\*

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820230417132510304793864

Data e hora da transação

17/04/2023 - 10:25:36

Código de autenticação  
86293FAE368814121463082

---

## Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332



**E.O.X.MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI-EPP**

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 701 - PUTIM  
SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12228-000  
TELEFONE: (12) 3944-3933 - WhatsApp: (12) 99651-8751  
CNPJ: 25.401.513/0001-35 IE: 645.793.840.118  
E-MAIL: fiscal.cimenthubaputim@gmail.com



CP 167761

CUPOM \*167761\* - 27/03/2023 11:56

REC ENTREGA

RAZÃO CONSUMIDOR - 1

FANTASIA CONSUMIDOR

CNPJ/CPF:

ENDEREÇO -

I.E./R.G.:

CEP - SAO JOSE DOS CAMPOS SP

FONE/EMAIL /

ENTREGAR EM: RUA JOAO ROFOLDO CASTELI, 701 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS

F. PAGTO. TRANSFERENCIA BANC/ C. PAGTO. A VISTA

VEND. 10-LUCAS VINICIUS

**AREIA, PEDRA, BLOCO, TIJOLO E CANALETA SERÃO DESCARREGADOS AO LADO DO CAMINHÃO E NÃO DENTRO DA OBRA!**

CÓDIGO	QT	MERCADORIA	VR.UNIT.	VR.TOTAL
008.1096	1,00	UN ELETRODO MGM 2,50 MM POR KG	35,00	35,00
008.0335	1,00	UN BARONE ADESIVO INSTANTANEO 20 G	8,00	8,00
	2,00			R\$ 43,00

DESCONTO % 0,00 R\$ 0,00  
**R\$ 43,00**

*Pix*

*PAGO 17.04*

MERCADORIA RECEBIDA EM:

**VOLTE SEMPRE!!!**

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos em 03/2019





## Comprovante do Pagamento

17/04/2023 - 10:24:54

---

Valor pago

R\$ 43,00

---

Forma de pagamento

Ag 0143 Cc 1032657-0

Dados do recebedor

Para

F O X Materiais De Construcao Eireli

CNPJ

35\*\*\*.\*\*\* /0001-9\*

Chave

35\*\*\*.\*\*\* /0001-9\*

Instituição

STONE IP S.A.

Dados do pagador

De

Lenilce Evangelista Cordeiro

CPF

\*\*\*.075.522-\*\*

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820230417132410304777049

Data e hora da transação

17/04/2023 - 10:24:54

Código de autenticação  
A65B84775E32BDD61463082

---

## Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332



**E.O.X.MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI-EPP**

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 701 - PUTIM  
SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12228-000  
TELEFONE: (12) 3944-3933 - WhatsApp: (12) 99651-8751  
CNPJ: 25.401.513/0001-35 IE: 645.793.840.118  
E-MAIL: fiscal.cimenthubaputim@gmail.com



CP 168910

CUPOM \*168910\* - 13/04/2023 08:50

REC ENTREGA

NOME JOELMIR CARLOS PEREIRA - 7658

CNPJ/CPF: 249.531.498-82

SOBRENOME JOELMIR CARLOS PEREIRA

ENDEREÇO RUA SAO GERALDO, 79 - SAO JUDAS TADEU

I.E./R.G.: 30.077.394-8

CEP 12228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS SP

FONE/EMAIL 12 99644-8510/

ENTREGAR EM: RUA SAO GERALDO, 79 SAO JUDAS TADEU SAO JOSE DOS CAMPOS 12228-000

F. PAGTO. CONTA CORRENTE

C. PAGTO. 21 DIAS

VEND. 10-LUCAS VINICIUS

AREIA, PEDRA, BLOCO, TIJOLO E CANALETA SERÃO DESCARREGADOS AO LADO DO CAMINHÃO E NÃO DENTRO DA OBRA!

CÓDIGO	QT	MERCADORIA	VR.UNIT.	VR.TOTAL
0047.0013	1,00	PC BROXA RETANGULAR VERDE	7,00	7,00
	1,00			R\$ 7,00

RETIRADO ON

OBS:

DESCONTO % 0,00 R\$ 0,00  
R\$ 7,00

PS 17.04

MERCADORIA RECEBIDA EM:

VOLTE SEMPRE!!!

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



## Comprovante do Pagamento

17/04/2023 - 10:22:18

---

Valor pago

R\$ 7,00

---

Forma de pagamento

Ag 0143 Cc 1032657-0

Dados do recebedor

Para

F O X Materiais De Construcao Eireli

CNPJ

35\*\*\*.\*\*\*/0001-9\*

Chave

35\*\*\*.\*\*\*/0001-9\*

Instituição

STONE IP S.A.

Dados do pagador

De

Lenilce Evangelista Cordeiro

CPF

\*\*\*.075.522-\*\*

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820230417132210304723771

Data e hora da transação

17/04/2023 - 10:22:18

Código de autenticação  
8593755C29A7D1461463082

---

## Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332

**E.O.X.MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI-EPP**

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 701 - PUTIM  
 SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12228-000  
 TELEFONE: (12) 3944-3933 - WhatsApp: (12) 99651-8751  
 CNPJ: 25.401.513/0001-35 IE: 645.793.840.118  
 E-MAIL: fiscal.cimenthubaputim@gmail.com



CP 169396

CUPOM \*169396\* - 20/04/2023 09:58

REC ENTREGA

NOME JOELMIR CARLOS PEREIRA - 7658

SOBRENOME JOELMIR CARLOS PEREIRA

CNPJ/CPF: 249.531.498-82

ENDEREÇO RUA SAO GERALDO, 79 - SAO JUDAS TADEU

I.E./R.G.: 30.077.394-8

CEP 12228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS SP

FONE/EMAIL 12 99644-8510/

ENTREGAR EM: RUA SAO GERALDO, 79 SAO JUDAS TADEU SAO JOSE DOS CAMPOS 12228-000

F. PAGTO. CONTA CORRENTE

C. PAGTO. 10 DIAS

VEND. 10-LUCAS VINICIUS

**AREIA, PEDRA, BLOCO, TIJOLO E CANALETA SERÃO DESCARREGADOS AO LADO DO CAMINHÃO E NÃO DENTRO DA OBRA!**

CÓDIGO	QT	MERCADORIA	VR.UNIT.	VR.TOTAL
0008.0408	6,00	MT CORDA 08 MM POR METRO	3,00	18,00
0008.0592	10,00	PC BUCHA FIXAÇÃO 06 MM	0,15	1,50
0008.0593	10,00	UN BUCHA FIXAÇÃO 08 MM	0,20	2,00
0008.1432	10,00	UN PARAFUSO CHIP CHATA PHIL 4,50 X 60	0,45	4,50
0008.0563	10,00	UN PARAFUSO CHIP CHATA PHIL 6,00 X 60	0,25	2,50
	46,00			R\$ 28,50

OBS:

DESCONTO % 0,00

R\$ 0,00

R\$ 28,50

MERCADORIA RECEBIDA EM:

VOLTE SEMPRE!!!

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**Recomendamos a impressão desse Comprovante**  
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu dispositivo



## Comprovante Pix

**Data e Hora:** 20/04/2023 - 10:56:50

**Número de Controle:** E60746948202304201356A1448974O3o

### Dados de quem pagou

**Nome:** LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO

**CPF:** \*\*\*.075.522-\*\*

**Instituição:** Bradesco S/A

### Dados da Transação

**Valor:** R\$ 28,50

**Data e Hora:** 20/04/2023 - 10:56:47

**Debitar da:** Conta-Corrente

### Dados de quem recebeu

**Nome:** F O X MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI

**CNPJ:** 35.100.724/0001-91

**Instituição:** STONE IP S.A.

**Chave:** 35.100.724/0001-91

Transação concluída pelo BRADESCO CELULAR

## AUTENTICAÇÃO

PyQQ8dbz cTb5Phy@ KaEfaK7\* rkzTsYnc \*2VoFyxI 78BUPYkJ vsf8zbhi @H9vQMwG  
jGadXC80 JGrs8oaK 6dT3kHOy YiFWf#\*n kStGJ7VH GmKdjyy\* PfbhVW3z Tk7CioKB  
uwR8r@gV bEySnuPp gMJQmCrG zoPfdjLq 9?3a?Hvh UcQK?ACZ 87454417 00862850



**E.O.X.MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI-EPP**

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 701 - PUTIM  
SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12228-000  
TELEFONE: (12) 3944-3933 - WhatsApp: (12) 99651-8751  
CNPJ: 25.401.513/0001-35 IE: 645.793.840.118  
E-MAIL: fiscal.cimenthubaputim@gmail.com



CP 168910

CUPOM \*168910\* - 13/04/2023 08:50

REC ENTREGA

NOME JOELMIR CARLOS PEREIRA - 7658

SOBRENOME JOELMIR CARLOS PEREIRA

CNPJ/CPF: 249.531.498-82

ENDEREÇO RUA SAO GERALDO, 79 - SAO JUDAS TADEU

I.E./R.G.: 30.077.394-8

CEP 12228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS SP

FONE/EMAIL 12 99644-8510/

ENTREGAR EM: RUA SAO GERALDO, 79 SAO JUDAS TADEU SAO JOSE DOS CAMPOS 12228-000

F. PAGTO. CONTA CORRENTE

C. PAGTO. 21 DIAS

VEND. 10-LUCAS VINICIUS

AREIA, PEDRA, BLOCO, TIJOLO E CANALETA SERÃO DESCARREGADOS AO LADO DO CAMINHÃO E NÃO DENTRO DA OBRA!

CÓDIGO	QT	MERCADORIA	VR.UNIT.	VR.TOTAL
0047.0013	1,00	PC BROXA RETANGULAR VERDE <i>OW</i>	7,00	7,00
	1,00			R\$ 7,00

OBS:

*Pix CNPJ Fox MAT CONST.*

DESCONTO % 0,00 R\$ 0,00

*35100724000191*

R\$ 7,00

*MANDAR COMPROVANTE NO WHATS*

*JD 121 99651-8751*  
*PG 17.04*

MERCADORIA RECEBIDA EM:

VOLTE SEMPRE!!!

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019





## Comprovante do Pagamento

17/04/2023 - 10:23:34

Valor pago

R\$ 7,00

Forma de pagamento

Ag 0143 Cc 1032657-0

Dados do recebedor

Para

F O X Materiais De Construcao Eireli

CNPJ

35\*\*\*.\*\*\* /0001-9\*

Chave

35\*\*\*.\*\*\* /0001-9\*

Instituição

STONE IP S.A.

Dados do pagador

De

Lenilce Evangelista Cordeiro

CPF

\*\*\*.075.522-\*\*

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820230417132310304747519

Data e hora da transação

17/04/2023 - 10:23:34

Código de autenticação  
B71F0CF1039A43DC1463082

---

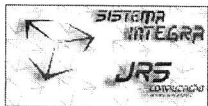
## Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332



**E.O.X.MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI-EPP**

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 701 - PUTIM  
SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12228-000  
TELEFONE: (12) 3944-3933 - WhatsApp: (12) 99651-8751  
CNPJ: 25.401.513/0001-35 IE: 645.793.840.118  
E-MAIL: fiscal.cimenthubaputim@gmail.com



CP 168242

CUPOM \*168242\* - 03/04/2023 11:57

REC ENTREGA

NOME JOELMIR CARLOS PEREIRA - 7658

SOBRENOME JOELMIR CARLOS PEREIRA

CNPJ/CPF: 249.531.498-82

ENDEREÇO RUA SAO GERALDO, 79 - SAO JUDAS TADEU

I.E./R.G.: 30.077.394-8

CEP 12228-000 - SAO JOSE DOS CAMPOS SP

FONE/EMAIL 12 99644-8510/

ENTREGAR EM: RUA SAO GERALDO, 79 SAO JUDAS TADEU SAO JOSE DOS CAMPOS 12228-000

F. PAGTO. TRANSFERENCIA BANC/ C. PAGTO. 10 DIAS

VEND. 10-LUCAS VINICIUS

**AREIA, PEDRA, BLOCO, TIJOLO E CANALETA SERÃO DESCARREGADOS AO LADO DO CAMINHÃO E NÃO DENTRO DA OBRA!**

CÓDIGO	QT	MERCADORIA	VR.UNIT.	VR.TOTAL
0015.0514	5,00	UN ENGATE RAPIDO EMENDA	6,00	30,00
	5,00			R\$ 30,00

OBS:

DESCONTO % 0,00 R\$ 0,00  
R\$ 30,00

PG 17.04

MERCADORIA RECEBIDA EM:

VOLTE SEMPRE!!!

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



## Comprovante do Pagamento

17/04/2023 - 10:26:24

---

Valor pago

R\$ 30,00

---

Forma de pagamento

Ag 0143 Cc 1032657-0

Dados do recebedor

Para

F O X Materiais De Construcao Eireli

CNPJ

35\*\*\*.\*\*\*/0001-9\*

Chave

35\*\*\*.\*\*\*/0001-9\*

Instituição

STONE IP S.A.

Dados do pagador

De

Lenilce Evangelista Cordeiro

CPF

\*\*\*.075.522-\*\*

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820230417132610304812950

Data e hora da transação

17/04/2023 - 10:26:24

Código de autenticação  
A7FF14BB00551C1B1463082

---

## Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0332



BRICOLAGEM  
 AV. ANDROMEDA S/N  
 JARDIM SATELITE  
 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP  
 12230-000  
 Tel.: (11)40205376 (capitais e  
 regiões metropolitanas) / Tel:  
 08000205376 (demais regiões)

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000060686 FL 1/1  
 SÉRIE 12

CHAVE DE ACESSO  
 35230501438784001683550120000606861665756365  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Lan.Ef.dec.Emis.doc.Fis.Rel.Op. Doc Fiscal Varejo  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 645.486.273.117  
 INSC. EST. SUBST. TRIB.  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
 135230684873149 05.05.2023 16:08:31  
 CNPJ  
 01.438.784/0016-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
 ENDEREÇO  
 Avenida João Rodolfo Castelli 1035  
 BAIRRO/DISTRITO  
 São José dos Campos  
 CEP  
 12228-000  
 DATA DA EMISSÃO  
 05.05.2023  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 05.05.2023  
 MUNICÍPIO  
 Putim  
 TELEFONE/FAX  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO  
 HORA DE SAÍDA  
 16:06:47

FATURA  
 CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE CÁLCULO ICMS  
 45,96  
 VALOR DO ICMS  
 8,28  
 BASE CÁLCULO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR DO ICMS ST  
 0,00  
 VALOR TOTAL PRODUTOS  
 647,28  
 VALOR DO FRETE  
 0,00  
 VALOR DO SEGURO  
 0,00  
 DESCONTO  
 0,00  
 OUTRAS DESPESAS  
 0,00  
 VALOR DO IPI  
 0,00  
 VALOR TOTAL DA NF  
 647,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 FRETE POR CONTA  
 9 - Sem Frete  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 NUMERAÇÃO  
 SJO1  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc.ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	AI. ICMS	AI. IPI
89537245	Base esm corallit total ac 3,2l p ( EAN: 7891019907960 )	3209.10.10	060	5929	UN	1,000	194.9000	194,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
90937952	2 Refis Rolo Verniz Dexter 110 mm ( EAN: 3276007192964 )	9603.40.10	000	5929	UN	1,000	11.9900	11,99	11,99	2,16	0,00	18,00	0,00
90938001	Mini Rolo Verniz Dexter 110mm ( EAN: 3276007192421 )	9603.40.10	000	5929	UN	1,000	17.9900	17,99	17,99	3,24	0,00	18,00	0,00
90957706	Pincel Universal Dexter 20mm ( EAN: 3276007190830 )	9603.40.90	000	5929	UN	1,000	6.9900	6,99	6,99	1,26	0,00	18,00	0,00
90957713	Pincel Universal Dexter 30mm ( EAN: 3276007190847 )	9603.40.90	000	5929	UN	1,000	8.9900	8,99	8,99	1,62	0,00	18,00	0,00
91934913	Tinta Acril Stan Rend Mto Palha 16L ( EAN: 7891019919758 )	3209.10.10	060	5929	UN	1,000	399.9000	399,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91972776	AN ACOTONE CONC UM1 MARROM 720ML ( EAN: 2050006280294 )	3206.49.90	060	5929	ML	8,255	0.3998	3,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91972804	AN ACOTONE CONC XY1 AMARELO OXIDO 720ML ( EAN: 2050006280539 )	3206.49.90	060	5929	ML	8,255	0.3901	3,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN  
 INSC. MUNICIPAL  
 156.769  
 VALOR SERVIÇOS  
 0,00  
 BASE DE CÁLCULO ISSQN

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Textos Legais NF emitida nos termos do Sec. 2(o) do Artigo 135 do RICMS/SP. n(o) 103608 de 05/05/2023, Serie 008, cuja chave de acesso e a:  
 35230501438784001683590005088411036084290763 Tributos Aprox. Fed. R\$89,85(13,88%) Est. R\$116,46(17,99%) Mun. R\$0,00(0,00%) Fonte: IBPT -66E459 Para fins de devolucao utilizar NSU:212

RESERVADO AO FISCO  
 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
 AVC ANDROMEDA S/N, O SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP  
 CNPJ:01438784001683 1E:645486273117  
 05/05/2023 16:03:09  
 §e \*\*\*\*\*COMPROVANTE NAO FISCAL\*\*\*\*\*  
 CCD  
 LEROY MERLIN  
 MASTERCARD  
 CIELO  
 MAESTRO  
 520132\*\*\*\*\*5008  
 1ª VIA-CLIENTE  
 DOC=000636 05/05/23  
 VENDA A DEBITO  
 VALOR:  
 AUT=025462  
 16:02 ONL-C  
 647,28  
 (SiTef)  
 PDV: 008 NSU 212 OPER 51027217 - IDAILANE DUARTE DA SILVA  
 STOREX 1.1.0/16.40.05 LQJA: 0015

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**E.O.X.MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI-EPP**

AV JOAO RODOLFO CASTELI, 701 - PUTIM  
SAO JOSE DOS CAMPOS/SP CEP: 12228-000  
TELEFONE(S): (12) 3944-3933/(12) 99651-8751 - WhatsApp: ()  
CNPJ: 25.401.513/0001-35 IE: 645.793.840.118  
E-MAIL: fiscal.cimenthubaputim@gmail.com



CP 170371

CUPOM \*170371\* - 04/05/2023 11:11

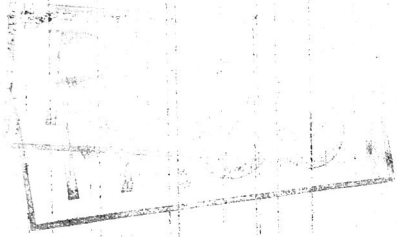
REC ENTREGA

**RAZÃO** CONSUMIDOR - 1  
**FANTASIA** CONSUMIDOR  
**ENDEREÇO** -  
**CEP** - SAO JOSE DOS CAMPOS SP  
**FONE/EMAIL** /  
**ENTREGAR EM:** RUA JOAO ROLFOLDO CASTELI, 701 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS  
**F. PAGTO.** DINHEIRO **C. PAGTO.** 07 DIAS **VEND.** 10-LUCAS VINICIUS  
**CNPJ/CPF:**  
**I.E./R.G.:**

**AREIA, PEDRA, BLOCO, TIJOLO E CANALETA SERÃO DESCARREGADOS AO LADO DO CAMINHÃO E NÃO DENTRO DA OBRA!**

CÓDIGO	QT	MERCADORIA	VR.UNIT.	VR.TOTAL
0008.1177	6,00	UN FERTAK LIXA FERRO 60	2,00	12,00
	6,00			R\$ 12,00

**OBS:** **DESCONTO % 6,90** R\$ 0,89  
**R\$ 12,00**



**MERCADORIA RECEBIDA EM:** **VOLTE SEMPRE!!!**

VIA LOJISTA  
SÃO JOSÉ DOS CAMPOS/SP  
COMPRA  
04/05/2023 - 11:12 CNPJ: 35.100.724/0001-91

**stone**  
FOX

**DÉBITO R\$ 12,00**

MASTERCARD - \*\*\*\*5008 AUT 123062  
STONEID: 22433293072039  
Maestro SNF6092186732831661  
AID A0000000043060  
ARQC 62EBFC8AF04772B5

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

NF-e  
Nº 000.008.014  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>E.O.X.MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI-EPP</b> AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 701 - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12228-000 Fone: (12)3944-3933	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.008.014 SÉRIE 001 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO <b>3523 0425 4015 1300 0135 5500 1000 0080 1410 1212 7730</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230630428067 26/04/2023 14:58:04</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645793840118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 25.401.513/0001-35

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS		CNPJ / CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 25/04/2023
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO / DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3035-2779	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 8014 - Valor Original: R\$ 350,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 350,00
-----------------	--

**DUPLICATAS**

Número : 001	
Vencimento: 25/04/2023	
Valor : R\$ 350,00	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 110,64 (31,61 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 350,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 350,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 124	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

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	ALÍQ. % ICMS	IPI
0008.1114	ENFORCA GATO DE NYLON 3,6 X 200 Vr.Aprox.Tributos: R\$ 9,22 ( 31,45 % FONTE IBPT )	39172100	0500	5405	UN	100,00	0,29	0,00	29,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0477	CANALETA SIST X - C/ FITA BCA 2,0 MT Vr.Aprox.Tributos: R\$ 22,14 ( 31,45 % FONTE IBPT )	39172100	0500	5405	UN	6,00	11,73	0,00	70,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0310	PREGO DE ACO 100 PECAS 15X15 SFOR Vr.Aprox.Tributos: R\$ 5,10 ( 29,00 % FONTE IBPT )	73142000	0500	5405	UN	1,00	17,60	0,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0047.0262	ESMALTE SINT BRANCO BR 3,6 LTS -NOVATINTAS Vr.Aprox.Tributos: R\$ 17,42 ( 25,45 % FONTE IBPT )	32149000	0500	5405	UN	1,00	68,44	0,00	68,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0047.0047	THINNER 900 ML - ITAQUA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 20,30 ( 38,45 % FONTE IBPT )	27101932	0500	5405	UN	3,00	17,60	0,00	52,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0047.0235	SPRAY USO GERAL 210G - 400 ML - ETANIZ Vr.Aprox.Tributos: R\$ 15,04 ( 38,45 % FONTE IBPT )	27101932	0500	5405	UN	2,00	19,55	0,00	39,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0622	LIXA FERRO - Vr.Aprox.Tributos: R\$ 4,73 ( 32,27 % FONTE IBPT )	68114000	0500	5405	UN	5,00	2,93	0,00	14,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0326	ESTOPA 200 GR BRANCA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 2,15 ( 31,45 % FONTE IBPT )	54077300	0500	5405	UN	1,00	6,84	0,00	6,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0047.0128	PINCEL TRINCHA 3 Vr.Aprox.Tributos: R\$ 3,06 ( 26,10 % FONTE IBPT )	94034000	0500	5405	UN	1,00	11,73	0,00	11,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0047.0130	PINCEL TRINCHA 1. 1/2 - Vr.Aprox.Tributos: R\$ 1,53 ( 26,10 % FONTE IBPT )	94034000	0500	5405	UN	1,00	5,87	0,00	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0047.0212	ROLO LA CARNEIRO 05 CM COMPEL Vr.Aprox.Tributos: R\$ 2,46 ( 31,45 % FONTE IBPT )	96034010	0500	5405	UN	1,00	7,82	0,00	7,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS 12228-000 Total Aprox.Tributos: R\$ 110,64 ( 31,61 % FONTE IBPT ) Codigo: 7875	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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





**Recomendamos a impressão desse Comprovante**  
Para tanto, utilize a opção da impressão de seu dispositivo



## Comprovante Pix

**Data e Hora:** 25/04/2023 - 14:56:44

**Número de Controle:** E60746948202304251756A1448VGm1KU

### Dados de quem pagou

**Nome:** LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO

**CPF:** \*\*\*.075.522-\*\*

**Instituição:** Bradesco S/A

### Dados da Transação

**Valor:** R\$ 350,00

**Data e Hora:** 25/04/2023 - 14:56:41

**Debitar da:** Conta-Corrente

### Dados de quem recebeu

**Nome:** F O X MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI

**CNPJ:** 35.100.724/0001-91

**Instituição:** STONE IP S.A.

**Chave:** 35.100.724/0001-91

Transação concluída pelo BRADESCO CELULAR

## AUTENTICAÇÃO

Ks8@e\*6E by9Fq7EB aBW4uAwe 8nFygV?W ixUoCl17 EF581F\*o mXHjW@Qf B9e6tFnN  
5LZiZJBQ G8?gXw5Q oTzPN?AL MaHnQ?fN B7kKIOSu uG38gorQ p8Mpsyp8 \*pACyo#Y  
rWU\$sk4RI gQt3o7Ky eKCpWjE9 E@QTcjNz aqYUXYnQ \*AMLAABZ 21444417 00863500

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0143 / 00001032657-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO
<b>CPF/CNPJ:</b>	949.075.522-20
<b>Valor:</b>	R\$ 1.767,10
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	REEMBOLSO 05.2023
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/05/2023 11:17:43

<b>Código da operação:</b>	00124621
<b>Chave de segurança:</b>	CAVHTF1N73TKRZCJ

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<p style="text-align: center;"><i>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</i></p> <p><b>Comercial Cirurgica Sorocaba LTDA</b> Rua Rocha Pombo, 066 - Galpao 2 Vila Jardini - 18044-030 Sorocaba - SP Fone/Fax:</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">1</p> <p>Nº. 000.000.260 Série 001 Folha 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>3522 1142 6044 4600 0175 5500 1000 0002 6013 1212 6345</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135221651575618 - 28/11/2022 10:10:54</b></p>
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>798523616117</b>				<b>42.604.446/0001-75</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CNPJ / CPF <b>09.268.215/0005-96</b>	DATA DA EMISSÃO <b>28/11/2022</b>
ENDEREÇO <b>Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>Putim</b>	CEP <b>12228-000</b>
MUNICÍPIO <b>Sao Jose dos Campos</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>10:10:53</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.972,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.702,89	0,00	42.972,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>FRETE POR CONTA</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
534	ABAIXADOR DE LINGUA PC C/ 100	44219900	0102	5102	CX	100,0000	5,5200	552,00	0,00	0,00		0,00	
1174	AGULHA HIPODERMICA SEG 40X4,12	90183910	0102	5102	UN	24,000,0000	0,3800	9.120,00	0,00	0,00		0,00	
671	ATADURA DE CREPE 10CM 1,80M	30059090	0102	5102	DZ	20,0000	5,0400	100,80	0,00	0,00		0,00	
672	ATADURA DE CREPE 15CM 1,80M	30059090	0102	5102	DZ	10,0000	7,5600	75,60	0,00	0,00		0,00	
66	ATADURA DE CREPE 20CM 1,80M	30059090	0102	5102	DZ	5,0000	10,3200	51,60	0,00	0,00		0,00	
1175	AGULHA DESC EST 30 X 0,70 MM	90183910	0102	5102	UN	10,000,0000	0,4500	4.500,00	0,00	0,00		0,00	
987	CATETER IV DISP DE SEG 24G	90183924	1102	5102	UN	1,000,0000	2,3500	2.350,00	0,00	0,00		0,00	
607	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX - LETOMED	39269030	0102	5102	UN	100,0000	0,4000	40,00	0,00	0,00		0,00	
745	BOLSA COL URINA 2L JC ESPECIAL DESCARPAC CX160UN	39269030	6102	5102	UN	50,0000	4,9900	249,50	0,00	0,00		0,00	
80	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL - PC C/ 10 UN	58030010	0102	5102	UN	5,000,0000	0,5500	2.750,00	0,00	0,00		0,00	
504	EQUIPO ADM NUTR ENTERAL ESC DESCARPAC	90189099	1102	5102	UN	10,0000	1,5500	15,50	0,00	0,00		0,00	
1168	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	62160000	0102	5102	PAR	100,0000	1,2800	128,00	0,00	0,00		0,00	
682	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 - NEW HAND	62160000	0102	5102	PAR	50,0000	1,2800	64,00	0,00	0,00		0,00	
1138	LUVA DE PROCEDIMENTO M	39262000	0102	5102	CX	100,0000	12,9800	1.298,00	0,00	0,00		0,00	
1137	LUVA DE PROCEDIMENTO P	39262000	0102	5102	CX	500,0000	12,9800	6.490,00	0,00	0,00		0,00	
1134	Papel lencol descartavel 70x50	48030090	0102	5102	unid	300,0000	7,4800	2.244,00	0,00	0,00		0,00	
1176	SERINGA DESC 20ML S/AG LOCK	90183119	0102	5102	UN	1,000,0000	0,8600	860,00	0,00	0,00		0,00	
1050	SERINGA DESC 05ML S/AG LOCK DESCARPAC CX2800UN	90183119	1102	5102	UN	14,700,0000	0,3000	4.410,00	0,00	0,00		0,00	
133	SONDA FOLEY 2V 14FR BAL 30ML DESCARPAC	90183921	6102	5102	UN	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00		0,00	
550	SONDA URETRAL N 12	90183929	0102	5102	UN	100,0000	0,6500	65,00	0,00	0,00		0,00	
143	SONDA URETRAL N 06	90183929	0102	5102	UN	30,0000	0,9900	29,70	0,00	0,00		0,00	
879	SERINGA DESC 10ML S/AG LOCK - DESCARPAC	90183119	1102	5102	UN	10,000,0000	0,4800	4.800,00	0,00	0,00		0,00	
1051	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP DESCARPAC CX1200UN	90183119	1102	5102	UN	250,0000	0,4800	120,00	0,00	0,00		0,00	
1156	SERINGA DESC 03ML S/AG LOCK DESCARPAC CX4000UN	90183119	1102	5102	UN	10,000,0000	0,2600	2.600,00	0,00	0,00		0,00	

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte: Dados para Pagamento: Boleto Bancario ou PIX: 42604446000175 Banco Itau, Ag. 5865, Conta Corrente n 99898-2 Total aproximado de tributos: R\$ 12.702,89 (29,56%) Federais R\$ 6.353,42 (14,78%) Estaduais R\$ 6.349,48 (14,78%) . Fonte IBPT. Fornecimento de Material no mes de 11/2022 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao n 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos - OC 20221101042a Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 12.702,89</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>
---	----------------------------------

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5865 / 00000099898-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.604.446/0001-75
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 260 COMERCIAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/05/2023 11:24:56

<b>Código da operação:</b>	00125550
<b>Chave de segurança:</b>	Y6G68NCLLQ4LUS61

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



Paraíso da Grande São Paulo

## 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

00000653

Data e Hora de Emissão

02/12/2022 10:36:29

Código de Verificação

BOA5-0F696

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.:

Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO EIRELI - ME

Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO

Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000

E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000

Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: contas.upaputim@bol.com.br

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO MÊS NOVEMBRO DE 2022 - VENCIMENTO NO DIA 05/12/2022.

UPA - PUTIM - SÃO JOSE DOS CAMPOS - SP

NUMERO DE CONTRATO DE GESTÃO 333/2019

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\$)
0,00	1.000,00	***	Veja observações abaixo

### OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do Simples Nacional.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.
- Base de cálculo de R\$ 1.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 30,00

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0710 / 00000024324-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO EIR
<b>CPF/CNPJ:</b>	25.035.863/0001-25
<b>Valor:</b>	R\$ 1.000,01
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 653 CLIMASIM
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/05/2023 11:27:14

<b>Código da operação:</b>	00125870
<b>Chave de segurança:</b>	SNT3QQK2C5CHJ4JK

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



Paraiso da Grande São Paulo

**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

00000665

Data e Hora de Emissão

03/01/2023 07:34:25

Código de Verificação

A271-D82C9

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.:

Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO EIRELI - ME

Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO

Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000

E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000

Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: contas.upaputim@bol.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇO DE MANUTENÇÕES PREVENTIVAS DE APARELHOS DE AR CONDICIONADO E ELABORAÇÃO DE PMOC EXECUTADOS DE 01/12/2022 À 31/12/2022.

REFERENTE AO MÊS DEZEMBRO DE 2022 - VENCIMENTO NO DIA 05/11/2022.

UPA - PUTIM - SÃO JOSE DOS CAMPOS - SP

NUMERO DE CONTRATO DE GESTÃO 333/2019

## 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\$)
0,00	1.000,00	***	Veja observações abaixo

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Empresa optante do Simples Nacional.

- Local de Prestação: Sede do Prestador.

- Base de cálculo de R\$ 1.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 3,00% - Valor ISSQN R\$ 30,00



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0710 / 00000024324-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO EIR
<b>CPF/CNPJ:</b>	25.035.863/0001-25
<b>Valor:</b>	R\$ 999,99
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 665 CLIMASIM
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/05/2023 11:29:18

<b>Código da operação:</b>	00126088
<b>Chave de segurança:</b>	67QF72PM88Y2SUQV

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

DADOS DA NFS-e					
Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
03/04/2023 10:13:08	04/2023	17446 / E	03/04/2023 00:00:00	19624 / NFSE	TGPWM8Xt5

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **00.872.175/0001-99** Inscrição Municipal: **093896**  
 Nome/Razão Social: **MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA** E-mail:  
 Endereço: **AVENI SAO JOAO 1077 JARDIM ESPLANADA**

Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12242-840** Telefone: **( ) -**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal: **923832**  
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** E-mail: **administrativo.putim@incs.org.br**  
 Endereço: **\_ AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM**

Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone: **1530352779**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Prestados.  
 Mes e Ano do Serviço Realizado (Competência) 03/2023.  
 Unidade onde o Serviço foi Prestado: UPA Putim - Sao Jose dos Campos - SP.  
 Numero do Contrato de Gestao: 333/19.  
 Data de vencimento neste formato: 15/04/2023.  
 Ref. Mar/2023 - Vencto. 15/04/2023  
 Retencao IRRF (1,5%): R\$ 22,57  
 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 69,98  
 Valor Líquido R\$ 1.412,44  
 Trib aprox R\$ 202,42 Federal e R\$ 40,48 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 42F39F - Tabela: NBS

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.504,99	0,00	0,00	1.504,99	2,000000	30,09

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	22,57	9,78	45,15	0,00	15,05	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.504,99	92,55	0,00	1.412,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

## Relatório de Fatura

**Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - UPA PUTIM**

Empresa					
<b>Razão Social</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - UPA PUTIM				
<b>CNPJ</b>	09.268.215/0005-96	<b>Insc. Estadual</b>		<b>Insc. Municipal</b>	
<b>Endereço</b>	Avenida João Rodolfo Castelli 1035	<b>Bairro</b>	Putim	<b>CEP</b>	12228-000
Títulos					
Produto/Serviço	Gerente da Conta	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida R\$	Total R\$
EXAMES REALIZADOS		01/04/2023		0,00	0,00
VIDAS ATIVAS		01/04/2023	101	14,89	1504,99 (Mínimo)
<b>TOTAL R\$</b>					<b>1504,99</b>

Funcionários e Exames da Unidade: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - PUTIM							
Setor	Nome	Exame	Exame SOCNET	Tipo	Dt.Pedido	Dt.Exame	Vi.Cobrar R\$
ENFERMAGEM	ADRIANO VITORINO DA SILVA	Exame Clínico		Dem	02/03/2023	02/03/2023	0,00
<b>Valor Total do Funcionário: ADRIANO VITORINO DA SILVA</b>							
RADIOLOGIA	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	Exame Clínico		Per	31/03/2023	31/03/2023	0,00
RADIOLOGIA	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	Contagem de Plaquetas		Per	31/03/2023	31/03/2023	0,00
RADIOLOGIA	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	Hemograma Completo		Per	31/03/2023	31/03/2023	0,00
<b>Valor Total do Funcionário: ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO</b>							
ENFERMAGEM	ANDERSON PEREIRA TARIFA	Exame Clínico		Per	09/03/2023	09/03/2023	0,00
<b>Valor Total do Funcionário: ANDERSON PEREIRA TARIFA</b>							
RECEPÇÃO	BEATRIZ CARVALHO BIANCO DE CASTR	Exame Clínico		Adm	01/03/2023	01/03/2023	0,00
<b>Valor Total do Funcionário: BEATRIZ CARVALHO BIANCO DE CASTRO</b>							
ENFERMAGEM	BEATRIZ FERREIRA SILVA DE OLIVEIRA	Exame Clínico		Adm	23/03/2023	23/03/2023	0,00
ENFERMAGEM	BEATRIZ FERREIRA SILVA DE OLIVEIRA	Hepatite B - Anti HBS		Adm	23/03/2023	22/03/2023	0,00
<b>Valor Total do Funcionário: BEATRIZ FERREIRA SILVA DE OLIVEIRA</b>							
RECEPÇÃO	DIANA PRISCILA SANTOS	Exame Clínico		Per	10/03/2023	10/03/2023	0,00
<b>Valor Total do Funcionário: DIANA PRISCILA SANTOS</b>							
RECEPÇÃO	HELDIR ANDRADE DE TOLEDO	Exame Clínico		Adm	29/03/2023	29/03/2023	0,00
<b>Valor Total do Funcionário: HELDIR ANDRADE DE TOLEDO</b>							
ENFERMAGEM	IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS	Exame Clínico		Per	15/03/2023	15/03/2023	0,00
<b>Valor Total do Funcionário: IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS</b>							

Número de Funcionários: 101

Exames		
Nome	Quantidade	Valor Cobrar R\$
Hepatite B - Anti HBS	1	0,00
Hemograma Completo	1	0,00
Contagem de Plaquetas	1	0,00
Exame Clínico	8	0,00



**MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99**  
**Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840**  
**São José dos Campos - SP**

Aumente em até 90% a produtividade da sua empresa com o sistema Omie. Faça o teste grátis! Acesse: [omie.com.br/erp](http://omie.com.br/erp)



Recibo do Pagador

**Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00013.575527 8 93210000141244**

Beneficiário <b>MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99</b> <b>Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>13500 / 005820798</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>00013575-5</b>
Número do documento <b>17446</b>	CPF/CNPJ <b>00.872.175/0001-99</b>	Vencimento <b>15/04/2023</b>	Valor documento <b>1.412,44</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96</b> <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM</b> <b>São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000</b>					
Beneficiário Final					

Demonstrativo  
**Ordem de Serviço 19870 / Nota Fiscal 17446. Refere-se ao documento RPS 19624.**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00013.575527 8 93210000141244**

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco do sistema de compensação.</b>					Vencimento <b>15/04/2023</b>
Beneficiário <b>MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99</b> <b>Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>13500 / 005820798</b>
Data do documento <b>03/04/2023</b>	Nº documento <b>17446</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>Não</b>	Data processamento <b>03/04/2023</b>	Nosso número <b>00013575-5</b>
Uso do banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento <b>1.412,44</b>
Instruções ( Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  <b>- SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO</b> <b>- 0,33 % de multa</b> <b>- 2,00 % de juros (a mês)</b> <b>- Cobrar multa após 1 dia do vencimento</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96</b> <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM</b> <b>São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000</b>					
Beneficiário Final					
					Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0135 / 00000582079-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.872.175/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 1.412,45
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 17446 MARGEN
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/05/2023 15:46:17

<b>Código da operação:</b>	00153734
<b>Chave de segurança:</b>	NMTXXV4XQVQ3VEFA

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
03/05/2023 10:02:16	05/2023	18346 / E	03/05/2023 00:00:00	20539 / NFSE	ig60HN8U0

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **00.872.175/0001-99** Inscrição Municipal: **093896**  
 Nome/Razão Social: **MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA** E-mail:  
 Endereço: **AVENI SAO JOAO 1077 JARDIM ESPLANADA**

Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12242-840** Telefone: **( ) -**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal: **923832**  
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** E-mail: **administrativo.putim@incs.org.br**  
 Endereço: **\_ AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM**

Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone: **1530352779**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Prestados.  
 Mes e Ano do Serviço Realizado (Competencia) 04/2023.  
 Unidade onde o Serviço foi Prestado: UPA Putim - Sao Jose dos Campos - SP.  
 Numero do Contrato de Gestao: 333/19.  
 Data de vencimento neste formato: 15/05/2023.  
 Ref. Abr/2023 - Vencto. 15/05/2023  
 Retencao IRRF (1,5%): R\$ 22,56  
 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 69,94  
 Valor Líquido R\$ 1.411,39  
 Trib aprox R\$ 202,27 Federal e R\$ 40,45 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 66E459 - Tabela: NBS

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
<b>1.503,89</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.503,89</b>	<b>2,000000</b>	<b>30,07</b>

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>22,56</b>	<b>9,78</b>	<b>45,12</b>	<b>0,00</b>	<b>15,04</b>	<b>0,00</b>

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
<b>1.503,89</b>	<b>92,50</b>	<b>0,00</b>	<b>1.411,39</b>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

## Relatório de Fatura

### Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - UPA PUTIM

Empresa					
<b>Razão Social</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - UPA PUTIM				
<b>CNPJ</b>	09.268.215/0005-96	<b>Insc. Estadual</b>		<b>Insc. Municipal</b>	
<b>Endereço</b>	Avenida João Rodolfo Castelli 1	<b>Bairro</b>	Putim	<b>CEP</b>	12228-000
Títulos					
Produto/Serviço	Gerente da Conta	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida R\$	Total R\$
EXAMES REALIZADOS		05/05/2023		0,00	0,00
VIDAS ATIVAS		01/05/2023	101	14,89	1503,89
<b>TOTAL R\$</b>					<b>1503,89</b>

Funcionários e Exames da Unidade: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - PUTIM								
Setor	Nome	Exame	Exame SOCNET	Tipo	Dt.Pedido	Dt.Exame	VI.Cobrar R\$	Cód. SOCGED
ADMINISTRAÇÃO	AMANDA GABRIELLE ALFENAS	Exame Clínico		Per	06/04/2023	06/04/2023	0,00	
							<b>Valor Total do Funcionário: AMANDA GABRIELLE ALFENAS</b>	14,89
ENFERMAGEM	JONATAS DE FREITAS CORREA	Exame Clínico		Per	12/04/2023	12/04/2023	0,00	
							<b>Valor Total do Funcionário: JONATAS DE FREITAS CORREA</b>	14,89
ENFERMAGEM	MATEUS SANTOS DE OLIVEIRA	Exame Clínico		Per	11/04/2023	11/04/2023	0,00	
							<b>Valor Total do Funcionário: MATEUS SANTOS DE OLIVEIRA</b>	14,89
ENFERMAGEM	THAIS GREGORIO BARBOSA	Exame Clínico		Adm	17/04/2023	17/04/2023	0,00	
ENFERMAGEM	THAIS GREGORIO BARBOSA	Hepatite B - Anti HBS		Adm	17/04/2023	14/04/2023	0,00	
							<b>Valor Total do Funcionário: THAIS GREGORIO BARBOSA</b>	0,00
ENFERMAGEM	VANESSA MARIA DOS SANTOS	Exame Clínico		Per	14/04/2023	14/04/2023	0,00	
							<b>Valor Total do Funcionário: VANESSA MARIA DOS SANTOS</b>	14,89

Exames		
Nome	Quantidade	Valor Cobrar R\$
Hepatite B - Anti HBS	1	0,00
Exame Clínico	5	0,00



**MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99**  
**Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840**  
**São José dos Campos - SP**

Aumente em até 90% a produtividade da sua empresa com o sistema Omie. Faça o teste grátis! Acesse: [omie.com.br/erp](http://omie.com.br/erp)



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

Recibo do Pagador

**Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00014.409627 1 93510000141139**

Beneficiário <b>MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99</b> <b>Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>13500 / 005820798</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>00014409-6</b>
Número do documento <b>18346</b>	CPF/CNPJ <b>00.872.175/0001-99</b>	Vencimento <b>15/05/2023</b>	Valor documento <b>1.411,39</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96</b> <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM</b> <b>São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000</b>					
Beneficiário Final					

Demonstrativo  
**Ordem de Serviço 20796 / Nota Fiscal 18346. Refere-se ao documento RPS 20539.**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00014.409627 1 93510000141139**

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco do sistema de compensação.</b>					Vencimento <b>15/05/2023</b>
Beneficiário <b>MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99</b> <b>Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>13500 / 005820798</b>
Data do documento <b>03/05/2023</b>	Nº documento <b>18346</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>Não</b>	Data processamento <b>03/05/2023</b>	Nosso número <b>00014409-6</b>
Uso do banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento <b>1.411,39</b>
Instruções ( Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  <b>- SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO</b> <b>- 0,33 % de multa</b> <b>- 2,00 % de juros (a mês)</b> <b>- Cobrar multa após 1 dia do vencimento</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96</b> <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM</b> <b>São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000</b>					
Beneficiário Final					

Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**





**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0135 / 00000582079-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.872.175/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 1.411,30
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 18346 MARGEN
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/05/2023 15:48:24

<b>Código da operação:</b>	00153991
<b>Chave de segurança:</b>	R14Z00SY8KCZ28P3

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

DADOS DA NFS-e					
Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
16/04/2022 15:52:51	04/2022	10729 / E	16/04/2022 00:00:00	12925 / NFSE	1Y52WtyjH

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **00.872.175/0001-99**  
 Nome/Razão Social: **MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA**  
 Endereço: **AVENI SAO JOAO 1077 JARDIM ESPLANADA**  
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**  
 UF: **SP** CEP: **12242-840** Telefone: **( ) -**

Inscrição Municipal: **093896**  
 E-mail: **faturamento@margen-med.com.br**

TOMADOR 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**  
 Município: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**  
 UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone: **1530352779**

Inscrição Municipal:  
 E-mail: **incs@incs.med.br**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Prestados.  
 Período de 15/03/2022 a 14/04/2022 - Vencto. 15/05/2022  
 Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 20,46  
 Valor Líquido R\$ 419,54  
 Trib aprox R\$ 59,18 Federal e R\$ 11,84 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 0EBB1B

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
440,00	0,00	0,00	440,00	2,000000	8,80

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	2,86	13,20	0,00	4,40	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
440,00	20,46	0,00	419,54

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

**Macon Ramos de Souza**

Instituto Nacional de Ciências da Saúde

Auxiliar Administrativo

UPA - Putim

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

## Relatório de Fatura

**Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - PUTIM**

Empresa					
<b>Razão Social</b>	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - PUTIM				
<b>CNPJ</b>	09.268.215/0005-96	<b>Insc. Estadual</b>		<b>Insc. Municipal</b>	
<b>Endereço</b>	Avenida João Rodolfo Castelli 1035	<b>Bairro</b>	Putim	<b>CEP</b>	12228-000
Títulos					
Produto/Serviço	Gerente da Conta	Data Cobrança	Vidas Ativas	Valor por Vida R\$	Total R\$
EXAMES REALIZADOS		05/05/2022		0.00	440,00
<b>TOTAL R\$</b>					<b>440,00</b>

Funcionários e Exames da Unidade: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE								
Setor	Nome	Exame	Exame SOCNET	Tipo	Dt.Pedido	Dt.Exame	VI.Cobrar R\$	Cód. SOCGED
RADIOLOGIA	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDO	Exame Clinico		Per	17/03/2022	17/03/2022	40,00	
RADIOLOGIA	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDO	Hemograma Completo		Per	17/03/2022		0,00	
<b>Valor Total do Funcionário: ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO</b>								40,00
ENFERMARIA IRAMAR	SANTOS MACHADO ERBAS	Exame Clinico		Per	16/03/2022	16/03/2022	40,00	
<b>Valor Total do Funcionário: IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS</b>								40,00
ENFERMARIA JONATAS DE FREITAS CORREA		Exame Clinico		Per	05/04/2022	05/04/2022	40,00	
<b>Valor Total do Funcionário: JONATAS DE FREITAS CORREA</b>								40,00

Funcionários e Exames da Unidade: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - PUTIM								
Setor	Nome	Exame	Exame SOCNET	Tipo	Dt.Pedido	Dt.Exame	VI.Cobrar R\$	Cód. SOCGED
ADMINISTRAÇÃO	AMANDA GABRIELLE ALFENAS	Exame Clinico		Per	25/03/2022	25/03/2022	40,00	
<b>Valor Total do Funcionário: AMANDA GABRIELLE ALFENAS</b>								40,00
RECEPÇÃO	ARIANE DA ROSA PEREIRA	Exame Clinico		Adm	11/04/2022	11/04/2022	40,00	
<b>Valor Total do Funcionário: ARIANE DA ROSA PEREIRA</b>								40,00
ENFERMAGEM	ISABELLA GOMES DOS SANTOS	Exame Clinico		Per	25/03/2022	25/03/2022	40,00	
<b>Valor Total do Funcionário: ISABELLA GOMES DOS SANTOS</b>								40,00
ENFERMAGEM	MATEUS SANTOS DE OLIVEIRA	Exame Clinico		Adm	29/03/2022	29/03/2022	40,00	
ENFERMAGEM	MATEUS SANTOS DE OLIVEIRA	Hepatite B - Anti HBS		Adm	29/03/2022	25/03/2022	0,00	
<b>Valor Total do Funcionário: MATEUS SANTOS DE OLIVEIRA</b>								40,00
ENFERMAGEM	RONI DOS SANTOS CAMPOS	Exame Clinico		Adm	22/03/2022	22/03/2022	40,00	
ENFERMAGEM	RONI DOS SANTOS CAMPOS	Hepatite B - Anti HBS		Adm	22/03/2022	16/03/2022	0,00	
<b>Valor Total do Funcionário: RONI DOS SANTOS CAMPOS</b>								40,00
ENFERMAGEM	SARAH CAMILA BAPTISTA DA SILVA	Exame Clinico		Adm	15/03/2022	15/03/2022	40,00	
ENFERMAGEM	SARAH CAMILA BAPTISTA DA SILVA	Hepatite B - Anti HBS		Adm	15/03/2022	11/03/2022	0,00	
<b>Valor Total do Funcionário: SARAH CAMILA BAPTISTA DA SILVA</b>								40,00
ENFERMAGEM	TALITA MARA DA CRUZ LEITE	Exame Clinico		Dem	24/03/2022	24/03/2022	40,00	
<b>Valor Total do Funcionário: TALITA MARA DA CRUZ LEITE</b>								40,00
ENFERMAGEM	VANESSA MARIA DOS SANTOS	Exame Clinico		Adm	29/03/2022	29/03/2022	40,00	
ENFERMAGEM	VANESSA MARIA DOS SANTOS	Hepatite B - Anti HBS		Adm	29/03/2022	23/03/2022	0,00	
<b>Valor Total do Funcionário: VANESSA MARIA DOS SANTOS</b>								40,00

Exames			
Nome	Quantidade	Valor Cobrar R\$	
Hepatite B - Anti HBS	4	0,00	
Hemograma Completo	1	0,00	
Exame Clinico	11	440,00	

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99**  
**Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840**  
**São José dos Campos - SP**

Aumente em até 90% a produtividade da sua empresa com o sistema Omie. Faça o teste grátis! Acesse: [omie.com.br/erp](http://omie.com.br/erp)



Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

Recibo do Pagador

**Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00007.850621 3 89860000041954**

Beneficiário <b>MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99</b> <b>Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>13500 / 005820798</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>00007850-6</b>
Número do documento <b>10729</b>	CPF/CNPJ <b>00.872.175/0001-99</b>	Vencimento <b>15/05/2022</b>	Valor documento <b>419,54</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96</b> <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM</b> <b>São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000</b>					
Beneficiário Final					

Demonstrativo  
**Ordem de Serviço 13086 / Nota Fiscal 10729. Refere-se ao documento RPS 12925.**

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00007.850621 3 89860000041954**

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco do sistema de compensação.</b>					Vencimento <b>15/05/2022</b>
Beneficiário <b>MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99</b> <b>Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>13500 / 005820798</b>
Data do documento <b>16/04/2022</b>	Nº documento <b>10729</b>	Espécie doc. <b>DS</b>	Aceite <b>Não</b>	Data processamento <b>16/04/2022</b>	Nosso número <b>00007850-6</b>
Uso do banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento <b>419,54</b>
Instruções ( Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  <b>- 0,33 % de multa</b> <b>- 2,00 % de juros (a mês)</b> <b>- Cobrar multa após 1 dia do vencimento</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96</b> <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM</b> <b>São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000</b>					
Beneficiário Final					

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	422 - BANCO SAFRA S/A - 58160789
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0135 / 00000582079-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	00.872.175/0001-99
<b>Valor:</b>	R\$ 419,54
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 10729 MARGEN
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	09/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	09/05/2023 15:50:28

<b>Código da operação:</b>	00154258
<b>Chave de segurança:</b>	13ZZ0LUKY30S4UNZ

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 2.241,14

<b>Data/hora da operação:</b>	10/05/2023 10:58:55
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<p style="text-align: center;"><i>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</i></p> <p><b>Comercial Cirurgica Sorocaba LTDA</b> Rua Rocha Pombo, 066 - Galpao 2 Vila Jardini - 18044-030 Sorocaba - SP Fone/Fax:</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="font-size: 2em; border: 1px solid black; padding: 2px;">1</p> <p>Nº. 000.000.260 Série 001 Folha 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>3522 1142 6044 4600 0175 5500 1000 0002 6013 1212 6345</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135221651575618 - 28/11/2022 10:10:54</b></p>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria</b>	PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135221651575618 - 28/11/2022 10:10:54</b>
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>798523616117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>42.604.446/0001-75</b>
---	--------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>	CNPJ / CPF <b>09.268.215/0005-96</b>	DATA DA EMISSÃO <b>28/11/2022</b>
--	---	--------------------------------------

ENDEREÇO <b>Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>Putim</b>	CEP <b>12228-000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>28/11/2022</b>
MUNICÍPIO <b>Sao Jose dos Campos</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>10:10:53</b>

NATUREZA / DUPLICATA CÁLCULO DO IMPOSTO
--

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	42.972,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.702,89	0,00	42.972,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>FRETE POR CONTA</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
534	ABAIXADOR DE LINGUA PC C/ 100	44219900	0102	5102	CX	100,0000	5,5200	552,00	0,00	0,00		0,00	
1174	AGULHA HIPODERMICA SEG 40X4,12	90183910	0102	5102	UN	24,000,0000	0,3800	9.120,00	0,00	0,00		0,00	
671	ATADURA DE CREPE 10CM 1,80M	30059090	0102	5102	DZ	20,0000	5,0400	100,80	0,00	0,00		0,00	
672	ATADURA DE CREPE 15CM 1,80M	30059090	0102	5102	DZ	10,0000	7,5600	75,60	0,00	0,00		0,00	
66	ATADURA DE CREPE 20CM 1,80M	30059090	0102	5102	DZ	5,0000	10,3200	51,60	0,00	0,00		0,00	
1175	AGULHA DESC EST 30 X 0,70 MM	90183910	0102	5102	UN	10,000,0000	0,4500	4.500,00	0,00	0,00		0,00	
987	CATETER IV DISP DE SEG 24G	90183924	1102	5102	UN	1,000,0000	2,3500	2.350,00	0,00	0,00		0,00	
607	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX - LETOMED	39269030	0102	5102	UN	100,0000	0,4000	40,00	0,00	0,00		0,00	
745	BOLSA COL URINA 2L JC ESPECIAL DESCARPAC CX160UN	39269030	6102	5102	UN	50,0000	4,9900	249,50	0,00	0,00		0,00	
80	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL - PC C/ 10 UN	58030010	0102	5102	UN	5,000,0000	0,5500	2.750,00	0,00	0,00		0,00	
504	EQUIPO ADM NUTR ENTERAL ESC DESCARPAC	90189099	1102	5102	UN	10,0000	1,5500	15,50	0,00	0,00		0,00	
1168	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	62160000	0102	5102	PAR	100,0000	1,2800	128,00	0,00	0,00		0,00	
682	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 - NEW HAND	62160000	0102	5102	PAR	50,0000	1,2800	64,00	0,00	0,00		0,00	
1138	LUVA DE PROCEDIMENTO M	39262000	0102	5102	CX	100,0000	12,9800	1.298,00	0,00	0,00		0,00	
1137	LUVA DE PROCEDIMENTO P	39262000	0102	5102	CX	500,0000	12,9800	6.490,00	0,00	0,00		0,00	
1134	Papel lencol descartavel 70x50	48030090	0102	5102	unid	300,0000	7,4800	2.244,00	0,00	0,00		0,00	
1176	SERINGA DESC 20ML S/AG LOCK	90183119	0102	5102	UN	1,000,0000	0,8600	860,00	0,00	0,00		0,00	
1050	SERINGA DESC 05ML S/AG LOCK DESCARPAC CX2800UN	90183119	1102	5102	UN	14,700,0000	0,3000	4.410,00	0,00	0,00		0,00	
133	SONDA FOLEY 2V 14FR BAL 30ML DESCARPAC	90183921	6102	5102	UN	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00		0,00	
550	SONDA URETRAL N 12	90183929	0102	5102	UN	100,0000	0,6500	65,00	0,00	0,00		0,00	
143	SONDA URETRAL N 06	90183929	0102	5102	UN	30,0000	0,9900	29,70	0,00	0,00		0,00	
879	SERINGA DESC 10ML S/AG LOCK - DESCARPAC	90183119	1102	5102	UN	10,000,0000	0,4800	4.800,00	0,00	0,00		0,00	
1051	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP DESCARPAC CX1200UN	90183119	1102	5102	UN	250,0000	0,4800	120,00	0,00	0,00		0,00	
1156	SERINGA DESC 03ML S/AG LOCK DESCARPAC CX4000UN	90183119	1102	5102	UN	10,000,0000	0,2600	2.600,00	0,00	0,00		0,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Dados para Pagamento: Boleto Bancario ou PIX: 42604446000175 Banco Itau, Ag. 5865, Conta Corrente n 99898-2 Total aproximado de tributos: R\$ 12.702,89 (29,56%) Federais R\$ 6.353,42 (14,78%) Estaduais R\$ 6.349,48 (14,78%) . Fonte IBPT. Fornecimento de Material no mes de 11/2022 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao n 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos - OC 20221101042a Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 12.702,89	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	5865 / 00000099898-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA
<b>CPF/CNPJ:</b>	42.604.446/0001-75
<b>Valor:</b>	R\$ 2.241,14
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 11,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 260 COMERCIAL PAR
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	10/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	10/05/2023 13:50:01

<b>Código da operação:</b>	00150502
<b>Chave de segurança:</b>	7AH9UMMAP54QW9L3

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 149 - ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA

C.Custo.....:

Função.....: ENFERMEIRO(A)

CTPS.....: 49857-0116-SP

Admissão: 01/10/2014

PERÍODOS

Aquisição.....: de 01 de outubro de 2021 a 30 de setembro de 2022

Gozo de férias.....: de 15 de maio de 2023 a 13 de junho de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 14 de junho de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo	
0	4.000,81		4.261,21	
30005 Férias	30,00	3.927,67	91015 INSS férias	14,00% 831,23
30152 Férias adicional ins	260,40	255,64	91515 IR férias	27,50% 772,00
30602 Férias média HE	281,71	276,56		
30651 Férias média DSR HE	49,58	48,67		
30701 Férias media RV	747,91	734,23		
30751 Férias media DSR RV	144,11	141,48		
30993 1/3 férias	5.384,25	1.794,75		
Proventos:		7.179,00	Descontos: 1.603,23	
			Líquido: 5.575,77	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.575,77

Valor por extenso	Cinco Mil Quinhentos e Setenta e Cinco Reais e Setenta e Sete Centavos
-------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: São José dos Campos - SP, 14/04/2023

ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

RÉCIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - São José dos Campos / SP a importância de R\$ 5.575,77, em depósito na conta 25187-4 da agência 1400- do banco Caixa Econômica

Valor por extenso	Cinco Mil Quinhentos e Setenta e Cinco Reais e Setenta e Sete Centavos
-------------------	--

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP, 12/05/2023

ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA

**TEV Enviada**

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\$ 5.575,77**Data de débito:** 10/05/2023**Data/hora da operação:** 10/05/2023 08:50:02**Código da operação:** 100850**Chave de segurança:** CXRV9KVCN6AZ535N**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 0104

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 670,00

<b>Data/hora da operação:</b>	11/05/2023 13:42:26
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 900,00

<b>Data/hora da operação:</b>	11/05/2023 15:46:42
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECEBEMOS DE FCA Comercio de Materiais Eletricos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.091.744 SÉRIE 002

<b>FCA Comercio de Materiais Eletricos LTDA</b> RUA SANTA MARTA, 080 - BELA VISTA, Palhoca, SC - CEP: 88132712 Fone: 4833749892	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.091.744</b> <b>SÉRIE:002</b> Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO <b>4223 0522 7456 6400 0112 5500 2000 0917 4410 4974 7361</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230104584 12/05/2023 02:54:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258679573	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 22.745.664/0001-12

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL Maicon Ramos de Souza	C.N.P.J / C.P.F. 479.654.058-06	DATA DA EMISSÃO 12/05/2023	
ENDEREÇO Cel Benjamin da Costa Bueno, 052 - Casa	BAIRRO/DISTRITO Loteamento Sao Paulo	CEP 12403060	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/05/2023
MUNICÍPIO Pindamonhangaba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 02:54:59

FATURA/DUPLICATA											
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	12/05/2023	532,99									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 532,99	VALOR DO ICMS 21,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 532,99		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 532,99	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUME</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,000	PESO LÍQUIDO 8,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
lamledtub20trbf2	Lampada Led Tubular 20w 6500k T8 Branco Frio Tramontina	85395200	200	6102	UN	50	10,6598	532,99	532,99	21,32	0,00	4,00	0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 74,62. Valor FCP para o destino: R\$0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.-br /> Tributos aproximados: R\$ 128,82 (Federal) e R\$ 18,12 (Estadual). Fonte: IBPT 66E459 Ref. ao pedido numero 2000005632323794Endereco: Casa N Pedido: 160365	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

<b>FCA Comercio de Materiais Eletricos LTDA</b> RUA SANTA MARTA, 080, BELA VISTA, Palhoça - SC - 88.132-712 Fone 4833749892  contato@grandcommerce.com.br	<b>Carta de Correção</b>  Nº da nota fiscal: <b>91744</b> Série: <b>2</b> Chave de acesso 4223 0522 7456 6400 0112 5500 2000 0917 4410 4974 7361
--	---

Nº da correção	Data	Protocolo
1	15/05/2023 10:09:52	342230106266055

**Correção**

Endereco de Entrega: Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035 Putim 12228-000

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

### Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 61023.876396 28006.333307 1 93510000053299

Código do pedido

2000005632323794

Vencimento

15/05/2023

Valor

532,99

Descrição

Kit 50 Lâmpada Led Tubular 120cm 20w 6500k Branco Frio

### Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em até 2 dias úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



237-2

Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903				Espécie Real	Vencimento 15/05/2023
Nº documento 10238763928	CPF ***.654.058-**	Nosso Número 26/10238763928-P	Código do pedido 2000005632323794	Valor documento 532,99	
Pagador Maicon Ramos De Souza					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.38029 61023.876396 28006.333307 1 93510000053299

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 15/05/2023
Beneficiário MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ 10.573.521/0001-91 Av. das Nações Unidas, nº 3.003 Bonfim - CEP: 06233-903					Agência/Código do Beneficiário
Data do documento 11/05/2023	Nº documento 10238763928	Espécie doc. Outro	Aceite N	Data processamento 11/05/2023	Nosso número 26/10238763928-P
Uso do banco	Carteira 26	Espécie Real	Quantidade	Valor documento 532,99	Valor documento 532,99
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil. Se tiver algum problema com a compra, acesse <a href="https://www.mercadopago.com.br/ajuda">https://www.mercadopago.com.br/ajuda</a>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador Maicon Ramos De Souza CPF: ***.654.058-**					
Beneficiário Final MercadoPago.com Representações Ltda CNPJ: 10.573.521/0001-91					Cód. baixa

Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	23793.38029 61023.876396 28006.333307 1 93510000053299
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Código do Banco:</b>	237
<b>Código do ISPB:</b>	60746948
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>10.573.521/0001-91</b>
<b>Sacador Avalista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.573.521/0001-91
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	10.573.521/0001-91
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	MAICON RAMOS DE SOUZA
<b>CPF/CNPJ:</b>	479.654.058-06
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96

<b>Data do Vencimento:</b>	15/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	11/05/2023
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	532,99
<b>Juros (R\$):</b>	0,00

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	532,99
<b>Valor Pago (R\$):</b>	532,99
<b>Identificação do Pagamento:</b>	MERCADO LIVRE LAMPADAS

**Data/hora da operação:** 11/05/2023 15:55:17

**Código da operação:** 031394126  
**Chave de segurança:** HZ1AJNTLFHF55TS6

**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 0104



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: 16/06/2023 10:11:12  
Competência da NFS-e: 06/2023  
Número / Série: 83 / E  
Código de Verificação: CtDuS7L6r

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 32.705.595/0001-77  
Nome/Razão Social: 32.705.595 ILO MOREIRA DE TOLEDO  
Endereço: RUA MARIA TEREZA CARDOSO BATISTA 623 JARDIM COLONIAL  
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL  
UF: SP  
CEP: 12234-263  
Telefone: (12) 3966-2246  
Inscrição Municipal: 408046  
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96  
Nome/Razão Social: ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA  
Endereço: RUA Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255 Parque Residencial Aquarius  
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL  
UF: SP  
CEP: 12246-900  
Telefone: (12) 3929-1019  
Inscrição Municipal: 923832  
E-mail: coordadm.upaputim@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

LOCAÇÃO DE ANDAIMES

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 773220200 - ALUGUEL DE ANDAIMES

Serviço: 0305 - CESSÃO DE ANDAIMES, PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORARIO.

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
377,00	0,00	0,00	377,00		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
377,00	0,00	0,00	377,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:  
Código da Obra:  
Regra especial:

**AGILITY LOCAÇÃO DE ANDAIMES**

MARIA TEREZA CARDOSO BATISTA, 623 - JARDIM IMPERIAL -  
São José Dos Campos - SP - CEP: 12234-460

ILO MOREIRA DE TOLEDO 00531523870

CNPJ: 32705595000177

**1239662246**

agility\_andaimes@hotmail.com

**Maicon UPA**

Avenida João Rodolfo Castelli, 1035 - UPA - Putim - São José Dos Campos - SP - CEP: 12228-000

**Validade da proposta**  
20/05/2023

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	ANDAIME TUBULAR NR18 - 1,50M X 1,00M (7 DIAS)	4 PÇS 1,00m + 4 PÇS 1,50m	205,00	205,00
2	PLATAFORMA METÁLICA 1,50M (acessório)	2 PÇS 1,50m	25,00	50,00
2	DIAGONAL 1,50M x 1,00M- acessório (dia)	2 PÇS	1,00	2,00
2	SAPATA FIXA - acessórios (30 dias)	4 PÇS	60,00	120,00
			<b>Total</b>	<b>377,00</b>
			<b>Valor líquido</b>	<b>377,00</b>

**Forma de pagamento:**

PAGAMENTO NA ENTREGA

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1634 / 003 / 00006728-2**Nome destinatário:** ILO MOREIRA DE TOLEDO 0053152387**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 377,00**Data de débito:** 11/05/2023**Data/hora da operação:** 11/05/2023 15:51:20**Código da operação:** 111551**Chave de segurança:** 8F6SY74E41KR3RJ8**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECEBEMOS DE Tropical Distribuidora de Equipamentos Peças e Acessórios OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.401.749 SÉRIE 001

 <b>Tropical Distribuidora de Equipamentos</b> Rua Julio de Mesquita, 23, Galpao - Vila Mathias, Santos, SP - CEP: 11075220 Fone: 13974127925	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	 CHAVE DE ACESSO <b>3523 0501 7599 8700 0195 5500 1000 4017 4912 1462 1987</b>
	Nº <b>000.401.749</b> SÉRIE:001 Folha 1 d 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633372204118		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.759.987/0001-95
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Maicon Ramos De Souza (rama6484384)		C.N.P.J / C.P.F. 479.654.058-06	DATA DA EMISSÃO 12/05/2023

ENDEREÇO Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035 - UPA Putim Referencia:	BAIRRO/DISTRITO Putim	CEP 12228000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/05/2023
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 09:10:28

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	22/05/2023	894,45									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 894,45	VALOR DO ICMS 161,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 894,45
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 894,45

RAZÃO SOCIAL 0 - Emitente	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,500	PESO LÍQUIDO 2,500

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
36086	Inversor e Conversor de Tensao Onda Modificada Hayonik 12V para 127V 1000W	85044090	000	5102	PC	1	894,45	894,45	894,45	161,00	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS Total aproximado de tributos: R\$ 262,61 (29,36%) Federais R\$ 155,28 (17,36%) Estaduais R\$ 107,33 (12,00%) . Fonte IBPT. Endereco de entrega: Maicon Ramos de Souza, Avenida Joao Rodolfo Castelli, N 1035, UPA Putim Referencia: Informar a entrega em meu nome na recepcao, Bairro Putim, Sao Jose dos Campos - SP, 12.228-000 Devolucao - 1 Dia util apos a compra - Entre em contato com o seu representante   Garantia - Entre em contato com seu representante para abrir a analise da sua garantia   Referencia na Loja:  N Pedido na Loja: 2000005632814810 RAMA6484384  Frete Gratis	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------



Anúncios de Trp Store

Novo | +25 vendidos

## Inversor De Voltagem 12v 127v 1000w Ondas Modificadas Hayonik

★★★★★ (4)

R\$1.005

**R\$ 894<sup>45</sup>** 11% OFF

em 10x R\$ 89<sup>44</sup> sem juros

[Ver os meios de pagamento](#)

 Cupons

5% OFF Loja Tubrax

Ative o cupom para ganhar 5% OFF


 **Chegará grátis entre sábado e domingo**

[Ver mais formas de entrega](#)

 **Retire grátis entre segunda-feira e terça-feira em uma agência Mercado Livre**

[Ver no mapa](#)

Estoque disponível

Quantidade: 1 unidade  (3 disponíveis)

Inversor De Voltagem 12v 127v 1000w Onda Modificada Hayonik

1 unidade



### Pagamento pendente

**Pague R\$ 894<sup>45</sup> via Pix para garantir sua compra**

O pagamento será aprovado na hora.

Siga as instruções para pagar e garantir seu produto.

[Ver instruções](#)

[Pagar de outra forma](#)

### Ajuda com a compra

[Cancelar compra](#)

[Fiz o pagamento mas não o vejo creditado](#)

[Não consigo ver os dados do vendedor](#)

[Quando vou receber a compra](#)

### Detalhe da compra

11 de maio | # 2000005632814810

Produto	R\$ 894 <sup>45</sup>
Frete	Grátis
Total	R\$ 894 <sup>45</sup> Pix

### Detalhes do pagamento e envio

#### Pagamento



R\$ 894<sup>45</sup>

Pix

11 de maio | # 57939290215

Pagamento pendente

[Histórico de pagamentos](#)

#### Frete



Avenida João Rodolfo Castelli 1035

São José dos Campos, São Paulo.

11/05/2023



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E00360305202305111916eea8f86d682

**Identificador:** mpqrinter57939290215

**Data e Hora:** 11/05/2023 às 16:16:23

**Valor:** R\$ 894,45

**Descrição:** MERCADO LIVRE

### Origem

**Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

**CPF/CNPJ:** 09268215000596

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** PIX Marketplace

**CPF/CNPJ:** 10573521000191

**Instituição:** MERCADO PAGO

**Chave Pix:** pix\_marketplace@mercadolibre.com

**Código da operação:** 17382693216

**Chave de segurança:** FXQFEVTK7ZYRY4M5

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 20.570,00

<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2023 10:18:46
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 15.487,30

<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2023 15:31:04
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

 <p><b>Município de Santa Isabel</b> Secretaria Municipal de Administração e Finanças</p> <p><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN</b></p> <p>Paraisópolis da Grande São Paulo Avenida República 530 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-8700</p>	Número da NF <b>00000239</b>		
	Data e Hora de Emissão 28/03/2023 11:00:10		
	Código de Verificação A52D-3D681		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
<p>C.P.F. / C.N.P.J.: 34.697.834/0001-10 I.M.: 00000004046 I.E.:</p> <p>Nome / Razão Social: FOCUS GESTÃO E FACILITIES LTDA</p> <p>Endereço: RUA DOUTOR FERNANDO COSTA, 13 - SALA 02 - CENTRO</p> <p>Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000</p> <p>E-mail:</p>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
<p>C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.M.: I.E.:</p> <p>Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE</p> <p>Endereço: AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - 12228000 CEP:</p> <p>Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail:</p>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>			
<p>SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL MÊS DE MARÇO/2023 NO PERÍODO DE 01/03/2023 À 31/03/2023. REFERENTE AO CONTRATO 333/19 - 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.</p> <p>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</p> <p>RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 936,10</p> <p>DADOS BANCÁRIOS: FOCUS GESTÃO E FACILITIES EIRELI BANCO: SICREDI AG: 0710 C/C: 21655-1</p> <p>VENCIMENTO: 02/04/2023</p>			
Retenções de Impostos ISS: R\$ 456,25 - INSS: R\$ 936,10			
<p><b>VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 9.125,00</b>      <b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 7.732,65</b></p>			
<p><b>Código do Serviço</b> 7-10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS, IMOVEIS, CHAMINES, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGENERES</p>			
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 9.125,00	Alíquota (%) ***	Valor do ISS (R\$) Veja observações abaixo
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
<p>- Empresa optante do Simples Nacional.</p> <p>- Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP</p> <p>- Base de cálculo de R\$ 9.125,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 456,25</p> <p>- O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador</p>			



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>05/04/2023</b>	
Beneficiário <b>FOCUS GESTAO E FACILITIES EIRE</b>				CNPJ/CPF <b>34697834000110</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.80.02252</b>
Data do Documento <b>29/03/2023</b>	Nº do Documento <b>0239</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>29/03/2023</b>		Nosso Número / Cód. do Documento <b>23/100016-0</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$7.732,65</b>
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000596</b> <b>SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000</b> <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

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.



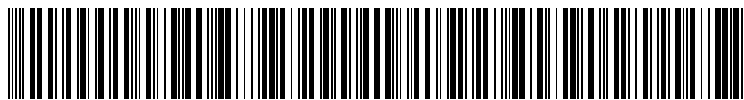
748-X

74891.12313 00016.007106 80022.521035 8 93110000773265

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>05/04/2023</b>	
Beneficiário <b>FOCUS GESTAO E FACILITIES EIRE</b>				CNPJ/CPF <b>34697834000110</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.80.02252</b>
Data do Documento <b>29/03/2023</b>	Nº do Documento <b>0239</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>29/03/2023</b>		Nosso Número <b>23/100016-0</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$7.732,65</b>
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000596</b> <b>SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000</b> <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

**Banco Receptor:** CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Pagador Final / Efetivo**

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

**Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00004714-4

**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO

**Representação numérica do código de barras:** 74891.12313 00016.007106 80022.521035 8  
93110000773265

**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**

**Nome/Razão Social:** INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

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

**Pagador Final - Correntista**

**Nome/Razão Social:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

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

**Data do Vencimento:** 05/04/2023

**Data de Efetivação / Agendamento:** 12/05/2023

**Valor Nominal do Boleto:** 7.732,65

**Juros (R\$):** 0,00

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

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

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

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

**Valor Calculado (R\$):** 7.732,65

**Valor Pago (R\$):** 7.732,65

<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 239 FOCUS
------------------------------------	--------------

<b>Data/hora da operação:</b>	12/05/2023 16:01:02
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	032405671
----------------------------	-----------

<b>Chave de segurança:</b>	QTLE867X97UQUNQ0
----------------------------	------------------

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



Paraisópolis da Grande São Paulo

**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

00000248

Data e Hora de Emissão

24/04/2023 14:47:25

Código de Verificação

A578-B999B

**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 LTDA

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

Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000

E-mail:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

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

Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL MÊS DE ABRIL/2023 NO PERÍODO DE 01/04/2023 À 30/04/2023. REFERENTE AO CONTRATO 333/19 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - ESTADO - SP - UPA - PUTIM ". PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 603/2014 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS.

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

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

DADOS BANCÁRIOS:  
 FOCUS GESTÃO E FACILITIES EIRELI  
 BANCO: SICREDI  
 AG: 0710  
 C/C: 21655-1

VENCIMENTO: 02/05/2023

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

**VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 9.125,00****VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 7.732,65****Código do Serviço**

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	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



748-X

## Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>03/05/2023</b>	
Beneficiário <b>FOCUS GESTAO E FACILITIES EIRE</b>				CNPJ/CPF <b>34697834000110</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.80.02252</b>
Data do Documento <b>26/04/2023</b>	Nº do Documento <b>0248</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>26/04/2023</b>		Nosso Número / Cód. do Documento <b>23/100020-8</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$7.732,65</b>
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000596</b> <b>SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000</b> <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

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.



748-X

74891.12313 00020.807103 80022.521084 1 93390000773265

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>03/05/2023</b>	
Beneficiário <b>FOCUS GESTAO E FACILITIES EIRE</b>				CNPJ/CPF <b>34697834000110</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0710.80.02252</b>
Data do Documento <b>26/04/2023</b>	Nº do Documento <b>0248</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>26/04/2023</b>		Nosso Número <b>23/100020-8</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$7.732,65</b>
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000596</b> <b>SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000</b> <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 -</b>						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12313 00020.807103 80022.521084 1 93390000773265
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>FOCUS GESTAO E FACILITIES EIRE</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>FOCUS GESTAO E FACILITIES EIRE</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>34.697.834/0001-10</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96

<b>Data do Vencimento:</b>	03/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/05/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	7.732,65
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	7.732,65
<b>Valor Pago (R\$):</b>	7.732,65

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**Identificação do Pagamento:** NF 248 FOCUS

**Data/hora da operação:** 12/05/2023 16:03:30

**Código da operação:** 032408064

**Chave de segurança:** Q1ZF29JLL06X8JKL

**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 0104



**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 10/05/2023 16:52:25

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01		02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035		04 - Contato/DDD/telefone 4100-35034715	
05 - CEP 12.228-000			
06 - Bairro/distrito PUTIM	07 - Município SAO JOSE DOS CAMPOS	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 13036062892682152		<b>12- Total a Recolher</b> 5.159,54	
<b>13- Data de Validade = 12/05/2023</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858400000515 595402392025 305121303608 628926821529

Autenticação mecânica

Via Empresa



**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 10/05/2023 16:52:25

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01		02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035		04 - Contato/DDD/telefone 4100-35034715	
05 - CEP 12.228-000			
06 - Bairro/Distrito PUTIM	07 - Município SAO JOSE DOS CAMPOS	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 13036062892682152		<b>12- Total a Recolher</b> 5.159,54	
<b>13- Data de Validade = 12/05/2023</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858400000515 595402392025 305121303608 628926821529

Autenticação mecânica



Via Banco

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

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**  
**Via Internet Banking Caixa****Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004714-4**Representação numérica do código de barras:**

858400000515 595402392025 305121303608 628926821529

**Identificador:** 13036062892682152**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 12/05/2023**Valor recolhido:** 5.159,54**Identificação da operação:** FGTS COSMA**Data / hora:** 12/05/2023**Data de Débito:** 12/05/2023**Código da operação:** 00565488**Chave de segurança:** VFZX65LVQJ7UKWN6**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 10/05/2023 13:14:28

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01		02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035		04 - Contato/DDD/telefone 4100-35034715	
05 - CEP 12.228-000			
06 - Bairro/distrito PUTIM	07 - Município SAO JOSE DOS CAMPOS	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 13034754692682152		<b>12- Total a Recolher</b> 1.198,21	
<b>13- Data de Validade = 12/05/2023</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858100000110	982102392023	305121303470	546926821520
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 10/05/2023 13:14:29

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01		02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035		04 - Contato/DDD/telefone 4100-35034715	
05 - CEP 12.228-000			
06 - Bairro/Distrito PUTIM	07 - Município SAO JOSE DOS CAMPOS	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 13034754692682152		<b>12- Total a Recolher</b> 1.198,21	
<b>13- Data de Validade = 12/05/2023</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858100000110	982102392023	305121303470	546926821520
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



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



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

**Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE  
**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004714-4

**Representação numérica do código de barras:**

858100000110 982102392023 305121303470 546926821520

**Identificador:** 13034754692682152  
**Cód. convênio:** 0239  
**Data de validade:** 12/05/2023

**Valor recolhido:** 1.198,21

**Identificação da operação:** FGTS RAFAEL LAHOZ

**Data / hora:** 12/05/2023  
**Data de Débito:** 12/05/2023

**Código da operação:** 00565619  
**Chave de segurança:** 8HV28YP19E8WH56J

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



MUNICÍPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO  
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie  
0000000033 - E

Autenticidade  
GZJQ-V3YZ

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....:04/04/2023 10:52:04

Competência (Serv.):04/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS.**

Razão Social.: VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA  
Nome Fantasia: VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA  
CPF/CNPJ.....: 47.567.500/0001-73 IM: 99951 IE: Fone:  
Endereço.....: RUA AVENIDA HAROLDO MATTOS,1790 SALA 01,ESPLANADA INDEPENDÊNCIA - CEP:12040670  
Município.....: Taubaté UF: MG Email:jac.processos@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone: (15) 3035-2779  
Endereço.....: RUA AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - CEP: 12228000, PUTIM  
Município.....: SAO JOSE DOS CAMPOS UF:SP  
Email.....: contato@incs.org.br

**LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Cidade.....: São José dos Campos

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

COMPETÊNCIA: 03/2023

UNIDADE: UPA PUTIM - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

Nº CONTRATO GESTÃO: 333/19

VENCIMENTO: 14/04/2023

FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU - AG 4275 C/C: 994269

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

Processo executado por: 172.16.20.60  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site:  
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 98,87 - Aliq: 17,35%

Situação de Tributação do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem,  
manutenção e conservação de máquin  
Código de Atividade (CNAE)  
3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

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 os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
564,14	0,00	5,69	2,0100%	0,11	569,83

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 569,83**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4275 / 00000099426-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VALE GERADORES SERVICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	47.567.500/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 569,83
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 33 VALE GERADORES
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/05/2023 14:01:43

<b>Código da operação:</b>	00142405
<b>Chave de segurança:</b>	P2346EQVQ1T4FG58

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019





**MUNICÍPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO**  
**Secretaria Municipal de Finanças**

Nº da Nota - Serie  
**0000000048 - E**

Autenticidade  
**NM5H-4V8X**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....:03/05/2023 14:05:04

Competência (Serv.):05/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS.**

Razão Social.: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**  
Nome Fantasia: **VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA**  
CPF/CNPJ.....: **47.567.500/0001-73** IM: **99951** IE: Fone:  
Endereço.....: **RUA AVENIDA HAROLDO MATTOS,1790 SALA 01,ESPLANADA INDEPENDÊNCIA - CEP:12040670**  
Município.....: **Taubaté** UF: **MG** Email:**jac.processos@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: **09.268.215/0005-96** IM: IE: Fone: **(15) 3035-2779**  
Endereço.....: **RUA AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - CEP: 12228000, PUTIM**  
Município.....: **SAO JOSE DOS CAMPOS** UF: **SP**  
Email.....: **contato@incs.org.br**

**LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Cidade.....: **São José dos Campos**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

COMPETÊNCIA: 04/2023  
UNIDADE: UPA PUTIM - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP  
Nº CONTRATO GESTÃO: 333/19  
VENCIMENTO: 13/05/2023

FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU - AG 4275 C/C: 994269

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

Processo executado por: 172.16.20.60  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
**R\$ 98,87 - Aliq: 17,35%**

Situação de Tributação do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
**1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquin**  
Código de Atividade (CNAE)  
**3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos**

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 os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN*

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	569,83	2,0100%	11,45	569,83

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 569,83**

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4275 / 00000099426-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VALE GERADORES SERVICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	47.567.500/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 569,83
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 48 VALE GERADORES
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	12/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	12/05/2023 14:05:59

<b>Código da operação:</b>	00142839
<b>Chave de segurança:</b>	XLTP1QZQ17UP682M

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96		02 Razão Social/Nome <b>12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035				04 Bairro PUTIM
05 Município São José dos Campos	06 UF SP	07 CEP 12228-000	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.02092.02.7		11 Nome <b>95 - COSMA NUNES CARNEIRO</b>		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JARAGUÁ, 39				13 Bairro JARDIM TOPÁZIO
14 Município São José dos Campos	15 UF SP	16 CEP 12216-460	17 CTPS (nº, série, UF) 41008 / 107 / SP	18 CPF 127.511.748-17
19 Data de Nascimento 03/08/1967	20 Nome da Mãe JACIRA ALVES MACHADO			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.566,28	24 Data de Admissão 16/03/2019	25 Data do Aviso Prévio 03/05/2023	26 Data de Afastamento 03/05/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	187,54	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	25,55	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a 50,00 %	
56 Horas Extras 11,00 horas a 100%	269,12	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	134,56	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	992,69	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 2/12 avos	527,35
66 Férias Venc. Per. Aquis. 16/03/2022 a 15/03/2023	2.621,26	66.1 Férias vencidas		66.2 1/3 Férias vencidas	
68 Terço Constituc. de Férias	1.137,42	69 Aviso Prévio Indenizado	3.950,27	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	248,17
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	263,67	95.1 Férias mês da rescisão		95.11 Estouro provento folha normal	
		99 Ajuste do Saldo Devedor		<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>10.357,60</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário 4/12 avos	
103 Aviso Prévio Indenizado		104 Indenização art. 480 CLT		112.1 Previdência Social	46,25
112.2 Prev. Social - 13º Salário	93,06	114.1 IRRF	87,86	114.2 IRRF sobre 13º Salário	
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão					
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>227,17</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>10.130,43</b>

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO****EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96	02 Razão Social/Nome <b>12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>
-----------------------------------	--

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 124.02092.02.7	11 Nome <b>95 - COSMA NUNES CARNEIRO</b>		
17 CTPS (nº, série, UF) 41008 / 107 / SP	18 CPF 127.511.748-17	19 Data de Nascimento 03/08/1967	20 Nome da Mãe JACIRA ALVES MACHADO

**CONTRATO**

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 16/03/2019	25 Data do Aviso Prévio 03/05/2023	26 Data de Afastamento 03/05/2023	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------	---

30 Categoria do Trabalhador

01 - Empregado

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 10.130,43, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

São José dos Campos/SP, 10 de Maio de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO  
CPF: 949.075.522-20

151 Assinatura do Trabalhador  
COSMA NUNES CARNEIRO  
CPF: 127.511.748-17

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2143 / 001 / 00003045-9**Nome destinatário:** COSMA NUNES CARNEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 10.130,43**Data de débito:** 12/05/2023**Data/hora da operação:** 12/05/2023 13:44:07**Código da operação:** 121344**Chave de segurança:** SM26UH19VK71MKPS**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96		02 Razão Social/Nome <b>12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035				04 Bairro PUTIM
05 Município São José dos Campos	06 UF SP	07 CEP 12228-000	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 207.84745.43.3		11 Nome <b>1798 - RAFAEL LAHOZ DA SILVA</b>		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida RUA MARIA AUGUTA PEREIRA DOS SANTOS, 1259				13 Bairro CIDADE MORUMBI
14 Município São José dos Campos	15 UF SP	16 CEP 12236-470	17 CTPS (nº, série, UF) 047952 / 00293 / SP	18 CPF 351.773.478-00
19 Data de Nascimento 13/04/1987	20 Nome da Mãe MARCIA MARIA DE LIMA SILVA			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.746,15	24 Data de Admissão 01/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 05/04/2023	26 Data de Afastamento 05/05/2023	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	271,54	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a 50,00 %	
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	595,45	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 7/12 avos	1.019,54
66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		66.1 Férias vencidas		66.2 1/3 Férias vencidas	
68 Terço Constituc. de Férias	339,85	69 Aviso Prévio Indenizado	353,41	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95.1 Férias mês da rescisão		95.11 Estouro provento folha normal	
		99 Ajuste do Saldo Devedor		<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>2.579,79</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário 4/12 avos	
103 Aviso Prévio Indenizado		104 Indenização art. 480 CLT		112.1 Previdência Social	20,36
112.2 Prev. Social - 13º Salário	44,65	114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	
118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão					
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>65,01</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>2.514,78</b>

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

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96	02 Razão Social/Nome <b>12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>			
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 207.84745.43.3	11 Nome <b>1798 - RAFAEL LAHOZ DA SILVA</b>			
17 CTPS (nº, série, UF) 047952 / 00293 / SP	18 CPF 351.773.478-00	19 Data de Nascimento 13/04/1987	20 Nome da Mãe MARCIA MARIA DE LIMA SILVA	
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento  Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/10/2021	25 Data do Aviso Prévio 05/04/2023	26 Data de Afastamento 05/05/2023	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.514,78, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

São José dos Campos/SP, 9 de Maio de 2023.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO  
CPF: 949.075.522-20

151 Assinatura do Trabalhador  
RAFAEL LAHOZ DA SILVA  
CPF: 351.773.478-00

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1400 / 001 / 00027305-3**Nome destinatário:** RAFAEL LAHOZ DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.514,78**Data de débito:** 12/05/2023**Data/hora da operação:** 12/05/2023 13:46:43**Código da operação:** 121346**Chave de segurança:** F8KNNVRN4WMU3QX7**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 0104





MUNICÍPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO  
Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie  
0000000033 - E

Autenticidade  
GZJQ-V3YZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão . . . : 04/04/2023 10:52:04

Competência (Serv.) : 04/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia: VALE GERADORES SERVIÇOS LTDA

CPF/CNPJ.....: 47.567.500/0001-73 IM: 99951 IE: Fone:

Endereço.....: RUA AVENIDA HAROLDO MATTOS,1790 SALA 01,ESPLANADA INDEPENDÊNCIA - CEP:12040670

Município.....: Taubaté

UF: MG Email:jac.processos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone: (15) 3035-2779

Endereço.....: RUA AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - CEP: 12228000, PUTIM

Município.....: SAO JOSE DOS CAMPOS

UF: SP

Email.....: contato@incs.org.br

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade.....: São José dos Campos

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO DE GERADOR DE ENERGIA.

COMPETÊNCIA: 03/2023

UNIDADE: UPA PUTIM - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP

Nº CONTRATO GESTÃO: 333/19

VENCIMENTO: 14/04/2023

FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITADO EM CONTA CORRENTE BANCO ITAU - AG 4275 C/C: 994269

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

Processo executado por: 172.16.20.60  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site:

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 98,87 - Aliq: 17,35%

Situação de Tributação do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço

1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem,  
manutenção e conservação de máquin

Código de Atividade (CNAE)

3313901 - Manutenção e reparação de geradores, transformadores e motores elétricos

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 os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
564,14	0,00	5,69	2,0100%	0,11	569,83

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 569,83**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4275 / 00000099426-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VALE GERADORES SERVICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	47.567.500/0001-73
<b>Valor:</b>	R\$ 569,83
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 33 VALE GERADORES
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	15/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	15/05/2023 07:53:53

<b>Código da operação:</b>	00105622
<b>Chave de segurança:</b>	AN9M7FG5E81EVHTY

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 540,00

<b>Data/hora da operação:</b>	16/05/2023 15:19:08
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 6.500,00

<b>Data/hora da operação:</b>	16/05/2023 15:26:26
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS  
TAXAS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 923832	EXERCÍCIO 2023	PARCELA ÚNICA	NÚMERO DO AVISO 001017	NÚMERO DA TAXA 209485
PERÍODO DE REFERÊNCIA	DOCUMENTO DE ORIGEM PROCESSO 47825/2016		DATA LANÇAMENTO 17/04/2023	VENCIMENTO 17/05/2023
Nome	ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA			
End Corr	RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035	12228-000	PUTIM	SAO JOSE DOS CAMPOS SP
Local	Alfredo Ignácio Nogueira Penido Nº 255 SL 2001-BOX1020 12246-900 Parque Residencial Aquarius SAO JOSE DOS CAMPOS SP			
DETALHAMENTO DE TAXAS DIVERSAS				
Seq	Grupo/Sub-Grupo Descrição Sub-Grupo	Área	Qtde Valor da Taxa	
1	25 TAXAS DE ASSUNCAO E BAIXA DE RESPONSABILIDADE TECNICA			
	2 BAIXA DE RESPONSABILIDADE TECNICA		50,00 R\$	
2	25 TAXAS DE ASSUNCAO E BAIXA DE RESPONSABILIDADE TECNICA			
	2 BAIXA DE RESPONSABILIDADE TECNICA		50,00 R\$	
3	25 TAXAS DE ASSUNCAO E BAIXA DE RESPONSABILIDADE TECNICA			
	1 ASSUNCAO DE RESPONSABILIDADE TECNICA		50,00 R\$	
4	25 TAXAS DE ASSUNCAO E BAIXA DE RESPONSABILIDADE TECNICA			
	1 ASSUNCAO DE RESPONSABILIDADE TECNICA		50,00 R\$	
5	23 TAXA DE RENOVACAO DE LICENCA INDUSTRIA COMERCIO PRESTACAO DE SERVICO - VISA			
	145 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR FARMACIA HOSPITALARES		340,00 R\$	
Total Lançado em R\$			540,00	
Há Débitos Anteriores (Caso pago desconsiderar este aviso)				
LILIAN_ROSA				

Responsável Técnico: LUANA MENDES RODRIGUES

Início: 07/03/2023

Responsável Técnico: LÍVIA NISHIAMA THEODORO

Início: 14/02/2022 Fim: 07/03/2023

Responsável Técnico: AMANDA TEREZA SILVA FERREIRA

Início: 14/02/2022 Fim: 07/03/2023

Responsável Técnico: ERIC ALVIS MEDEIROS FERREIRA

Início: 07/03/2023

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

Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)

LOCAIS DE PAGAMENTO:

LOTÉRICA, SICOOB-CRESSEM E BANCOOB-SICOOB; GUICHÊ, INTERNET OU AUTOATENDIMENTO.  
CAIXA ECON. FEDERAL, SANTANDER, ITAU E BRADESCO; INTERNET E AUTOATENDIMENTO.  
BANCO DO BRASIL; INTERNET E AUTOATENDIMENTO (COM CARTÃO DÉBITO DE QUALQUER BANCO)  
2A.VIA ATUALIZADA NO LINK: [HTTPS://SERVICOS.SJC.SP.GOV.BR/SERVICOS/GA\\_ATUALIZADA](https://servicos.sjc.sp.gov.br/servicos/GA_ATUALIZADA)

Não Receber após o vencimento

## LANÇAMENTO TAXAS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA - 2023

Inscrição 923832

Sacado ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA

CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96

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

Data Vencimento	17/05/2023
Data Emissão	17/04/2023
Nosso Número	24/202338001017001-6
(=) Valor Documento	540,00
(-) Desconto / Abatimento	*****
(-) Outras Deduções	*****
(+) Mora / Multa	*****
(+) Outros Acréscimos	*****
(=) Valor Cobrado	540,00

8167000005 1 40004158202 6 30517242023 7 38001017001 3



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004714-4**Representação numérica do código de barras:**

816700000051 400041582026 305172420237 380010170013

**Convênio:** MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMPOS**Valor:** 540,00**Identificação da operação:** TAXA DE VIGILANCIA SANITA**Data de débito:** 16/05/2023**Data/hora da operação:** 16/05/2023**Código da operação:** 00534327**Chave de segurança:** 14SMZ68VG9T4HHFF

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 17/05/2023 17:48:24  
Competência da NFS-e: 05/2023  
Número / Série: 355 / E  
Código de Verificação: n3BnCGPrJ

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 27.722.452/0001-33  
Nome/Razão Social: 27.722.452 MARCOS COUTINHO DA SILVA  
Endereço: RUA ANTENOR PAGLIONE 564 JARDIM TORRAO DE OURO  
Inscrição Municipal: 335973  
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL  
UF: SP  
CEP: 12229-360  
Telefone: ( ) -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96  
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM  
Inscrição Municipal: 923832  
E-mail:

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO DE JARDIM REFERENTE AO MÊS DE MAIO

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 813030000 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

Serviço: 0711 - DECORAÇÃO E JARDINAGEM, INCLUSIVE CORTE E PODA DE ARVORES.

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
3.500,00	0,00	0,00	3.500,00		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
3.500,00	0,00	0,00	3.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:  
Código da Obra:  
Regra especial:

São Jose dos Campos, 15 de Maio de 2023



**INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

**Orçamento**

- Corte de Grama
- Limpeza de Toda a Área da Frente
- Retirada dos Resíduos da Frente

**Investimento- R\$3.500,00**

**Avenida João Rodolfo Castelli, N° 1035, Putim, SJC-SP**



FOLHA VIVA com sede à Rua GERALDO BATISTA DE SOUZA N° 470 – PARQUE INTERLAGOS, Cidade SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, estado de SÃO PAULO, inscrita no CNPJ 27.722.452/0001-33, neste ato representa por seu titular MARCOS COUTINHO DA SILVA





CNPJ: 35.781.389/0001-34

Telefone para contato: (12) 98134-4741 ou (12)99137-8508 - William

Proposta de Orçamento Manutenção UPA Putim

**Serviços:**

Corte de gramado  
Corte de matos  
Poda ornamental  
Remoção de todo o lixo produzido

**Dever:**

Manter a segurança e preservação do ambiente de trabalho, respeitando os colaboradores e seguir as normas da contratante.

**Material de trabalho**

-Cortador de grama  
-Roçadeira  
-Soprador  
-Gasolina e óleo 2 tempos  
-Ferramentas manuais de jardinagem em geral (rastelo, enxadas, pá, tesoura de poda e etc...)  
-EPI's e EPC's

Prazo de 3 a 5 dias dependendo das condições climáticas

Condição de pagamento quinto dia útil

Emissão de nota fiscal eletrônica

<b>Valor total</b>	<b>R\$6.500,00</b>
--------------------	--------------------

A Gregatti Jardim agradece a preferência.



qui 29/12/2022 09:29

Nilton Marins <jardineirodovale@hotmail.com>

Orçamento manutenção de jardim

Para coordadm.upaputim@incs.org.br

---

Bom dia

.para corte de grama e rastreamento somente em torno do upa

E retirada

4000.00

Para poda e corte de grama com redefinição do jardim 5000.00

Prazo execução 5 dias

jardineiro do vale

Cnpj33918431/0001.90

Obter o [Outlook para Android](#)

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3733 / 00013006313-3
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MARCOS COUTINHO DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	27.722.452/0001-33
<b>Valor:</b>	R\$ 3.500,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	PG ANTECIPADO MARCOS
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	16/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	16/05/2023 16:19:09

<b>Código da operação:</b>	00148907
<b>Chave de segurança:</b>	UQZYKUKLXPA7Z2YP

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº



**IBC INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA**

AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL  
 CEP: 13.213-009 JUNDIAI - SP - FONE: (55) -11-2136  
 Nosso Site: www.ibg.com.br - E-mail: ibg@ibg.com.br

X

161891

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL  
407.160.902.118

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (007517/01)**

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

DATA DE EMISSÃO  
**04/04/23**

ENDERECO  
**AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035**

BAIRRO  
**PUTIM**

CEP  
**12.228-000**

DATA DE SAIDA

MUNICIPIO  
**SAO JOSE DOS CAMPOS**

FONE / FAX  
**(12) 3929-1019**

U.F.  
**SP**

INSC. ESTADUAL  
**ISENTO**

HORA DA SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
161891	03/05/2023	730,94	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
OXI1.0	CILINDRO DE OXIGENIO 1.0	PC	3,00	73,0948	219,28
OXII010.0	CILINDRO DE OXIGENIO IBG 10 M3	PC	6,00	73,0948	438,57
OXIMED1.0	CILINDRO DE OXIGENIO PPU IBG 1.0 M3	PC	1,00	73,0948	73,09

VALOR TOTAL LOCADO  
**730,94**

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:646421  
 UPA DE 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 de transporte e que atendem as exigências da regulamentação."  
 \* Referente ao mês de Marco de 2023

RECEBI(EMOS) DE IBC INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCAÇOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>161891</b> 412 de 453

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2236 / 00013000002-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IBG
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.423.152/0001-78
<b>Valor:</b>	R\$ 746,78
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	LOC 161891 IBG
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	16/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	16/05/2023 16:22:09

<b>Código da operação:</b>	00149173
<b>Chave de segurança:</b>	78RY7CEEFRS6FN5Q

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº



**IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA**

AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL  
 CEP: 13.213-009 JUNDIAI - SP - FONE: (55) -11-2136  
 Nosso Site: www.ibg.com.br - E-mail: ibg@ibg.com.br

X

161892

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 407.160.902.118

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (007517/01)**

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

DATA DE EMISSÃO  
**04/04/23**

ENDERECO  
**AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035**

BAIRRO  
**PUTIM**

CEP  
**12.228-000**

DATA DE SAIDA

MUNICIPIO  
**SAO JOSE DOS CAMPOS**

FONE / FAX  
**(12) 3929-1019**

U.F.  
**SP**

INSC. ESTADUAL  
**ISENTO**

HORA DA SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
161892	03/05/2023	1.049,52	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
TAN0013	MEGACYL 1000 HP - LOX	PC	1,00	1.049,5217	1.049,52

VALOR TOTAL LOCADO  
**1.049,52**

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:646422  
 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  
 a suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação."  
 \* Referente ao mês de Marco de 2023

RECEBI(EMOS) DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCAÇOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	161892

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2236 / 00013000002-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IBG
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.423.152/0001-78
<b>Valor:</b>	R\$ 1.072,26
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 161892 IBG
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	16/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	16/05/2023 16:23:45

<b>Código da operação:</b>	00149318
<b>Chave de segurança:</b>	6Z6FRE20EX6JES10

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



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

Número da  
NFS-e  
7383



Data e Hora da Emissão	05/04/2023 10:41:08	Competência	5/4/2023	Código de Verificação	LXUFC1YEO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	67.423.152/0001-78	Inscrição Municipal	62699	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS ,150 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213-009				
Complemento		Telefone	(11)2136-8505	e-mail	farmaceutica@ibg.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS E SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e CEP	RUA ITAPETININGA ,290 - JARDIM ALVORADA CEP: 12240-571				
Complemento		Telefone	(12)3929-1019	e-mail	francys.adm@hotmail.com

Discriminação do Serviço

1 ASSISTENCIA TECNICA  
VENCIMENTO: 03.05.2023  
BOLETO: 8830  
VALOR DE CARGA TRIBUTARIA 18,25 ( FONTE IBPT)

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	4,09	COFINS (R\$)	18,89	IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	6,29
-----------	------	--------------	-------	----------	--	------------	--	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	629,71	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	629,71	
(-) 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	29,27	0-Nenhum	Base de Cálculo	629,71	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	600,44	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	31,49	
		2-Não			

Avisos

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



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2236 / 00013000002-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IBG
<b>CPF/CNPJ:</b>	67.423.152/0001-78
<b>Valor:</b>	R\$ 613,45
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 8830 IBG
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	16/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	16/05/2023 16:25:22

<b>Código da operação:</b>	00149472
<b>Chave de segurança:</b>	UR897ME17WNC8A90

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

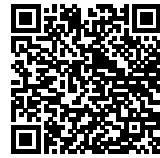
Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

DADOS DA NFS-e		Número / Série		Data e Hora do RPS		Número / Série RPS		Código de Verificação	
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				
03/05/2023 16:50:45	05/2023	20744 / E	03/05/2023 16:48:50	47130 / 00001	R9uXoH03U				

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **03.064.684/0001-83**  
 Nome/Razão Social: **INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI**  
 Endereço: **AVENI DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA 53 SALA 2 JARDIM TELESPARK**  
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**  
 UF: **SP** CEP: **12212-660** Telefone: **( ) -**

Inscrição Municipal: **112176**  
 E-mail:

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

Inscrição Municipal: **923832**  
 E-mail: **coordadm.upaputim@incs.org.br**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PONTO SECULLUM E REP - 2.1 O COMODATO, onde a CONTRATADA cede a CONTRATANTE, os equipamentos a seguir relacionados EQUIPAMENTO 01 REP INFO IDCLASS e SISTEMA Ponto Secullum4 de ate 200 funcionarios. INCS UPA Putim - Contrato 333/19.  
 ISS: 4,58%  
 Referencia: Maio/2023  
 Vencimento: 21/05/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **331470100 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS MOTRIZES NÃO-ELÉTRICAS**  
 Serviço: **1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,**  
 Município da Incidência do ISSQN: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Município / País da Prestação do Serviço: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Responsável pelo recolhimento do ISSQN: **PRESTADOR**  
 Exigibilidade do ISSQN: **Exigível** Situação do prestador perante o Simples Nacional: **OPTANTE** Regime especial de tributação do ISSQN: **Simples Nacional**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
298,44	0,00	0,00	****	****	****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
298,44	0,00	0,00	298,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n.º 333/2019



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



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 09180.600729 10288.190001 1 93570000029844

Beneficiário <b>INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI</b>		Agência/Cod Beneficiário <b>0721/02881-9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00091806-0</b>
Número do documento <b>56396</b>	CPF/CNPJ <b>03.064.684/0001-83</b>	Vencimento <b>21/05/2023</b>	Valor documento <b>298,44</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96</b>					
Instruções <b>Referente a OS 101348 - NFS e 20744</b>			Autenticação mecânica		
Corte na linha pontilhada					



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 09180.600729 10288.190001 1 93570000029844

Local de pagamento <b>ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ</b>					Vencimento <b>21/05/2023</b>
Beneficiário <b>INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0721/02881-9</b>
Data do documento <b>02/05/2023</b>	Nº documento <b>56396</b>	Espécie <b>R\$</b>	Aceite <b>N</b>	Processamento <b>04/05/2023</b>	Nosso número <b>109/00091806-0</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor documento <b>298,44</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Protestar após 5 dias do vencimento</b>					(-) Desconto / Abatimentos
<b>Após Vencimento cobrar Multa de R\$ 5,97</b>					(-) Outras deduções
<b>Após Vencimento cobrar Mora Dia de R\$ 2,98</b>					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado
Pagador <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> <b>Avenida João Rodolfo Castelli 1035</b> <b>Putim-São José dos Campos - SP- CEP: 12228000</b>					Cod baixa
Pagador/Avalista					Autenticação mecânica - <b>Ficha de Compensação</b>
Corte na linha pontilhada					





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 09180.600729 10288.190001 1 93570000029844
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>INTERPOINT RELOGIOS IND EIRELI</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>03.064.684/0001-83</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INST NAC DE CIENCIAS DA
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96

<b>Data do Vencimento:</b>	21/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	17/05/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	298,44
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	298,44
<b>Valor Pago (R\$):</b>	298,44

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

<b>Identificação do Pagamento:</b>	NF 20744 INTERPOINT
------------------------------------	---------------------

<b>Data/hora da operação:</b>	17/05/2023 08:48:43
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	037069423
----------------------------	-----------

<b>Chave de segurança:</b>	A2NRT9U4MFNLJXC4
----------------------------	------------------

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

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

<b>Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos</b>	<b>Número da Nota</b> <b>00000001042</b>
	<b>Data e Hora de Emissão</b> <b>29/05/2023 11:04</b>
<b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b>	
<b>Número NFSe substituída:</b>	

<b>Competência:</b> 05/2023	<b>Num. RPS/Ser.:</b> 1110/E	<b>Município de Prestação do Serviço:</b> São José dos Campos	<b>Código de Verificação</b> Dc2X9sgCt	<b>Página</b> 1 / 1
--------------------------------	---------------------------------	--	---	------------------------

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
	Nome/Razão Social: <b>BRUNO BATISTA DE OLIVEIRA SERVICOS HOSPITALARES</b> CPF/CNPJ: <b>22.980.461/0001-00</b> IM: <b>327732</b> IE: <b>SEBASTIAO HUMEL, 497</b> <b>CENTRO - São José dos Campos - SP CEP: 12210-200</b>

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0005-96</b> Inscrição Estadual: Endereço: <b>Joao Rodolfo Castelli, 1035 - Putim - CEP: 12228-000</b> Complemento: Município: <b>São José dos Campos</b>	Inscrição Municipal:  Telefone: UF: <b>SP</b> e-mail: <b>coordadm.upaputim@incs.org.br</b>

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CALIBRACAO DE SELADORA

Código do Serviço: **31.01 - Servicos tecnicos em edificacoes, eletronica, eletrotecnica, mecanica, telecomunicacoes e congengeres.**

**TRIBUTOS FEDERAIS**

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços	Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços 180,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços 180,00
(-) 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 180,00
(-) Outras Retenções 0,00	Empresário e Empresa de Pequeno Porte (ME)	(x) Alíquota (%) 2,00
(-) ISS Retido 0,00		ISS a reter: 2 - Não
<b>(=) Valor Líquido 180,00</b>	Opção Simples Nacional Sim Incentivador Cultural Não	<b>(=) Valor ISS 3,60</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 180,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

REFERENTE A DAV2176  
N001110-01 29/05/2023 R\$ 180,00|

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

## DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO

**NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO  
GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO**



**Bruno Batista de Oliveira Serviços Hospitalares - Vale Medical**

CNPJ: 22.980.461/0001-00 - Insc. Estadual: 645858979110

Rua Sebastião Humel - , 497 - Centro

12210-200 - São José dos Campos - SP

Página 1/1

Fone: (12) 3943 4723

**N. do Documento Fiscal: 000000**

**DAV: 0000002176**

**Vendedor: SUPERVISOR**

**Validade: 03/06/2023**

**Data: 04/05/2023 Hora: 14:48:30**

### Identificação do Solicitante

**Nome:** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

**Fantasia:** UPA REGIÃO DO PUTIM

**Solicitante:**

**Endereço:** Avenida João Rodolfo Castelli,1035

**CEP:** 12228-000

**Comercial:** 12 3929 1019

**Fax:**

**Residencial:**

**E-mail:** coordadm.upaputim@incs.org.br

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

**RG/IE:**

**IM:**

**Bairro:** Putim

**Cidade/UF:** São José dos Campos / SP

**Celular/0800:** 12 98112 3556

### Relação de Produtos/Serviços

Código	Cód. Barras	Descrição	Qtd	Med	Unitário	Desconto	Total
001	1015 1015	CALIBRAÇÃO DE SELADORA	1,00	UN	180,00	0,00	180,00
<b>Transportadora:</b>			<b>Qtd Total:</b>				<b>1,00</b>
<b>Quantidade:</b> 0,00			<b>Peso Bruto:</b> 0,0000		<b>Peso Líquido:</b> 0,0000		<b>SubTotal:</b>
							<b>180,00</b>
							<b>Desconto:</b>
							<b>0,00</b>
							<b>Frete:</b>
							<b>0,00</b>
<b>Pagamento:</b> Nenhum							<b>Total:</b>
							<b>180,00</b>

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Solicitante

**É VEDADA A AUTENTICAÇÃO DESTES DOCUMENTOS**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	7440 / 00000016210-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BRUNO BATISTA DE OLIVEIRA SERVICOS HOSPI
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.980.461/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 180,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ORC 2176 BRUNO SERVI
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	17/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	17/05/2023 08:54:05

<b>Código da operação:</b>	00106393
<b>Chave de segurança:</b>	LZ7JMF3ZL8KE0FGZ

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 205,00


<b>Data/hora da operação:</b>	18/05/2023 16:31:37
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

RECEBEMOS DE PRISCILA PINHEIRO PAULSEN 36780226858 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.070
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>PRISCILA PINHEIRO PAULSEN</b> <b>36780226858</b>  RUA EMILIO MARELO, 100 - APT 62 D - JD DAS INDUSTRIAS, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12241200	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> <b>Nº 000.000.070</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>3523 0529 6451 1300 0126 5500 1000 0000 7010 0864 1407</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>125448716114</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF <b>29.645.113/0001-26</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF <b>09.268.215/0005-96</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/05/2023</b>
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>		CEP <b>12228-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO <b>AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PUTIM</b>	UF <b>SP</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Sao Jose dos Campos</b>	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>760,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>760,00</b>

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
010203	BATERIA 12MN 105	85072010	0102	5102	UN	1,0000	760,0000	760,00			0,00		0,00

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>258749</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



## RXS COMERCIO DE BATERIAS

Trocamos na hora a sua Bateria

Inovando o mercado, nos destacamos entre as principais empresas no ramo de baterias em São José dos Campos e região. Uma empresa dedicada, honesta e responsável, não abrimos mão da alta qualidade, trabalhamos para satisfazer nossos clientes, com o que há de melhor no mercado no ramo de baterias automotivas.

Serviços: Nossos técnicos são especializados e treinados para prestar os melhores serviços de forma a atender as necessidades dos nossos clientes.

**TROCA DE BATERIAS, TESTE DE ALTERNADOR, DELIVERY E INSTALAÇÃO, TESTE DE FUGA DE CORRENTE, RECARGA E ANALISE, RECICLAGEM DE BATERIAS.**

Diagnóstico



Constatação do Problema

Todas as baterias são testadas antes da troca, assim como o sistema de carga do veículo e possíveis fugas de corrente, que podem gerar danos a bateria. Desta forma garantimos que sejam trocadas somente as baterias defeituosas, sanando de fato o problema do cliente ou até mesmo orientando sobre o que pode ser feito, para resolver o problema de forma definitiva.

ORÇAMENTO.

12MN105 MOURA (A BASE DE TROCA)

760.00 Valor A VISTA

Tel.(12)3933 1200/Cel.(12)99605 1310

Atenciosamente

Arthur

18/05/2023



## Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

### Detalhes do pagamento

**ID da transação:** E003603052023051819515b64c679094

**Data e Hora:** 18/05/2023 às 16:52:06

**Valor:** R\$ 760,00

**Descrição:** NF 70 PRISCILA

### Origem

**Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

**CPF/CNPJ:** 09268215000596

**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL

### Destino

**Nome:** Bruno Barbosa da Silva

**CPF/CNPJ:** \*\*\*336538\*\*

**Instituição:** NU PAGAMENTOS S.A.

**Chave Pix:** bruno\_epg@outlook.com

**Código da operação:** 17567686290

**Chave de segurança:** FXQFEVTK7ZYRY4M5

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 258.608,86

<b>Data/hora da operação:</b>	19/05/2023 14:38:35
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

CNPJ  
**09.268.215/0001-62**

Razão Social  
**INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

Período de Apuração  
**Abril/2023**

Data de Vencimento  
**19/05/2023**

Número do Documento  
**07.16.23137.0034377-8**

Pagar este documento até

**19/05/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000132976127**

Valor Total do Documento

**38.608,86**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	38.608,86			38.608,86
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
	<b>Totais</b>	<b>38.608,86</b>			<b>38.608,86</b>

SEND A (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

17/05/2023 12:03:38

85820000386 3 08860385231 2 39071623137 3 00343778005 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000386 3 08860385231 2 39071623137 3 00343778005 2



CNPJ: 09.268.215/0001-62  
Número: 07.16.23137.0034377-8  
Pagar até: 19/05/2023  
Valor: 38.608,86

Pague com o PIX



SEFIP 8.40 TAB.44,0 DATA: 02/05/2023 HORA: 17:45:28

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 04/2023

INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01

RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035

PUTIM

12228-000

SAO JOSE DOS CAMPOS

SP

(0041) 35034715

5 - IDENTIFICADOR 09.268.215/0005-96

6 - VALOR DO INSS(+) 38.883,60

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 38.883,60

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100003888

836002702306

509268215001

059620230495

SEFIP 8.40 TAB.44,0 DATA: 02/05/2023 HORA: 17:45:28

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 04/2023

INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01

RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035

PUTIM

12228-000

SAO JOSE DOS CAMPOS

SP

(0041) 35034715

5 - IDENTIFICADOR 09.268.215/0005-96

6 - VALOR DO INSS(+) 38.883,60

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 38.883,60

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100003888

836002702306

509268215001

059620230495



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004714-4**Representação numérica do código de barras:**

858200003863 088603852312 390716231373 003437780052

**Convênio:** DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 38.608,86**Identificação da operação:** GPS 04.2023**Data de débito:** 19/05/2023**Data/hora da operação:** 19/05/2023**Código da operação:** 00227081**Chave de segurança:** W8EJXLGZHT5QSRWP

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019





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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
16/05/2023 08:05:45	05/2023	231 / E	TvUY9QL0r

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ: <b>20.768.668/0001-90</b>	Inscrição Municipal: <b>323464</b>
Nome/Razão Social: <b>MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	E-mail:
Endereço: AV SÃO JOÃO 2400 APTO 31 TORRE B JARDIM DAS COLINAS	
Município / País: <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL</b>	UF: CEP: Telefone: <b>SP 12242-000 ( ) -</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0005-96</b>	Inscrição Municipal: <b>923832</b>
Nome/Razão Social: <b>INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>	E-mail: <b>franciele.boas@incs.org.br</b>
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município / País: <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL</b>	UF: CEP: Telefone: <b>SP 12228-000</b>

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Nota fiscal referente a realização de 7 plantões pelo(a) profissional médico(a) Bruno Bianchi do Ó no mês de Abril de 2023  
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;  
BANCO ITAÚ S/A - 341 AGENCIA: 1529 C/C ; 43.972-9

**DETALHAMENTO DO SERVIÇO**

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**  
Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

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

**CALCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
<b>9.100,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.100,00</b>	<b>2,000000</b>	<b>182,00</b>

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>136,50</b>	<b>59,15</b>	<b>273,00</b>	<b>0,00</b>	<b>91,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
<b>9.100,00</b>	<b>559,65</b>	<b>0,00</b>	<b>8.540,35</b>

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1529 / 00000043972-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS LTD
<b>CPF/CNPJ:</b>	20.768.668/0001-90
<b>Valor:</b>	R\$ 8.540,35
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 231 MED55
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/05/2023 15:35:17

<b>Código da operação:</b>	00155064
<b>Chave de segurança:</b>	MAZX5VAF2P4VXPHH

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA

Secretaria de Finanças.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
570/NFE

Data e Hora de Emissão  
10/05/2023 16:15:24

Código de Verificação  
C71488D40B9F709A8840

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 17.031.112/0001-02 IE: IM: 70647  
 Razão Social: CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA  
 Endereço : RUA FRANCISCO NUNES - Num: 448. Bairro: DO JACARE - CEP: 13.315-000  
 Município : CABREUVA - SP Telefone: (11) 2236-5024  
 E-mail : nfesuporte@generativa.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE: IM:  
 Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE1  
 Endereço : AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI - Num: 1035  
 Bairro : PUTIM - CEP: 12.228-000  
 Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP  
 E-mail : verificaremail@pendenteverif.com.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA FRANCISCO NUNES - Num: 448. Bairro: DO JACARE - CEP: 13.315-000  
 Município : CABREUVA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados em abril de 2023 ao INCS, na UPA PUTIM, referente ao contrato de gestão de nº 333/2019, firmado entre o INCS e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 614.350,00**

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

CNAE: 8630-5/02

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	614.350,00	2,00	12.287,00	0,00

Total Tributos: 12.287,00. Percentual: 2,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 614.350,00 Forma Pcto: A VISTA  
 Valor por extenso: Seiscentos e Quatorze Mil Trezentos e Cinquenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/06/2023.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:12.287,00 (2,00%)

Recebi(emos) de CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota  
570/NFE

Emissão  
10/05/2023 16:15:24

Código de verificação  
C71488D40B9F709A8840



Data

Identificação do Recebedor

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000099368-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CDC CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTD
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.031.112/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 200.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 570 CDC PARCIAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/05/2023 15:39:51

<b>Código da operação:</b>	00155602
<b>Chave de segurança:</b>	F4K4XR47V3YJYVX

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**MUNICÍPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO**  
**Secretaria Municipal de Finanças**

Nº da Nota - Serie  
0000000042 - E

Autenticidade  
GWUR-FUH2

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....:15/05/2023 12:17:44

Competência (Serv.):05/2023



**PRESTADOR DE SERVIÇOS.**

Razão Social.: CLINICA DE PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA ME

Nome Fantasia: CLINICA DE PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA ME

CPF/CNPJ.....: 19.985.090/0001-45 IM: 6521814 IE: Fone: (12) 3621-8530

Endereço.....: RUA AVENIDA ITÁLIA,1551 R3 RUA 8 CASA 398,JARDIM DAS NAÇÕES - CEP:12030212

Município.....: Taubaté

UF: SP Email:nubiardd@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone: (15) 3035-2779

Endereço.....: RUA AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - CEP: 12228000, PUTIM

Município.....: SAO JOSE DOS CAMPOS

UF:SP

Email.....:contato@incs.org.br

**LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**

Cidade.....: SAO JOSE DOS CAMPOS

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Página 1 de 1

Serviços médicos prestados na UPA do Putim, em conformidade com o contrato de gestão 333/2019 entre o INCS Inst. Nac. de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos, pela Dra. Núbia Regina D. Duarte, referente a 3,5 plantões no mes de abril/2023

Processo executado por: 172.16.20.60  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site:

Situação de Tributação do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	68,25	29,57	136,50	45,50	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.550,00	2,0000%	91,00	4.550,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.270,18**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3818 / 00000003361-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CLINICA DE PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.985.090/0001-45
<b>Valor:</b>	R\$ 4.270,18
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 42 PEDIATRIA
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/05/2023 15:41:26

<b>Código da operação:</b>	00155773
<b>Chave de segurança:</b>	8V9LH4UU8AX7RWEE

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Prestador

**DADOS DA NFS-e**

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
16/05/2023 08:58:16	05/2023	420 / E	Hlo6HVkSB

**EMITENTE DA NFS-e**

CPF/CNPJ: <b>20.441.882/0001-38</b>	Inscrição Municipal: <b>322762</b>
Nome/Razão Social: <b>AJT SERVICOS MEDICOS LTDA</b>	E-mail:
Endereço: RUA dos Arenques 50 APARTAMENTO:163; Parque Residencial Aquarius	
Município / País: <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL</b>	UF: CEP: Telefone: <b>SP 12246-310 (12) 8833-8116</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0005-96</b>	Inscrição Municipal: <b>923832</b>
Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b>	E-mail: <b>notas.putim@incs.org.br</b>
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município / País: <b>SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL</b>	UF: CEP: Telefone: <b>SP 12228-000 (15) 3357-6906</b>

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Nota fiscal referente a realização de 5 plantões pelo(a) profissional médico(a) Juliana Pradô Abdo, no mês ABRIL DE 2023&quot; &quot;Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos

Banco Santander  
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**

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**  
Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

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

**CALCULO DO ISSQN**

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
<b>6.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.500,00</b>	<b>2,000000</b>	<b>130,00</b>

**RETENÇÕES**

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>0,00</b>	<b>97,50</b>	<b>42,25</b>	<b>195,00</b>	<b>0,00</b>	<b>65,00</b>	<b>0,00</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA**

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
<b>6.500,00</b>	<b>399,75</b>	<b>0,00</b>	<b>6.100,25</b>

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4334 / 00013004471-8
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	AJT SERVICOS MEDICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ:</b>	20.441.882/0001-38
<b>Valor:</b>	R\$ 6.100,25
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 420 AJT
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	19/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	19/05/2023 15:43:16

<b>Código da operação:</b>	00155964
<b>Chave de segurança:</b>	W646J0RV8KAUZF04

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00005621-6
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
<b>Valor:</b>	R\$ 1.444,48

<b>Data/hora da operação:</b>	22/05/2023 14:48:15
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 300.000,00

<b>Data/hora da operação:</b>	22/05/2023 15:13:52
-------------------------------	---------------------


SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

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

<b>Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos</b>	Número da Nota <b>00000001043</b>
	Data e Hora de Emissão <b>29/05/2023 11:06</b>
<b>Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e</b>	
Número NFSe substituída:	

<b>Competência:</b> 05/2023	<b>Num. RPS/Ser.:</b> 1111/E	<b>Município de Prestação do Serviço:</b> São José dos Campos	<b>Código de Verificação</b> RGSBMCafA	<b>Página</b> 1 / 1
--------------------------------	---------------------------------	--	---	------------------------

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
	Nome/Razão Social: <b>BRUNO BATISTA DE OLIVEIRA SERVICOS HOSPITALARES</b> CPF/CNPJ: <b>22.980.461/0001-00</b> IM: <b>327732</b> IE: <b>SEBASTIAO HUMEL, 497</b> <b>CENTRO - São José dos Campos - SP CEP: 12210-200</b>

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
Nome/Razão Social: <b>INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE</b> CPF/CNPJ: <b>09.268.215/0005-96</b> Inscrição Estadual: Endereço: <b>Joao Rodolfo Castelli, 1035 - Putim - CEP: 12228-000</b> Complemento: Município: <b>São José dos Campos</b>	Inscrição Municipal:  Telefone: UF: <b>SP</b> e-mail: <b>coordadm.upaputim@incs.org.br</b>

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MAO DE OBRA  
CALIBRACAO DE AUTOCLAVE

Código do Serviço: **31.01 - Servicos tecnicos em edificacoes, electronica, eletrotecnica, mecanica, telecomunicacoes e congengeres.**

**TRIBUTOS FEDERAIS**

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços	Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços 800,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços 800,00
(-) 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 800,00
(-) Outras Retenções 0,00	Empresário e Empresa de Pequeno Porte (ME)	(x) Alíquota (%) 2,00
(-) ISS Retido 0,00		ISS a reter: 2 - Não
<b>(=) Valor Líquido 800,00</b>	Opção Simples Nacional Sim Incentivador Cultural Não	<b>(=) Valor ISS 16,00</b>

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 800,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

REFERENTE A DAV2221

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

## DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO

**NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VÁLIDO COMO RECIBO E COMO  
GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA PAGAMENTO**



**Bruno Batista de Oliveira Serviços Hospitalares - Vale Medical**

CNPJ: 22.980.461/0001-00 - Insc. Estadual: 645858979110

Rua Sebastião Humel - , 497 - Centro

12210-200 - São José dos Campos - SP

Página 1/1

Fone: (12) 3943 4723

**N. do Documento Fiscal: 000000**

**DAV: 0000002221**

**Vendedor:** SUPERVISOR

**Validade:** 18/06/2023

**Data:** 19/05/2023 **Hora:** 14:54:36

### Identificação do Solicitante

**Nome:** INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

**Fantasia:** UPA REGIÃO DO PUTIM

**Solicitante:**

**Endereço:** Avenida João Rodolfo Castelli,1035

**CEP:** 12228-000

**Comercial:** 12 3929 1019

**Fax:**

**Residencial:**

**E-mail:** coordadm.upaputim@incs.org.br

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

**RG/IE:**

**IM:**

**Bairro:** Putim

**Cidade/UF:** São José dos Campos / SP

**Celular/0800:** 12 98112 3556

### Relação de Produtos/Serviços

Código	Cód. Barras	Descrição	Qtd	Med	Unitário	Desconto	Total
001	18	MÃO DE OBRA	1,00	UN	520,00	0,00	520,00
002	888	CALIBRAÇÃO DE AUTOCLAVE	1,00	UN	280,00	0,00	280,00

**Transportadora:**

**Quantidade:** 0,00

**Peso Bruto:** 0,0000

**Peso Líquido:** 0,0000

**Qtd Total:** 2,00

**SubTotal:** 800,00

**Desconto:** 0,00

**Frete:** 0,00

**Pagamento:** Nenhum

**Total:** 800,00

### Observações:

SERVIÇO QUE PRECISA SER REALIZADO REFERENTE AO RELATÓRIO DE NÃO CONFORMIDADE APRESENTADO SER SOLUCIONADO.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Solicitante

**É VEDADA A AUTENTICAÇÃO DESTES DOCUMENTOS**

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0710 / 00000045693-9
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	BRUNO BATISTA DE OLIVEIRA SERVICOS HOSPI
<b>CPF/CNPJ:</b>	22.980.461/0001-00
<b>Valor:</b>	R\$ 800,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	ORC 2221 BRUNO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/05/2023 09:56:12

<b>Código da operação:</b>	00117354
<b>Chave de segurança:</b>	U97YMC8FCW18RYE4

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA

Secretaria de Finanças.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
570/NFE

Data e Hora de Emissão  
10/05/2023 16:15:24

Código de Verificação  
C71488D40B9F709A8840

Página 1 / 1

PRESTADOR

CNPJ : 17.031.112/0001-02 IE: IM: 70647  
 Razão Social: CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA  
 Endereço : RUA FRANCISCO NUNES - Num: 448. Bairro: DO JACARE - CEP: 13.315-000  
 Município : CABREUVA - SP Telefone: (11) 2236-5024  
 E-mail : nfesuporte@generativa.com.br

TOMADOR

Dados da Nota



CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE: IM:  
 Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE1  
 Endereço : AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI - Num: 1035  
 Bairro : PUTIM - CEP: 12.228-000  
 Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP  
 E-mail : verificaremail@pendenteverif.com.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA FRANCISCO NUNES - Num: 448. Bairro: DO JACARE - CEP: 13.315-000  
 Município : CABREUVA - SP

Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados em abril de 2023 ao INCS, na UPA PUTIM, referente ao contrato de gestão de nº 333/2019, firmado entre o INCS e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 614.350,00**

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

CNAE: 8630-5/02

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	614.350,00	2,00	12.287,00	0,00

Total Tributos: 12.287,00. Percentual: 2,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 614.350,00 Forma Pcto: A VISTA  
 Valor por extenso: Seiscentos e Quatorze Mil Trezentos e Cinquenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/06/2023.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:12.287,00 (2,00%)

Recebi(emos) de CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota  
570/NFE

Emissão  
10/05/2023 16:15:24

Código de verificação  
C71488D40B9F709A8840



Data

Identificação do Recebedor

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4522 / 00000099368-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CDC CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.031.112/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 300.000,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 570 CDC PARCIAL
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	22/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	22/05/2023 16:35:41

<b>Código da operação:</b>	00161410
<b>Chave de segurança:</b>	3H18ZG0MGNYM77RY

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de Transferência:</b>	Transferência Recebida
<b>Conta origem:</b>	3915 / 003 / 00004715-2
<b>Conta destino:</b>	3915 / 003 / 00004714-4

<b>Nome remetente:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>Valor:</b>	R\$ 114.350,00

<b>Data/hora da operação:</b>	26/05/2023 09:46:50
-------------------------------	---------------------

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



**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**

Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD. EST.SP Endereço Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento <b>26/05/2023</b>
Pagador INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (4333)				09.268.215/0005-96	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 23/05/2023	Número do Documento 004333.002	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 23/05/2023	Nosso Número 000000592307-7
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>149,55</b>
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (04/2023). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,					(-) Desconto / Abatimento
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Autenticação mecânica					



**033-7**

03399.12024 86300.000055 92307.701018 1 93620000014955

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC				Vencimento <b>26/05/2023</b>	
Beneficiário SINTARESP SIND.TÉC.E AUX.RAD. EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 23/05/2023	Número do Documento 004333.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 23/05/2023	Nosso Número 000000592307-7
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>149,55</b>
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (04/2023). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,					(-) Desconto / Abatimento
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (4333) AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 12228-000 PUTIM SÃO JOSÉ DOS CAMPOS SP				CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 09.268.215/0005-96	
Pagador/Avalista				Cód. baixa	
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					



Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.12024 86300.000055 92307.701018 1 93620000014955
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM RAD,DIAG</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>59.950.410/0001-46</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
<b>CPF/CNPJ:</b>	09.268.215/0005-96

<b>Data do Vencimento:</b>	26/05/2023
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	26/05/2023
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	149,55
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	149,55
<b>Valor Pago (R\$):</b>	149,55

**Identificação do Pagamento:** SINTARESP 04.2023

**Data/hora da operação:** 26/05/2023 16:17:37

**Código da operação:** 046334880

**Chave de segurança:** 4XEV0546RLGJWCSL

**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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CABREUVA

Secretaria de Finanças.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série  
570/NFEData e Hora de Emissão  
10/05/2023 16:15:24Código de Verificação  
C71488D40B9F709A8840

Página 1 / 1

## PRESTADOR

CNPJ : 17.031.112/0001-02 IE: IM: 70647  
Razão Social: CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA  
Endereço : RUA FRANCISCO NUNES - Num: 448. Bairro: DO JACARE - CEP: 13.315-000  
Município : CABREUVA - SP Telefone: (11) 2236-5024  
E-mail : nfesuporte@generativa.com.br

## Dados da Nota

## TOMADOR



CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE: IM:  
Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE1  
Endereço : AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI - Num: 1035  
Bairro : PUTIM - CEP: 12.228-000  
Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP  
E-mail : verificaremail@pendenteverif.com.br

## Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA FRANCISCO NUNES - Num: 448. Bairro: DO JACARE - CEP: 13.315-000  
Município : CABREUVA - SP

## Discriminação do Serviço

Serviços médicos prestados em abril de 2023 ao INCS, na UPA PUTIM, referente ao contrato de gestão de nº 333/2019, firmado entre o INCS e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.

## Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 614.350,00**

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

CNAE: 8630-5/02

Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

614.350,00

Alíquota (%)

2,00

Valor do ISS (R\$)

12.287,00

ISS Retido na Fonte (R\$)

0,00

Total Tributos: 12.287,00. Percentual: 2,00%

## Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 614.350,00

Forma Pcto: A VISTA

Valor por extenso: Seiscentos e Quatorze Mil Trezentos e Cinquenta Reais

## Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/06/2023.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:12.287,00 (2,00%)

Recebi(emos) de CDC - CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTDA  
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

## Dados que identificam a nota

Número da Nota  
570/NFEEmissão  
10/05/2023 16:15:24Código de verificação  
C71488D40B9F709A8840

Data

Identificação do Recebedor

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0158 / 00000044131-7
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CDC CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTD
<b>CPF/CNPJ:</b>	17.031.112/0001-02
<b>Valor:</b>	R\$ 114.350,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	NF 570 CDC DIF
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	26/05/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	26/05/2023 10:12:44

<b>Código da operação:</b>	00113199
<b>Chave de segurança:</b>	56JFC2XHTP1ZS6N9

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 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/2019