ത	I
201	
33/2	I
က်	ŀ
0	ŀ
trat	֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝֝
O	L
OS C	l
mpc	L
Cal	
qos	
Φ'	L
Jos	ſ
ãO	ľ
യ	֝֝֝֟֝֝֝֟֝֝֟֝֝֟֝
Л. ф	ŀ
ڪ آ	ŀ
<u>0</u>	
SO	Ē
cur	1
Re	
om	
S	
aga	
n D	
ran	
s fo	
esa	
Sp	
s de	
stas	[
Ш	
	ĺ

RECEBEMOS DE RAFA DATA DE RECEBIMENT	EL B DA SILVA COMERCIO E	E IMPORTACAO OS PRODU SSINATURA DO RECEBEDO		TANTES D	DA NOTA I	FISCAL IND	ICADA AO	LADO				- № SÉRI		NF-e 0.003.9	94
	RAFAEL B COMER IMPORT Julo, 556 - Cidade S P: 09111410 Fone:	RCIO E FACAO Sao Jorge, Santo	Not 0: Ent 1: Saí	cument a Fisca trada ída	al Eletr	liar da fônica			741 6826	6200 017	76 5580 500 ade no po	00 0039	9410 9 ⁻	120 9638	
Folha 1 d 1					1		ww.nfe.faz	zenda.g	ov.br/po						
	adoria para consum		NSC. ESTAI	DUAL DO	SUBST. T	RIBUTÁRIO	13	52208818	16 05	5/07/2022 NPJ	2 14:13:49 62/0001-76				
DESTINATÁRIO / I	REMETENTE	I													
NOME/RAZÃO SOCIAL Matheus Feit	osa da Silva									j/c.p.f. . 471.358	-20		DATA DA 05/07/	еміssão 2022	
	odolfo Castelli, 103	85 - UPA PUTIM R	eferenc	ia:		BAIRRO/DI Putim				122280	100		05/07/		SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Jose dos Ca	ampos	FONE/FAX 001198	827926	05		UF SP	INSCRI	ÇÃO ESTADUA	L	-			HORA DE 14:13:		
FATURA/DUPLICA	·														
CÁLCULO DO IMP		DR DO ICMS		BASE DE	CÁLCULO	DO ICMS :	SUBSTITUI	ÇÃO VALO	R DO ICMS	SUBSTITUIÇ	ÃO	VALOR 1	OTAL DO	S PRODUTO	DS
VALOR DO FRETE	0,00	EGUPO I DE	0,00			ESPESAS /		0,00	R DO IPI		0,00		OTAL DA	NOTA	150,00
VALOR DO FRETE	0,00	0,00		0,00	JUTKAS D	ESFESAS	ACESSOKI/	0,00	K DO IFI		0,00		OTAL DA	NOTA	150,00
TRANSPORTADO RAZÃO SOCIAL	R/VOLUME			FRETE P	OR CONT	Ā	CODIG	O ANTT	PLAC	A DO VEÍCUL	O UF	CNPJ/CF	PF		
ENDEREÇO	/IOS SERVICOS D	DE LOGISTICA LTI	DA.		rceiros nunicípio						UF	INSCRIÇ	ÃO ESTAI		i
Av. das Nacoes	Unidas 3003	MARCA			Dsasco IUMERAÇ			PESO BRUT	·o		SP	49287 PESO LÍ	254571 QUIDO	19	
CODIGO PRODUTO DESCR	RIÇAO DOS PRODUTOS	S / SERVIÇOS N	CM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOF	R TOTAL	B. CALC. ICMS	VALO ICMS	R	/ALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
MLB2055299367 Ventila	dor De Painel 120x120x3 ento Tz1238ha1	38 110/230v 84	145910	2102	5102	UN	2	75,00		150,00	0,00		0,00	0,00	0,00 0,0
CÁLCULO DO ISS		LOR TOTAL DOS SERVICOS						CULO DO ISS				DO ISSON			

DADOS ADICIONAIS

Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$52,21.
Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.

Página 1 de 295



2a Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

09.268.215/0005-96 CPF/CNPJ:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

23793.38029 61003.238492 99006.333308 1 90390000015000 Representação numérica do código de barras:

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

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Beneficiário original / Cedente

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA Nome Fantasia:

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

CPF/CNPJ: 10.573.521/0001-91

Sacador Avalista

Nome/Razão Social: MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CPF/CNPJ: 10.573.521/0001-91

Beneficiário Final

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 10.573.521/0001-91

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: MATHEUS FEITOSA DA SILVA

CPF/CNPJ: 509.471.358-20

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 07/07/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 05/07/2022

Valor Nominal do Boleto: 150,00

Juros (R\$): 0,00 IOF (R\$): 0,00 Multa (R\$): 0,00 Desconto (R\$): 0,00 Abatimento (R\$): 0,00 Valor Calculado (R\$): 150,00 Valor Pago (R\$): 150,00 COMPRA VENTOINHA PUTIM Identificação do Pagamento:

05/07/2022 11:35:45 Data/hora da operação:

> Código da operação: 086387675

Chave de segurança: HYWNNZANGPK4L2CX

Operação realizada 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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 6640 / 00000017139-5

Tipo de pessoa: FÍSICA

KATIA CAMARINHO MACHADO Nome:

CPF/CNPJ: 293.021.678-60

R\$ 2.872,86

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:38:56 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00121966

Chave de segurança: 0WYKHKFQM457SXAS

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0093 / 00002021135-4

Tipo de pessoa: FÍSICA

ROMULO BRITO GAMA Nome:

CPF/CNPJ: 307.639.308-14

R\$ 4.471,37

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação: Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:38:56 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00121972

Chave de segurança: AZP3XCZYV0YRUYF6

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0511 / 00001004454-7

Tipo de pessoa: FÍSICA

ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO Nome:

CPF/CNPJ: 296.112.388-78

R\$ 3.273,30

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:38:56 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00121982

Chave de segurança: 1ACR54TJU5Y6E8TM

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2021 / 00001023677-5

Tipo de pessoa: FÍSICA

DANIELA DIAS MOREIRA Nome:

CPF/CNPJ: 320.089.828-31

R\$ 2.877,05

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:38:56 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00121987

Chave de segurança: JNKLUA80PR0UJWU1

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3310 / 00001010336-3

Tipo de pessoa: FÍSICA

GERALDINA DA SILVA RODRIGUES Nome:

CPF/CNPJ: 162.826.698-80

R\$ 2.911,88

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:38:56 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00121992

Chave de segurança: REPGRL9609702H6X

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3310 / 00002006525-5

Tipo de pessoa: FÍSICA

MARCELO DOS SANTOS CUNHA Nome:

CPF/CNPJ: 917.812.647-91

R\$ 1.635,74

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:38:56 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00121994

Chave de segurança: C80RG9UFNG90PM2H

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3733 / 00001069260-8

Tipo de pessoa: FÍSICA

ARIANE DA ROSA PEREIRA Nome:

CPF/CNPJ: 506.314.758-50

R\$ 1.659,24

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação: Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:38:56 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122005

Chave de segurança: KAWPHASLY4684FYC

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4425 / 00001029247-6

Tipo de pessoa: FÍSICA

ELAINE CRISTINA DA SILVA LIMA Nome:

CPF/CNPJ: 811.813.372-91

R\$ 3.558,03

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:38:56 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122007

Chave de segurança: ML4N2AC19CNE2T0F

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0395 / 00000274826-6

Tipo de pessoa: FÍSICA

ELISA ANTUNES GONCALVES GIMENES Nome:

CPF/CNPJ: 271.098.948-43

R\$ 4.553,89

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:39:04 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122055

Chave de segurança: HY0XHC1SWVZVJHST

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1070 / 00000038319-8

Tipo de pessoa: FÍSICA

BIANCA CARRION Nome:

CPF/CNPJ: 266.027.218-28

R\$ 3.274,24

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:39:04 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122065

Chave de segurança: 0WQX6ZP2NSALW54K

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0240 / 00000058908-5

Tipo de pessoa: FÍSICA

VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO Nome:

CPF/CNPJ: 401.109.838-82

R\$ 4.428,71

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:39:04 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122132

Chave de segurança: U4T1VAUYX4EV68JV

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1529 / 00000058008-4

Tipo de pessoa: FÍSICA

JONATAS DE FREITAS CORREA Nome:

CPF/CNPJ: 341.434.568-42

R\$ 3.740,51

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:39:04 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122143

Chave de segurança: 4RWLZKFUV7H87RVN

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1613 / 00000038927-7

Tipo de pessoa: FÍSICA

GIOVANNI OLIVEIRA RODRIGUES Nome:

CPF/CNPJ: 339.418.628-47

R\$ 2.228,72

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação: Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:39:04 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122145

Chave de segurança: VQCKMVTN1FSTL44K

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1613 / 00000071543-0

Tipo de pessoa: FÍSICA

ADRIANO VITORINO DA SILVA Nome:

CPF/CNPJ: 220.978.848-06

R\$ 1.907,49

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:39:04 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122147

Chave de segurança: U1JGWKFGE8U62TW1

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1613 / 00000087140-7

Tipo de pessoa: FÍSICA

WALTER MARQUES BARBOSA Nome:

CPF/CNPJ: 081.242.068-30

R\$ 2.178,18

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:39:04 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122148

Chave de segurança: TK6PAX6SSJYCW5TL

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 7440 / 00000022538-6

Tipo de pessoa: FÍSICA

MARIELLA CAMPOY Nome:

CPF/CNPJ: 045.496.814-03

R\$ 2.518,91

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação: Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:39:05 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122183

Chave de segurança: FA9PF138XMHWSVVV

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 8048 / 00000008085-0

Tipo de pessoa: FÍSICA

CLERIA MARIA MARCAL RIOS Nome:

CPF/CNPJ: 223.664.918-59

R\$ 4.302,96

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação: Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:39:05 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122186

Chave de segurança: N6GU55FX9HF61AF7

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 8743 / 00000003696-7

Tipo de pessoa: FÍSICA

GABRIELA CRISTINA DA SILVA Nome:

CPF/CNPJ: 385.168.568-79

R\$ 2.320,09

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:39:05 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122204

Chave de segurança: 5Q858TRANC60FZK9

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0225 / 00000000148-1

Tipo de pessoa: FÍSICA

GIULIANO MARTINS Nome:

CPF/CNPJ: 253.937.168-00

R\$ 3.785,82

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 09:55:11 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00125081

Chave de segurança: 1JHT2E7P6T16P0E3

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0225 / 00000399834-7

Tipo de pessoa: FÍSICA

LIDIA RAFAELA GREGORIO DA SILVA Nome:

CPF/CNPJ: 344.740.288-13

R\$ 1.275,81

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 12:02:30 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00147968

Chave de segurança: GTHTQAZX8AGU4XS2

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3219 / 00001000945-6

Tipo de pessoa: FÍSICA

MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA Nome:

CPF/CNPJ: 182.973.628-09

R\$ 2.711,54

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 12:02:30 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00147981

Chave de segurança: 620UP75Z2UYWA8WU

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1070 / 00000034700

Tipo de pessoa: FÍSICA

RENATO ALCANTARA DA ROCHA Nome:

CPF/CNPJ: 338.719.568-05

R\$ 3.358,56

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 12:18:06 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00150212

Chave de segurança: 4JQ5Z24SPUPEJ2R6

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0395 / 00000026480-6

Tipo de pessoa: FÍSICA

SUELLEN DA SILVA BATISTA Nome:

CPF/CNPJ: 224.637.368-95

R\$ 3.743,17

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 12:18:06 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00150213

Chave de segurança: X0M5UF4ZAPF0A4VR

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0391 / 00000005999-4

Tipo de pessoa: FÍSICA

CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA Nome:

CPF/CNPJ: 343.209.718-25

R\$ 2.780,28

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 12:18:06 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00150214

Chave de segurança: QLNSLL7HZ7N6AECY

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1960 / 00000144924-9

Tipo de pessoa: FÍSICA

THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA Nome:

CPF/CNPJ: 456.473.958-13

R\$ 1.735,96

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 12:18:06 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00150215

Chave de segurança: 0FCV5U6XVC1Z0JN3

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2858 / 00000400846-4

Tipo de pessoa: FÍSICA

ROSANGELA ALVES VEIGA Nome:

CPF/CNPJ: 183.797.408-07

R\$ 1.947,06

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 12:18:06 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00150223

Chave de segurança: GRF9A6WP7V31P2X8

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00031831116-8

Tipo de pessoa: FÍSICA

CARLA ALBINO DE MORAES Nome:

CPF/CNPJ: 112.353.917-01

R\$ 4.922,39

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 12:18:06 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00150244

Chave de segurança: QEUL61LUESW5XW1J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

Número da Nota

00000298

Data e Hora de Emissão

06/07/2022 08:23:36 Código de Verificação

UPNE-AWKM

20220706u19841610000146

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 19.841.610/0001-46

Inscrição Municipal: 4.940.469-5

Nome/Razão Social: CLINICA PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: AV João Rodolfo Castelli 1035 - Putim - CEP: 12228-000 Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: -----

INTERMEDIÁRIO DE SERVICOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

BANCO INTER S/A - Nº 77

AG: 0001 CC: 21292883-0

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 137.958,33									
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)					
-	2.069,37	1.379,58	4.138,74	896,72					
Código do Serviço									
04020 Madiaina a biam-	a dialana								

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	137.958,	33	2,00%		2.759,16		0,00
Município da Prestação do Serviço			Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2022;

R\$ 18.389,84 (13,33%)



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00021292883-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CLINICA PROVIDA SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 19.841.610/0001-46

R\$ 129.473,89

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 298 PROVIDA

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 13:03:15 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00155778

Chave de segurança: KMF8JAELJLWW9XS8

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



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4 Pagamento de Salário

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1070 / 00000034700-0

Tipo de pessoa: FÍSICA

RENATO ALCANTARA DA ROCHA Nome:

CPF/CNPJ: 338.719.568-05

R\$ 3.358,56

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 13:38:18 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00160492

Chave de segurança: SHMN677GU6T8J0V0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE GUARATINGUETÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota 2769

Data e Hora de Emissão 03/12/2019 16:32:27

Código de Verificação

L271-EFFF

Série

NE

E-mail:



PRESTADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ: 11.023.311/0001-92 Inscrição Municipal: 13001201

Nome/Razão Social: SINCROMED EQUIPAMENTOS MANUTENCAO HOSPITALAR

Endereco: RUA BERNARDO DE VASCONCELOS 165 - - NOVA GUARÁ - CEP: 12515550

Municipio: GUARATINGUETA UF SP E-mail: adm@sincromed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Municipio: SAO JOSE DOS CAMPOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

14.02 - Assistência técnica.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 03/12/2019, EM GUARATINGUETA - SP

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA DOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO VALOR DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: R\$ 444,00 VENCIMENTO: 13/12/2019 - BOLETO BANCARIO

	Valor do Serviço R\$ 3.700,00		Base de Cálculo R\$ 3.700,00	Alíquota (%) 3,87	Valor do ISS (R\$) 143,19
Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 28/11/2017 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 3,87%

^{*}A autenticidade desta Nota Fiscal deverá ser confirmada no site da Prefeitura



PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE **GUARATINGUETÁ**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota 3199 Data e Hora de Emissão 01/07/2021 09:12:10 Código de Verificação * W3BO-6S5R

E-mail:

NE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.023.311/0001-92 Inscrição Municipal: 13001201

Nome/Razão Social: SINCROMED EQUIPAMENTOS MANUTENCAO HOSPITALAR

Endereço: RUA BERNARDO DE VASCONCELOS 165 - - NOVA GUARá - CEP: 12515550

Municipio: GUARATINGUETA UF: SP E-mail: adm@sincromed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Municipio: SAO JOSE DOS CAMPOS

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

14.02 - Assistência técnica.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 01/07/2021, EM SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA DOSEQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES REFERENTE AO MÊS DE JUNHO SERVIÇOS PRESTADOS NA UPA PUTIM EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTONACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS VALOR DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: R\$

444,00 VENCIMENTO: 10/07/2021 - BOLETO BANCÁRIO

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
	R\$ 3.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.700,00	3,87	143,19
Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 28/11/2017
 Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 3,87%

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARATINGUETÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota

3273

Data e Hora de Emissão 03/11/2021 14:30:26

Código de Verificação *

AFKI-6OD5

Série

NE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.023.311/0001-92 Inscrição Municipal: 13001201

Nome/Razão Social: SINCROMED EQUIPAMENTOS MANUTENCAO HOSPITALAR

Endereço: RUA BERNARDO DE VASCONCELOS 165 - - NOVA GUARá - CEP: 12515550

Municipio: **GUARATINGUETA** UF: **SP** E-mail: **adm@sincromed.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Municipio: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

14.02 - Assistência técnica.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 03/11/2021, EM SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA DOSEQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO SERVIÇOS PRESTADOS NA UPA PUTIM EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTONACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS VALOR DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: R\$ 444 00

444,00 VENCIMENTO: 10/11/2021 - BOLETO BANCÁRIC

	Valor do Serviço	Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
	R\$ 3.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.700,00	3,87	143,19
Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS		Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2017-11-28
 Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 3,87%

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE **GUARATINGUETÁ**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota 3289

Data e Hora de Emissão 01/12/2021 12:38:13

Código de Verificação

WM2P-15PL

Série

NE



PRESTADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ: 11.023.311/0001-92 Inscrição Municipal: 13001201

Nome/Razão Social: SINCROMED EQUIPAMENTOS MANUTENCAO HOSPITALAR

Endereco: RUA BERNARDO DE VASCONCELOS 165 - - NOVA GUARÁ - CEP: 12515550

Municipio: GUARATINGUETA UF: SP E-mail: adm@sincromed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Municipio: SAO JOSE DOS CAMPOS E-mail:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

14.02 - Assistência técnica.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 01/12/2021, EM SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA DOSEQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO SERVIÇOS PRESTADOS NA UPA PUTIM EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTONACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS VALOR DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: R\$

444,00 VENCIMENTO: 10/12/2021 - BOLETO BANCÁRIO

Valor do Serviço		Deduções	Desconto Incond.	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
R\$ 3.700,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.700,00	3,87	143,19
Desconto Cond.	Retenção INSS	Retenção PIS		Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2017-11-28
 - Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 3,87%

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARATINGUETÁ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota

3324

Data e Hora de Emissão 01/02/2022 08:55:58

Código de Verificação *

MGZE-XGSD

Série

NE



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.023.311/0001-92 Inscrição Municipal: 13001201

Nome/Razão Social: SINCROMED EQUIPAMENTOS MANUTENCAO HOSPITALAR

Endereço: RUA BERNARDO DE VASCONCELOS 165 - - NOVA GUARá - CEP: 12515550

Municipio: GUARATINGUETA UF: SP E-mail: adm@sincromed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Municipio: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail:

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO DO MUNICÍPIO

9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

LISTA DE SERVIÇOS ANEXA À LEI COMPLEMENTAR Nº 116, DE 31 DE JULHO DE 2003

14.02 - Assistência técnica.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NO DIA 01/02/2022, EM SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA, CORRETIVA, CALIBRAÇÃO E SEGURANÇA ELÉTRICA DOS EQUIPAMENTOS MÉDICOS-HOSPITALARES REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO

SERVIÇOS PRESTADOS NA UPA PUTIM EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTONACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS VALOR DOS TRIBUTOS DESTA NOTA: R\$444,00 VENCIMENTO: 10/02/2022 - BOLETO BANCÁRIO

	Valor do Serviço R\$ 3.700,00	3	Desconto Incond. R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.700,00	Alíquota (%) 3,87	Valor do ISS (R\$) 143,19
Desconto Cond. R\$ 0,00	Retenção INSS	Retenção PIS	Retenção COFINS	Retenção CSLL	Retenção IRRF	Outras Retenções
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.700,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante pelo Simples Nacional desde: 2017-11-28
- Alíquota do ISS do Simples Nacional: Anexo III: 3,87%

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

Página 38 de 295



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3146 / 00013001596-1

Tipo de pessoa: JURÍDICA

SINCROMED MANUTENCAO EQUIPAMENTOS Nome:

CPF/CNPJ: 11.023.311/0001-92

R\$ 18.500,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 14:17:43 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00166727

Chave de segurança: 71PUC5YJ5TAYTQJE

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



FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Νº

000508

INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

MOGI MIRIM

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00

		email: contato@intecc.com.br		Inscrição Estadual 456.195.956.119 Insc. Municipal: 32495					
				Natureza da Operação: LOCAÇÃO					
DUAGO	111110 \$ 600	TDA 400 CENTRO 43900 064 MCCCLMINIA CD		Via de transporte: Data de Emissão: 5/7/2022					
KUA DK	. ULHUA CIN	TRA, 490, CENTRO - 13800-061 MOGI MIRIM - SP USUARIO FIN				3/1/2022			
Nome Em	presa:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SA							
Endereço);	AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	-						
Municipi		SÃO JOSE DOS CAMPOS		Estado	SP	CEP	12.228	-000	
Insc. CNF			Estadual	ISENTO		Inscri. M			
	Pagamento Institution in the Control of the Control								
Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO)				EÇOS		
Omu.	1	ITEM	,			6.500,00	R\$	Total 6.500,00	
	1	Locação de equipamentos de informática refer UPA PUTIM, referente ao Contrato de Gestão INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE JOSÉ DOS CAMPO	o nº 333/19 fi e a PREFEITU	rmado entre INCS –	R\$	0.300,00		S.SOO,OO	
		\		VALOR TOTAL			R\$	6.500,00	
OBSERVA		1							
DADOS B.	ANCÁRIO	OS PARA PAGAMENTO : BANCO 341 NOME DO BA		AGÊNCIA 4522 C/C 420	160-5				
Nº	000508	/	/ /		Carimk	oo/ Accinat	ura		



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4522 / 00000042060-5

Tipo de pessoa: JURÍDICA

INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA Nome:

CPF/CNPJ: 27.340.880/0001-00

R\$ 6.500,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

FATURA 508

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 15:06:18 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00175557

Chave de segurança: M2UFAGCSP1HHH9JW

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



FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Νº

000507

INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00 Inscrição Estadual 456.195.956.119

Insc. Municipal: 32495

			latureza da Operação:	LO	CAÇÃO			
RIIA DR	III HOA CIN		'ia de transporte: Data de Emissão:	2./	7/2022			
NOA DI		USUARIO FINAL OU DESTII		2/	,,2022			
Nome Em		INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE						
Endereço		AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035						
Municipi		SÃO JOSE DOS CAMPOS	Estado	SP	CEP 1	12.228	-000	
Insc. CNP			SENTO		Inscri. Mı	uni.		
Cond. Pa	gamento			ı	DDI	rne		
Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO		Unit		REÇOS Total		
	1	ITEM				R\$	1.500,00	
		Locação de equipamentos de monitoramento por câmeras refe de 2022 na UPA PUTIM, referente ao Contrato de Gestão nº 3 INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PRI DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP	333/19 firmado entre					
	·		VALOR TOTAL			R\$	1.500,00	
OBSERVA DADOS B.		OS PARA PAGAMENTO : BANCO 341 NOME DO BANCO ITAU A	AGÊNCIA 4522 C/C 42	060-5				
		 -	ACEITE DO CLIENTE					
Nº	000507	//						
		Data		Carimbo/	' Assinatu	ra		



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4522 / 00000042060-5

Tipo de pessoa: JURÍDICA

INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA Nome:

CPF/CNPJ: 27.340.880/0001-00

R\$ 1.500,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

FATURA 507

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 15:07:30 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00175711

Chave de segurança: LWJZ1KPET87JL1AG

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS

N° da Nota - Serie 000000489 - E

Autenticidade CBF0-CM2C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão: 02/07/2022 11:34:46

Competência (Serv.).: 07/2022

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 SERVICOS

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

Nome Fantasia:

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

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

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

Processo executado por: 200.173.55.147

Situação de Tributação

Fone:

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:

mogimirim.sigiss.com.br

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	DEDUÇOES	BASE DE CALCULO	ALIQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LIQUIDO
15.800,00	0,00	15.800,00	5,0000%	790,00	15.800,00



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4522 / 00000042060-5

Tipo de pessoa: JURÍDICA

INTECC INTELIGENCIA EM TECNOLOGIA Nome:

CPF/CNPJ: 27.340.880/0001-00

R\$ 15.800,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

FATURA 489

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 15:08:57 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00175957

Chave de segurança: GZVZ0H659MTFG7PJ

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



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

Número da NFS-e 355



	- The Control of the	TR.									■ 58423/3760	
6	Data e Hora da	Emissão	01/07/202	22 14:41:34	С	ompetência	1/7/20)22 C	código de Veri	ficação	KPQSKGESS	
201	Número do	RPS			No. da I	NFS-e substituída	а		Local da Pres	tação	ITU - SP	
33/20					Dad	os do Prestad	dor de Ser	viços				
3		Razão S	Social/Nome	INTEGRA	LOGIST	ΓΙCA EM GESTA	O DE SAUD	E EIRELI	- ME			
n c		Nome	Fantasia									
rati		CNPJ/CP	F 00.345.6	554/0001-57	Inscriçã	ão Municipal	29123	Municíp	oio	IT	U - SP	
ont		Endereço e Cep AV. JOSE AUGUSTO PICKARDT ,55 - ITU NOVO CENTRO CEP: 13303-527							27			
ampos contrato n°		Complemento: SALA 08 Telefone: (11)2512-0187 e-mail: fiscal@							fiscal@rh	nhosp.com.br		
bo					Dac	dos do Tomad	lor de Ser	viços				
am	Razão Social/No	ome INCS	- INSTITUT	O NACIONAL	L DE CIE	NCIAS DA SAÚ	DE					
9	CNPJ/CPF)9.268.215/0		Inscrição Mu	•		Município		SAO JO	OSE DOS CA	MPOS - SP	
dos	Endereço e CEP	AVENIDA	JOÃO ROD			B5 - PUTIM CEP:		_				
S	Complemento:			Telefo		(15)3035-2779			an	nanda.dias@	incs.org.br	
Jose	05D\ (1000 DD50	FARON RE (DEOTÃO EN	4 EADMÁOIA		iscriminação	-		IENTOO DAE	0.4 A LIDA DC	DUTIN NO MUNICÍDIO	
ão	DE SÃO JOSÉ DO	S CAMPOS	- SP , REFE	ERENTE AO I	MÊS DE	JUNHO/2022.	NIERIAIS E I	IVIEDICAIVI	IENTOS, PAR	KA A UPA DC	PUTIM , NO MUNICÍPIO	
ഗ												
oe												
\subseteq												
аР												
o da					Có	digo do Servi	ço / Ativida	ade				
ULS				17.01 / 866	070001 -	- ATIVIDADES D	E APOIO À (GESTÃO [DE SAÚDE			
Recurso				Det	alhame	ento Específic	o da Cons	strução C	Civil			
- 1		o da Obra				Código ART						
com						Tributos F	ederais					
pagas	PI	S	CC	OFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)		
pad	Detalhamento	de Valores	- Prestador o	dos Serviços		Outras Reter	ıções		Cálculo do	o ISSQN devi	do no Município	
am	Valor dos Serviço	s R\$	7	72.500,00		Natureza Ope	ração	Valor dos	s Serviços R	\$	72.500,00	
foram	(-) Desconto Inco	ndicionado				1-Tributação no r	município	(-) Dedu	ções permitida	as em lei		
sas	(-) Desconto Con	dicionado			R	Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado			
despes	(-) Retenções Fed	lerais		0,00		0-Nenhur	m	Base de Cálculo			72.500,00	
des	Outras Retenções	3				Opção Simples I	Nacional	(x) Alíquota %			2,00	
stas	(-) ISS Retido			0,00		2 - Não		ISS a reter:			() Sim (X) Não	
Est	(=) Valor Líguido	R\$	7	72.500,00		Incentivador C	Cultura	(=) Valor	do ISS: R\$	3	1.450,00	

Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, itu.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

2-Não

Avisos

(=) Valor Líquido

Página 46 de 295



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4522 / 00000024008-6

Tipo de pessoa: JURÍDICA

INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE Nome:

CPF/CNPJ: 00.345.654/0001-57

R\$ 72.500,00

Valor da tarifa: R\$ 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 355

Histórico:

Data de débito: 06/07/2022

06/07/2022 15:17:35 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00177615

Chave de segurança: L2E4WMLRM6K2R3HV

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 0797 / 1288 / 000758864187-9
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: DANIELE ANDRADE GUEDES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.992,61

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:02

Código da operação: 164654561

Chave de segurança: JU9YL1VMHWJUQPV2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 1288 / 000754817103-0 Pagamento de Salário

Nome destinatário: JOELMIR CARLOS PEREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.195,27

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654708

Chave de segurança: 43CEXAFMKMN0Q03Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 1400 / 1288 / 000754928767-9
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: PRISCILA ALVES DE MELLO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.798,64

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654636

Chave de segurança: Y2TNE07L8RNG1E94

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 1288 / 000754112551-3 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ADEILSON BATISTA FERREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.769,30

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 061000

Chave de segurança: ZH3U7FGWUNSRHU9M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2935 / 1288 / 000755356329-4 Pagamento de Salário

Nome destinatário: LUZIMAR DO CARMO MACEDO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.780,09

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654748

Chave de segurança: 44HZ3FWZ9WL0T46Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000835798326-8 Pagamento de Salário

Nome destinatário: LEA CRISTINA LIMA DE JESUS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.199,29

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664342

Chave de segurança: 9Z6M9HUWQL636046

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3013 / 001 / 00020430-4 Pagamento de Salário

Nome destinatário: MARIA CREUSA DE CARVALHO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.586,55

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664358

Chave de segurança: 42U1PMRQ465JP95Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0109 / 1288 / 000769421381-8 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELEANDRA MARIA FERREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.254,00

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664249

Chave de segurança: OPER200FYLNGYFJV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 1288 / 000828937517-2 Pagamento de Salário

Nome destinatário: JOSAINE DE OLIVEIRA JACINTO CUNH

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.894,20

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654635

Chave de segurança: WX55J2EX7E08X3YG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 001 / 00025187-4 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ROSELI RODRIGUES DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.851,24

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654631

Chave de segurança: 1L120HUUS1U804X4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 4847 / 1288 / 000859658521-2
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ISABELLA GOMES DOS SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.205,49

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664323

Chave de segurança: 1KAJU53MNUZ6QFA4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 001 / 00128594-4 Pagamento de Salário

Nome destinatário: MARIA SUELY DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.060,39

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664365

Chave de segurança: MX6LW6J9YAWVPW6K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3013 / 001 / 00022345-7 Pagamento de Salário

Nome destinatário: FABIO ALEXANDRE DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.872,41

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664305

Chave de segurança: YZQN720MJJQ2LXCU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0250 / 001 / 00055473-0 Pagamento de Salário

Nome destinatário: MATHEUS FEITOSA DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.838,00

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:17

Código da operação: 164664381

Chave de segurança: 33S5JGLKUXUT1XRR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000759394694-1 Pagamento de Salário

Nome destinatário: JERUSA DOS SANTOS FARIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.301,64

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664330

Chave de segurança: QK5QY2K18AM8RWGX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0998 / 001 / 00038061-5 Pagamento de Salário

Nome destinatário: KELLY ALINE LIMA NASCIMENTO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 5.322,08

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664337

Chave de segurança: EUSEMHSF8RVNYYYM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 1288 / 000830292221-6 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ANA CLAUDIA GOUVEIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.731,08

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 061000

Chave de segurança: JUTF5105T553UKXC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 2902 / 1288 / 000753484978-1
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.660,93

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654739

Chave de segurança: RFX1FT20ZR9HAN65

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 2902 / 1288 / 000756001702-0
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: PALOMA MARTINS DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.221,87

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654743

Chave de segurança: 6CYLPM4Q4UN3KN1W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1634 / 1288 / 000756161892-2 Pagamento de Salário

Nome destinatário: TEREZA CRISTINA PEIXOTO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.778,15

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654666

Chave de segurança: ZNZ880NJ02F59UG0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 001 / 00031997-5 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ADILTON DE OLIVEIRA MORAES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.175,44

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 061000

Chave de segurança: 22X34QEZU9PL32VV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2741 / 001 / 00024538-3 Pagamento de Salário

Nome destinatário: WESLEY DE MORAIS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.585,69

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654726

Chave de segurança: X08CA3VQ9SNLYH0L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 001 / 00022118-5 Pagamento de Salário

Nome destinatário: WILSON RONALDO LELIS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.750,50

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654630

Chave de segurança: NW1VJPU8272TF093

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1634 / 1288 / 000754271259-5 Pagamento de Salário

Nome destinatário: NUBIA DE ALMEIDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.254,00

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654668

Chave de segurança: U76C3M3WYMFY4ZR2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1634 / 1288 / 000756793908-9 Pagamento de Salário

Nome destinatário: REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 5.577,90

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654667

Chave de segurança: 683CXH239SPEE29C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0330 / 1288 / 000791387418-0 Pagamento de Salário

Nome destinatário: MAICON RAMOS DE SOUZA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.805,27

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664351

Chave de segurança: 8EWUQJRMTFYH7JNL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000756851219-4 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ROSANGELA REGINA DE LIMA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.770,20

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:18

Código da operação: 164664515

Chave de segurança: M9H0GA60RENQ99JH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4068 / 001 / 00021327-6 Pagamento de Salário

Nome destinatário: REGIS LEANDRO LEMOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.109,38

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:18

Código da operação: 164664501

Chave de segurança: 8CVWR7PP6N26N0FN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 1288 / 000859137282-2 Pagamento de Salário

Nome destinatário: RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.700,00

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:18

Código da operação: 164664487

Chave de segurança: 43Y0H26610MWVVYR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 001 / 00027305-3 Pagamento de Salário

Nome destinatário: RAFAEL LAHOZ DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.558,86

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:18

Código da operação: 164664492

Chave de segurança: 1WYLVQ98NUR6PHQW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1634 / 1288 / 000860852207-0 Pagamento de Salário

Nome destinatário: MATEUS SANTOS DE OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.780,99

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664370

Chave de segurança: A57U2382RTYUMJ2C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 2902 / 1288 / 000754742889-5
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELISABETE VILAS BOAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.617,81

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654740

Chave de segurança: 1UV9R663XT5SN5Z1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000761612828-0 Pagamento de Salário

Nome destinatário: MONICA BUENO DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.636,16

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:17

Código da operação: 164664385

Chave de segurança: PJT8RW5C97NLAKWJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 2902 / 1288 / 000754743126-8
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELIANA APARECIDA G DOS SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.262,96

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654741

Chave de segurança: TW1HNHK03VASVXSK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000760723986-4 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.244,57

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:19

Código da operação: 164664513

Chave de segurança: U6WJ9V96XRJKN46M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000758505988-5 Pagamento de Salário

Nome destinatário: MARIA AQUIDA LEAO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.775,56

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:19

Código da operação: 164664569

Chave de segurança: 58F0QLJRYTGJPLSW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000753846331-4 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ROSELI DO CARMO R AMANCIO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.743,17

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:19

Código da operação: 164664522

Chave de segurança: Y864Q30N5RU0C8RG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4351 / 001 / 00021435-1 Pagamento de Salário

Nome destinatário: LETICIA MAGDA DA SILVA BORGES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.792,61

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:19

Código da operação: 164664563

Chave de segurança: EK5YK1284E9LG2XK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000758951309-2 Pagamento de Salário

Nome destinatário: IEDA MAIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.012,24

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664319

Chave de segurança: 6YMMGFNSY9ECYLXC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 1288 / 000835066342-0 Pagamento de Salário

Nome destinatário: THAINA CARISA D. S. C. CELESTINO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.395,75

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:19

Código da operação: 164664605

Chave de segurança: KY50HN3N19G0GYRK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000759834122-3 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.486,55

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:19

Código da operação: 164664524

Chave de segurança: SHG52PHTY8X6LAH8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2935 / 1288 / 000752213723-4 Pagamento de Salário

Nome destinatário: LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.377,35

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664346

Chave de segurança: 71YRRJY2E9XN01UR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3013 / 001 / 00023172-7 Pagamento de Salário

Nome destinatário: HOZANA EUGENIA DA S DOS SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.638,57

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664317

Chave de segurança: L35VLUGLH4XW48PA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0360 / 001 / 00043752-9 Pagamento de Salário

Nome destinatário: LANNA CARNEIRO CARDOSO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.731,08

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664340

Chave de segurança: XZF31AGVYT5EG5YH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 2902 / 1288 / 000756632434-0
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: CLEONICE SIQUEIRA LEVINO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.765,85

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 061000

Chave de segurança: RERHGHZV5JTEVZ1L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 1288 / 000755445605-0 Pagamento de Salário

Nome destinatário: AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.134,72

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 061000

Chave de segurança: TYZ8L3Q91X29L5WH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000756365583-3 Pagamento de Salário

Nome destinatário: FRANCILEUDA N DOS SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 939,78

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664311

Chave de segurança: J8Q6X6LF3EENTMFK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 4229 / 1288 / 000754423567-0
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: GEOVANA APARECIDA CANDIDO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.897,11

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664313

Chave de segurança: 7ZF13F28SAENRU61

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 4091 / 1288 / 000753846604-6
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: IRAMAR SANTOS MACHADO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.012,24

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664321

Chave de segurança: FM8XMQWLRJ9AGL8P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 2945 / 1288 / 000755984484-8
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: TALISON DE ARAUJO ROCHA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.150,36

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:19

Código da operação: 164664593

Chave de segurança: YJLC8CMMMQ6KUK3V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0314 / 001 / 00079669-2 Pagamento de Salário

Nome destinatário: VANESSA MARIA DOS SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.583,27

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:19

Código da operação: 164664655

Chave de segurança: K9U53H22EZQV37SJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1634 / 001 / 00061242-0 Pagamento de Salário

Nome destinatário: VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.619,77

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:19

Código da operação: 164664659

Chave de segurança: HJ5WVV5VA09C75AW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



07/07/2022 10:30

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 4091 / 1288 / 000754474663-2
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: KELLY MOSCHION DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.729,23

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:06

Código da operação: 164654946

Chave de segurança: MWPWXACMM9WVPU0G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3600 / 1288 / 000751436181-3 Pagamento de Salário

Nome destinatário: SANDRA REGINA BARRETO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.312,24

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:06

Código da operação: 164654918

Chave de segurança: MC6VJWZ127EM2NCG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 4229 / 1288 / 000756945547-0
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: CRISTIANE D MOREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.752,13

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664236

Chave de segurança: XQ465PRNAEE4FYWQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000826918966-7 Pagamento de Salário

Nome destinatário: AMANDA GABRIELLE ALFENAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.766,41

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:15

Código da operação: 061000

Chave de segurança: 7HS2ASHWLSHWN4GR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 001 / 00031095-8 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ALINE APARECIDA MARTINS FELIX

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.012,24

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:15

Código da operação: 061000

Chave de segurança: K9FP5CEWCG5P1A2H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 1288 / 000753558445-5 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ANDERSON ALEXANDRE GARCIA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.471,08

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 061000

Chave de segurança: QPSN7FYKF21X8WMS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1199 / 001 / 00024920-8 Pagamento de Salário

Nome destinatário: DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 5.844,72

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664239

Chave de segurança: 7ZV5Q9LX1UKLSYJY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000758237284-1 Pagamento de Salário

Nome destinatário: CARLOS MENDES DE OLIVEIRA JUNIOR

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.267,40

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 061000

Chave de segurança: MT0Z70N45TM7F62E

Operação realizada 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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 2143 / 1288 / 000755447717-0
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.379,21

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 061000

Chave de segurança: 7M6RYFJ5AQC9XXUR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 4229 / 1288 / 000755683869-3
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: WOLFGANG PEREIRA LINS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.263,16

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:19

Código da operação: 164664671

Chave de segurança: Z2YH2Y9CKEQJ3YNL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 /25 /4/4 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000759835157-1 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ODAIR ALMEIDA ROCHA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.524,33

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:17

Código da operação: 164664394

Chave de segurança: JP3AW6AUZUAY754N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 /25 /4/4 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0314 / 001 / 00075075-7 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ANDERSON PEREIRA TARIFA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.604,15

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 061000

Chave de segurança: 3XMJ5H1HSZPV9LHF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 /25 /4/4 Alô CAIXA: 0800 104 0104



Via Internet Banking CAIXA

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 4229 / 1288 / 000752537016-9 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELIZABETH PIRES SANTANA BARBOSA

Quantidade de vezes:

R\$ 1.814,05 Valor:

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

> 164664265 Código da operação:

Chave de segurança: T588J9EY4UZX2SG9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Via Internet Banking CAIXA

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 2902 / 1288 / 000754744285-5 Pagamento de Salário

Nome destinatário: CRISTIANE C F DA SILVA

Quantidade de vezes:

R\$ 3.070,03 Valor:

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

> Código da operação: 164664232

Chave de segurança: KE83K8YUJUR6XCZW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 001 / 00003045-9 Pagamento de Salário

Nome destinatário: COSMA NUNES CARNEIRO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.381,90

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664229

Chave de segurança: Q74X6W7K3203U4N8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 /25 /4/4 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2935 / 001 / 00029613-6 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.613,50

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664261

Chave de segurança: VUJQ7XLZ55KP5RRT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 2902 / 1288 / 000867659172-3
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.103,18

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:15

Código da operação: 061000

Chave de segurança: U3MTCARSKJYPUM2G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 /25 /4/4 Alô CAIXA: 0800 104 0104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3013 / 1288 / 000754064262-0 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ELISANGELA LOPES DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.503,70

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

Código da operação: 164654755

Chave de segurança: XH041E92CV1E124X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2143 / 1288 / 000754817678-4 Pagamento de Salário

Nome destinatário: DIANA PRISCILA SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 734,74

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:16

Código da operação: 164664245

Chave de segurança: 8WN3M6HSQG73GRYN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 /25 /4/4 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Via Internet Banking CAIXA

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Conta destino: 1400 / 1288 / 000758708087-3 Pagamento de Salário

Nome destinatário: VILMA SUELI S M SILVA

Quantidade de vezes:

R\$ 2.254,00 Valor:

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 10:00:03

> Código da operação: 164654634

Chave de segurança: 94SFVN9VJ480PY54

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3013 / 001 / 00027424-8 Pagamento de Salário

Nome destinatário: MARCELO MARTINS CANDIDO DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.558,82

Data de débito: 06/07/2022

Data/hora da operação: 06/07/2022 13:00:21

Código da operação: 171448226

Chave de segurança: YQ2SZZYMCFJ90JFK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0 104



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota 38898847

Data e Hora de Emissão 07/07/2022 07:51:01

Código de Verificação E1R2-DJYZ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 38908252 Série 1, emitido em 07/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33

Inscrição Municipal: 6.131.480-3

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

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

Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Credito VR Alimentação: R\$ 22.809,08 - (106 cartão(ões))

Vencimento em 06/07/2022
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 980A66 22.2.A
Valor da corretagem ou comissão: zero
Número do protocolo do pedido: 20220630007150
REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 22.809,08

PIS/PASEP (R\$) Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$)
0,00 0,

Município da Prestação do Serviço 0,00 Número Inscrição da Obra Valor Aproximado dos Tributos / Fonte 17,64% / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 38908252 Série 1, emitido em



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: Razão Social: Pedido:

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

20220630007150 Data do Pedido: 30/06/2022 15:33

					Resumo do F	Pedido			
		Data do	Total do Pedido			(Qtde		
,	Produto	Crédito	(R\$)	Descrição	Valor base	Bene	ficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
. 1	VR Alimentação	07/07/2022	22.809,08						
				Valor do Benefício (R\$)			106		22.809,08
)				Taxa de serviço (% por valor creditado)		0,00	106		0,00
,	Valor Total do Pedido (R\$)		22.809,08						

						Detalhes do Pedid	0		
	Valor do				Cód. Local		Cód.		
Nome	Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Entrega	Local de Entrega	Departamento	Departamento	Emissão Cartão
ADEILSON BATISTA FERREIRA	215,18	VR Alimentação	219.363.138-71		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ADILTON DE OLIVEIRA MORAES	215,18	VR Alimentação	391.920.268-69		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ADRIANO VITORINO DA SILVA	215,18	VR Alimentação	220.978.848-06		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA	215,18	VR Alimentação	017.265.084-47		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ALINE APARECIDA MARTINS FELIX	215,18	VR Alimentação	055.505.916-26		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO		VR Alimentação	296.112.388-78		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
AMANDA GABRIELLE ALFENAS		VR Alimentação	463.921.508-89		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ANA CLAUDIA BELLATO		VR Alimentação	286.990.818-04		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ANA CLAUDIA GOUVEIA	-	VR Alimentação	189.671.418-82		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ANA ELISA ANTUNES GONCALVES GIMENES		VR Alimentação	271.098.948-43		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ANDERSON ALEXANDRE GARCIA	-	VR Alimentação	261.521.518-30		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ANDERSON PEREIRA TARIFA		VR Alimentação	343.800.088-19		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ARIANE DA ROSA PEREIRA		VR Alimentação	506.314.758-50		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA SANTOS		VR Alimentação	033.025.457-03		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
BIANCA CARRION	215,18	VR Alimentação	266.027.218-28		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
CARLA ALBINO DE MORAES		VR Alimentação	112.353.917-01		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA		VR Alimentação	343.209.718-25		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
CARLOS HENRIQUE SOARES GALVAO		VR Alimentação	101.861.037-51		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
CARLOS MENDES DE OLIVEIRA JUNIOR		VR Alimentação	217.158.378-94		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA	215,18	VR Alimentação	183.851.138-51		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
CLEONICE SIQUEIRA LEVINO	215,18	VR Alimentação	271.559.318-02		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
CLERIA MARIA MARCAL RIOS	215,18	VR Alimentação	223.664.918-59		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
COSMA NUNES CARNEIRO	215,18	VR Alimentação	127.511.748-17		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
CRISTIANE CASSIA FERREIRA DA SILVA	215,18	VR Alimentação	338.153.108-57		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
CRISTIANE DIAS VILLELA DA MOTA	215,18	VR Alimentação	362.190.978-82		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI	215,18	VR Alimentação	289.118.598-69		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
DANIELA DIAS MOREIRA	215,18	VR Alimentação	320.089.828-31		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
DANIELE ANDRADE CARNEIRO	215,18	VR Alimentação	224.366.708-89		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
DIANA PRISCILA SANTOS	215,18	VR Alimentação	399.013.678-08		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ELANE CRISTINA DA SILVA LIMA	215,18	VR Alimentação	811.813.372-91		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	SAUDE		Não
ELEANDRA MARIA FERREIRA	215,18	VR Alimentação	109.799.246-26		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ELIANA APARECIDA GOMES DOS SANTOS	215,18	VR Alimentação	183.871.318-22		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA	215,18	VR Alimentação	226.499.628-52		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ELISABETE VILAS BOAS	215,18	VR Alimentação	261.788.878-92		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ELISANGELA LOPES DA SILVA	215,18	VR Alimentação	260.917.228-16		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA	215,18	VR Alimentação	188.145.938-17		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ELIZABETH PIRES SANTANA BARBOSA	215,18	VR Alimentação	363.498.748-03		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
FABIO ALEXANDRE DA SILVA	215,18	VR Alimentação	199.169.848-83		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ERNANDA SIQUEIRA DE CARVALHO MARTIN	215,18	VR Alimentação	423.378.848-80		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
FRANCILEUDA NASCIMENTO DOS SANTOS	215,18	VR Alimentação	276.917.388-03		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
GABRIELA CRISTINA DA SILVA	215,18	VR Alimentação	385.168.568-79		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
GEOVANA APARECIDA CANDIDO	215,18	VR Alimentação	312.461.088-10		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
GERALDINA DA SILVA RODRIGUES	215,18	VR Alimentação	162.826.698-80		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
GIOVANNI OLIVEIRA RODRIGUES	215,18	VR Alimentação	339.418.628-47		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
GIULIANO MARTINS	215,18	VR Alimentação	253.937.168-00		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
HOZANA EUGENIA DA SILVA DOS SANTOS	215,18	VR Alimentação	022.652.797-22		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
IEDA MAIA	215,18	VR Alimentação	219.277.228-96		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
INGRID JOARA SILVA OLIVEIRA GONCALVES	215,18	VR Alimentação	405.414.668-60		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS		VR Alimentação	349.077.266-00		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ISABELLA GOMES DOS SANTOS	045.40	VR Alimentação	414.778.368-61		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
IVANICE BATISTA		VR Alimentação			01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
JERUSA DOS SANTOS FARIA		VR Alimentação	279.542.558-08		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
JOELMIR CARLOS PEREIRA		VR Alimentação	249.531.498-82		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
JONATAS DE FREITAS CORREA		VR Alimentação	341.434.568-42		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
JOSAINE DE OLIVEIRA JACINTO CUNHA		VR Alimentação	007.675.547-95		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
DYCE APARECIDA MOREIRA MIRANDA BUEN		VR Alimentação	346.430.488-40		01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
KATIA CAMARINHO MACHADO		VR Alimentação	293.021.678-60		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
KELLY ALINE LIMA NASCIMENTO		VR Alimentação	356.508.828-19		01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
KELLY MOSCHION DA SILVA		VR Alimentação	225.969.368-79		01	VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
						VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
LANNA CARNEIRO CARDOSO	215,18	VR Alimentação	452.589.548-97		01	13111010 NACIONAL DE CIENCIAS DA	UI	UBS SANTANA	INdu
LANNA CARNEIRO CARDOSO LEA CRISTINA LIMA DE JESUS		VR Alimentação	380.333.018-13		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não

ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA 215,18 VR Alimentação 149.017.608-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA 215,18 VR Alimentação 185.785.548-50 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SANDRA REGINA BARRETO 215,18 VR Alimentação 666.471.048-44 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SUBLLEN DA SILVA BATISTA 215,18 VR Alimentação 224.637.368-95 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 420.265.788-85 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 608.645.756-53 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO IAINA CARISA SANTOS CASSIANO CELESTIN 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO URSULA MAIARA BACELAR CURSINO 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 410.109.833-82 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 410.109.833-82 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 410.109.833-82 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 410.109.833-82 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 410.109.833-82 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 4141.486-90 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 010.109.8141.446-90 01 NSTITUTO N									
LUZIMAR DO CARMO MACED 251.8 VA Alimentação 291.904 A65-58 01 NITUTO NACIONA DE EDICACED 01 UBS SANTANA Não MARICA CRUSCO DE SOLATOS CUNHA 251.8 VA Alimentação 251.8 VA	LIDIA RAFAELA GREGORIO DA SILVA	215,18	VR Alimentação	344.740.288-13	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
MARCE DE SOLUZA 215.18 VA Alimentação 479.654.056.06 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCAS DA 01 UIS SANTANA Não MARIA AQUIDA LEAD 215.18 VA Alimentação 31.865.516.06 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCAS DA 01 UIS SANTANA Não MARIA AQUIDA LEAD 215.18 VA Alimentação 01.865.516.06 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCAS DA 01 UIS SANTANA Não MARIA AQUIDA LEAD 215.18 VA Alimentação 02.855.716.38 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCAS DA 01 UIS SANTANA Não MARIA CRUSA DE CARRALLA DE	LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM	215,18	VR Alimentação	659.273.205-97	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
MARIELE DOS SANTOS CUNNA 215,18 VA Alimentação 92.812.647-91 01 WITTITUTO ANCIDNA DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não MARIA CIEUSA DE CULRURIA 215,18 VA Alimentação 122.973.622.69 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não MARIA CREUSA DE CARVALHO 215,18 VA Alimentação 32.973.622.69 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não MARIA CREUSA DE CARVALHO 215,18 VA Alimentação 32.467.906-99 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não MARIELLA CAMPOV 215,18 VA Alimentação 02.585.716-48 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não MARIELLA CAMPOV 215,18 VA Alimentação 02.590.840 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não MARIELLA CAMPOV 215,18 VA Alimentação 03.490.814.03 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não MARIELLA CAMPOV 215,18 VA Alimentação 03.6471.388-70 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não MONICA BUENDO DA SILVA 215,18 VA Alimentação 03.6471.388-70 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não NOBRA DE ALMEDIA 215,18 VA Alimentação 03.919.958-76 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não NOBRA DE ALMEDIA 215,18 VA Alimentação 25,919.958-76 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não PALOMA MARTINS DA SILVA 215,18 VA Alimentação 247,980.118-32 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não PALOMA NACINA 215,18 VA Alimentação 247,980.118-32 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não REPARLA HENRIQUE DA CUNHA 215,18 VA Alimentação 242,780.118-32 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não REPARLA HENRIQUE DA CUNHA 215,18 VA Alimentação 238,752.986-73 01 WITTITUTO NACIONAL DE CENCAS DA 01 UBS SANTANA Não REPARLA HENRIQUE DA CUNHA 215,18 VA Alimentação 238,752.986-73 01 WI	LUZIMAR DO CARMO MACEDO	215,18	VR Alimentação	919.904.405-68	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
MARIA AQUIDA LEO MARIA CRUSA DE CARVALHO 215,18 VR Alimentação MARIA SURVEY DA SILVA MARIA SURVEY DA S	MAICON RAMOS DE SOUZA	215,18	VR Alimentação	479.654.058-06	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
MARIA CELISA DE CALVERIA DE CASANTANA 215.18 W A Alimentação 18.2973 628-89 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA Não MARIA SURIV DA SURVA 25.18 W P. Alimentação 028.555.716-34 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA Não MARIA SURIV DA SURVA 25.18 W P. Alimentação 05.696.814-03 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA Não MARIELLA CAMPOY 215.18 W R. Alimentação 05.696.814-03 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA Não MARIELLA CAMPOY 215.18 W R. Alimentação 05.947.135-30 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA Não MONICAS BURDA 215.18 W R. Alimentação 05.947.135-30 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA Não MONICAS BURDA 215.18 W R. Alimentação 05.947.135-30 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA Não NOBRE ALMEIDA 215.18 W R. Alimentação 05.691.950-26 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA Não PALOMA MARTINS DA SILVA 215.18 W R. Alimentação 05.691.950-26 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA Não PALOMA MARTINS DA SILVA 215.18 W R. Alimentação 05.691.950-26 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA Não PALOMA MARTINS DA SILVA 215.18 W R. Alimentação 05.757.957.789 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA NÃO REAL HERNIQUE DA CUNHA 215.18 W R. Alimentação 05.457.597.789 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA NÃO REAL HERNIQUE DA CUNHA 215.18 W R. Alimentação 05.45.050.698-73 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA NÃO REAL HERNIQUE DA CUNHA 215.18 W R. Alimentação 05.45.050.698-73 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA NÃO REAL HERNIQUE DA CUNHA 215.18 W R. Alimentação 05.45.050.698-73 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA NÃO REAL HERNIQUE DA CUNHA 215.18 W R. Alimentação 05.45.050.698-73 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA NÃO REAL HERNIQUE DA CUNHA 215.18 W R. Alimentação 05.45.050.698-73 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01 USS SANTANA NÃO REAL HERNIQUE DA CUNHA 215.18 W R. Alimentação 05.45.050.698-73 01 SSTITUTO NACIONAL DE CERCIAS DA 01	MARCELO DOS SANTOS CUNHA	215,18	VR Alimentação	917.812.647-91	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
MARIA CREUSA DE CARVALHO 215,18 VA Alimentação 322,467,906-49 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não MARIA SUELY DA SILVA 215,18 VA Alimentação 024,546,814-03 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não MARIELS SANTOS DE OLIVERA 215,18 VA Alimentação 045,466,814-03 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não MARIELS SANTOS DE OLIVERA 215,18 VA Alimentação 050,471,358-27 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não MONICA BUENO DA SILVA 215,18 VA Alimentação 319,971,968-46 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não MONICA BUENO DA SILVA 215,18 VA Alimentação 326,919,908-26 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ODARA ALMEIDA 215,18 VA Alimentação 326,919,908-26 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ODARA ALMEIDA 215,18 VA Alimentação 326,919,908-26 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PRISCILA ALVES DE MELO 215,18 VA Alimentação 345,798-018-32 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PRISCILA ALVES DE MELO 215,18 VA Alimentação 257,759-778-90 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL HANDOZ DA SILVA 215,18 VA Alimentação 257,759-778-90 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL HANDOZ DA SILVA 215,18 VA Alimentação 251,759-778-90 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL HANDOZ DA SILVA 215,18 VA Alimentação 251,759-78-90 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGISTRADO 215,18 VA Alimentação 251,759-78-90 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGISTRADO 215,18 VA Alimentação 252,759-89-78-90 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGISTRADO 215,18 VA Alimentação 252,759-89-78-90 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01	MARIA AQUIDA LEAO	215,18	VR Alimentação	031.866.536-06	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
MARIA SULEV DA SILVA 215.18 VR Alimentação 028.53.716-43 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não MATELIS ANTOS DE OLIVERRA 215.18 VR Alimentação 456.029.908-01 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não MATHEUS FRITOS AD SILVA 215.18 VR Alimentação 509.471.358-20 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não MONCA BUEVA 0215.18 VR Alimentação 509.471.358-20 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não NOMICA BUEVA 0215.18 VR Alimentação 319.971.968-46 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não NUBLA DE ALMEIDA 215.18 VR Alimentação 326.919.908-26 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PALOMA MARTINS DA SILVA 215.18 VR Alimentação 326.919.908-26 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PALOMA MARTINS DA SILVA 215.18 VR Alimentação 417.980.118-32 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PALOMA MARTINS DA SILVA 215.18 VR Alimentação 347.579.778-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL LANGUE DA CUNHA 215.18 VR Alimentação 384.502.098-73 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL LANGUE DA CUNHA 215.18 VR Alimentação 384.502.098-73 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMOS 215.18 VR Alimentação 384.702.698-73 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMOS 215.18 VR Alimentação 384.702.698-73 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMOS 215.18 VR Alimentação 384.702.698-73 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMOS 215.18 VR Alimentação 384.702.698-73 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMOS 215.18 VR Alimentação 384.702.698-73 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMOS 215.18 VR Alimentação 384.702.699-73 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMOS 215.18 VR Alimentação 385.7735-869-50 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEM	MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA	215,18	VR Alimentação	182.973.628-09	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
MARIELLA CAMPOY 215,18 VR Alimentação 054,0831-03 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não MATHEUS SANTOS DE OLIVEIRA 215,18 VR Alimentação 350,471.358-20 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não MONICA BUENDO ASILVA 215,18 VR Alimentação 30,471.358-20 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não MONICA BUENDO ASILVA 215,18 VR Alimentação 319.71968-46 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ONDAIR ALMEDA ROCHA 215,18 VR Alimentação 326.919.080-26 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ODAIR ALMEDA ROCHA 215,18 VR Alimentação 188.517,738-63 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ODAIR ALMEDA ROCHA 215,18 VR Alimentação 189.517,738-63 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PALOMA MARTINS DA SILVA 215,18 VR Alimentação 147,990.118-32 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PRISCILA ALVES DE MELLO 215,18 VR Alimentação 257,737.88-69 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL LAHOZ DA SILVA 215,18 VR Alimentação 257,737.88-69 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL LAHOZ DA SILVA 215,18 VR Alimentação 351,73.48-69 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGISIAE DE COLVEIRA SANTOS 215,18 VR Alimentação 351,73.48-69 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGISIAE DE COLVEIRA SANTOS 215,18 VR Alimentação 351,73.48-69 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGISIAE DE COLVEIRA SANTOS 215,18 VR Alimentação 352,73.48-69 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA ALVES VIEIGA 225,18 VR Alimentação 367,639,368-54 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA ALVES VIEIGA 225,18 VR Alimentação 363,658,368,47-66 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA ALVES VIEIGA 225,18 VR Alimentação 363,658,368,47-66 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA ALVES VIEIGA 225,18 VR Alimentação 363,658,368,47-66 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UB	MARIA CREUSA DE CARVALHO	215,18	VR Alimentação	352.467.906-49	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
MATHEUS SANTOS DE CULVEIRA 215,18	MARIA SUELY DA SILVA	215,18	VR Alimentação	028.553.716-43	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
MATHEUS FETOSA DA SILVA 215,18 VR Alimentação 509.471.358-20 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIRNCIAS DA 01 UBS SANTANA Não MONICA BUENDO ASILVA 215,18 VR Alimentação 326.919.908-26 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIRNCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ODAIR ALMEIDA ROCHA 215,18 VR Alimentação 326.919.908-26 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIRNCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ODAIR ALMEIDA ROCHA 215,18 VR Alimentação 326.919.908-26 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIRNCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PRISCULA ALVES DE MELLO 215,18 VR Alimentação 417.980.118-32 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIRNCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PRISCULA ALVES DE MELLO 215,18 VR Alimentação 384.502.698-73 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIRNCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL LAHOZ DA SILVA 215,18 VR Alimentação 531.773.478-00 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIRNCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMBOS 215,18 VR Alimentação 381.752.48-18 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMBOS 215,18 VR Alimentação 381.752.48-18 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMBOS 215,18 VR Alimentação 381.752.48-18 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMBOS 215,18 VR Alimentação 381.795.88-05 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMBOS 215,18 VR Alimentação 381.795.88-05 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REMAIR ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 307.693.908-14 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 307.693.908-14 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 207.693.908-14 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 207.693.908-15 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 207.693.908-15 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSAU DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSAU DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSAU DE CIENCIA	MARIELLA CAMPOY	215,18	VR Alimentação	045.496.814-03	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
MONICA BUENO DA SILVA 215,18 VR Alimentação 315,971,968-46 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não NOBAL PARTINDO DA SILVA 215,18 VR Alimentação 326,919,908-26 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não NACIONAL PARTINDO DA SILVA 215,18 VR Alimentação 418,718-63 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não NACIONAL PARTINDO DA SILVA 215,18 VR Alimentação 417,980,118-32 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL LANGZO BILVA 215,18 VR Alimentação 275,793,778-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL LANGZO BILVA 215,18 VR Alimentação 289,175,249-18 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIANE DE DE OLVIERIA SANTOS 215,18 VR Alimentação 289,175,249-18 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIANE DE DE OLVIERIA SANTOS 215,18 VR Alimentação 289,175,249-18 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIANE DE DE OLVIERIA SANTOS 215,18 VR Alimentação 289,175,249-18 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIAL DE DE OLVIERIA SANTOS 215,18 VR Alimentação 289,175,249-18 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REMATO ALCANDA DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REMATO ALCANDA DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REMATO ALCANDA DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REMATO ALCANDA DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA REGIAN DE LIMA USA VR Alimentação 288,668,417-66 11 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA REGIAN DE LIMA USA VR Alimentação 215,88 VR Aliment	MATEUS SANTOS DE OLIVEIRA	215,18	VR Alimentação	456.029.908-01	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
NUBIA DE ALMÉIDA 215,18 VR Alimentação 326,919,908.26 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PALOMA MARTINIS DA SILVA 215,18 VR Alimentação 417,980,118-32 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PRISCILA ALVES DE MELLO 215,18 VR Alimentação 25,759,778-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PRISCILA ALVES DE MELLO 215,18 VR Alimentação 25,759,778-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL LAHOZ DA SILVA 215,18 VR Alimentação 384,902,698-73 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIAND DE RITO DE R	MATHEUS FEITOSA DA SILVA	215,18	VR Alimentação	509.471.358-20	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ODAIR ALMEIDA ROCHA 215,18 VR Alimentação 18.517.718-63 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PALOMA MARTINS DA SILVA 215,18 VR Alimentação 247,590.118-32 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PARSAL ALVES DE MELLO 215,18 VR Alimentação 257,5778-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA 215,18 VR Alimentação 257,5778-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIANE DE CUVERA SANTOS 215,18 VR Alimentação 281,734.78-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIANE DE CUVERA SANTOS 215,18 VR Alimentação 281,752.248-18 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMOS 215,18 VR Alimentação 281,752.248-18 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMOS 215,18 VR Alimentação 281,758-805 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMOS 215,18 VR Alimentação 237,639,308-14 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 236,763,9308-14 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 236,797,408-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 236,837,937,488 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSEIL DO CARMO RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 236,837,838-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSEIL DO CARMO RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 236,837,838-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSEIL DO CARMO RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 236,637,638-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSEILE CAISTINA PENCON DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 236,637,638-85	MONICA BUENO DA SILVA	215,18	VR Alimentação	311.971.968-46	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
PALOMA MARTINS DA SILVA 215,18 VR Alimentação 257,759,778-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não PRISCILA ALVES DE MELLO 215,18 VR Alimentação 257,759,778-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL LAHOZ DA SILVA 215,18 VR Alimentação 351,773,478-00 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS 215,18 VR Alimentação 252,175,478-00 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMOS 215,18 VR Alimentação 262,124 438-00 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RENDI LEMOS 215,18 VR Alimentação 262,124 438-00 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RENDI LOBRITO GAMA 215,18 VR Alimentação 262,124 438-00 10 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RENDI LOBRITO GAMA 215,18 VR Alimentação 263,7639 308-14 215,18 VR Alimentação 263,7639 308-14 215,18 VR Alimentação 263,668 417-66 10 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 283,668 417-66 10 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 216,647,05	NUBIA DE ALMEIDA	215,18	VR Alimentação	326.919.908-26	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
PRISCILA ALVES DE MELLO 215,18 VR Alimentação 257,799,778-90 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RAFAEL HERNIQUE DA CUNHA 215,18 VR Alimentação 384,502,698-73 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIANE DE CULVEIRA SANTOS 215,18 VR Alimentação 283,175,248-18 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIS LEANDRO LEMOS 215,18 VR Alimentação 289,175,248-18 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RENATO ALCANTARA DA ROCHA 215,18 VR Alimentação 387,195-68-05 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROMA CELA ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 387,795-68-05 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 383,719-568-05 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSADELA R	ODAIR ALMEIDA ROCHA	215,18	VR Alimentação	188.517.718-63	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA 215,18 VR Alimentação 384.502.698-73 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS 215,18 VR Alimentação 351.773.478-00 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS 215,18 VR Alimentação 264.214.438-00 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO REGIAS DE OLIVEIRA SANTOS 215,18 VR Alimentação 338.719.586-05 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO RENATO ALCANTARA DA ROCHA 215,18 VR Alimentação 338.719.586-05 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 337.639.308-14 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 336.7639.308-14 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 383.674.66 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA REGINA DE LIMA 215,18 VR Alimentação 245.858.308-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSEU DO CARMO RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 245.858.308-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSEU RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 245.858.308-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSEU RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 245.858.308-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSEU RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 246.471.048-44 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SUBLEI DA SILVA NOGUEIRA 215,18 VR Alimentação 240.671.048-44 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 266.471.048-44 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 266.471.048-44 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 266.473.689-50 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESA AMARICA SANTOS CESSOR SANTOS CESSOR SANTOS CESSOR SANT	PALOMA MARTINS DA SILVA	215,18	VR Alimentação	417.980.118-32	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
RAFAEL LAHOZ DA SILVA 215,18 VR Alimentação 351,773,478-00 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS 215,18 VR Alimentação 289,175,248-18 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não REGIA LE ADRO CIENCIA REGIA LE ANDRO LEMO 215,18 VR Alimentação 338.719,568-05 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não RENATO ALCANTARA DA ROCHA 215,18 VR Alimentação 338.719,568-05 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROMULO BRITO GAMA 215,18 VR Alimentação 307,639,308-14 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 083.668.417-66 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 083.668.417-66 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA REGIRA DE LIMA 215,18 VR Alimentação 083.668.417-66 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA REGIRA DE LIMA 215,18 VR Alimentação 215,18 VR Ali	PRISCILA ALVES DE MELLO	215,18	VR Alimentação	257.759.778-90	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS 215,18 VR Alimentação 289.175.248-18 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO REGIS LEANDRO LEMOS 215,18 VR Alimentação 264.224.438-00 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO REMATO ALCANTARA DA ROCHA 215,18 VR Alimentação 307.639.308-14 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROMULO BRITO GAMA 215,18 VR Alimentação 307.639.308-14 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 307.639.308-14 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 308.683.417-66 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA REGINA DE LIMA 215,18 VR Alimentação 215,818 VR Alimentação 159.418.078-48 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSEILO CARRON GODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 215.858-108-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSEILO CARRON GODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 215.858-108-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSEILO CARRON GODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 215.858-108-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSEILO CARRON GODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 215.858-108-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSEILO CARRON GODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 226.673.368-95 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SAURA PARTITURA DE CARRON GODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 224.657.368-95 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TARROS ANDES ALVES ABATISTA 215,18 VR Alimentação 224.657.368-95 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TARROS ANDES ALVES ABATISTA 215,18 VR Alimentação 224.657.368-95 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TARROS ANDES ALVES ABATISTA 215,18 VR Alimentação 240.20.55.788-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA MARIA SANTOS CASSIANO CELESTIN 215,18 VR Alimentação 456.473.988-13 01 VSTITUTO NACIONAL	RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA	215,18	VR Alimentação	384.502.698-73	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
REGIS LEANDRO LEMOS 215,18 VR Alimentação 264.214.438-00 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO RENATO ALCANTARA DA ROCHA 215,18 VR Alimentação 338.719.568-05 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROMULO BRITO GAMA 215,18 VR Alimentação 183.797.408-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 183.797.408-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 083.668.417-66 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA REGINA DE LIMA 215,18 VR Alimentação 193.418.078-48 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA REGINA DE LIMA 215,18 VR Alimentação 194.418.078-48 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSELI DO CARMO RODRÍGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 215.858.108-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSELI DO CARMO RODRÍGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 149.017.608-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSELI DO CARMO RODRÍGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 149.017.608-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SANDRA REGINA BARRETO 215,18 VR Alimentação 166.471.048-44 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SUBLIEN DA SILVA BATISTA 215,18 VR Alimentação 224.623.368-95 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 608.647.566-53 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 608.645.756-53 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBERIO 215,18 VR Alimentação 608.645.756-53 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBERIO 215,18 VR Alimentação 608.645.756-53 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBERIO 215,18 VR Alimentação 608.645.756-53 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANE	RAFAEL LAHOZ DA SILVA	215,18	VR Alimentação	351.773.478-00	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
RENATO ALCANTARA DA ROCHA 215,18 VR Alimentação 338.719.568-05 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROMULO BRITO GAMA 215,18 VR Alimentação 307.639.308-14 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 083.668.417-66 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 083.668.417-66 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSANGELA REGINA DE LIMA 215,18 VR Alimentação 159.418.078-48 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não ROSEILO CARMO RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 215,	REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS	215,18	VR Alimentação	289.175.248-18	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ROMULO BRITO GAMA 215,18 VR Alimentação 307.639.308-14 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 183.797.408-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 083.668.417-66 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA REGINA DE LIMA 215,18 VR Alimentação 159.418.078-48 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSELI DO CARMO RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 215.883.08-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSELI DO CARMO RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 149.017.608-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSELI CRISTINA RAMOS SILVA NOGUEIRA 215,18 VR Alimentação 149.017.608-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SANDRA REGINA BARRETO 215,18 VR Alimentação 066.471.048-44 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SUELLEN DA SILVA NOGUEIRA 215,18 VR Alimentação 224.637.368-95 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SUELLEN DA SILVA BATISTA 215,18 VR Alimentação 240.2657.88-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 240.2657.88-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 377.688.768-06 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO THAMISE LAIS DE CILIVEIRA 215,18 VR Alimentação 377.688.768-06 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 401.09.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA ANTOS CARSIANOS 215,18 VR Alimentação 401.09.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA ANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 401.09.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS	REGIS LEANDRO LEMOS	215,18	VR Alimentação	264.214.438-00	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ROSANGELA ALVES VEIGA 215,18 VR Alimentação 183.797.408-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 159.418.078-48 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA REGINA DE LIMA 215,18 VR Alimentação 215,885.108-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSELI DO CARMO RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 215,885.108-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSELI DO CARMO RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 215,858.108-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA 215,18 VR Alimentação 149.017.608-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSIELA DE CRISTINA RAMOS SILVA 215,18 VR Alimentação 185.785.548-50 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SANDRA REGINA BARRETO 215,18 VR Alimentação 066.471.048-44 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SUBLEIAN DA SILVA BATISTA 215,18 VR Alimentação 224.657.368-95 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TEALEA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 420.265.788-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TEALEA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 377.688.768-06 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO THAMIRES LAIS DE CILVEIRA 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO URSULA MAIARA BACELAR CURSINO 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APRRECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA ANANA ANATOS CURSA ANAIA SANTOS CESTA VA ALIMENTAÇÃO 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA ANAIA SANTOS CESTA VA RIBERTAÇÃO 81.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	RENATO ALCANTARA DA ROCHA	215,18	VR Alimentação	338.719.568-05	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE 215,18 VR Alimentação 083.668.417-66 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSANGELA REGINA DE LIMA 215,18 VR Alimentação 159.418.078-48 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSEIL DO CARMO RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 215,18 VR Alimentação 159.418.078-48 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSEIL RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA 215,18 VR Alimentação 185.785.548-50 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA 215,18 VR Alimentação 185.785.548-50 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SANDRA REGINA BARRETO 215,18 VR Alimentação 185.785.548-50 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SUELLEN DA SILVA BATISTA 215,18 VR Alimentação 224.637.368-95 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 420.265.788-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ALINA CARISA SANTOS CASSIANO CELESTIN 215,18 VR Alimentação 420.265.788-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA 215,18 VR Alimentação 450.463.756-53 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO URSULA MAIARA BACELAR CURSINO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS DERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 080.964.478-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LIEUS VA RÂIMENTAÇÃO	ROMULO BRITO GAMA	215,18	VR Alimentação	307.639.308-14	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ROSANGELA REGINA DE LIMA 215,18 VR Alimentação 159.418.078-48 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSELI DO CARMO RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 215.888.108-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA 215,18 VR Alimentação 149.017.608-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA 215,18 VR Alimentação 185.785.548-50 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SANDRA REGINA BARRETO 215,18 VR Alimentação 185.785.548-50 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SUELLEN DA SILVA BATISTA 215,18 VR Alimentação 224.637.368-95 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 420.265.788-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 608.645.756-53 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ALINA CARISA SANTOS CASSIANO CELESTIN 215,18 VR Alimentação 608.645.756-53 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA PARRECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 466.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA PARRECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 81.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 81.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 81.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 81.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 81.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS S	ROSANGELA ALVES VEIGA	215,18	VR Alimentação	183.797.408-07	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ROSELI DO CARMO RODRIGUES AMANCIO 215,18 VR Alimentação 215.858.108-51 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA NOGUEIRA 215,18 VR Alimentação 149.017.608-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA 215,18 VR Alimentação 185.785.548-50 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SANDRA REGINA BARRETO 215,18 VR Alimentação 066.471.048-44 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SUELLEN DA SILVA BATISTA 215,18 VR Alimentação 224.637.368-95 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 420.265.788-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 608.645.756-53 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO IAINA CARISA SANTOS CASSIANO CELESTIN 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO URSULA MAIARA BACELAR CURSINO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS 215,18 VR Alimentação 416.823.168-29 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 414.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 426.486-618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 426.486-618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LEILS ANTANA NÃO 415,180 VR Alimentação 426.486-618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE	215,18	VR Alimentação	083.668.417-66	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA 215,18 VR Alimentação 149.017.608-07 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA 215,18 VR Alimentação 66.471.048-44 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SANDRA REGINA BARRETO 215,18 VR Alimentação 66.471.048-44 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SUBLLEN DA SILVA BATISTA 215,18 VR Alimentação 224.637.368-95 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 402.055.788-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 608.645.756-53 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 401.478-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WALETR MARQUEIRA MACHADO SILVJ 215,18 VR Alimentação 401.478-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 426.488-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 426.486-690 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 416	ROSANGELA REGINA DE LIMA	215,18	VR Alimentação	159.418.078-48	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA 215,18 VR Alimentação 185.785.548-50 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não SANDRA REGINA BARRETO 215,18 VR Alimentação 066.471.048-44 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não SUELLEN DA SILVA BATISTA 215,18 VR Alimentação 224.637.368-95 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 420.265.788-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 608.645.756-53 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não HAMIRES LAIS DE OLIVEIRA 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não URSULA MAIARA BACELAR CURSINO 215,18 VR Alimentação 466.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não VANESSA MARIA SANTOS 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não VANESSA ABRARCIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 801.441.466-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 801.441.466-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 801.442.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 801.442.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 801.442.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não	ROSELI DO CARMO RODRIGUES AMANCIO	215,18	VR Alimentação	215.858.108-51	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
SANDRA REGINA BARRETO 215,18 VR Alimentação 066.471.048-44 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO SUELLEN DA SILVA BATISTA 215,18 VR Alimentação 224.637.368-95 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 420.265.788-85 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 608.645.756-53 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO IAINA CARISA SANTOS CASSIANO CELESTIN 215,18 VR Alimentação 377.688.768-06 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO URSULA MAIARA BACELAR CURSINO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA MARIA SANTOS 215,18 VR Alimentação 189.907.228-45 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA ANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 081.441.486-90 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 081.441.486-90 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 081.441.486-90 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 081.442.068-30 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 081.442.068-30 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 081.442.068-30 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 081.442.068-30 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 081.442.068-30 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS	ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA	215,18	VR Alimentação	149.017.608-07	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
SUELLEN DA SILVA BATISTA 215,18 VR Alimentação 224,637,368-95 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 420,265,788-85 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 608,645,756-53 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não IAINA CARISA SANTOS CASSIANO CELESTIN 215,18 VR Alimentação 377,688,768-06 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não URSULA MAIARA BACELAR CURSINO 215,18 VR Alimentação 416,823,168-23 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 401,109,838-82 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não VANESSA MARIA SANTOS 215,18 VR Alimentação 189,907,228-45 01 VISTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não<	ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA	215,18	VR Alimentação	185.785.548-50	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
TALISON DE ARAUJO ROCHA 215,18 VR Alimentação 420.265.788-85 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 608.645.756-53 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO IAINA CARISA SANTOS CASSIANO CELESTIN 215,18 VR Alimentação 377.688.768-06 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO URSULA MAIARA BACELAR CURSINO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA MARIA SANTOS 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 081.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 081.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WALEI DE SIQUEIRA MACHADO SILV/ 215,18 VR Alimentação 081.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WALEIR MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 080.964.478-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 226.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WISSON RONALDO LEUS 215,18 VR Alimentação 226.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WISSON RONALDO LEUS	SANDRA REGINA BARRETO	215,18	VR Alimentação	066.471.048-44	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA 215,18 VR Alimentação 608.645.756-53 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO IAINA CARISA SANTOS CASSIANO CELESTIN 215,18 VR Alimentação 377.688.768-06 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO URSULA MAIARA BACELAR CURSINO 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO URSULA MAIARA BACELAR CURSINO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 189.907.228-45 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VILIDA SUBLIDE SIQUEIRA MACHADO SILVI 215,18 VR Alimentação 080.964.478-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 082.646.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO	SUELLEN DA SILVA BATISTA	215,18	VR Alimentação	224.637.368-95	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
IAINA CARISA SANTOS CASSIANO CELESTIN 215,18 VR Alimentação 377.688.768-06 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO URSULA MAIARA BACELAR CURSINO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA MARIA SANTOS 215,18 VR Alimentação 189.907.228-45 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 081.441.468-90 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VILMA SUBLI DE SIQUEIRA MACHADO SILV/ 215,18 VR Alimentação 080.964.478-90 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 226.846.618-39 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 143.618.588-29 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 181.618.588-29 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 181.618.588-29 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 181.618.588-29 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 181.618.588-29 01 NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR AlimentaçãO 215	TALISON DE ARAUJO ROCHA	215,18	VR Alimentação	420.265.788-85	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA 215,18 VR Alimentação 456.473.958-13 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO URSULA MAIARA BACELAR CURSINO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA MARIA SANTOS 215,18 VR Alimentação 189.907.228-45 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 081.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 080.964.478-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 226.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 243.618.588-29 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 243.618.588-29 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 243.618.588-29 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 143.618.588-29 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO	TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA	215,18	VR Alimentação	608.645.756-53	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
URSULA MAIARA BACELAR CURSINO 215,18 VR Alimentação 416.823.168-23 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA MARIA SANTOS 215,18 VR Alimentação 189.907.228-45 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 081.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 081.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 226.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 216.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 216.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 216.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 216.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 216.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 216.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 216.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 216.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR AlimentaçãO 216.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR AlimentaçÃO 216.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR ALIMENTAÇÃO MACIONALDO LE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃ	IAINA CARISA SANTOS CASSIANO CELESTIN	215,18	VR Alimentação	377.688.768-06	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO 215,18 VR Alimentação 401.109.838-82 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não VANESSA MARIA SANTOS 215,18 VR Alimentação 189.907.228-45 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 081.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não VILIMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILV/ 215,18 VR Alimentação 080.964.478-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 226.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 243.618.588-29 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não	THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA	215,18	VR Alimentação	456.473.958-13	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
VANESSA MARIA SANTOS 215,18 VR Alimentação 189.907.228-45 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 081.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO VILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILV/ 215,18 VR Alimentação 080.964.478-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 226.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 143.618.588-29 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO	URSULA MAIARA BACELAR CURSINO	215,18	VR Alimentação	416.823.168-23	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA 215,18 VR Alimentação 081.441.486-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO //ILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILV/ 215,18 VR Alimentação 080.964.478-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 226.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 143.618.588-29 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA NÃO	VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO	215,18	VR Alimentação	401.109.838-82	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
/ILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILV/ 215,18 VR Alimentação 080.964.478-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 226.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 143.618.588-29 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não	VANESSA MARIA SANTOS	215,18	VR Alimentação	189.907.228-45	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
/ILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILV/ 215,18 VR Alimentação 080.964.478-90 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 226.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 143.618.588-29 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não	VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA	215,18	VR Alimentação	081.441.486-90	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
WALTER MARQUES BARBOSA 215,18 VR Alimentação 081.242.068-30 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 226.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 143.618.588-29 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não	VILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILVA		,		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
WESLEY DE MORAIS 215,18 VR Alimentação 226.846.618-39 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 143.618.588-29 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não			,	081.242.068-30	01		01	UBS SANTANA	Não
WILSON RONALDO LELIS 215,18 VR Alimentação 143.618.588-29 01 VSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 01 UBS SANTANA Não	WESLEY DE MORAIS	215,18	VR Alimentação	226.846.618-39	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não
	WILSON RONALDO LELIS		,		01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01		Não
	WOLFGANG PEREIRA LINS	-	•	408.101.178-86	01	NSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA	01	UBS SANTANA	Não



Empresa CNPJ

Comprovante de Pedido

Protocolo 20220630007150

Data do Pedido

30/06/2022

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

09268215000596 Solicitante

administrativo@incs.org.br

Modalidade de Pagamento Crédito Pré-pago

Detalhes d						
Detalhes d	o Pedido					
(Æroduto	Crédito	Cartões	Total de Crédito	Taxas/Tarifas	Descontos	Sub-Total
foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Carapos	07/07/2022	106	\$22,809.08	\$0.00	\$0.00	\$22,809.08
)s (Total do Pedido	\$0.00	\$0.00	\$22,809.08
é dc						
sof						
São						
de .						
P.M.						
da						
urso						
Reci						
mo						
as						
pag						
ram						
ol si						
oesa						
desk						
Estas despesas						
Ш						



Município de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NEE / ISSON

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

Número da NF

00000178

Data e Hora de Emissão 27/06/2022 15:17:48

Código de Verificação 88A3-330BF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome / Razão Social: FOCUS GESTÃO E FACILITIES EIRELI

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

SANTA ISARFI UF: SP CEP: 07500000 Municipío:

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

SAO JOSE DOS CAMPOS F-mail· Municipío:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL MÊS DE JUNHO/2022 NO PERÍODO DE 01/06/2022

30/06/2022, REFERENTE AO CONTRATO DEN.º09/16- INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, AV.JOÃO RODOLFOCASTELLI, 1035 - PUTIM - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - ESTADO -SP - UPA - PUTIM " PARA ATENDIMENTODO CONTRATO DE GESTÃO Nº 603/2014 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS.

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

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

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

C/C: 21655-1 VENCIMENTO: 02/07/2022

Retenções de Impostos

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

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 9.125,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 7.732.65

Código do Serviço

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

Valor Total das Deduções (R\$) Base de Cálculo (R\$) Alíquota (%) Valor do ISS (R\$) 0,00 9.125,00 Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

	INFO	RMATIVO
रीहे Sicredi	1 1	

|748-X |

Recibo do Pagador

	_						
Local de Pagamento						Vencimento	
Preferencialme	ente em can	ais eletrô	nicos da sua	instituição	financeira.		04/07/2022
Beneficiário					CNPJ/CPF	Agência / Código do Beneficiário	
FOCUS GESTAG	D E FACILITI		0710.80.02252				
Data do Documento	Nº do Docume	ento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento)
28/06/2022	0178		DMI	N	28/06/2022		22/100024-8
spécie Moeda	•	Quantidade Moe	da	Va	alor Moeda	(=) Valor do Documento	
REAL							R\$7.732,65
Instruções		•		,		(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - IN	ISTITUTO NA	ACIONAL D	E CIE E SAU	DE - 09268	215002106	-	
SAO IOS	E DOS CAME	OS SP 12	239310				

SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12239310 **RUA JOAO BATISTA DO NASCIMENTO -**

Recebimento através do cheque N^{Ω} : Do banco:

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

% Sicredi

748-X

74891.12214 00024.807109 80022.521043 4 90360000773265

Preferencialme	ciico ciii cai			04/07/2022				
Beneficiário		CNPJ/CPF 34697834000110	Agência / Código do Beneficiário					
FOCUS GESTA	O E FACILITI		0710.80.02252					
Data do Documento	Nº do Docume	ento	Espécie Doc.	Aceite	•	Data de Processamento	Nosso Número	
28/06/2022	0178		DMI	N		28/06/2022		22/100024-8
spécie Moeda		Quantidade Moeda		•	Valor M	oeda	(=) Valor do Documento	
REAL								R\$7.732,65
nstruções		•					(-) Desconto / Abatimento	
							(-) Outras Deduções	
							() Maria (Malla	
							(+) Mora / Multa	
							(+) Outros Acréscimos	
							(=) Valor Cobrado	

SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12239310 RUA JOAO BATISTA DO NASCIMENTO -

Código de Baixa

FICHA DE COMPENSAÇÃO



2a Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL **Banco Recebedor:**

Pagador Final / Efetivo

09.268.215/0005-96 CPF/CNPJ:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

74891.12214 00024.807109 80022.521043 4 90360000773265 Representação numérica do código de barras:

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

748 Código do Banco:

Código do ISPB: 01181521

Beneficiário original / Cedente

FOCUS GESTAO E FACILITIES EIRE Nome Fantasia:

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

CPF/CNPJ: 34.697.834/0001-10

Pagador Sacado

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0021-06

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 04/07/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 07/07/2022

Valor Nominal do Boleto: 7.732,65

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

0,00 Multa (R\$):

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 7.732,65

Valor Pago (R\$): 7.732,65 Identificação do Pagamento: NF 178 FOCUS

Data/hora da operação: 07/07/2022 15:24:25

Código da operação: 088575389

Chave de segurança: J9WWL1LE95WZJC9E

Operação realizada 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 Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NEE / ISSON

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

Número da NF

00001539

Data e Hora de Emissão 27/06/2022 14:44:32

Código de Verificação 90B0-381CF

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

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

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

Municipío: SANTA ISARFI UF: SP CEP: 07500000

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

SAO JOSE DOS CAMPOS Municipío: F-mail·

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO NO MÊS DE JUNHO/2022 NO PERÍODO DE 01/06/2022 Á
30/06/2022, REFERENTE AO CONTRATO DE N.º13.3/14 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE,AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS ESTADO - SP - 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\$7.492,21

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

DADOS BANCÁRIOS SICREDI AG. 0710 C/C 47256-2

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME

VENCIMENTO: 02/07/2022

Retenções de Impostos

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

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 67.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 58.444,14

Código do Serviço

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

L	INFORMATIVO					
L						

%Sicredi | 748-X

Recibo do Pagador

PAGAVEL PRE	FERENCIALMENTE EN	04/07/202			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário			
FACILITTA SEI	RVICE LIMPEZA E MA -	CNPJ: 17.544.568/0001-76			0710.80.4725
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/06/2022	1539	DMI	N	28/06/2022	22/100022-
	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moe	eda	Valor Documento
	REAL				R\$ 58.444,1
nstruções					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(-) Outras deduções
					(-) Outras deduções (+) Mora / Multa
					(+) Mora / Multa
					(+) Mora / Multa
					(+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos
agador					(+) Mora / Multa (+) Outros acréscimos

Beneficiário Final

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

%Sicredi 748-X

74891.12214 00022.007108 80472.561044 9 90360005844414

Código de Baixa: — Autenticação Mecânica —

Local de pagamento					Vencimento				
PAGÁVEL PRE	PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA								
Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário								
FACILITTA SER	0710.80.47256								
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número				
28/06/2022	1539	DMI	N	28/06/2022	22/100022-0				
	Espécie	Quantidade Moeda	Valor Moe	da	Valor Documento				
	REAL				R\$ 58.444,14				
Instruções	<u>'</u>	'	<u>'</u>		(-) Descontos / Abatimentos				
					(-) Outras deduções				
					(+) Mora / Multa				
					()2				
					(+) Outros acréscimos				
					(=) Valor Cobrado				
					(=) Valor Cobrado				
Pagador									

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - CNPJ: 09.268.215/0005-96 AV. JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - PUTIM

SAO JOSE DOS CAMPOS SP - 12228-000

— Autenticação Mecânica —

Página 130 de 295





2a Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

09.268.215/0005-96 CPF/CNPJ:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

74891.12214 00022.007108 80472.561044 9 Representação numérica do código de barras:

90360005844414

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

748 Código do Banco:

Código do ISPB: 01181521

Beneficiário original / Cedente

FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA Nome Fantasia:

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

CPF/CNPJ: 17.544.568/0001-76

Pagador Sacado

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 04/07/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 07/07/2022

Valor Nominal do Boleto: 58.444,14

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

0,00 Multa (R\$):

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 58.444,14

Valor Pago (R\$): 58.444,14 Identificação do Pagamento: NF 1539 FACILITTA

Data/hora da operação: 07/07/2022 15:27:24

Código da operação: 088578583

Chave de segurança: SQQXLX1KW55QJG0X

Operação realizada 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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 05/07/2022 - 17:21:47

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	02-DDD/TELEFONE			
INCS INST NAC DE CIE	(0041)35034715			
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	338.346,59	106	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	09.268.215/0005-96	06/2022	07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
27.067,72	0,00	27.067,72

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

858500002706 677201792202 707666050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 05/07/2022 - 17:21:47

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
INCS INST NAC DE CIE		(0041)35034715		
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 06-QTDE TRABALHADORES		07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	338.346,59	106	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	09.268.215/0005-96	06/2022	07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
27.067,72	0,00	27.067,72

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

858500002706 677201792202 707666050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 / 003 / 00004714-4

Representação numérica do código de barras:

858500002706 677201792202 707666050807 926821500059

CNPJ/CEI empresa: 09.268.215/0005-96

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/07/2022

Competência: 06/2022

Valor recolhido: 27.067,72

Identificação da operação: FGTS FOLHA

Data / hora: 07/07/2022

Data de Débito: 07/07/2022

Código da operação: 00583806

Chave de segurança: WHSJ215AYEATSKNN

Operação realizada 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 11/07/2022 09:33 Arquivei

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

UNIAR COMERCIO DE ELETRO-ELETRONICOS E SERVICOS LTDA

ESTM JOSE GERALDO APARECIDO FISGAO,2539, DOS PIRES - 37640000 Extrema - MG Fone/Fax: 1136488800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

N° 544881 SÉRIE 1

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.



CHAVE DE ACESSO

3122 0718 9288 0700 0154 5500 1000 5448 8116 6650 7160

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

131224812961058 - 08/07/2022 09:07:49

VENDA MERC AD TERC

CNPJ

18.928.807/0001-54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO

0022282800028

DESTINATÁRIO

DESTINATANO					
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO		
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS D	09.26	8.215/0005-96	08/07/2022		
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO			CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		PUTIM		12228-000	08/07/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
3549904 - SAO JOSE DOS CAMPOS	SP 012988		3530117		08:30:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001 Venc. 08/07/2022 Valor R\$ 4.319,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO IMP.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS
R\$ 4.319,60	R\$ 518,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	importação R\$ 0,00	R\$ 62,72	R\$ 4.319,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 288,90	R\$ 4.319,60

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO	O SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO	PLACA DO VE	ÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
N	IOSSO CARRO	0	ANTT				18.92	8.807/0001-54
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO E	STADUAL	
ESTM JOSE GERALDO APARECIDO			EXTREMA			MG	0022282800028	
FISGAO,	FISGAO,2539							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
4	CAIXA						86,000	86,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	СГОР	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ.	ALIQ. IPI
45HWFE18B2NA	COND HI-WALL 45HWFE18B2NA 18.000 FR ELGIN ECO POWER HORIZ. 220V R- 410A	84151011	000	6108	UN	1,0000	R\$ 1.531,15000	R\$ 1.531,15	R\$ 1.531,15	R\$ 183,74	R\$ 0,00	12,00 %	0,00

11/07/2022 09:33 Arquivei

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	o/cst	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ.	ALIQ. IPI
45HWFI18B2IA	EVAP HI-WALL 45HWFI18B2IA 18.000 FR ELGIN ECO POWER	84151011	000	6108	UN	1,0000	R\$ 1.020,77000	R\$ 1.020,77	R\$ 1.020,77	R\$ 122,49	R\$ 0,00	12,00 %	0,00
45HWFE12B2NA	COND HI-WALL 45HWFE12B2NA 12.000 FR ELGIN ECO POWER HORIZ. 22	84151011	000	6108	UN	1,0000	R\$ 1.060,61000	R\$ 1.060,61	R\$ 1.060,61	R\$ 127,27	R\$ 0,00	12,00 %	0,00
45HWFI12B2IA	EVAP HI-WALL 45HWFI12B2IA 12.000 FR ELGIN ECO POWER HORIZ. 22	84151011	000	6108	UN	1,0000	R\$ 707,07000	R\$ 707,07	R\$ 707,07	R\$ 84,85	R\$ 0,00	12,00 %	0,00

DADOS ADICIONAIS

Pedido: AAGTPD |Loja: POLOAR REVENDAS |Vend: Leticia Mafra- VENDA DESTINADA PARA USO E CONSUMO OU ATIVO FIXO REALIZADA POR E-COMMERCE OU TELEMARKETING Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 259.18. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Inf. fisco: REGIME ESPECIAL DE TRIBUTACAO - RET - NUMERO 086/2015 PTA NUMERO 45.000008551-11 PROTOCOLO 201.601.108.142-2

Notas fiscais gerenciadas pelo Arquivei - www.Arquivei.com.br



2^a Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 | 003 | 00004714-4

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.76098 43240.115584 91238.830003 1

90400000431960

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: UNIAR COMERCIO E E S LTDA

Nome/Razão Social: UNIAR COMERCIO E E S LTDA

CPF/CNPJ: 18.928.807/0001-54

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 08/07/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 07/07/2022

Valor Nominal do Boleto: 4.319,60

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 4.319,60

Valor Pago (R\$): 4.319,60

Identificação do Pagamento: POLO AR

Data/hora da operação: 07/07/2022 15:47:41

Código da operação: 088602962

Chave de segurança: GT0212GU9JU4QT8G

Operação realizada 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 Municipal de Taubaté

Divisão de Inspetoria Fiscal

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 1.292/NFE Data e Hora de Emissão

01/04/2022 14:07:21

Código de Verificação 7D311E599138B7B24126

Página 1 / 1

IM: 79781

IM:



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

Razão Social: VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA

IE: 688.457.275.113

Endereço : Avenida Haroldo Mattos - Num: 1790

: 31.297.134/0001-40

Bairro : Esplanada Independência - CEP: 12.040-670

Município : TAUBATE - SP Telefone: (12)3632-7373

Dados da Nota TOMADOR

TOMADO



CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE:

Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço : Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA Bairro : Putim - CEP: 12.228-000

Município : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço: Avenida João Rodolfo Castelli - Num: 1035 - UPA. Bairro: Putim - CEP: 12.228-000

Municipio : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

CNPJ

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO GERADOR DE ENERGIA.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 535,20

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

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	535,20	5,00	26,76	0,00

Total Tributos: 26,76. Percentual: 5,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 535,20 Forma Pgto: A PRAZO (PARCELADA)

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

Outras Informações

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

os servicos constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado

Dados que identificam a nota Número da Nota 1.292/NFE

> Emissão 01/04/2022 14:07:21

Código de verificação 7D311E599138B7B24126



11/04/2022

Vencimento:

/ /
Data Identificação do Recebedor

Recebi(emos) de VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO Secretaria Municipal de Finanças

N° da Nota - Serie 000000053 - E

Autenticidade BCFN-PI1M



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:24/05/2022 14:12:42

Competência (Serv.).:05/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA

Nome Fantasia: VALE GERADORES

CPF/CNPJ....: 31.297.134/0001-40 IM: 79781 IE: Fone: (12)3632-7373

Endereço....: Avenida Haroldo Mattos,1790, Esplanada Independência - CEP: 12040670

Município....: Taubaté UF:SP Email:

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:SF

Email....:contato@incs.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

MANUTENÇÃO CORRETIVA EM GRUPO GERADOR DE ENERGIA.

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

Processo executado por: 189.4.194.221

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através

do site: https://taubateiss.meumunicipio.digital/

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

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	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9.157,60	5,000%	457,88	9.157,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.157,60



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO Secretaria Municipal de Finanças

N° da Nota - Serie 000000221 - E

Autenticidade
3DBS-BQHP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:04/07/2022 14:47:45

Competência (Serv.).:07/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: VALE MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE GERADORES LTDA

Nome Fantasia: VALE GERADORES

CPF/CNPJ.....: 31.297.134/0001-40 IM: 79781 IE: Fone: (12)3632-7373

Endereço....: Avenida Haroldo Mattos,1790, Esplanada Independência - CEP: 12040670

Município....: Taubaté UF:SP Email:

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

MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM GRUPO GERADOR DE ENERGIA.

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

Processo executado por: 189.4.194.221

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através

do site:

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

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 SUBEMPREITADA BASE DE CÁLCULO ALÍQUOTA VALOR DO ISS VALOR TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 535,20 5,000% 26,76 535,20

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 535,20



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0734 / 00013003550-5

Tipo de pessoa: JURÍDICA

VALE MANUTENCAO E INSTALAÇÃO DE GERADORE Nome:

CPF/CNPJ: 31.297.134/0001-40

R\$ 10.228,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

Histórico:

Data de débito: 07/07/2022

07/07/2022 11:09:33 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00133241

Chave de segurança: E6VFXR0VFVKUEY0V

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

N°:2021/7

Emitida em:

Competência:

Código de Verificação:

16/12/2021 às 16:27:01

16/12/2021

8e4264c3

MARYENE LUDMILLA GONCALVES SELLERA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.896.476/0001-62 Inscrição Municipal: 1238701/001-0

RUA EXPEDICIONARIO JOSE ZEFERINO, 609, Maria Goretti - Cep: 31930-580

Belo Horizonte MG Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

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

INCS - INTITUTO 'NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035, PUTIM - Cep: 12228-000 Belo Horizonte

Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 333/2019 ENTRE A PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS E O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, RELATIVOS AO MÊS DE OUTUBRO/2021. RAZÃO SOCIAL MARYENE LUDMILLA GONÇALVES SELLERA SERVIÇOS MEDICOS LTDA - BANCO BSA S.A. AGENCIA: 0001-9 CONTA: 6192874

Código de Tributação do Município (CTISS)

0401-0/02-88 / Biomedicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN: Natureza da Operação: 3106200 / Belo Horizonte Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 17.000,00	Valor dos serviços:	R\$ 17.000,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 17.000,00
Valor Líquido:	R\$ 17.000,00	(x) Alíquota:	3%
		(=)Valor do ISS:	R\$ 510,00



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG.

Dúvidas: SIGESP





2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

218 - BANCO BS2 S.A. - 71027866 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00000619287-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

MARYENE LUDMILLA GONCALVES SELLERA Nome:

CPF/CNPJ: 37.896.476/0001-62

R\$ 2.700,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 7 MARYENE

Histórico:

Data de débito: 07/07/2022

07/07/2022 16:08:11 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00177499

Chave de segurança: RGHLG465Z4AATXVU

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

RECEBEMOS DE Freitas e Reis Restaurante Ltda EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									_	000.000.43 RIE: 4	NF-e 35		
Dom Rubi	Freitas e Re	eis Restauranto nda Passos, 43 Vil 12245604 - Fone/Fax	e Ltda EF	Doc Doc 1 - N°	DAI cumento A Fiscal I Entrada Saída 2000.00 ERIE: 4	NFE Auxiliar de Eletrônica 1 0.435	a Nota	CHAVE DE ACESS 3522 0616 5 Consulta de NF-e www	50 5806 4000 01 e autentici	58 5500 40 dade no ¡ da.gov.bi	00 0004 3510 oortal naci	0097 09	 a
NATUREZA DA OP	PERAÇÃO				Página	a 1 de 1		da Sefaz A	JTORIZAÇÃO D	E USO			
VENDA INSCRIÇÃO ESTAD		IN	NSCRIÇÃO ESTADUA	L DO SUBS	Γ. TRIB.	CNPJ / CPF			35220713024	084 - 01/06	5/2022 05:08		—
645383066	5115 RIO/REMETENTE					16.580	0.640/0	001-58					
NOME/RAZÃO SOC	CIAL	CIONAL DE CIEN	NCIAS DA	SALID	F			CNPJ/CPF 09 268	.215/0010		DATA DA EMIS 01/06/20		
ENDEREÇO		TEIRIS DIT	BAIRE	RO/DISTRITO		Г	С	EP		DATA DE ENTR		PΑ	
MUNÍCIPIO	O LEBRAO, 76		FONE	/FAX	PONT	UF	INSCRIÇÃO	2212-500 ESTADUAL		HORA DE ENTR	ADA/SAÍD	ρΑ	
Sao Jose do	os Campos			015	301527	79	S	P L					
FATURA													—
CÁLCULO DO BASE DE CÁLCULO VALOR DO FRETE	0,00 O DO ICMS	VALOR DO ICMS D SEGURO 0,00 DESCO	0,00	OUTRA	.CULO DO IC: AS DESPESAS	MS ST O, (S ACESSÓRIA	00	OR DO ICMS ST VALOR DO IPI	0,0	00	OR TOTAL DA NO	7.642	,00
	ADOR/VOLUMES T	TRANSPORTADOS	1		1 .								
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONT 9 - Sem Frete		COL	DIGO ANTT		PLACA DO VEÍO	CULO UF	CNPJ/0	CPF		
ENDEREÇO			•	MUNI	CÍPIO				UF	INSCR	IÇÃO ESTADUA	L	
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA	*		NUMERA	ÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUID	0	
DADOS DO P	RODUTO/SERVIÇO	0						<u> </u>					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO I	DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CF0	OP UNID.	QTD.	VLR. UNIT	. VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
04	Café da manhã		21069090	090 510		1.736,000 0	3,50		0,00	0,0		0,00	
10 02	Garrafa de café Refeições		21069090 21069090	090 510 090 510	ł	527,0000 1.922,000	5,50 14,90		0,00 0,00	0,0		0,00	
14	Sopa * Servido para pacientes	s*	21069090	090 510	01 un	527,0000	14,90	7.852,30	0,00	0,0	0	0,00	
06	Lanche da tarde		21069090	090 510	ł	589,0000 1.271,000	5,50 14,90		0,00	0,0		0,00	
02	Refeições		21069090	090 510	01 un	0	14,90	18.937,90	0,00	0,0	U .	0,00	
ofrom e se	LECON												
CÁLCULO DO INSCRIÇÃO MUNIO		VALOR TOTAL DOS S	SERVIÇOS		BASE DE C	ÁLCULO DO I	ISSQN		VALOR D	O ISSQN			
DADOS ADIC	IONAIS				L								
55.11010													
INFORMAÇÕES CO						O AO FISCO							
Forneciment ade com o	to de refeições contrato de ges	s na UPA Alto da P stão nº 163/2017 f de Ciências da Saú	irmado entr	e o IN		O AO FISCO							

Página 145 de 295



Consumo UPA Alto da Ponte

Data	Café da manhã	R\$ 3.50	Garrafas de café	R\$ 5.50	Almoço	R\$ 14.90	Sopa	R\$ 14.90	Lanche	R\$ 5.50	Jantar	R\$ 14.90	TOTAL
<u> </u>	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	Qtde	Valor	
5/1/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/2/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/3/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/4/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/5/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/6/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/7/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/8/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/9/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/10/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/11/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/12/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/13/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/14/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/15/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/16/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/17/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/18/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/19/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/20/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/21/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/22/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/23/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/24/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/25/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/26/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/27/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/28/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/29/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/30/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
5/31/2022	56	R\$ 196.00	17	R\$ 93.50	62	R\$ 923.80	17	R\$ 253.30	19	R\$ 104.50	41	R\$ 610.90	R\$ 2,182.00
TOTAL	1,736	R\$ 6,076.00	527	R\$ 2,898.50	1,922	R\$ 28,637.80	527	R\$ 7,852.30	589	R\$ 3,239.50	1,271	R\$ 18,937.90	R\$ 67,642.00

stas



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 003 / 00003245-1

Nome destinatário: RF REFEICOES COLETIVAS EIRELI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 59.916,00

Data de débito: 07/07/2022

Data/hora da operação: 07/07/2022 09:17:47

Código da operação: 070917

Chave de segurança: 1N1Z31PUPHQP33RX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

DATA DO RECEBIM	ENTO	IDENTIFIC	AÇÃO E AS	SINATURA DO RECE	BEDOR									IN'	° 000.01 Série (
	HOSP!	TALARES I	EIRELI	DE PRODUTOS	Nota		FE uxiliar da letrônica									
		ENHORA DA CA		- ITU - SP - CEP:	1 - S	AÍDA	1	3522 CHAVE DE A		46 790	0 0198	5500 10	000 0	135 0	210 002	0 565
)4013-0602 dic2@hotmail.con	n		Séri)00.013 ie 001 ha 1/1	.502	ww			tenticidad					
NATUREZA DA OPERAÇ VENDAS	`ÀO							PROTOCOLO				2				
NSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO EST	ADUAL DO	O SUBSTITUT	O TRIBUTÁRIO)	<u> </u>	352204 CNPJ/C	69844189 PF	9 11/04/	2022	15:05:	:14	
387194808113										09.66	4.679/00	01-98				
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL		TE							CNPJ / CPI	F				DATA D	A EMISSÃO	
	ΓΟ NACION	IAL DE CIEN	ICIAS DA	SAUDE-PUTIM					09.268	3.215/00					11/04/20)22
endereço Avenida Joao Ro	odolfo Caste	lli, 1035					BAIRRO/D Putim	ISTRITO			123	228-000		DATA D	a saida 11/04/20	122
MUNICÍPIO			T			UF	TELEFONE	/ FAX		INSCRIÇÃO	DESTADUAL			HORA D		
SAO JOSE DOS INFORMAÇÕES I		DE ENTEDECA				SP									15:04:1	6
ROME / RAZÃO SOCIAL		DE ENTREGA									CNPJ/				INSCRIÇÃO	ESTAD
NDEREÇO						**********		T BA	AIRRO / DIST	RITO	09.20	68.215/0	0005-	96	CEP	
	DO UPA PL	TIM - Avenio	da Joao Ro	odolfo Castelli 10	35			1	utim						00000-0	000
JUNICÍPIO SAO JOSE DOS	CAMPOS													UF SP	TELEFONE	/ FAX
FATURA																
	ľURA	Número: 0	0013502	- Valor Origin	nal: R\$ 7	74,32 -	Valor De	sconto: R	\$ 0,00	- Valo	rLíquido	: R\$ 74,	32			
DADOS DA FAT Parcelas		Número: 0	00013502	- Valor Origin	nal: R\$ 7	74,32 -	Valor De	sconto: R	\$ 0,00	- Valo	orLíquido	: R\$ 74,	32			
FATURA DADOS DA FAT PARCELAS Número 00 Veneimento 11/ Valor 74]	Número: 0	00013502	- Valor Origin	nal: R\$ 7	74,32 -	Valor De	sconto: R	\$ 0,00	- Valo	orLíquido	: R\$ 74,	32		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
DADOS DA FAT PARCELAS Número 00 Veneimento 117 Valor 7- CÁLCULO DO IM	1 /05/2022 4,32 IPOSTO		00013502													
PARCELAS Número 00 Veneimento 11/	1 /05/2022 4,32 IPOSTO	Número: 0	13,38	- Valor Origin	ICMS SUBS		Valor De:		V. APROX	C. TRIBUTO		VA		TAL DOS	PRODUTOS	. 74
DADOS DA FAT PARCELAS Número 00 Veneimento 117 Valor 7- CÁLCULO DO IM	1 /05/2022 4,32 IPOSTO ICMS VAI 74.32		13,38	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS	ST. VALO		0,00	V. APROX	X. TRIBUTO 42,	ıs ,95 (57,79	9 %) VA	LOR TO	TAL ĐOS		- : -
DADOS DA FAT PARCELAS Número 00 Veneimento 11/ Valor 74 CÁLCULO DO IM MASE DE CALCULO DO VALOR DO FRUTE	1 (/05/2022 4,32 HPOSTO ICMS 74.32 VAI 0,00 VAI	OR DO ICMS	13,38	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS	ST. VALO	DR DO ICMS SU	BST. 0,00	V.APROX	X. TRIBUTO 42,	ıs ,95 (57,79	9 %) VA	LOR TO			- ;
DADOS DA FAT PARCELAS Número 00 Veneimento 117 Valor 74 CÁLCELO DO IMBASE DE CALCELO DO VALOR DO FRETE	1 /05/2022 4,32 1POSTO ICMS 74.32 VAL 0,00 VAL DR / VOLUM	OR DO ICMS	13,38	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS	ST. VALC 0,00 UTRAS DESF	DR DO ICMS SU	0,00 0,000	V.APROX	с тributo 42,	ıs ,95 (57,79	9 %) VA	LOR TO		NOTA	
DADOS DA FAT PARCELAS Número 00 Veneimento 11/ Valor 7- CÁLCILO DO IM BASE DE CALCULO DO VALOR DO FRETE FRANSPORTADO NOME / RAZÃO SOCIAL APA MEDIC	1 /05/2022 4,32 1POSTO ICMS 74.32 VAL 0,00 VAL DR / VOLUM	OR DO ICMS	13,38	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS	ST. VALO	DR DO ICMS SU ESAS ACESSÓR OR CONTA ROP/REM [*]	0,00 COE	V.APROX) VALOR DO IS	с тributo 42,	s 95 (57,79	9 %) VA	LOR TO	CNPJ / 09.6	NOTA CPIF 64.679/0(74 001-9
DADOS DA FAT PARCELAS Número 00 Veneimento 11/ Valor 7- CÁLCCLO DO IM BASE DE CÁLCULO DO VALOR DO FRETE FRANSPORTADO NOME / RAZÃO SOCIAL APA MEDIC ENDEREÇO RUA Sueli Apare	1 /05/2022 4,32 HPOSTO ICMS 74.32 VALUM ODR / VOLUM CIDA COSTA	OR DO ICMS	13,38	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS	ST. VALQ 0,00 UTRAS DESP	OR DO ICMS SU ESAS ACESSÓR OR CONTA ROP/REM [*] CÍPIO	0,00 COE	V.APROX) VALOR DO IS	с тributo 42,	s 95 (57,79	9 %) VA	SLOR TO	CNPJ/1	NOTA CPF	74 001-9
DADOS DA FAT PARCELAS Número 00 Veneimento 117 Valor 74 CÁLCELO DO IMBASE DE CALCELO DO VALOR DO FRETE FRANSPORTADO NOME (RAZÃO SOCIAL	1 /05/2022 4,32 HPOSTO ICMS 74.32 VALUM OR / VOLUM cida Costa	OR DO ICMS	13,38	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS	ST. VALO	OR DO ICMS SU ESAS ACESSÓR OR CONTA ROP/REM [*] CÍPIO	0,00 COE	V.APROX) VALOR DO IS	с. тківшто 42, Рі	s 95 (57,79	9 %) VA	LOR TO	CNPJ/1 09.6 INSCRI 3871	NOTA CPF 64.679/00 ÇÃO ESTADI	74 001-9
DADOS DA FAT PARCELAS Número 00 Veneimento 11/ Valor 7- CÁLCUO DO IM BASE DE CALCULO DO VALOR DO FRETE FRANSPORTADO NOME / RAZÃO SOCIAL APA MEDIC ENDEREÇO RUA SUEII Apare- DUANTIDADE ESPÉ	1 //05/2022 4,32 1POSTO ICMS	OR DO ICMS OR DO SEGURO ES TRANSPO	13,38 0,00 PRTADOS	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS	ST. VALO	DR DO ICMS SU ESAS ACESSÓR OR CONTA ROP/REM [*] CÍPIO	0,00 COE	V.APROX) VALOR DO IS	с. тківшто 42, Рі	s ,95 (57,79 ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	9 %) VA	LOR TO	CNPJ/1 09.6 INSCRI 3871	CPF 64.679/00 ÇÃO ESTADI 19480811	74 001-9
PARCELAS Número 00 Veneimento 11/ Valor 7- CÁLCELO DO IMBASE DE CALCULO DO VALOR DO FRETE FRANSPORTADO NOME / RAZÃO SOCIAL APA MEDIC ENDEREÇO RUA SUEII Apare DUANTIDADE ESPÉ L VC DADOS DOS PRO CODIGO	1/05/2022 4,32 HPOSTO ICMS VAI 74.32 VAI 0,00 VAI OR / VOLUM	OR DO ICMS OR DO SEGURO ES TRANSPO	13,38 0,00 PRTADOS	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS	ST. VALO	DR DO ICMS SU ESAS ACESSÓR OR CONTA ROP/REM [*] CÍPIO	0,00 ORIAS O,000 ORIAS O,000 ORIAS O O,000 ORIAS O O,000 ORIAN O O,000 ORIAN O O,000 O	V.APROX VALOR DO IF	ALOR	S .95 (57,79	9 %) VA 0,00 VA BASE DE	UF SP	CNPJ/O 09.6 INSCRI 3871 PESO L	NOTA CPF 64.679/00 ÇÃO ESTADL 9480811 iquido	74 001-9 3 1 3 1
DADOS DA FAT PARCELAS Número 00 Veneimento 11/ Valor 7/ ALCULO DO IM ALCULO DO IM ALOR DO FRETE PRANSPORTADO COME (RAZÃO SOCIAL APA MEDIC NDEREÇO RUA SUEII Apare- CANDOS DOS PRO CODIGO PRODUTO G092 MIC DE (DE	I //05/2022 4,32 IPOSTO ICMS 74.32 VAI 74.32 O,00 DR / VOLUM Cida Costa ICIE DL DDUTOS / SE DESC TROTUBO PAR	OR DO ICMS OR DO SEGURO ES TRANSPO RVIÇOS PRIÇÃO DO PRODU A COLETA DE S UL (VERMELHO	13,38 0,00 PRTADOS MAR TO / SERVIÇO RANGUE CO	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS (OOO)	ST. VALO J,00 UTRAS DESP FRETE P 3 - PI MUNI ITU NUME	DR DO ICMS SU ESAS ACESSÓR OR CONTA ROP/REM* CÍPIO IRAÇÃO	BST. 0,00 RIAS 0,00 COE T	V.APROX VALOR DO IF	42.PI	95 (57,79) PLACA DO VE	9 %) VA 0,00 BASE DE CÂLC ICI	UF SP	CNPJ / 1 09.6 INSCRI 3871 PESO L	NOTA CPF 64.679/0(ção estad) 9480811 iquido Valor IPI	7-001-9 JAL 3
DADOS DA FAT PARCELAS Número 00 Veneimento 11/ Valot 74 CÁLCELO DO IM BASE DE CALCULO DO CALOR DO FRETE FRANSPORTADO SOME (RAZÃO SOCIAL APA MEDIC INDEREÇO RUB SUEII Apare- DUANTIDADE ESPÉ 1 VC DADOS DOS PRO CODIGO PRODUTO DE G092 MICE	I //05/2022 4,32 IPOSTO ICMS VAI 74.32 VAI 74.32 O,00 VAI O,00 CIDE OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OO	OR DO ICMS OR DO SEGURO ES TRANSPO RVIÇOS PRIÇÃO DO PRODU A COLETA DE S UL (VERMELHO	13,38 0,00 PRTADOS MAR TO / SERVIÇO RANGUE CO	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS (OOO)	ST. VALO J,00 UTRAS DESP FRETE P 3 - PI MUNI ITU NUME	DR DO ICMS SU ESAS ACESSÓR OR CONTA ROP/REM* CÍPIO RAÇÃO	BST. 0,00 RIAS 0,00 COE T	V.APROX VALOR DO IF DIGO ANTT SLOR VERNO DES	PESO ALOR SCONTO	S 95 (57,79) S PRUTO VALOR TOTAL	9 %) VA 0,00 BASE DE CÂLC ICI	UF SP	CNPJ// 09.6 INSCRI 3871 PESO L	NOTA CPF 64.679/0(ção estad) 9480811 iquido Valor IPI	7-001-9 JAL 3
PARCELAS Número 00 Veneimento 11/ Valor 74 CÁLCELO DO IM BASE DE CALCULO DO VALOR DO FRETE FRANSPORTADO KOME / RAZÃO SOCIAL APA MEDIC ENDEREÇO RUA SUEII Apare DUANTIDADE ESPÉ 1 VC DADOS DOS PRO CODIGO PRODUTO 6692 MIC	I //05/2022 4,32 IPOSTO ICMS VAI 74.32 VAI 74.32 O,00 VAI O,00 CIDE OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OO	OR DO ICMS OR DO SEGURO ES TRANSPO RVIÇOS PRIÇÃO DO PRODU A COLETA DE S UL (VERMELHO	13,38 0,00 PRTADOS MAR TO / SERVIÇO RANGUE CO	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS (OOO)	ST. VALO J,00 UTRAS DESP FRETE P 3 - PI MUNI ITU NUME	DR DO ICMS SU ESAS ACESSÓR OR CONTA ROP/REM* CÍPIO RAÇÃO	BST. 0,00 RIAS 0,00 COE T	V.APROX VALOR DO IF DIGO ANTT SLOR VERNO DES	PESO ALOR SCONTO	S 95 (57,79) S PRUTO VALOR TOTAL	9 %) VA 0,00 BASE DE CÂLC ICI	UF SP	CNPJ// 09.6 INSCRI 3871 PESO L	NOTA CPF 64.679/0(ção estad) 9480811 iquido Valor IPI	74 001-9 0AL 3 ALL ICMS
PARCELAS Número 00 Veneimento 11/ Valor 74 CÁLCELO DO IM BASE DE CALCULO DO VALOR DO FRETE FRANSPORTADO NOME / RAZÃO SOCIAL APA MEDIC ENDEREÇO RUA SUEI Apare. OUANTIDADE ESPÉ 1 VC DADOS DOS PRO CODIGO PRODUTO DE C	I //05/2022 4,32 IPOSTO ICMS VAI 74.32 VAI 74.32 O,00 VAI O,00 CIDE OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OO	OR DO ICMS OR DO SEGURO ES TRANSPO RVIÇOS PRIÇÃO DO PRODU A COLETA DE S UL (VERMELHO	13,38 0,00 PRTADOS MAR TO / SERVIÇO RANGUE CO	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS (OOO)	ST. VALO J,00 UTRAS DESP FRETE P 3 - PI MUNI ITU NUME	DR DO ICMS SU ESAS ACESSÓR OR CONTA ROP/REM* CÍPIO RAÇÃO	BST. 0,00 RIAS 0,00 COE T	V.APROX VALOR DO IF DIGO ANTT SLOR VERNO DES	PESO ALOR SCONTO	S 95 (57,79) S PRUTO VALOR TOTAL	9 %) VA 0,00 BASE DE CÂLC ICI	UF SP	CNPJ// 09.6 INSCRI 3871 PESO L	NOTA CPF 64.679/0(ção estad) 9480811 iquido Valor IPI	7-901-901-901-901-901-901-901-901-901-901
DADOS DA FAT PARCELAS Número 00 Veneimento 11/ Valot 74 CÁLCELO DO IM BASE DE CALCULO DO CALOR DO FRETE FRANSPORTADO SOME (RAZÃO SOCIAL APA MEDIC INDEREÇO RUB SUEII Apare- DUANTIDADE ESPÉ 1 VC DADOS DOS PRO CODIGO PRODUTO DE G092 MICE	I //05/2022 4,32 IPOSTO ICMS VAI 74.32 VAI 74.32 O,00 VAI O,00 CIDE OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OO	OR DO ICMS OR DO SEGURO ES TRANSPO RVIÇOS PRIÇÃO DO PRODU A COLETA DE S UL (VERMELHO	13,38 0,00 PRTADOS MAR TO / SERVIÇO RANGUE CO	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS (OOO)	ST. VALO J,00 UTRAS DESP FRETE P 3 - PI MUNI ITU NUME	DR DO ICMS SU ESAS ACESSÓR OR CONTA ROP/REM* CÍPIO RAÇÃO	BST. 0,00 RIAS 0,00 COE T	V.APROX VALOR DO IF DIGO ANTT SLOR VERNO DES	PESO ALOR SCONTO	S 95 (57,79) S PRUTO VALOR TOTAL	9 %) VA 0,00 BASE DE CÂLC ICI	UF SP	CNPJ// 09.6 INSCRI 3871 PESO L	NOTA CPF 64.679/0(ção estad) 9480811 iquido Valor IPI	74 001-9 0AL 3 ALL ICMS
PARCELAS Número 00 Veneimento 11/ Valor 74 CÁLCELO DO IM BASE DE CALCULO DO VALOR DO FRETE FRANSPORTADO NOME / RAZÃO SOCIAL APA MEDIC ENDEREÇO RUA SUEI Apare. OUANTIDADE ESPÉ 1 VC DADOS DOS PRO CODIGO PRODUTO DE C	I //05/2022 4,32 IPOSTO ICMS VAI 74.32 VAI 74.32 O,00 VAI O,00 CIDE OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OOL OO	OR DO ICMS OR DO SEGURO ES TRANSPO RVIÇOS PRIÇÃO DO PRODU A COLETA DE S UL (VERMELHO	13,38 0,00 PRTADOS MAR TO / SERVIÇO RANGUE CO	BASE DE CÁLCULO DO DESCONTO	ICMS SUBS (OOO)	ST. VALO J,00 UTRAS DESP FRETE P 3 - PI MUNI ITU NUME	DR DO ICMS SU ESAS ACESSÓR OR CONTA ROP/REM* CÍPIO RAÇÃO	BST. 0,00 RIAS 0,00 COE T	V.APROX VALOR DO IF DIGO ANTT SLOR VERNO DES	PESO ALOR SCONTO	S 95 (57,79) S PRUTO VALOR TOTAL	9 %) VA 0,00 BASE DE CÂLC ICI	UF SP	CNPJ// 09.6 INSCRI 3871 PESO L	NOTA CPF 64.679/0(ção estad) 9480811 iquido Valor IPI	74 001-9 04L 3

Página 148 de 295

40

DE PRODUTO REMAIN CSI CFOF OND. CITE	Enassão: 10/05/2022 DATA DO RECE	2 Valor Total: R\$ 15.	365.74	NCIAS DA SAUDE-PUTI DENTIFICAÇÃO E A				-								N	NF- 000.01° °	13.7	'20
NOSE FREE BEFFREIT REAS SERVICES CONTROL REAS SE								-									Série (901	
1 - SATIDA 1985 1		HO	SPITAL	ARES EIRELI			Nota	Fiscal	Elet										
Four International Composition Series (01) Folha 1/2		NOSS	A SENHOR	RA DA CANDELARI	7, SALA C - PA A - ITU - SP - C	EP:	1 - SA	ÍDA					7900 019	98 5500	1000	0137 2	2010 002	0 92	95
MINISTER PRESSOR PRE							Série	001		20	(Consulta d	e autentic	dade no	porta	l naciona	l da NF-e		
SIZE PARTICIPATION STATE		PERAÇÃO				l.				PR		E AUTORIZAÇ	ÃO DE USO						
DESTINATION / REMETERIZE DOMOS- 100 DO	NSCRIÇÃO ESTAD			79.19.10.	INSCRI	ÇÃO ESTAD	UAL DO	SUBSTIT	UTO T	RIBUTÁRIO		Cì	√PJ / CPF			22 16:06	:50		
Avenida Joan Rodolfo Castellii, 1035 Pulim 12228-000 10/05/2022 20/005-205 20/005-20	DESTINATÁI	RIO / REMET	ENTE								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		9.664.679	/0001-9	8				
Aceta South Sout	INCS-INSTI		ONAL D	E CIENCIAS D	A SAUDE-P	UTIM					1		5/0005-96			DATA D)22	_
MANAGERIAD SP TREE POR CYANA SP TREE POR CYANA SOCIO SP SP SACI DOSC DOS CAMPOS SP SACI DOSC DOS CAMPOS SP SACI DOSC DOSC AL DE ENTREGA SOCIAL DE ENTREGA SO		o Rodolfo Ca	stelli, 103	35					- 1		RITO		(000	DATA D)22	-
NORMACÓES DO LOCAL DE ENTREGA NORMACIÓN SO DO L		OOS CAMPO	S			21.1.		- 1		TELEFONE / FA	λX	INSC	RIÇÃO ESTAD			HORA D	A SAÍDA		
Commence			L DE EN	TREGA															
ALMOXARIF-DO UPA PUTIM - Avenida Joso Rodolfo Castelli 1035 Putim G0000-000						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-				·		0:		5/000	5-96		ESTA	DUA
SAJ JOSE DOS CAMPOS	ALMOXAR	IFADO UPA	PUTIM -	- Avenida Joao R	todolfo Caste	elli 1035				7 T 80 book) 				00000-0		
DADOS DA FATURA	SAO JOSE I	OOS CAMPO	S								· 	•					TELEFONE	/FAX	
PARCELAS Número 001 Vencimento 09/06/2022 Valor 15.365,74		FATURA	Nún	nero: 00013720	- Valor	Original	: R\$ 1:	5.365	74	- Valor F	esconto:	R\$ 0.00	- Valori	fauido:	D\$ 14	365 74			
Valor Opto												7.00			ΤζΦ 1.	7.505,74			
CÂLCULO DO IMPOSTO RANGE DE CÂLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUB	Vencimento	09/06/2022																	
12.487,64 808,62 0,00 0,00 4.323,93 (28,14 %) 15.3 VALOR DO FRETE QUIVALOR DO SEGURO QUIVAS DESPESAS ACESSORIAS QUIVALOR DO IPI QUIVALOR DESCRIZADO IPI QUIVALOR DO IPI QUIVALOR DO IPI QUIVALOR DESCRIZADO IPI QUIVALOR DO IPI QUIVALOR DESCRIZADO I																			
VALOR DO FRETE 0,00	BASE DE CÁLCULO	i	VALOR DO I			ULO DO ICI			LOR D	O ICMS SUBST	1			8 14 %)	VALOR	TOTAL DOS		5 36	5 7
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	ALOR DO FRETE		VALOR DO S			0,		RAS DE	SPESA	S ACESSÓRIAS	VAL			<u></u>	VALOR	TOTAL DA	NOTA		
Rua Sucli Aparecida Costa			JMES TR	ANSPORTADOS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			I-n-							ļ			3.50	
Rua Sueli Aparecida Costa	APA MEDIC							3 - 1	PROI	P/REMT	CODIGO	ANTT	PLACA D) VEICULO				001-9	98
CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CST CFOP UNID QTDE UNITÁRIO DESCONTO TOTAL CALC ICMS ICMS IPI ICX (SWAB) - LABOR IMPORT LOTE 20110548 - VAL 11/23 2882 AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM 90183219 060 5405 UND 100,0000 0,0890 0,00 71,20 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	Rua Sueli Ap		ı					IT	'U						1	1			
CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO NCM/SH CST CFOP UNID QTDE UNITÁRIO DESCONTO TOTAL CALC ICMS ICMS IPI ICO UNITÁRIO DESCONTO TOTAL CALC ICMS ICMS ICMS IPI ICO UNITÁRIO DESCONTO TOTAL CALC ICMS ICMS ICMS ICMS ICMS ICMS ICMS ICM				MA	RCA			NUM	MERAÇ	ÃO			PESO BRUTO			PESO L	İQUIDO		
PRODUTO PROD			-		- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			Τ	Ι	T	VALO	VALO	P VALOE	. DAG	E DE	MALOR	NALOR.] A1	iQ. %
2882 AGULHA HIPODERMICA DESCARTAVEL 25X0,7MM 90183219 060 5405 UND 100,0000 0,0890 0,00 8,90 0,00 0,00 0,00		LENCO UMEDI	CIDO CON	M ALCOOL ISOPRO					<u> </u>		UNITÁR	IO DESCON	TOTAL	CÁLC	. ICMS	1CM\$	1PI	ICMS	IP.
Color Colo	2002	LOTE 20110548	- VAL 11/2	3	Y 05710 TO D														
Color Colo		(22GX1") - MED	IX	A DESCARIAVE	L 25X0,7MM	90183219	060	5405	UND	100,00	0,0	890 0	8 00,	,90	00,0	0,00	0,00	0,00	0,0
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES >>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 2.114,89 DE TRIBUTOS FEDERAIS, 2.209,04 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 11.041,81 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT 0EBB IB VENDA:	İ	(21GX1-1/4") - 1	ABOR IMP	PORT	L 30X0,8MM	90183219	060	5405	UND	800,00	0,0	890 0	,00 71	.20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES >>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 2.114,89 DE TRIBUTOS FEDERAIS, 2.209,04 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 11.041,81 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT 0EBB IB VENDA:	2706	ALCOOL ETILI	O ANTISS		- SULMAR	38089429	060	5405	UND	350,00	00 1,7	800 0	,00 623	,00,	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIBUTOS FEDERAIIS, 2.209,04 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 11.041,81 PELOS PRODUTOS/SER VICOS. FONTE: IBPT 0EBB IB VENDA:		22301710					1							+					-
7 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 5 >>> DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000.335-2 <<< \ VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 2.114,89 DE 5 TRIBUTOS FEDERAIS, 2 209,04 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 11.041,81 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT 0EBB1B VENDA: 01.3575 EINIC : LICHARIA A PARAGERIDA DE QUI MEIRA ADONA FORMA ACCIO. SPONTE: IBPT 0EBB1B VENDA:	DADOS ADIC	IONAIS				<u> </u>	<u> </u>		L	<u> </u>									<u></u>
TRIBUTOS FEDERAIS, 2.209,04 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, ILIO41,81 PELDOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT 0EBB1B VENDA:	NFORMAÇÕES CO	MPLEMENTARES BANCARIO - BA	NCO BRAD	DESCO AG.0328 C/C	000.335-2 <<<	VOCE PA	GOU AP	ROXIM	IADAN	MENTE: 2,11	4,89 DE	- 1	ADO AO FISCO						
	RIBUTOS FEDE	ERAIS, 2.209,04 [E TRIBUT	OS ESTADUAIS, 11	.041.81 PELOS I	PRODUTO	S/SERV	ICOS E	ONTE	· IRPT OFFR	IB VENDA	ı:							

APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE NOSSA SENHORA DA CANDELARIA - ITU - SP - CEP: 13310-200

Fone: (11)4013-0602 lucianamedic2@hotmail.com

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.720 Série 001 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0509 6646 7900 0198 5500 1000 0137 2010 0020 9295

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

135220608906712 10/05/2022 16:06:50

CNPJ / CPF 09.664.679/0001-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

387194808113

VENDAS

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

DADOS DOS	PRODUTOS / SERVIÇOS								01.072700					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR		IQ. %
0023	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5CM 13 FIOS - MEDCAL LOTE 2001 - VAL 01/25	58030010	060	5405	PCT	2.000,0000	L		1.092,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2598	CURATIVOS POS-PUNCAO ESTERIL BEGE - DESKARPLAS LOTE 51421 - VAL 02/23	56031290	000	5102	CX	10,0000	14,4500	0,00	144,50	144,50	5,78	0,00	4,00	0,00
3008	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO 35X40MM - MEDIX LOTE 021DRXI19002 - VAL 03/23	90181990	000	5102	PCT	70,0000	13,7500	0,00	962,50	962,50	38,50	0,00	4,00	0,00
2064	EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO LUER SLIP - MEDIX LOTE 211218 - VAL 12/26	90189010		5102	UND	6.500,0000	1,3500	0,00	8.775,00	8.775,00	351,00	0,00	4,00	0,00
2463	FILTRO HMEF BACTERIOLOGICO-VIRAL COM TUBO TRAQUEIA ADULTO - YOUMIDITY LOTE 250 - VAL 04/25	90192010	000	5102	UND	5,0000	7,3000	0,00	36,50	36,50	6,57	0,00	18,00	0,00
2991	FIO NYLON PRETO 3-0 AG. 3/8 CIR. TRG. 3,0CM - BIOLINE LOTE 2021007425 - VAL 12/26	30061090	000	5102	СХ	2,0000	59,1350	0,00	118,27	118,27	14,19	0,00	12,00	0,00
1752	FIO NYLON PRETO 4-0 AG. 3/8 CIR. TRG. 3,0CM - SHALON LOTE N540CTI30 - VAL 01/27	30061090		5102	CX	1,0000	63,3600	0,00	63,36	63,36	7,60	0,00	12,00	0,00
1711	COLETOR SECRECOES NAO ESTERIL 1000ML (BIOVAR) - BIOTEC LOTE 22/A00610 - VAL 02/27	90219080	000	5102	UND	3,0000	19,9500	0,00	59,85	59,85	10,77	0,00	18,0C	0,00
0052	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5000ML - PROLINK LOTE P21110014 - VAL-05/23	38089429	000	5102	GL	8,0000	10,0600	0,00	80,48	80,48	14,49	0,00	18,0C	0,00
1771	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL 28G - G-TECH LOTE 342102 - VAL 08/26	90183999	000	5102	UND	1.200,0000	0,1879	0,00	225,48	225,48	9,02	0,00	4,00	0,00
0242	LUVA CIRURGICA LATEX ESTERIL COM PO N.8,5 - LEMGRUBER LOTE LP021L - VAL 11/24	40151200	060	5405	PAR	200,0000	1,6800	0,00	336,00	00,0	0,00	0,00	0,00	0,00
2688	PAPEL LENCOL DESCARTAVEL BRANCO 70CMX50M - ALFA MAIS LOTE CP705261 - VAL 03/27	48189090	000	5102	RL	200,0000	7,5000	0,00	1.500,00	1.500,00	270,00	0,00	18,00	0,00
01083	PAPEL PARA ELETROCARDIOGRAFO TITB 216MMX30M - TECNOPRINT LOTE 0271/22 - VAL 03/25	48022090	000	5102	RL	10,0000	22,8000	0,00	228,00	228,00	41,04	0,00	18,0C	0,00
1814	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N.14 - BIOSANI LOTE 53718 - VAL 07/24	90183929	000	5102	UND	20,0000	0,6020	0,00	12,04	12,04	1,44	0,00	12,00	0,00
1820	SONDA URETRAL N.10 - BIOSANI LOTE 55810 - VAL 01/25	90183929	000	5102	UND	10,0000	0,6160	0,00	6,16	6,16	0,74	0,00	12,00	0,00
1726	CONECTOR TAMPA LUER LOCK/SLIP (BIOSET) - BIOTEC LOTE 21/A02958 - VAL 08/24	90189010	000	5102	UND	1.000,0000	0,1890	0,00	189,00	189,00	34,02	0,00	18,00	0,00
01297	TOUCA SANFONADA DESCARTAVEL - MEDCAL LOTE 65 - VAL 03/27	63079010	000	5102	PCT	5,0000	9,1000	0,00	45,50	45,50	1,82	0,00	4,00	0,00
2616	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALAO N.7,0 - MEDIX LOTE 208487OC - VAL 12/25	90183921	000	5102	UND	10,0000	. 4,1000	0,00	41,00	41,00	1,64	0,00	4,00	00,0
		·												
		- 					-							
•									-					
					The state of the s									-
DATA FUOR:	DA IMPRESSÃO: 10/05/2022 16:06:46 - DANILO													

Destinatário: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-PUTIM - Avenida Joso Rodolfo Casicili, 1035 - Putim - SAO JOSE DOS CAMPOS / SP. Emissaio: 10/05/2022 Valor Total: R\$ 695.00 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											N°	NF-6 000.01 ° Série 0	3.7	21						
	$\mathcal{O}_{}$																			
S)		HO RUA	SPITA	IC COMERCIO I LARES EIRELI PARECIDA COSTA, 40	7, SALA C - PARQUE	No 0 -	ota Fi ENȚ	iscal I	Eleti	E iliar da rônica	CHAV	/E DE ACESSO								
		1331	SA SENH 0-200 e: (11)4013	ORA DA CANDELARIA 3-0602	A - ITU - SP - CEP:		SAII 00 0	da 0 .01 :	3.72		3:	522 0509	6646 790	00 0198	5500 10	00 01.	37 2	110 0020	93	06
J 02/CC		lucia	namedic2@	hotmail.com			rie (001 1/1					sulta de au fazenda.g						dora	
_	NATUREZA DA OI VENDAS	ERAÇÃO				1.0	******	1/1			PROT	OCOLO DE AU								
	INSCRIÇÃO ESTAI				INSCRIÇÃO EST	ΓADUAL	DO SU	BSTITU	JTO TI	RIBUTÁRIO			CNPJ / C	60901671 PF	9 10/05/2	022 16	5:20:	56	-	
ם ק ו	3871948081 DESTINATÁ		PENITE										09.6	64.679/00	001-98					
טווומוס	NOME / RAZÃO SO	CIAL										CNPJ				DA	ATA DA	EMISSÃO		
3	INCS-INSTI	TUTO NAC	IONAL	DE CIENCIAS DA	SAUDE-PUTIM	1			I	BAIRRO / DI	ISTRIT		268.215/0	005-96 CEP		DA		10/05/20 SAÍDA	22	
2	Avenida Joa	o Rodolfo C	astelli, 1	035				I I I I	_	Putim	/EAV		In iconic i		228-000			10/05/20	22_	
	SAO JOSE I	OOS CAMPO	OS .					UF S		TELEFONE	FAX		INSCRIÇA	O ESTADUAL		HC	JRA DA	saída 16:20:4	1	
ק כ	INFORMAÇÓ NOME / RAZÃO SO		AL DE E	NTREGA						-			<u>:</u>	CNPJ/	CPF			INSCRIÇÃO	ESTAI	DLIAI
2	ENDEREÇO				1111111							BAIRRO /	DISTRITO	09.2	68.215/0	005-96				
2	ALMOXAR	IFADO UPA	PUTIM	I - Avenida Joao Ro	odolfo Castelli 10	35						Putim	DISTRITO					00000-0	00	
מ	MUNICÍPIO SAO JOSE I	OOS CAMPO	os ·													S	F P	TELEFONE /	FAX	
_ [FATURA	D. TILD.																		
2	DADOS DA PARCELAS	FAIURA	Ni	imero: 00013721	- Valor Origin	nal: RS	695	5,00	- '	Valor De	esco	nto: R\$ 0,0	00 - Va	lorLíquid	o: R\$ 69:	5,00				
บ บ	Número Vencimento Valor	001 09/06/2022 695,00													***************************************			7-45		
•	CÁLCULO D		VALOR DO	DICMS	BASE DE CÁLCULO DO	ICMS SI	IRST	VAI	I OR D	O ICMS SUI	RST	IV AD	ROX. TRIBUTO)e	Tvai	OP TOTA	L DOC	PRODUTOS		
ם ב	VALOR DO FRETE	463,36	VALOR D	83,40			0,0	0				0,00	218	,58 (31,4:	5 %)				69:	5,00
ا ا	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTR	AS DES	SPESAS	S ACESSÓR		,00 VALOR I	OO IPI		0,00 VAL	OR TOTA	L DA N	OTA	69:	5,00
	TRANSPORT		UMES T	RANSPORTADOS				FRETE	POR C	ONTA		CÓDIGO AN	TT	PLACA DO VE	icu o l	JF C	NPJ / C	PDF		
כ	APA MEDIO	2						3 - P	PROI	P/REMT		000100711					09.66	64.679/00		8
	Rua Sueli A		ta	·				ITI	iicipio U						J	i		ção estadu. 94808113		
3	QUANTIDADE 2	espécie VOL		MAR	CA			NUM	IERAÇ	ÃO			PESO	BRUTO		P	ESO LÍ	QUIDO		
	DADOS DOS	PRODUTOS	SERVIC	ços						,						-,				
gas	CÓDIGO PRODUTO 2939			DO PRODUTO / SERVIÇO /EL N95 PFF2-S - NAYF								VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICM			VALOR IPI	ICMS	1—
ם כ	7939	LOTE 278182 -			63079	010 0	20	5102	UND	500.	,0000	1,3900	0,00	695,00	463,3	6	83,40	0,00	18,00	0,00
<u> </u>								.												
5																				
n																				
Ď					•														,	
מאסמאס																1				
5	DADOS ADIC	IONAIS			· · · · · ·															
Ω	INFORMAÇÕES CO	BANCARIO - BA	ANCO BRA	ADESCO AG.0328 C/C 0	000.335-2 <<< VOCE	PAGOU	APR	OXIM	ADAN	MENTE: 9	3,48 E)F	RESERVADO A	AO FISCO				*		
	013576 FUNC.: L	UCIANA APAR	ECIDA DE	TOS ESTADUAIS, 476,4 E OLIVEIRA DORIA FO	RM.PAGTO: 30 DIAS	/SERVI PEDII	COS. DO OC	C20220	E: IBF 50100	PT OEBBIE	s į VE	ENDA:								
												.								
Į																				

	Recebemos de APA N Destinatário: INCS-I Emissão: 10/05/2022 DATA DO RECE	NSTITUTO NACIO Valor Total; R\$ 66		SPITALARES EIRI DA SAUDE-PUTIM FICAÇÃO E AS	I - Avenida Joao Ro	odolfo Castell	i. 1035 - P	Nota Fis utim - SA	cal Elet	rônica indica E DOS CAM	ada ao lad IPOS / SP	io.	-				_ N'	NF- ° 000.01 Série (3.73	31
s contrato n°	ENDEREÇO Avenida Joac MUNICIPIO	HO RUA NOS: 1331 Fone luciar ERAÇÃO DUAL 13 RIO / REMET CIAL TUTO NACI	ONAL DE CII	S EIRELI DA COSTA, 40 CANDELARIA COM	7, SALA C - PA 1- ITU - SP - C	RQUE EP:	Docum Notal 0 - EN 1 - SA Nº 00 Série Folha	Fiscal TRAI TRAI ÍDA 0.01 001 a 1/1	Auxi Eletino A 3.73	liar da rônica 1 31	PROTOGO ISTRITO	Conwww.nfe.	sulta de a fazenda g torização 1 135220 CNPJ/ 09.6	CPF 644.679/00 0005-96 CEP	de no po al ou no 9 10/05, 01-98	ortal na o site co	acional la Sefa: 17:42:	da NF-e z autoriza 02 MEMISSÃO 10/05/20 SAÍDA 10/05/20	0 945 dora	50
\Box	SAO JOSE I INFORMAÇÕ		OS AL DE ENTREG	GA				S	P									17:41:4	3	
osé dos C	NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO ALMOXARIFADO UPA PUTIM - Avenida Joao Rodolfo Caste MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS FATURA DADOS DA FATURA Número: 00013731 - Valor 0											BAIRRO / Putim	DISTRITO	09.20	CPF	0005-9	96 UF SP	CEP 00000-C	000	UAL
a P.M. de	PARCELAS Número Vencimento Valor CÁLCULO DO BASE DE CÁLCULO VALOR DO FRETE	001 09/06/2022 661,50 D IMPOSTO	VALOR DO ICMS VALOR DO SEGURO	119,07	- Valor (BASE DE CÁLCI DESCONTO		out	. VA	LOR D	O ICMS SUIS ACESSÓR	BST.	0,00 V.AP	ROX. TRIBUT	os 3,17 (40,54	1 %) VA	LOR TO	TAL DOS	PRODUTOS		1,50
cur	nome / razão so APA MEDIC	ADOR / VOL	UMES TRANSI						POR C	onta P/REMT		CÓDIGO AN	TT	PLACA DO VE	0,00 iculo	UF	CNPJ / C	PF 54.679/00		8
\simeq	ENDEREÇO Rua Sueli Ap QUANTIDADE 2	parecida Cost ESPÉCIE VOL	a	MAR	CA		-	IT	NICÍPIO U MERAÇ				PES	O BRUTO		UF SP		ÃO ESTADU 9480811. QUIDO		
pagas	CÓDIGO PRODUTO 2028	. [DESCRIÇÃO DO PRO DE URINA ESTEI ELHA - CRAL	· ·		NCM/SH 39269040	CST 000	CFOP 5102			E. ,0000	VALOR UNITÁRIO 0,6300	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL 661,50	BASE DI CÁLC. ICI 661	MS	/ALOR ICMS 119,07	VALOR IPI 0,00	ALICMS ICMS 18,00	'IPI
spesas foram																				
de	DADOS ADIC					<u> </u>		1	L.,	.1			<u> </u>	اب ب		!				
ta	TRIBUTOS FEDE	BANCARIO - BA ERAIS, 119,07 D	NCO BRADESCO E TRIBUTOS EST ECIDA DE OLIVE	ADUAIS, 393,3	3 PELOS PROF	DUTOS/SE	RVICOS	FONT	F: IRE	TOFREI	49,10 D B VEN	E	RESERVADO	AO FISCO						

Recebemos de APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos c/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao Iade Destinatário: INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-PUTIM - Avenida Joao Rodolfo Castelli. 1035 - Putim - SAO JOSE DOS CAMPOS / SP. NF-e Emissão: 18/05/2022 Valor Total: R\$ 1.621.05 Nº 000.013.824 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Série 001 DANFE APA MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS Documento Auxiliar da HOSPITALARES EIRELI Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA RUA SUELI APARECIDA COSTA, 407, SALA C - PARQUE 1 NOSSA SENHORA DA CANDELARIA - ITU - SP - CEP: 1 - SAÍDA 3522 0509 6646 7900 0198 5500 1000 0138 2410 0021 0654 13310-200 Nº 000.013.824 Fone: (11)4013-0602 lucianamedic2@hotmail.com Série 001 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Folha 1/1 NATUREZA DA OPERAÇÃO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **VENDAS** 135220649711922 18/05/2022 17:12:27 INSCRIÇÃO ESTADUAL 387194808113 09.664.679/0001-98 DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL CNPL/CPE DATA DA EMISSÃO INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-PUTIM 09.268.215/0005-96 18/05/2022 ENDERECO BAIRRO / DISTRITO DATA DA SAÍDA Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035 Putim 12228-000 18/05/2022 MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL UF TELEFONE / FAX HORA DA SAÍDA SAO JOSE DOS CAMPOS SP 17:12:07 INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAI CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL 09.268.215/0005-96 ENDERECO BAIRRO / DISTRITO ALMOXARIFADO UPA PUTIM - Avenida Joao Rodolfo Castelli 1035 Putim 00000-000 MUNICIPIO TELEFONE / FAX SAO JOSE DOS CAMPOS SP **FATURA** DADOS DA FATURA Número: 00013824 - Valor Original: R\$ 1.621,05 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLíquido: R\$ 1.621,05 001 Número Vencimento 17/06/2022 Valor 1.621,05 CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST V.APROX. TRIBUTOS VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 688,65 123,96 0,00 0,00 502,78 (31,02 %) 1.621,05 VALOR DO ERETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 0.00 0,00 0.000,00 0,00 1.621,05 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO CNPJ / CPF APA MEDIC 3 - PROP/REMT 09.664.679/0001-98 ENDERECO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL Rua Sueli Aparecida Costa ITU SP 387194808113 OUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO VOL DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS CÓDIGO VALOR UNITÁRIO VALOR DESCONTO VALOR TOTAL VALOR DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO CFO UNID PRODUTO CÁLC. ICMS ICMS IPI ICMS [PI 2602 CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FRX20CM -90183929 000 5102 UND 2,0000 75,0000 0.00 150,00 150,00 27,00 0,00 18.00 0,00 LOTE 070422CV - VAL 04/25 espesas foram FITA CIRURGICA MICROPOROSA 50MMX10M - CIEX LOTE FP290/22-HC - VAL 04/24 2160 932,40 30051090 180,000 5,1800 0.00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1711 COLETOR SECRECOES NAO ESTERIL 1000ML (BIOVAR) 90219080 000 5102 UND 27,0000 19,9500 538,65 538.65 96,96 0,00 18,00 0,00 BIOTEC LOTE 22/A01938 - VAL 05/27 DADOS ADICIONAIS (NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES)

DEPOSITO BANCARIO - BANCO BRADESCO AG.0328 C/C 000,335-2 <<< | VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 218,04 DE RESERVADO AO FISCO TRIBUTOS FEDERAIS, 284,74 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, 1.118,27 PELOS PRODUTOS/SERVICOS. FONTE: IBPT 0EBB1B | VENDA: 013686 FUNC.: LUCIANA APARECIDA DE OLIVEIRA DORIA FORM.PAGTO: 30 DIAS | PEDIDO OC20220501003

333/2019

0

9

contra

mpos

ਲ

0

qos

ψ,

JOSE

ão

S

Φ

O

Δ

<u>0</u>

0

Recurs

COM

pagas

O

St



2a Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

23790.32804 92180.000009 09000.033507 1 90370001841761 Representação numérica do código de barras:

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

237 Código do Banco:

Código do ISPB: 60746948

Beneficiário original / Cedente

APAMEDIC Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: **APAMEDIC**

CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98

Beneficiário Final

APAMEDIC Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.664.679/0001-98

Pagador Sacado

INCS UPA PUTIM Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 05/07/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 08/07/2022

Valor Nominal do Boleto: 18.417,61

Juros (R\$): 6,07

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 368,35

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

Valor Calculado (R\$): 18.792,03

Valor Pago (R\$): 18.792,03

Identificação do Pagamento: NF 509 APA MEDIC

08/07/2022 16:37:57 Data/hora da operação:

> Código da operação: 089677302

Chave de segurança: 4KGS9M6T0ME41MVZ

Operação realizada 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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000755735497-5 Pagamento de Salário

Nome destinatário: URSULA M B DE CARVALHO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.765,87

Data de débito: 08/07/2022

Data/hora da operação: 08/07/2022 14:41:03

Código da operação: 081441

Chave de segurança: 7P6202MQRHT09NNA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 /25 /4/4 Alô CAIXA: 0800 104 0104



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1400 / 001 / 00025036-3 Pagamento de Salário

Nome destinatário: IVANICE BATISTA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.523,60

Data de débito: 08/07/2022

Data/hora da operação: 08/07/2022 14:45:44

Código da operação: 081445

Chave de segurança: 6073SS2QFTS9JWRT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 /25 /4/4 Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da

RECIBO DE FÉRIAS

: INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 **EMPRESA**

CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO 00097 **REGISTRO NA EMPRESA** 00297

NOME COMPLETO : DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI

. 333/2019	PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : SALÁRIO BASE :	07/10/2020 A C	06/10/2021 80/07/2022				
33))	VALORES RE	ERENTES AO MÉ		VALORES RE	FERENTES AO M	ÊS ACO/2022
ζ.							
ď	,		VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
dos Campos contrato		20/31 20/31 33,3333% 27,50%	•	669,83 479,70		0,00 0,00 0,00	0,00 0,00
Ď	TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS		5.954,70	1.149,53		0,00	0,00
Ö	TOTAL VALORES LÍQUIDOS			4.805,17			0,00
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER						4.805,17
e São	DECEDI DE MICO II	NST NAC DE CIEN	C DA SAUDE F01	A IMPORTÂNCI	A ABAIXO:		
	VALOR: 4.805,17						

VALOR POR EXTENSO: (QUATRO MIL, OITOCENTOS E CINCO REAIS E DEZESSETE CENTAVOS).
PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

SAO JOSE DOS CAMPOS, 08 de Julho 2022	
DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI	
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM	
DATA DO PAGAMENTO:/	
DATA DO RETORNO AO SERVICO: 31/07/2022	



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1199 / 001 / 00024920-8

Nome destinatário: DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.805,17

Data de débito: 08/07/2022

Data/hora da operação: 08/07/2022 14:46:55

Código da operação: 081446

Chave de segurança: H6KQC3ZHLPQX8VGP

Operação realizada 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



CORRÊA · RIBEIRO · BRAGA

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

Número da Nota

00000000914

Data e Hora de Emissão 25/02/2022 16:27

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
02/2022Número do RPS:
942Município de Prestação do Serviço:
Ribeirao Preto/SPCódigo de Verificação
D D5 E8 APágina
1 / 2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados

CPF/CNPJ: 11.639.106/0001-56 Inscrição Municipal: 1411770:

Endereço: Rua Alice Alem Saadi, 855 - Nova Ribeirania - CEP: 14096-570

Complemento: CONJ. 1901 Telefone: (16)9427-5372

Município: 3543402 - Ribeirao Preto/SP UF: SP e-mail: contato@crbadv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: R JOAO RODOLFO CASTELLI 1035, 0 - PUTIM - CEP: 12228-000

Complemento: Telefone:

Município: 3549904 - Sao Jose Dos Campos/SP UF: SP

e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal e administrativo, referente ao contrato de gestao n 333/19, entre

INCS e P. M. de Sao Jose dos Campos.

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 5,00 %

Vencimento: 05/03/2022

Código do Serviço: 17.14 - Advocacia.

TRIBUTOS FEDERAIS													
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)		INSS (R\$)	CSLL (R\$)								
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00								
Detalhamento de Valor	es - Prestador dos Serviço	s Outras Informaçõe	es	Cálculo do ISSQ!	N devido no Município								
Valor dos Serviços	5.000,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	5.000,00								
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em	Lei 0,00								
(-) Desconto Condicionado	0,00			(-) Desconto Incondicionado	0,00								
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação)	(=) Base de Cálculo	5.000,00								
(-) Outras Retenções	0,00	3 - Sociedade de profissionais		(x) Alíquota (%)	5,00								
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não								
(=) Valor Líquido	5.000,00	Opção Simples Nacional Incentivador Cultural	Sim Não	(=) Valor ISS	250,00								

TDIRLITOS FEDEDAIS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/03/2022 17:05

Desenvolvido por Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



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

Número da Nota

00000000914

Data e Hora de Emissão 25/02/2022 16:27

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Número do RPS:	Município de Prestação do Serviço	Código de Verificação	Página						
02/2022	942	Ribeirao Preto/SP	D D5 E8 A	2 / 2						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS										

	,	,	
Recebi(emos) de Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados			37/
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.			Número da Nota



CORRÊA · RIBEIRO · BRAGA

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

Número da Nota 00000000951

Data e Hora de Emissão 28/03/2022 08:59

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:Número do RPS:Município de Prestação do Serviço:Código de VerificaçãoPágina03/2022979Ribeirao Preto/SPA2 E8 BE1 / 2

PRESTADOR DE SERVICOS

Nome/Razão Social: Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados

Endereço: Rua Alice Alem Saadi, 855 - Nova Ribeirania - CEP: 14096-570

Complemento: CONJ. 1901 Telefone: (16)9427-5372

Município: 3543402 - Ribeirao Preto/SP UF: SP e-mail: contato@crbadv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: R JOAO RODOLFO CASTELLI 1035, 0 - PUTIM - CEP: 12228-000

Complemento: Telefone:

Município: 3549904 - Sao Jose Dos Campos/SP UF: SP

e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal e administrativo, referente ao contrato de gestao n 333/19, entre

INCS e P. M. de Sao Jose dos Campos.

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 4,57 %

Vencimento: 05/04/2022

Código do Serviço: 17.14 - Advocacia.

		IS		
COFINS (R\$)	IR (R\$)		INSS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00		0,00	0,00
estador dos Serviço	o Outras Informaçõe	s	Cálculo do ISSQN	N devido no Município
5.000,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	5.000,00
0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em l	Lei 0,00
0,00			(-) Desconto Incondicionado	0,00
0,00	Regime Especial de Tributação	,	(=) Base de Cálculo	5.000,00
0,00	3 - Sociedade de profissionais		(x) Alíquota (%)	4,57
0,00			ISS a reter:	2 - Não
5.000,00	Opção Simples Nacional Incentivador Cultural	Sim Não	(=) Valor ISS	228,50
	0,00 restador dos Serviço 5.000,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00	0,00 0,00 restador dos Serviços Outras Informaçõe 5.000,00 Natureza da Operação 0,00 1 - Tributação no município 0,00 Regime Especial de Tributação 0,00 3 - Sociedade de profissionais 0,00 Opção Simples Nacional	0,00 0,00 restador dos Serviços Outras Informações 5.000,00 Natureza da Operação 0,00 1 - Tributação no município 0,00 Regime Especial de Tributação 0,00 3 - Sociedade de profissionais 5.000.00 Opção Simples Nacional Sim	0,00 0,00 0,00 0,00 restador dos Serviços Outras Informações Cálculo do ISSQN 5,000,00 Natureza da Operação Valor dos Serviços 0,00 1 - Tributação no município (-) Deduções permitidas em 1 0,00 Regime Especial de Tributação (=) Base de Cálculo 0,00 3 - Sociedade de profissionais (x) Alíquota (%) 1,5,000,00 Opção Simples Nacional Sim (=) Valor ISS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/03/2022 09:09

Desenvolvido por Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br





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

Número da Nota 00000000951

Data e Hora de Emissão 28/03/2022 08:59

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Número do RPS:	Município de Prestação do Serviço:	Código de Verificação	Página
03/2022	979	Ribeirao Preto/SP	A2 E8 BE	2 / 2
		DISCRIMINAÇÃO DOS	SERVIÇOS	

Recebi(emos) de Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados	377
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.	Número da Nota
Emissão: 28/03/22-Tomador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total: 5.000,00	
	0000000951
DATA/ Identificação e Assinatura do Recebedor	



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4015 / 00000017301-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE DE ADV Nome:

CPF/CNPJ: 11.639.106/0001-56

R\$ 10.000,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

CORREA RIBEIRO

Histórico:

Data de débito: 12/07/2022

12/07/2022 15:05:00 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00156854

Chave de segurança: XR484HKNK7XUJXYH

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



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

 Conta destino:
 1400 / 1288 / 000760924227-7
 Pagamento de Salário

Nome destinatário: ANA CLAUDIA BELLATO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.476,19

Data de débito: 12/07/2022

Data/hora da operação: 12/07/2022 11:39:22

Código da operação: 121139

Chave de segurança: R8J47L87Y46JQVZE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da

RECIBO DE FÉRIAS

EMPRESA : INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01

CNPJ/CEI : 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00101 REGISTRO NA EMPRESA : 00263

NOME COMPLETO : ELANE CRISTINA E SILVA LIMA

CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 35960-0009--PA

333/2019	PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	02/02/2021 A 0	01/02/2022 2/08/2022				
33)	VALORES RE	ERENTES AO MÉ		VALORES DE	FERENTES AO M	IÊS ACO/2022
°			VENCIMENTOS			VENCIMENTOS	
2	CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO			DESCUNTOS			DESCUNTOS
dos Campos contrato		18/31 18/31 18/31 33,3333% 27,50%	2.134,57 262,10 279,76 892,14	337,22 478,03	12/31 12/31 12/31 33,3333%	1.423,05 174,74 186,51 594,76	195,93 0,00
Ď,	TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS		3.568,57	815,25		2.379,06	195,93
Č	TOTAL VALORES LÍQUIDOS			2.753,32			2.183,13
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER						4.936,45
São		ICT NAC DE CIEN	O DA CALIDE 504		A ADALYO.		
d	RECEBI DE INCS IN VALOR: 4.936,45	NST NAC DE CIEN	C DA SAUDE F01	A IMPORTANCI	A ABAIXO:		
_	7,12011. 1.000,10						

VALOR POR EXTENSO: (QUATRO MIL, NOVECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS).
PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

SAO JOSE DOS CAMPOS, 12 de Julho 2022	
ELANE CRISTINA E SILVA LIMA	-
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM	
DATA DO PAGAMENTO:/	
DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 13/08/2022	



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4425 / 00001029247-6

Tipo de pessoa: FÍSICA

ELANE CRISTINA E SILVA LIMA Nome:

CPF/CNPJ: 811.813.372-91

R\$ 4.936,45

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

FERIAS ELANE LIMA

Histórico:

Data de débito: 13/07/2022

13/07/2022 13:12:21 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00135876

Chave de segurança: RHW2H9PH36YSGY4G

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

São José dos Campos contrato nº Estas despesas foram pagas com Recurso da

RECIBO DE ABONO FÉRIAS

INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 **EMPRESA**

CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO 00097 **REGISTRO NA EMPRESA** 00297

NOME COMPLETO : DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI

CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 47075-127--SP

PERÍODO DO ABONO : 31/07/2022 A 09/08/2022 PERÍODO DO ABONO
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS
SALÁRIO BASE
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 11/07/2022 A 30/07/2022

: 4.944.53

: 0,00 Hora (0,00 Dia)

	VALORES REFERENTES AO M	ÊS JUL/2022	VALORES RE	FERENTES AO M	IÊS AGO/2022
CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO	REFERÊNCIA VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00130 ABONO PECUNIARIO FERIAS 00136 INT. VENC. VARIAVEIS ABONO 00137 ADICIONAL SOBRE ABONO	01/31 159,50 01/31 63,80 01/31 74,43		09/31 09/31 09/31	1.435,51 574,20 669,90	
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS TOTAL VALORES LÍQUIDOS VALOR LÍQUIDO A RECEBER	297,73	0,00 297,73		2.679,61	0,00 2.679,61 2.977,34

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

O VALOR: 2.977,34

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL, NOVECENTOS E SETENTA E SETE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS).

CORRESPONDENTE AO ABONO DE FÉRIAS DE 1/3 DO MEU SALÁRIO, DE ACORDO COM O DECRETO LEI 1535/77 DE 13/04/77,

REFERENTE AO PERÍODO AQUISITIVO DE 07/10/2020 A 06/10/2021

SAO JOSE DOS CAMPOS, 08 de Julho 2022
DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM
DATA DO PAGAMENTO:/
DATA DO RETORNO AO SERVICO: 31/07/2022



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1199 / 001 / 00024920-8

Nome destinatário: DANIEL DE CARVALHO FRUGOLI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.977,34

Data de débito: 13/07/2022

Data/hora da operação: 13/07/2022 13:05:33

Código da operação: 131305

Chave de segurança: T15CJR2LJFFGMYXL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 /25 /4/4 Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da

RECIBO DE FÉRIAS

: INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 **EMPRESA**

CNPJ/CEI : 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO 00139 REGISTRO NA EMPRESA 00236

NOME COMPLETO : NUBIA DE ALMEIDA CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 13446-293--SP

。333/2019	PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : SALÁRIO BASE	05/02/2021 A 0	14/02/2022 19/08/2022				
33)	VALORES REE	ERENTES AO MÉ	`C !!!! /2022	VALORES DE	FERENTES AO M	IÊS ACO/2022
C							
°	CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
dos Campos contrato	00121 FERIAS NORMAIS 00122 INT. H.E. FERIAS 00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS 00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 00080 DESCONTO INSS 00198 I.R.R.F. FERIAS	21/31 21/31 21/31 33,3333% 7,50%	1.182,68 140,10 305,79 542,86	177,24 68,76	09/31 09/31 09/31 33,3333%	506,86 60,04 131,05 232,65	69,79 0,00
Ď,	TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS		2.171,43	246,00		930,60	69,79
Č	TOTAL VALORES LÍQUIDOS			1.925,43			860,81
	VALOR LÍQUIDO A RECEBER						2.786,24
São							
d		NST NAC DE CIEN	C DA SAUDE F01	A IMPORTÂNCI	A ABAIXO:		
	VALOR: 2.786,24						

VALOR POR EXTENSO: (DOIS MIL, SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS).
PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

SAO JOSE DOS CAMPOS, 08 de Julho 2022	
NUBIA DE ALMEIDA	
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM	
DATA DO PAGAMENTO://	
DATA DO RETORNO AO SERVICO: 10/08/2022	



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 1634 / 1288 / 000754271259-5

Nome destinatário: NUBIA DE ALMEIDA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.786,24

Data de débito: 13/07/2022

Data/hora da operação: 13/07/2022 13:08:05

Código da operação: 131308

Chave de segurança: QS3319L7C5Q9AS14

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 /25 /4/4 Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECIBO DE FÉRIAS

: INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 **EMPRESA**

CNPJ/CEI : 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00104 **REGISTRO NA EMPRESA** 00024

NOME COMPLETO : ELISABETE VILAS BOAS

333/2019	PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : SALÁRIO BASE :	08/12/2020 A C	07/12/2021 1/08/2022				
233		VALORES RE	ERENTES AO MÉ	Èe IIII /2022	VALORES DE	FERENTES AO M	IÊS ACO/2022
°							
ď	CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO		VENCIMENTOS	DESCUNTOS	_	VENCIMENTOS	DESCONTOS
dos Campos confrato	00121 FERIAS NORMAIS 00122 INT. H.E. FERIAS 00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS 00125 INT. ADIC. NOTURNO FERIAS 00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 00080 DESCONTO INSS 00198 I.R.R.F. FERIAS	19/31 19/31 19/31 19/31 33,3333% 15,00%	1.070,04 57,17 276,66 428,29 610,72	202,14 110,47	11/31 11/31 11/31 11/31 33,3333%	619,50 33,10 160,17 247,96 353,58	109,10 0,00
Ď,	TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS		2.442,88	312,61		1.414,31	109,10
ğ	TOTAL VALORES LÍQUIDOS			2.130,27			1.305,21
d	VALOR LÍQUIDO A RECEBER						3.435,48
São							
9		NST NAC DE CIEN	C DA SAUDE F01	A IMPORTÂNCI	A ABAIXO:		
$\overline{}$	VALOR: 3.435,48						

VALOR POR EXTENSO: (TRÊS MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS).

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

SAO JOSE DOS CAMPOS, 11 de Julho 2022	
ELISABETE VILAS BOAS	_
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM	
DATA DO PAGAMENTO:/	
DATA DO RETORNO AO SERVICO: 12/08/2022	



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 2902 / 1288 / 000754742889-5

Nome destinatário: ELISABETE VILAS BOAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.435,48

Data de débito: 13/07/2022

Data/hora da operação: 13/07/2022 13:09:48

Código da operação: 131309

Chave de segurança: YCF1T94EGY4MP8JS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

São José dos Campos contrato nº Estas despesas foram pagas com Recurso da

333

RECIBO DE FÉRIAS

: INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 **EMPRESA**

CNPJ/CEI : 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00133 **REGISTRO NA EMPRESA** : 00039

: MARIA SUELY DA SILVA

PERÍODO AQUISITIVO : 01/10/2020 A 30/09/2021
PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 11/07/2022 A 09/08/2022
SALÁRIO BASE : 3.676,20
FALTAS NÃO JUSTIFICADAS : 0,00 Hora (0.00 T

	VALORES REFE	RENTES AO MÉ	ÈS JUL/2022	VALORES RE	FERENTES AO M	1ÊS AGO/2022
CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO	REFERÊNCIA \	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
00121 FERIAS NORMAIS 00122 INT. H.E. FERIAS 00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS 00125 INT. ADIC. NOTURNO FERIAS 00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 00080 DESCONTO INSS 00198 I.R.R.F. FERIAS	21/31 21/31 21/31 21/31 33,3333% 27,50%	2.490,33 93,39 305,79 525,99 1.138,50	473,73 662,15	09/31 09/31 09/31 09/31 33,3333%	1.067,28 40,02 131,05 225,42 487,93	157,47 0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS		4.554,00	1.135,88		1.951,70	157,47
TOTAL VALORES LÍQUIDOS			3.418,12			1.794,23
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						5.212,35

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

O VALOR: 5.212,35

VALOR POR EXTENSO: (CINCO MIL, DUZENTOS E DOZE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS).
PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

SAO JOSE DOS CAMPOS, 08 de Julho 2022	
MARIA SUELY DA SILVA	-
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM	
DATA DO PAGAMENTO://	
DATA DO RETORNO AO SERVICO: 10/08/2022	



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 001 / 00128594-4

Nome destinatário: MARIA SUELY DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 5.212,35

Data de débito: 13/07/2022

Data/hora da operação: 13/07/2022 13:17:28

Código da operação: 131317

Chave de segurança: 48GXGQ4K7VFCTWWK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 /25 /4/4 Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECIBO DE FÉRIAS

: INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 **EMPRESA**

CNPJ/CEI : 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO : 00108 REGISTRO NA EMPRESA : 00014

: FABIO ALEXANDRE DA SILVA NOME COMPLETO

CARTEIRA PROFISSIONAL/SÉRIE: 1991698-4883--SP PERÍODO AQUISITIVO : 18/11/2020 A 17/11/2021 : 12/07/2022 A 10/08/2022

333/2019	PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : SALÁRIO BASE :	18/11/2020 A 1	7/11/2021 0/08/2022				
33)	VALOREC REE	ERENTES AO MÉ	`C !!!! /2022	VALOREC DE	FERENTES AO M	IÊC ACO/2022
C.							
٥	CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
dos Campos contrato	00121 FERIAS NORMAIS 00122 INT. H.E. FERIAS 00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS 00125 INT. ADIC. NOTURNO FERIAS 00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 00198 DESCONTO INSS 00198 I.R.R.F. FERIAS	20/31 20/31 20/31 20/31 33,3333% 15,00%	1.126,36 104,83 291,23 368,87 630,43	211,60 157,73	10/31 10/31 10/31 10/31 33,3333%	563,18 52,42 145,61 184,44 315,22	95,29 0,00
, O	TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS		2.521,72	369,33		1.260,87	95,29
Ö	TOTAL VALORES LÍQUIDOS			2.152,39			1.165,58
2	VALOR LÍQUIDO A RECEBER						3.317,97
São				•			
ā		NST NAC DE CIEN	C DA SAUDE F01	A IMPORTÂNCI	A ABAIXO:		
	VALOR: 3.317,97						

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

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

SAO JOSE DOS CAMPOS, 08 de Julho 2022	
FABIO ALEXANDRE DA SILVA	
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM	
DATA DO PAGAMENTO://	
DATA DO RETORNO AO SERVIÇO: 11/08/2022	



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3013 / 001 / 00022345-7

Nome destinatário: FABIO ALEXANDRE DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.317,97

Data de débito: 13/07/2022

Data/hora da operação: 13/07/2022 13:18:50

Código da operação: 131318

Chave de segurança: XNY7L25J7SVJ9H9T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

Estas despesas foram pagas com Recurso da

RECIBO DE ABONO FÉRIAS

: INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 **EMPRESA**

CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO 00444 **REGISTRO NA EMPRESA** 00320

NOME COMPLETO AMANDA GABRIELLE ALFENAS

PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : 0 SALÁRIO BASE : 1	24/07/2022 A 02/08/2022	
(P)	VALORES REFERENTES AO MÊS JUL/2022	VALORES REFERENTES AO MÊS AGO/2022
○ CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO	REFERÊNCIA VENCIMENTOS DESCONTOS	REFERÊNCIA VENCIMENTOS DESCONTOS
O0130 ABONO PECUNIARIO FERIAS 100131 INT. H.E. ABONO 100137 ADICIONAL SOBRE ABONO 100137 ADICIONAL SOBRE ABONO 100137 ADICIONAL SOBRE ABONO 100137 ADICIONAL SOBRE ABONO 100137 ADICIONAL SOBRE ABONO 100138 ABONO PECUNIARIO FERIAS 100131 INT. H.E. ABONO	08/31 472,01 08/31 30,41 08/31 167,47	02/31 118,00 02/31 7,60 02/31 41,87
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS TOTAL VALORES LÍQUIDOS VALOR LÍQUIDO A RECEBER	669,89	167,47 0,00 167,47 837,36
O RECEBI DE INCS IN VALOR: 837,36	IST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 A IMPORTÂNCI	A ABAIXO:

VALOR POR EXTENSO: (OITOCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS).

CORRESPONDENTE AO ABONO DE FÉRIAS DE 1/3 DO MEU SALÁRIO, DE ACORDO COM O DECRETO LEI 1535/77 DE 13/04/77,

REFERENTE AO PERÍODO AQUISITIVO DE 07/12/2020 A 06/12/2021

SAO JOSE DOS CAMPOS, 01 de Julho 2022
AMANDA GABRIELLE ALFENAS
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM
DATA DO PAGAMENTO:/
DATA DO RETORNO AO SERVICO: 24/07/2022



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000826918966-7

Nome destinatário: AMANDA GABRIELLE ALFENAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 837,36

Data de débito: 13/07/2022

Data/hora da operação: 13/07/2022 13:21:55

Código da operação: 131321

Chave de segurança: 4MWJPU4X1R046W4Z

Operação realizada 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

RECIBO DE FÉRIAS

: INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01 **EMPRESA**

CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96

CÓDIGO DO FUNCIONÁRIO 00444 **REGISTRO NA EMPRESA** 00320

NOME COMPLETO AMANDA GABRIELLE ALFENAS

PERÍODO DE GOZO DE FÉRIAS : SALÁRIO BASE :	07/12/2020 A C	6/12/2021 3/07/2022				
<u>ෆ</u>	VALORES REE	ERENTES AO MÉ	ÈS II II /2022	VALORES RE	FERENTES AO M	IÊS ACO/2022
CÓD DESCRIÇÃO DO EVENTO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
O0121 FERIAS NORMAIS 100122 INT. H.E. FERIAS 200128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS 200080 DESCONTO INSS Odd 200080 DESCONTO INSS	20/31 20/31 33,3333%	1.180,02 76,02 418,68	132,54		0,00 0,00 0,00	0,00
TOTAL VENCIMENTOS/DESCONTOS		1.674,72	132,54		0,00	0,00
TOTAL VALORES LÍQUIDOS			1.542,18			0,00
VALOR LÍQUIDO A RECEBER						1.542,18
O W RECEBI DE INCS IN	NST NAC DE CIEN	C DA SALIDE E01		A ABAIYO:		
VALOR: 1.542,18	NOT NAC DE CIEN	C DA SAUDE FUI	A IMPORTANCE	A ABAIXU:		

VALOR POR EXTENSO: (UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS).
PAGO ADIANTADAMENTE POR MOTIVO DE MINHAS FÉRIAS REGULARES, ORA CONCEDIDAS E QUE VOU GOZAR DE ACORDO COM A DESCRIÇÃO ACIMA. TUDO CONFORME AVISO QUE RECEBI EM TEMPO, AO QUAL DEI MEU CIENTE.

SAO JOSE DOS CAMPOS, 01 de Julho 2022
AMANDA GABRIELLE ALFENAS
DEPARTAMENTO: UPA PUTIM
DATA DO PAGAMENTO:/
DATA DO RETORNO AO SERVICO: 24/07/2022



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 4091 / 1288 / 000826918966-7

Nome destinatário: AMANDA GABRIELLE ALFENAS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.542,18

Data de débito: 13/07/2022

Data/hora da operação: 13/07/2022 13:41:07

Código da operação: 131341

Chave de segurança: LXH2QU5F0RU4HN3E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 09.268.215/0001-62

Razão Social

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

85850000273 0

Maio/2022

Nº Recibo Declaração: 50000064187551

20/06/2022

07.16.22195.4619072-8

14/07/2022

Valor Total do Documento

27.388,91

Compos	ição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	25.145,91	1.991,55	251,45	27.388,91
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
	Totais	25.145,91	1.991,55	251,45	27.388,91

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 14/07/2022 11:14:14 46190728702 3

95071622195 4

88910385221 5

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 09.268.215/0001-62 07.16.22195.4619072-8 Número: Pagar até: 14/07/2022 Valor: 27.388,91

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CÓDIGO DE BARRAS: 858500002730 889103852215 950716221954 461907287023

DATA DO PAGAMENTO: 14/07/2022

Número do documento: 07162219546190728

VALOR TOTAL: 27.388,91

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 / 003 / 00004714-4

Convênio: Receita Federal do Brasil

Identificação da operação: GPS FOLHA 05

Data de débito: 14/07/2022

Data/hora da operação: 14/07/2022 19:52:48

> Código da operação: 000063664

Chave de segurança: NL8QGMMHTZ7FVFZG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DE **SANTANA DE PARNAÍBA**

VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS
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
CNPJ: 35,068,847/0001-92 CCM: 82837 IE: ISENTO
Código de Serviço: 1.03 - processamento de dados e congeneres
Data de Emissão: 29/06/2022

NOTA FISCAL ELETRÔNICA **DE SERVIÇOS** NF-e (TRIBUTADOS) No 246

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto
246	43,76	A VISTA
TOMADOR	INCS - INSTITUTO	NACIONAL DE CIEN
ENDEREÇO	AV. JOAO RODOLF	O CASTELLI, 1035 -
MUNICÍPIO	SÃO JOSE DOS CA	MPOS UF: SP CI
END.COBRANÇA	o mesmo	
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96	
VALOR POR EXTENSO	QUARENTA E TRES	REAIS E SETENTA
DEVE À EMPRESA	VTLOG INTERMED	IACAO DE NEGO

FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇC	OS (R\$)
שנים	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL
		NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE.		
1	UM REPA	VALE TRANSPORTER\$ 2.574,40		43,76
		REPASSER\$ 3,23	43,76	
		TOTAL DO BOLETO CONFORME PEDIDOS 5435.		
		VALOR TOTALR\$ 2.621,39		

		RETENÇOES NA F	ONIEP	ELO TOM	IADOR	(K\$)		
ISS	IRRF	Pis Cofins		CSLL	I	NSS		
0,00	0,00	0,00	0,00 0,00		0,00		0,00	
NÃO VALE COMO	RECIBO	Base ISS	R\$	43,76	VALC	OR TOTAL DA NOTA		
		Alíquota Simples:	%	2,00				
		ISS Incluso	R\$				R\$	43,76

DETENÇÕES NA FONTE DELO TOMADOD (DÉ)

- 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							
			O4BKM47Z				
			SWNDG7EF				
1YS6L8RO	HKWX8YL0	N3GYMHC7	AV2U7DFR				
Y055HCEG	Q7JB15BR	X9HS3V04	MFE3GVYY				

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 246 Santana de Parnaíba - CCM: 82837							
WETE5VFM	LJC3AYGG	UH7UWIWW	O4BKM47Z				
9GXVEHKP	TYZUXUE3	7S25M9AU	SWNDG7EF				
1YS6L8RO	HKWX8YL0	N3GYMHC7	AV2U7DFR				
Y055HCEG	Q7JB15BR	X9HS3V04	MFE3GVYY				

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Local/Data:
Assinatura do Recebedor

Itaú Banco Ita	ú S.A.	341-7	I				RECIBO DO PAGADOR
Local de Pagamento							Vencimento
EM QUALQUER E	BANCO OL	CORRE	SP. NAO	BANCARIO			30/06/2022
Beneficiário							Agência/Código Beneficiário
VTLOG INTERME	DIACAO D	E NEGO	CIO	CPF/	CNPJ 3	35.068.847/0001-92	7237/99580-3
Endereço Beneficiário AVENIDA YOJIRO		A 43	84 ALPH	AVILLE SAN	TANA D	E PARNAIBA SP	
Data do documento	No. Do doc	umento		Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
29/06/2022	246			DS	N	29/06/2022	157/88823332-6
Uso do Banco	Carteira		Espécie	Quantidade	•	Valor	(=) Valor do Documento
	157		R\$				2.621,39
Instruções de responsabil APOS O VENCIM APOS O VENCIM	ENTO COE	BRAR JU	ROS DE	R\$ 8,			(+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado
Pagador: INCS INSTI Endereço: AV ANTON Beneficiário Final:				3	18	CPF/CNP 047-620 PRQ CAMF	J J 09.268.215/0001-62 POLIM SOROCABA SP

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57882 82333.267233 79958.030003 8 90320000262139 |Vencimento Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO 30/06/2022 VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CPF/CNPJ 35.068.847/0001-92 7237/99580-3 Espécie doc. Data Processamento No. Do documento Aceite 29/06/2022 Uso do Banco 29/06/2022 Valor 157/88823332-6 (=) Valor do Documento 246 Carteira DS Quantidade Espécie R\$ 2.621,39 Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. (-) Descontos/Abatimento APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,74 AO DIA (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado Pagador: INCS INSTITUTO NACIINAL DE CIE CPF/CNPJ 09.268.215/0001-62 Endereço: AV ANTONIO CARLOS COMITRE 1393 18047-620 PRQ CAMPOLIM SOROCABA SP Beneficiário Final:

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 7237 / 00000099580-3

Tipo de pessoa: JURÍDICA

VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFI Nome:

CPF/CNPJ: 35.068.847/0001-92

R\$ 2.621,39

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

VALE TRANSPORTE 06

Histórico:

Data de débito: 14/07/2022

14/07/2022 10:53:30 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00120704

Chave de segurança: VZ603V9HZF5AL049

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

José dos Cambos contrato n°

São

0

Recurso da P.M.

COM

Estas despesas foram pagas

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

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



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/07/2022 23:12:04

Competência da NFS-e 07/2022

Número / Série 95 / E

Código de Verificação

bN2ZwHYbd

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

08.789.332/0001-09

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA PITARELLO EIRELI - ME** 325912

Inscrição Municipal:

E-mail:

danpitarello@gmail.com

Endereço: RUA CAMPINAS 185 APTO 33 JARDIM ALVORADA

Município / País:

UF:

CFP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12240-620

()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Inscrição Municipal:

Nome/Razão Social:

923832 E-mail:

12246-900

ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA

Endereço: RUA Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255 Parque Residencial Aquarius

Município / País:

UF: SP

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO "Nota fiscal referente a realização de 0,5 plantões pelo(a) profissional JUNHO de 2022'

"Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Cont Prefeitura Municipal de São José dos Campos IMPOSTOS 16,7% R\$ 141,95 rato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SAO JOSE DOS CAMPOS

Exigibilidade do ISSQN Exigível

Valor Serviço (R\$)

NÃO OPTANTE

Regime especial de tributação do ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

0,00

Deduções (R\$)

12,75

RETENCÕES

Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) 850,00 0,00

2,000000

Alíquota

Valor ISSQN 17,00

0,00

ISSQN (R\$) IRRF (R\$)

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$)

CSLL (R\$)

8,50

Outras Retenções (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

850,00

5,53 25.50 VALOR TOTAL DA NOTA

Descontos (R\$)

PRESTADOR

Valor Líquido (R\$)

850,00

Retenções (R\$) 52,28

0,00

797,72

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

0,00

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituida:

Regra especial:

0,00

Página 187 de 295



2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta origem: 3915 | 003 | 00004714-4

Conta destino: 8048 | 99706-1

Tipo: DOC E

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.

Finalidade: 01-Crédito em Conta Corrente

Nome destinatário: CLINICA MEDICA PITARELLO EIRELI

CPF/CNPJ destinatário: 08.789.332/0001-09

Valor a ser transferido: R\$ 678,07

Tarifa de emissão de DOC: R\$ 0,00

Valor total a ser debitado: R\$ 678,07

Identificação da operação:

NF 95 CLINICA PITARELLO

Data de débito: 15/07/2022

Data/hora da

15/07/2022 operação:

> Código da operação: 00003926

Chave de segurança: MRMJ2Z82PHW5887V

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Código: 2367 CPF 14.758-50
CPF 14.758-50
14.758-50
14.758-50
fastamento
fastamento
fastamento
fastamento
ıfastamento
Valor
R\$ 0,0
R\$ 73,4
R\$ 0,0
R\$ 0,0
R\$ 435,6
R\$ 0,0
R\$ 26,2
R\$ 1.706,69
Valor
R\$ 0,0
R\$ 32,6
R\$ 82,46
R\$ 1.624,23



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3733 / 00001069260-8

Tipo de pessoa: FÍSICA

ARIANE DA ROSA PEREIRA Nome:

CPF/CNPJ: 506.314.758-50

R\$ 1.624,23

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

RESCISAO ARIANE PERE

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 11:24:47 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00131922

Chave de segurança: XZXPGXY9Z72YMPH3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

Número da Nota

00000018

Data e Hora de Emissão

10/03/2022 16:14:38

Código de Verificação 7ETM-GS1H

20220311u05672297000155

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.672.297/0001-55

Inscrição Municipal: 5.383.600-6

Nome/Razão Social: POLIFORT S - CURSO, TREINAMENTOS E ASSESSORIA LTDA - ME Endereço: R DOM JOSE DE BARROS 00152, 3 A, SALA 39D - REPUBLICA - CEP: 01038-000

Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: daniela.moreira@incs.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVICOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ART\RRT - Elétrica

ART\RRT - Electica

ART\RRT - Instalação\Manutenção - medidas de segurança contra Incêndio

ART\RRT - sistema utilização de gás inflamável (GLP - Gás Liquefeito de Petróleo)

ART\RRT - Instalação\Manutenção - CMAR, conf. IT - 10

Atestado de conformidade de instalação elétrica, conf. IT - 41 Atestado de conformidade do sistema de detecção e alarme de incêndio

Atestado de inspeção do sistema de hidrantes\Mangotinhos

Plano de Emergência

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.500,00

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

Código do Serviço

01520 - Engenharia, agronomia, arquitetura, urbanismo e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.500,0	5,00%	225,00	0,0
Município da Prestac	an do Servico	Número Inscrição da O	Ohra Valor Aproximad	o dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do § 1º do art. 20 da Lei Complementar nº 123, de 2006.;



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2177 / 00013001503-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

POLIFORTS CURSO TREINAMENTO E ASSESORIA Nome:

CPF/CNPJ: 05.672.297/0001-55

R\$ 2.250,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 13:40:19 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00148178

Chave de segurança: XJXF8GUP5LSAU619

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

RPS Nº 182, emitido em 15/07/2022

Número da Nota

00000182

Data e Hora de Emissão

15/07/2022 10:40:51 Código de Verificação

XSWR-MWSU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 15.334.768/0001-79

Inscrição Municipal: 4.597.658-9

Nome/Razão Social: BRANDAO & SCHIO CLINICA MEDICA LTDA

Endereço: R LUIS MAZZAROLO 00091 - MIRANDOPOLIS - CEP: 04024-040 Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

INTERMEDIÁRIO DE SERVICOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a realização de 19 plantões pelo(a) profissional médico(a) , no mês JUNHO de 2022

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

DECLARAÇÃO

DECLARAMOS, SOB A PENA DA LEI, PARA FINS DA DISPENSA DE RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ART.219 DO DECRETO N° 3.048, DE 06 DE MAIO DE 1999 C.C ART.120,
INCISO II DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971 , DE 13/11/2009 , QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR
PROFISSIONAIS REGULAMENTADO POR LEGISLAÇÃO FEDERAL , SENDO OS MESMOS SÓCIOS CIVIL, SEM O
CONCURSO DE EMPREGADO OU AUXILIARES.

IMPOSTOS INCIDENTES SOBRE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO.

11,33% IMPOSTOS FEDERAIS 2% IMPOSTOS MUNICIPAIS

CONFORME A LEI 12.741/2012, TRANSPARÊNCIA FISCAL.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 24.700,00

11400 (144)	1 11/1/4/1/4/	OOLL (IV)	0011140 (1.44)	I ION AOEI (IW)
-	340,50	247,00	741,00	160,55
Cádigo do Senvico				

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)		Crédito (R\$)	
0,00	24.700,	,00	2,00%		494,00		0,00
Município da Prestação do Serviço			Número Inscrição da C)bra	Valor Aproximadı	dos Tributos / Fonte	

OUTRAS INFORMAÇÕES

- (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS № 182, emitido em 15/07/2022;
- (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2022;



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1529 / 00000012670-6

Tipo de pessoa: JURÍDICA

BRANDAO E SCHIO CLINICA MEDICA LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 15.334.768/0001-79

R\$ 19.703,81

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

BRANDAO E SCHIO NF 2

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 15:02:37 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00159850

Chave de segurança: 5EE7H5CN30URZSL8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série **000000000382 - 1**

Autenticidade CSHH-VJMA

Data de Emissão 14/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA DE SAUDE COSTADINI LTDA

CPF/CNPJ: 24.636.149/0001-20 **IM**: 7528 **IE**: isento **Fone**: (12) 3672-3297

Endereço: RUA NOSSA SENHORA DA GLORIA,140,CENTRO - CEP: 12120000

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 **IM**: **IE**: **Fone**: (11) 5599-3561

Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035,PUTIM - CEP: 12228000

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"Nota fiscal referente a realização de 8 plantões pelo(a) profissional médico(a) , no mês JUNHO de 2022"
"Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos BANCO NUBANK

AG: 0001

CC: 16023894-6 BANCO: 0260

Processo executado por: 187.180.195.95

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.tremembe.sp.gov.br/

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012): R\$ 2.137,60 - Aliq: 16,70% Situação de Tributação Tributada no Prestador

ISSQN devido: Município de Tremembé SP

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	IS (R\$) COFINS (R\$)					
0,00	192,00	83,20	384,00	128,00				
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não								
	implicam na base de cálculo							
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Retenções (R\$)				
0,00	12.800,00	2,000%	256,00	787,20				

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.800,00



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00016023894-6

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CLINICA DE SAUDE COSTADINI Nome:

CPF/CNPJ: 24.636.149/0001-20

R\$ 10.210,88

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 382 CLINICA COSTA

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 15:07:17 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00160637

Chave de segurança: H7MFR7JL56U6X4C8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA

Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 31/NFE Data e Hora de Emissão 15/07/2022 11:55:24

Código de Verificação E16A144C948CDAA27F86

Página 1/2

IM:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 42.071.445/0001-02 IE: ISENTA IM: 31177

Razão Social: T. A. SENTINELLO SERVICOS MEDICOS LTDA Endereco : RUA JOSE LUDGERO SIQUEIRA - Num: 106

: VILA SAO JOAO - CEP: 12.281-440 Bairro

Município : CACAPAVA - SP Telefone: (17)3833-1899

E-mail : escbrasil.estrela@gmail.com

TOMADOR Dados da Nota

CNPJ : 09.268.215/0005-96 IE: ISENTA
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIAS DA SAUDE
CONTRA DE CIENCIA DA CONTRA DE CIENCIAS DA CONTRA DE CIENCIA
E-mail : incs@incs.med.br

Local de Prestação de Serviço

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI - Num: 1035. Bairro: PUTIM - CEP: 12.228-000

Municipio : SAO JOSE DOS CAMPOS - SP

Discriminação do Serviço

"Nota fiscal referente a realização de 11 plantões pelo(a) profissional médico(a), no mês JUNHO de 2022"

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

DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB: 756 AGÊNCIA: 5052

CONTA CORRENTE: 19.970-2

Dedução / Outras Informações

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.550,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAUDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATO

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	16.550,00	2,08	344,24	0,00

Total Tributos: 344,24. Percentual: 2.08%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 16.550,00 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Dezesseis Mil Quinhentos e Cinquenta Reais

Outras Informações

- DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB: 756 AGÊNCIA: 5052

CONTA CORRENTE: 19.970-2

Página 197 de 295



MUNICÍPIO DE CAÇAPAVA

Secretaria de Finanças - Divisão de Fiscalização

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série 31/NFE Data e Hora de Emissão

15/07/2022 11:55:24

Código de Verificação E16A144C948CDAA27F86

Página 2/2

Recebi(emos) de T. A.	SENTINELLO SERVICOS MEDICOS LTDA	Dados que identificam a nota	
os serviços constantes	na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Número da Nota 31/NFE	
		Emissão	
/ /		15/07/2022 11:55:24	A
Data	Identificação do Recebedor	Código de verificação E16A144C948CDAA27F86	



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 5052 / 00000019970-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

T. A. SENTINELLO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 42.071.445/0001-02

R\$ 14.067,50

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: NF 31 T. A. SENTINEL

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 15:09:50 Data / Hora da operação:

Código da operação: 00160912

Chave de segurança: 08JGGR8RQGF1YRC8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

José dos Campos contrato n°

Ω Ω

Ü. 0

2

Recurso da

COM

Estas despesas foram pagas

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

15/07/2022 11:41:15

07/2022

279 / E

LkFLemDHY

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

Município / País:

17.601.207/0001-14 Nome/Razão Social: Inscrição Municipal:

308061 E-mail:

ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA

acjcontabilidade.fiscal@hotmail.co

CEP:

Endereço: RUA ARMANDO DE OLIVEIRA COBRA 35 APARTAMENTO:51; PARQUE

RESIDENCIAL AQUARIUS

UF:

SP

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12246-002

(12) 3952-6491

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço: AVENIDA AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM franciele.boas@incs.org.br

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

12246-900

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 7plantões pelo(a) profissional médico(a), no mês JUNHO de 2022"
"Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos

Banco 756 Agência 5052

Cooperativo do Brasil Conta corrente: 6234-0

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Exigibilidade do ISSQN

9.100,00

Município / País da Prestação do Serviço Município da Incidência do ISSQN

0,00

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

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

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível **NÃO OPTANTE**

Sociedade Civil

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

Base Cálculo ISSQN (R\$) 0.00 9.100.00

RETENCÕES ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) COFINS (R\$) 0,00 136,50 59,15 0,00 91,00 0,00 273.00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$) 9.100,00 559,65 0,00 8.540,35

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código da Obra:

Número da nota fiscal substituida: Regra especial:

Página 200 de 295

Alíquota

Valor ISSQN 0,00



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 5052 / 00000006234-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ACM SERVICOS MEDICOS SS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 17.601.207/0001-14

R\$ 7.259,30

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: NF 279 ACM SERVICOS

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

Data / Hora da operação: 15/07/2022 15:17:34

> Código da operação: 00161996

7Q6L8N4P6S3AN02J Chave de segurança:

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



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie 000000006 - E

> Autenticidade NDCU-B4NE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:15/07/2022 09:29:35

Competência (Serv.).:07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: FIRMO ASSIST?NCIA M?DICA LTDA.

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ....: 40.716.674/0001-01 IM: 91583 Endereço.....: RUA RUA JOÃO MARCONDES DE MORAIS,455,PARQUE SÃO LUÍS - CEP: 12061390 UF:SP Email:fjp.assecont@hotmail.com Município....: Taubaté

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

Email.....contato@incs.org.br

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: SAO JOSE DOS CAMPOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

Nota fiscal referente a realização de 04 plantões pelo(a) profissional médico(a) Enio Firmo Neto CRM - 209.683/SP no mês de Junho de 2022.

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

BANCO ITAÚ UNIBANCO S.A. - 341.

AGÊNCIA - 7941.

CONTA CORRENTE - 99.876-2.

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

Processo executado por: 177.185.184.43 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 348,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

l	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
ſ	Os valores aci	ma referem-se as	retenções de tribut	os administrados pe	ela União, sendo	de responsabilidade do

Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES SUBEMPREITADA BASE DE CÁLCULO ALÍQUOTA VALOR DO ISS VALOR TOTAL DA NOTA 5.800,00 2,010% 116,58 5.800,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.800,00



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 7941 / 00000099876-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

FIRMO ASSISTENCIA MEDICA LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 40.716.674/0001-01

R\$ 4.930,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 06 FIRMO

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 15:19:28 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00162244

Chave de segurança: 9UL53P0PZCT94T3Y

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



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO Secretaria Municipal de Finanças

N° da Nota - Serie 000000008 - E

Autenticidade FIXR-3MHE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:14/07/2022 16:28:12

Competência (Serv.).:07/2022

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 Putim em conformidade com o Contrato de Gestão 333/2019, entre o INCS Inst. Nac. de Ciências da Saude e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos, referente a dois plantões pelo pref. médico Dra. Núbia R. D. Duarte, durante o mês de junho de 2022.

Processo executado por: 152.249.94.152

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	39,00	16,90	78,00	26,00	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	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.600,00	2,000%	52,00	2.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.440,10



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3818 / 00000003361-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CLINICA DE PEDIATRIA DUARTE ALVES LTDA M Nome:

CPF/CNPJ: 19.985.090/0001-45

R\$ 2.074,09

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 08 CLINICA DUARTE

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 15:31:39 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00164096

Chave de segurança: H8SMLS8TN006KN81

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

José dos Cambos contrato n°

Ω Ω U.

1

∑ ∩

Recurso da

COM

Estas despesas foram pagas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/07/2022 17:33:50

Competência da NFS-e 07/2022

Número / Série 12 / E

Código de Verificação

hFpKtFez1

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

45.612.986/0001-99 Nome/Razão Social:

ACMELLO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail: adriana.mwcontabilidade@gmail.co

CFP:

428771

Endereço: RUA IPIRANGA 84 FATIMA

Município / País:

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12243-400

Inscrição Municipal:

(12) 9255-9558

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
"Nota fiscal referente a realização de 11,5 plantões clinico pelo(a) profissional médico(a) Augusto C Mello no mês de Junho/2022'

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

DADOS PAGAMENTO

BANCO SICOOB CREDSAOPAULO

C/C 23.911-9

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SAO JOSE DOS CAMPOS

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

ISSQN (R\$)

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível **NÃO OPTANTE**

Base Cálculo ISSQN (R\$)

CÁLCULO DO ISSQN

Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN

Desc. Incondicionado (R\$) 0,00

15.425,00 0,00

Deduções (R\$)

IRRF (R\$)

RETENCÕES COFINS (R\$)

15.425,00

2,000000 308,50

0,00

PIS (R\$)

462.75

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

231,37

0,00

154,25

0,00

100,26

VALOR TOTAL DA NOTA

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

15.425,00

Retenções (R\$) 948,63

0,00

14.476,37

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Página 206 de 295



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 5052 / 00000023911-9

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ACMELLO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 45.612.986/0001-99

R\$ 12.304,91

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: NF 12 ACMFILO

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

Data / Hora da operação: 15/07/2022 15:34:10

> Código da operação: 00164470

Chave de segurança: 6VSM3MXERS98GHA8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

José dos Cambos contrato n°

Ω Σ

U.

a

 \overline{C} \geq

Δ

σ

Recurso

COM

いのファロ

foram

Fatas despesas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador

DADOS DA NFS-e



Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/07/2022 20:56:41

Competência da NFS-e 07/2022

Número / Série

34 / E

Código de Verificação

hTiKFB6m9

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

44.697.210/0001-56

Nome/Razão Social: KNOPP QUIROGA SERVICOS MEDICOS LTDA 426329

Inscrição Municipal:

E-mail:

societario@rissicontabilidade.com.

Endereço: RUA DA ALEGRIA 109 APT 53 FLORADAS DE SAO JOSE

UF:

CFP:

Telefone:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12230-086

(17) 3305-9030

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

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

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

CONTATO@INCS.ORG.BR

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12228-000

(15) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO SIONAL MÉDICO RODOLFO KNOPP QUIROGA NO MÊS

NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 9 PLANTÕES PELO PROFISSI

NUBANK - AG: 0001 - C/C: 83323846-2

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

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 2505,00 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971, DE NOVEMBRO/2009

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS

12.850,00

Exigibilidade do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível **OPTANTE**

0,00

Simples Nacional

PRESTADOR

CÁLCULO DO ISSQN

Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Valor ISSQN

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$)

0.00

RETENCÕES ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) COFINS (R\$) 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

Valor Líquido (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) 12.850,00 0,00 0,00 12.850,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Página 208 de 295

Alíquota



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00083323846-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

KNOPP QUIROGA SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 44.697.210/0001-56

R\$ 10.922,50

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 34 KNOPP

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 15:36:30 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00164892

Chave de segurança: 0HAYEA25T4UAR5SC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

José dos Cambos contrato n°

Ω Ω

Ü.

0

≥ ∩

Recurso da

COM

Estas despesas foram pagas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador

DADOS DA NFS-e



Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

14/07/2022 17:42:17

07/2022

70 / E

iiTORVGBx

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

39.359.307/0001-19 Nome/Razão Social:

SEAR SERVICOS EM SAUDE LTDA

Inscrição Municipal: 409831

E-mail:

adriana.mwcontabilidade@gmail.co

Endereço: RUA SANTA MADALENA 36 APT 144 JARDIM SANTA MADALENA

Município / País:

UF:

CFP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP 12243-300 (11) 8719-4040

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Inscrição Municipal:

923832 E-mail:

Nome/Razão Social:

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

Município / País:

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12228-000

CEP:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Nota fiscal referente a realização de 7 plantões pelo(a) profissi no mês Junho de 2022"

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

Dados Bancários: Banco do Bradesco AG 6012 C/C 7031-9

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SAO JOSE DOS CAMPOS

Regime especial de tributação do ISSQN

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

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

Exigível

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 2,000000 9.300,00 0,00 9.300,00 186,00 0.00 RETENCÕES ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) 0,00 139,50 60,45 279,00 0,00 93,00 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Valor Líquido (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) 9.300,00 571,95 0,00 8.728,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Página 210 de 295



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 6012 / 00000007031-9

Tipo de pessoa: JURÍDICA

SEAR SERVICOS EM SAUDE LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 39.359.307/0001-19

R\$ 7.418,84

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 70 SEAR SERVICOS

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 15:39:12 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00165387

Chave de segurança: GV4K13AA7QVMWW24

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

José dos Cambos contrato n°

Ω Ω

Ü.

0

≥ ∩

Recurso da

COM

Estas despesas foram pagas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador

DADOS DA NFS-e



Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/07/2022 17:45:20

Competência da NFS-e 07/2022

Número / Série

102 / E

Código de Verificação

3feN7laEi

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

37.333.298/0001-61

Nome/Razão Social: MFSO SERVICOS MEDICOS LTDA 406013

E-mail:

Inscrição Municipal:

adriana.mwcontabilidade@gmail.co

Endereço: PRACA DAS GAIVOTAS 20 81 VILA TATETUBA

Município / País:

UF:

CFP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12220-220

(22) 8801-4618

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Município / País:

Inscrição Municipal:

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

ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM

UF: SP

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Nota fiscal referente a realização de 1 plantão pelo(a) profissi no mês Junho de 2022"

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

BANCO INTER - 077 AG: 0001 C/C 64166350

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Situação do prestador perante o Simples Nacional

SAO JOSE DOS CAMPOS

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigibilidade do ISSQN Exigível

1.300,00

NÃO OPTANTE

Base Cálculo ISSQN (R\$)

PRESTADOR

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

Desc. Incondicionado (R\$)

0.00 RETENCÕES

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) 0,00 19,50 8,45

0,00

COFINS (R\$) 39,00 INSS (R\$) 0,00 CSLL (R\$) 13,00

0,00

1.300,00

Outras Retenções (R\$) 0,00

Valor ISSQN

26,00

1.220,05

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

1.300,00

Retenções (R\$) 79,95 Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra: Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

Página 212 de 295

Alíquota

2,000000



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00006416635-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

MFSO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 37.333.298/0001-61

R\$ 1.037,04

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 102 MFSO SERVICOS

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 15:41:31 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00165693

Chave de segurança: 2W2TM3T284MAY9C6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

José dos Cambos contrato n°

Ω Σ Ü. 0

<u>≥</u>

Recurso da

COM

Estas despesas foram pagas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

14/07/2022 16:49:19

07/2022

176 / E

b5DJ2TZ9N

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

20.768.668/0001-90

Nome/Razão Social:

MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail: DANIELLE.CONTABIL@CAOLL.CO

M.BR

323464

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

Município / País:

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

CFP: 12242-000

()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 Nome/Razão Social:

Município / País:

923832

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

INCS-INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12228-000

CEP:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 15,5 plantões pelo(a) profissional médico(a) Bruno Bianchi do ó no mês Junho de 2022

Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão N° 333/2019, firmado entre o INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos¿

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Desc. Incondicionado (R\$)

Regime especial de tributação do ISSQN

NÃO OPTANTE Exigivel

Deduções (R\$)

302,25

CÁLCULO DO ISSQN

Base Cálculo ISSQN (R\$)

PRESTADOR

Alíquota Valor ISSQN

Valor Serviço (R\$) 20.150,00

Exigibilidade do ISSQN

0,00

20.150,00 0.00

2,000000

403,00

0,00

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

COFINS (R\$)

130,98

604,50

INSS (R\$) 0,00 CSLL (R\$) 201,50

Outras Retenções (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

20.150,00

1.239,23

0,00

18.910,77

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA

Data de pagamento da NF: Número da nota fiscal substituida:

0,00

Código da Obra: Regra especial:

Página 214 de 295



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1529 / 00000043972-9

Tipo de pessoa: JURÍDICA

MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS LTD Nome:

CPF/CNPJ: 20.768.668/0001-90

R\$ 16.074,16

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 176 MED55

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 15:45:10 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00166182

Chave de segurança: G3TXWQHPF63C8SN2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

José dos Cambos contrato n°

Ω Σ

U. 0

 \geq

Δ <u>π</u>

Recurso

COM

いのファロ

foram

CESPOSAS

Fotas

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

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



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

14/07/2022 17:12:55

07/2022

296 / E

F74O9UszE

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

20.441.882/0001-38

Inscrição Municipal: 322762

Nome/Razão Social: **AJT SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP**

E-mail:

rh@ocmc.com.br

Endereço: RUA DOS ARENQUES 50 BL A APTO 163 PARQUE RESIDENCIAL AQUARIUS

Município / País:

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12246-310

CEP:

()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CEP:

Telefone:

carinefscampos@yahoo.com.br

Município / País:

UF: SP

12228-000

(15) 3357-6906

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO Nota fiscal referente a realização de 7,5 plantões pelo(a) profissional

do Abdo, no mês Junho de 2022. Nota listal reference a lealização de 7,5 plantoes pero(a) profissional medico(a) of the firmado abdo, no mas sumho de 2022. Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos

Ag 4334 CC 13004471-8

Valor aproximado dos tributos 13,33% Instrução Normativa na íntegra: O serviço é executado pelo próprio sócio, o que desobriga a contratante da retenção do INSS (IN 971/2009, ART. 120, INCISO III, §2º E §3º

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SAO JOSE DOS CAMPOS

Exigibilidade do ISSQN Exigível

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

Regime especial de tributação do ISSQN

PRESTADOR

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$)		Desc. I	Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo		ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
9.750,00	0,00		0,00		9.750,00	2,000000	195,00
			RETENÇÕES				
ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras	Retenções (R\$)
0,00	146,25	63,38	292,50	0,00	97,50		0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Valor Líquido (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) 9.750,00 599,63 0,00 9.150,37

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Página 216 de 295



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4334 / 00013004471-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

AJT SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 20.441.882/0001-38

R\$ 7.777,82

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 296 AJT

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 15:47:31 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00166535

Chave de segurança: JMJTS24XQ68LXE22

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

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

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

DADOS DA NFS-e



Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

14/07/2022 18:10:25

07/2022

15 / E

ndSC7cng4

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 44.910.218/0001-59

426781

Nome/Razão Social:

E-mail:

BRANDAO WM MED SS LTDA

adineival@gmail.com

Inscrição Municipal:

Endereço: AVENI DO TUBARAO 300 APT 43 Município / País:

BLOCO B RESIDENCIAL

AQUARIUS

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12246-140

(12) 3904-6890

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

CFP:

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

ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA

Endereço: RUA Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255 Parque Residencial Aquarius

Município / País:

UF: SP

CEP:

12246-900

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 7,5 plantões pelo(a) profissional Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gest Prefeitura Municipal de São José dos Campos. JUNHO de 2022. Magno Brandão, no mês rato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

ISSQN (R\$)

10.150,00

0,00

Município / País da Prestação do Serviço

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SAO JOSE DOS CAMPOS

PIS (R\$)

Regime especial de tributação do ISSQN

CSLL (R\$)

0,00

101,50

Exigível **NÃO OPTANTE**

Deduções (R\$)

IRRF (R\$)

152,25

0,00

PRESTADOR

CÁLCULO DO ISSQN

COFINS (R\$)

Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 2,000000 0.00 10.150,00 RETENCÕES

65,98 304,50

624,23

VALOR TOTAL DA NOTA Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$) 10.150,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra: Regra especial:

INSS (R\$)

0,00

Número da nota fiscal substituida:

Página 218 de 295

203,00

0,00

9.525,77

Outras Retenções (R\$)

José dos Cambos contrato n° Ω Σ Ü. <u>C</u> Recurso da P.M. COM Estas despesas foram pagas



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00018728977-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

BRANDAO WM MED SS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 44.910.218/0001-59

R\$ 8.096,91

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 15 BRANDAO WM

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 15:49:07 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00166767

Chave de segurança: 7PHXWWY8TCHJ72KX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

losé dos Campos contrato n°

Ω Σ

U.

1

Δ η Ο

Recurso

COM

foram bagas

Fotas despesas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador

DADOS DA NFS-e



Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

14/07/2022 18:21:37

07/2022

39 / E

UpvBuvinL

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

42.542.279/0001-85

419484

Nome/Razão Social:

BIGATAO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail:

vantoiljr@vgl.com.br

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA DOUTOR TERTULIANO DELPHIM JUNIOR 99 RESIDENCIAL AQUARIUS

Município / País:

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12246-001

CEP:

(12) 3923-2666

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96 Nome/Razão Social:

Município / País:

923832

E-mail:

ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

antonio.pereira@incs.org.br

UF:

SP

CEP: 12228-000 Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 5 plantões pelo profissional mês de Junho/2022

Serviços médicos prestados para Upa Putim, em conformidade com o contrato de gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura

Municipal de São José dos Campos

Conforme IN RFB 765/2007, a empresa é dispensada das retenções de impostos federais por ser optante do Simples Nacional.
Por força da Lei Federal nº 12.741 de 08/12/2012, informamos que o valor aproximado dos tributos nesta NF é de R\$ 409,50; DECLARAMOS, SOB A PENA DA LEI, PARA

FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ART. 219 DO DECRETO Nº 3.048, DE 06 DE MAIO DE 1999, C/C ART. 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO

POTA DE Nº 971, DE 13 DE NOVEMBRO DE 2009,QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSIONAIS REGULAMENTADOS POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO OS MESMOS SÓCIOS CIVIS, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Exigibilidade do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível

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

Simples Nacional

PRESTADOR

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

CÁLCULO DO ISSQN

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Valor ISSQN

6.825,00

PIS (R\$)

RETENCÕES INSS (R\$) COFINS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

ISSQN (R\$)

0,00

0,00

IRRF (R\$)

0.00

0,00 0,00 0,00

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

0.00

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) 6.825,00

0,00

0,00

6.825,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Página 220 de 295

Alíquota



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1529 / 00000099664-5

Tipo de pessoa: JURÍDICA

BIGATAO SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 42.542.279/0001-85

R\$ 5.801,25

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 39 BIGATAO

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 15:50:35 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00167007

Chave de segurança: EYJNVMGFXKK0JCKT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

José dos Campos contrato n°

Ω Ω

Ü. <u>C</u>

Recurso da P.M.

COM

Estas despesas foram pagas

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

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

DADOS DA NFS-e



Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/07/2022 07:12:50

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação QkkUAX553

07/2022

76 / E

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 25.159.027/0001-52 Nome/Razão Social:

ALMEIDA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA

331799

Inscrição Municipal:

E-mail:

legal3planecon@gmail.com

Endereço: RUA BENEDITA SIMÕES DE ALMEIDA 54 APTO 74 CONDOMÍNIO ROYAL

PARK

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

Telefone:

()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

923832

CFP:

12246-871

E-mail: **INCS@INCS.MED.BR**

incs instituto nacional d ciencias da saude Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12228-000

(15) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Nota fiscal referente a realização de 10 plantões + RT pelo(a) profissional médico(a) Luiz Cézar de Almeida e Silva , no mês JUNHO de 2022"
"Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos"

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SAO JOSE DOS CAMPOS

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

NÃO OPTANTE Exigível

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 2,000000 22.475,00 0,00 449,50 0.00 22.475.00 RETENCÕES ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) 0,00 337,13 146,09 674,25 0,00 224,75 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$) 22.475,00 1.382,22 0,00 21.092,78

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra: Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

Página 222 de 295



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 5052 / 00000001267-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ALMEIDA E SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 25.159.027/0001-52

R\$ 17.928,86

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: NF 76 ALMEIDA E SILV

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

Data / Hora da operação: 15/07/2022 15:52:26

> Código da operação: 00167268

Chave de segurança: 6FZMMXL39GQ1QG47

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

Campos contrato n°

dos

José

São

<u>q</u>

_ | | |

Recurso da

pagas com

despesas foram

Estas (

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) Página 1 de 1



PM DE IGARAPAVA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARAPAVA





Número da NFS-e 85

Código de Verificação de Autenticidade

JCGKX8E83

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/07/2022 às 07:04:16

Chave de Acesso

424138TPWHHYUNKUKIQDEWRUEUPH997

Para certificação da autenticidade acesse http://138.117.189.204:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais	•				П
Exigibilidade do ISS Exigível	Núme	;	Município de Incidência do ISS SAO JOSE DOS CAMPOS- SP	Local da Prestação SAO JOSE DOS CAMPOS - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				15/07/2022	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributa	ção	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Emp	presa de Pequeno Porte (ME EPI	P) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

0000025528 LA SANTE CLINICA MEDICA EIRELI 35.746.779/0001-73 0387-19/00

Logradouro Complemento Bairro

Av.Dr.Pereira Reboucas, 1219 **VILA MARILENE**

CEP Cidade Telefone E-mail

14540-000 **IGARAPAVA-SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Logradouro Complemento Bairro

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM

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

SAO JOSE DO RIO PRETO - SP incs@incs.med.br 12228-000 3549805

Discriminação dos Serviços	ção dos Serviços	dos 3	inação	Discrim
----------------------------	------------------	-------	--------	---------

Qtde.	Un. Medida	Descrição	VIr. Unitário	Total
1,00	UN	"Nota fiscal referente a realização de 8 plantões pelo(a) profissional médico(a) , no mês JUNHO de 2022" "Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão № 333/2019, firmado entre o INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos-Dr Tiago Matheus Rodrigues de Santana- CRM -209513	11.600,00	R\$ 11.600,00

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am 2,00% 0000040000003 8630503 Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido R\$ 11.600,00 R\$ 0,00 R\$ 11.600,00 R\$ 232,00 2 - Não	a Codigo AR I
R\$ 11.600,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 11.600,00 R\$ 232,00 2 - Não	Desconto Condicionado
	R\$ 0,00
Retenções de Impostos	
PIS COFINS INSS IRRF CSLL Outr	as Retenções
R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00	0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.600,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.560,20 Estadual (0,00%) R\$0,0	0 Municipal (2,69%) R\$312,

Informações Complementares

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

RECEBI(EMOS) DE LA SANTE CLINICA MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 85 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JCGKX8E83. Data CPF/RG Assinatura

Construção Civil



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0180 / 00013001884-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

LA SANTE CLINICA MEDICA EIRELI Nome:

CPF/CNPJ: 35.746.779/0001-73

R\$ 9.860,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 85 LA SANTE CLINI

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 16:11:08 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00170109

Chave de segurança: P4YA37V87ZCM5CWH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

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

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

DADOS DA NFS-e



Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/07/2022 15:28:52

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

0FcVSHRMd

07/2022

148 / E

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 37.078.643/0001-68

405444 Nome/Razão Social: E-mail:

GSC SERVICOS MEDICOS SSP

innovar.contabil@gmail.com

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA CERAMISTA ROBERTO WEISS 552 DAS COLINAS

UF: Município / País: CEP: Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12242-160 (12) 3023-7107

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

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

notas.putim@incs.org.br **ICV - INSTITUTO CIENCIAS DA VIDA**

Endereço: RUA Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255 Parque Residencial Aquarius

Município / País: UF: CEP: Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12246-900

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Nota fiscal referente a realização de 13,5 plantões pelo(a) profissiona
"Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gest
Prefeitura Municipal de São José dos Campos JUNHO de 2022" Claudio de Souza Sapper , no mês rato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

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

COFINS (R\$)

Exigível **NÃO OPTANTE** Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

Base Cálculo ISSQN (R\$) Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Alíquota Valor ISSQN 0,00 18.250,00 0,00 0,00 18.250.00 RETENCÕES ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$)

0,00 273,75 118,63 547.50 VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$)

> 18.250,00 1.122,38 0,00 17.127,62

> > INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código da Obra:

0,00

182,50

Número da nota fiscal substituida: Regra especial:

Página 226 de 295

0,00

José dos Campos contrato n° Ω Ω Ü. <u>C</u> Recurso da P.M. COM Estas despesas foram pagas



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 5052 / 00000016980-3

Tipo de pessoa: JURÍDICA

GSC SERVICOS MEDICOS Nome:

CPF/CNPJ: 37.078.643/0001-68

R\$ 14.558,48

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: NF 148 GSC SERVICOS

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

Data / Hora da operação: 15/07/2022 16:12:55

> 00170384 Código da operação:

Chave de segurança: RVFKHFE2Q7LY9L57

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE TREMEMBÉ

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série **000000000104 - 1**

Autenticidade 7CY5-3KJ5

Data de Emissão 15/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: Tremembé UF: SP E-mail: adm1@veccontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96 **IM**: **IE**: **Fone**: (11) 5599-3561

Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035,PUTIM - CEP: 12228000

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a realização da Gerencia medica + Coordenação Médica + 8 plantões médicos pelo(a) profissional médico(a) Carlos Alberto Infante Junior no mês de JUNHO/2022"

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

Processo executado por: 179.113.157.81

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.tremembe.sp.gov.br/

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 2.004,90 - Aliq: 6,15%

Situação de Tributação Tributada no Prestador

ISSQN devido: Município de Tremembé SP

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	489,00	211,90	978,00	326,00

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

implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Retenções (R\$)
0,00	32.600,00	2,000%	652,00	2.004,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.600,00



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0418 / 00000001452-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CAIJ ASSESORIA E ASSISTENCIA MEDICA LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 24.476.740/0001-67

R\$ 26.005,83

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 104 CAIJ

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 16:15:08 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00170704

Chave de segurança: SH65WP7RAHM6YZ8Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

José dos Cambos contrato n°

Ω Σ

Ü.

0

≥ ∩

Recurso da

COM

Estas despesas foram pagas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/07/2022 16:13:59

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

07/2022

54 / E

5qQ3p5ImC

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

22.840.580/0002-49 332131

Nome/Razão Social: E-mail: **GUMA SERVICOS MEDICOS E AMBIENTAIS LTDA ME**

altosdesaojose@gmail.com

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA ENGENHEIRO JOÃO FONSECA DOS SANTOS 111 APTO 1203 VILA

ADYANA

UF: Telefone: Município / País: CFP: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12243-620 ()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

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

notas.putim@incs.org.br INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

Município / País: UF: CEP: Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12228-000 (15) 3233-1373

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 20 plantões pelo(a) profissio Mario Sergio Miranda no mês de Junho de 2022.

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

DADOS BANCARIOS: BANCO 033 (SANTANDER).

C/C: 13007686-5

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

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

Exigível **NÃO OPTANTE**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 2,000000 26.000,00 0,00 26.000,00 520,00 0.00 RETENCÕES

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) 260,00 0,00 390,00 169,00 780,00 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$)

26.000,00 1.599,00 0,00 24.401,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Página 230 de 295

0,00



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0093 / 00013007686-5

Tipo de pessoa: JURÍDICA

GUMA SERVICOS MEDICOS E AMBIENTAIS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 22.840.580/0002-49

R\$ 20.740,85

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 54 GUMA

Histórico:

Data de débito: 15/07/2022

15/07/2022 16:48:42 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00175214

Chave de segurança: 3YGUSHLUZ0W7R5H5

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

01	CNPJ/CEI	02 Razão Social	Nome	IDENTIFICAÇÃO DO EMIFRE			
	· –			ONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apa	rtamento)				04 Bairro	
05	O RODOLFO CASTELLI 1035 Município			06 UF 07 CEP	08 CNAE	PUTIM 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
	JOSE DOS CAMPOS			SP 12.228-000	8660700		
10	DIO/DAOED	44		IDENTIFICAÇÃO DO TRABAL	HADOR		
207.	PIS/PASEP 34637.27-4	11 Nome INGRID JOARA S	SILVA	OLIVEIRA GONCALVES			Código: 1194
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apa	rtamento)				13 Bairro JARDIM SÃO JUDAS TA	D
(1)4	SÃO TIAGO 243 - CASA Município	1	5	UF 16 CEP 17 CT	PS (nº, série, UF)		PF
	JOSÉ DOS CAMPOS		SP	12.228-440 0034104/	00374-/SP	405.414.	.668-60
04/0	Data de Nascimento 20 6/1993 ED	Nome da Mãe DITE FONSECA SI	LVA O	LIVEIRA			
2				DADOS DO CONTRATO)		
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	Tipo de Contrato ontrato de trabalho por prazo inc	determinado					
22	Causa do Afastamento						
Resc	cisão contratual a pedido do emp Remuneração Mês Ant.	pregado 24 Data de Admi	ecão	25 Data do Aviso Prévio	26 [Data de Afastamento 27 Cód. Afas	stamento
		11/03/2021	55aU	28/06/2022	28/06/2		stamento
2 8	Pensão Alim. (%) TRCT 0.00	29 Pensão A	lim. (%) FGTS 30 Categ 0,00 1 - Emprega	oria do Trabalhador ado		
31	Código Sindical			da Entidade Sindical Laboral			
(000.9	914.021.00088-4	47.436.373/00		- SINDICATO DOS HOSP CL C S		ANAL CL DO E DE SP	
WED!	BAS RESCISÓRIAS		ט	ISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RI	ESCISORIAS		
Rubr		Valor	Rubr	ica	Valor	Rubrica	Valor
50	Saldo de 21/dias salário (líquido de	R\$ 1.041,38		Comissões	R\$ 0,00		R\$ 0,00
S 3	0/faltas e DSR) Adicional de insalubridade	R\$ 0,00		Adicional de periculosidade	R\$ 0,00		R\$ 342,62
\neg	Horas extras 12:10 horas 100,00%	R\$ 164,55		Gorjetas	R\$ 0,00		R\$ 0,00
₹56 ₹059	Reflexo do "DSR" sobre salário	R\$ 84,52		Multa Art. 477, § 8°/CLT	R\$ 0,00	(DSR)	
1.	variável			13º salário exercícios anteriores			R\$ 0,00
B 3	13º salário proporcional 06/12 avos	R\$ 1.114,14			R\$ 0,00		R\$ 710,54
66	Férias vencidas	R\$ 0,00		Terço constitucional de férias	R\$ 236,85		R\$ 0,00
70	13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00		Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00		R\$ 50,26
95.2	Ferias normais	R\$ 322,64		Int. h.e. ferias	R\$ 24,82	95.4 Int. adic. noturno ferias	R\$ 149,24
Q 5.5	Adicional 1/3 s/ferias	R\$ 165,57	99	Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00		
ij						TOTAL BRUTO	R\$ 4.407,13
DED	JÇÕES						
Desc		Valor	Desc		Valor	Desconto	Valor
100	Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101	Adiantamento salarial	R\$ 0,00	Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
303	Aviso prévio indenizado 30/30 dias	R\$ 2.301,29	112.1	Previdência social	R\$ 192,92	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 83,56
(U	IRRF	R\$ 0,00	114.2	IRRF sobre 13° salário	R\$ 0,00	115 Liquido ferias normais	R\$ 612,60
ag						TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.190,37
ă						VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.216,76
Ξ							
Ø							
Q							
S							
S							
ë							
S							
<u>e</u>							
S							
ţ							
Estas despesas foram pag							
ш							

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 001 / 00138153-6

Nome destinatário: INGRID JOARA S O GONCALVES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.216,76

Data de débito: 15/07/2022

Data/hora da operação: 15/07/2022 11:11:48

Código da operação: 151111

Chave de segurança: H1GZMVZEAH3HP0V0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 /25 /4/4 Alô CAIXA: 0800 104 0104

	TEF	RMO DE RESCISÃO DO	CONTRATO D	E TRABALI	НО			
		IDENTIFICAÇÃO D	O EMPREGADO)R				
	02 Razão Social	/Nome						
09.268.215/0005-96 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apai		NACIONAL DE CIENCIAS D	A SAUDE			04 Bairro		
JOAO RODOLFO CASTELLI 1035	rtanicito)					PUTIM		
Município SAO JOSE DOS CAMPOS		06 UF 07 SP 12.228	CEP 08 -000 866	_ CNAE 0700	09 CN	PJ/CEI Tomador/O	bra	
D		IDENTIFICAÇÃO D						
10 PIS/PASEP	11 Nome							
203.03896.29-3 2 Endereco (logradouro, nº, andar, apa	MONICA BUENO	DA SILVA				13 Bairro		Código: 13
MESSIAS ALVARENGA 14	namento)					CONJ. RESID	. NOSSO T	
Município SÃO JOSÉ DOS CAMPOS		5 UF 16 CEP SP 12.228-252	17 CTPS (n° 33122/0272-/S	, série, UF)			18 C	PF 069 46
19 Data de Nascimento 20	Nome da Mãe	5P 12.220-252	33122/02/2-/3	<u> </u>			311.971	.900-40
02/06/1982 SA	NDRA MARIA PIN	IHEIRO BUENO						
2		DADOS DO	CONTRATO					
☐1 Tipo de Contrato ☐1 - Contrato de trabalho por prazo inc	determinado							
22 Causa do Afastamento								
Despedida sem justa causa, pelo em 23 Remuneração Mês Ant.	pregador 24 Data de Admi	ssão 25 Data do	Aviso Prévio	26 [Data de Afastar	nento 27	Cód. Afa	stamento
/R\$ 2.732,73	05/09/2018	05/07/2022		04/07/2		SJ		stamento
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00			0 Categoria do 1 - Empregado	Trabalhador				
31 Código Sindical	32 CNPJ e	Nome da Entidade Sindical Labora	al					
000.914.021.00088-4	47.436.373/00	01-73 - SINDICATO DOS HO			ANAL CL D	O E DE SP		
ALEBRAS DESCISÁRIAS		DISCRIMINAÇÃO DAS	/ERBAS RESCIS	SORIAS				
VERBAS RESCISÓRIAS Rubrica	Valor	Rubrica	Valo	Ar .	Rubrica			Valor
50 Saldo de 3/dias salário (líquido de	R\$ 103,77		Vaic	R\$ 0,00		cações		R\$ 0.
1/faltas e DSR)								1(ψ 0,
Adicional de insalubridade 20,00%	R\$ 31,28	54 Adicional de periculosida	de	R\$ 0,00	55 Adicio	nal noturno		R\$ 0,
Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas		R\$ 0,00	58 Desca	nso semanal remu	nerado	R\$ 0,
59 Reflexo do "DSR" sobre salário	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8°/CLT		R\$ 0,00	(DSR)	o-Família		R\$ 0.
variável								Κφ υ,
63 13º salário proporcional 06/12 avos	R\$ 1.390,96	64 13º salário exercícios ant	eriores	R\$ 0,00	65 Férias	proporcionais 10/1	12 avos	R\$ 2.527,
66 Férias Venc. Per. Aquisitivo 05/09/2020 à 04/09/2021	R\$ 2.783,46	68 Terço constitucional de fé	erias	R\$ 1.854,54	69 Aviso	prévio indenizado 3	39/39 dias	R\$ 3.986,
05/09/2020 à 04/09/2021 13° salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 231,83	71 Férias (aviso prévio inder	nizado)	R\$ 252,74	89 Abono	s desvinculados do	o salário	R\$ 184,
	Kφ 231,63	T chao (aviso previo inaci	nzudo)	R\$ 252,74	7100110	o desviriodiades de		Κφ 104,
Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00							
0					TOTAL BRUT	0		R\$ 13.347,1
DEDUÇÕES					1			
Desconto	Valor	Desconto	Valo	r	Desconto			Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial		R\$ 0,00	102 Adiant	amento de 13º sala	ário	R\$ 0,
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social		P\$ 10 12	112.2 Previd	ência social - 13° s	salário	R\$ 127,
-				Τ(ψ 10,12				Ι(ψ 121,
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13° salário		R\$ 0,00				
ע ע	•				TOTAL DEDU	IÇÕES		R\$ 137,9
ည်					VALOR LÍQU	DO		R\$ 13.209,1
<u>წ</u>								
ত								
5								
_								
Ŏ								
Estas despesas loram pagas								
<u></u>								
ັ້ນ								
<u> </u>								
7)								
ภ								
Ш								



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0351 / 1288 / 000761612828-0

Nome destinatário: MONICA BUENO DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 13.209,18

Data de débito: 15/07/2022

Data/hora da operação: 15/07/2022 11:18:18

Código da operação: 151118

Chave de segurança: USFU1K8CT9EUFAN5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104

10		TE	RMO DE R	ESCISÃO DO C	ONTRA	O DE TRABALI	НО			
10.2 Endergo (Pogradouse, nf. andre. partamento)			ID	ENTIFICAÇÃO DO	EMPRE	GADOR				
Data Pombo Alm (Ng) Thick Pombo Alm (N				DE CIENCIAS DA	SAUDE					
SAD JOSE DOS CAMPOS	03 Endereço (logradouro, nº, andar,	apartamento)	TO TO TO TO TO	ZE GIERGIAG BA	0,1002				airro	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR			06	UF 07 C	EP	08 CNAE	09		ador/Obra	
Interespo (logradouro, rt², andra, apartamento)				<u>'</u>		'				
20 274 28-22 28-24 2			IDI	NTIFICAÇÃO DO	TRABAL	HADOR				
Salario Sala	210.27822.80-2		RO CARDOS	0						Código: 74
Municipio	12 Endereço (logradouro, nº, andar,	apartamento)								
19	Município							MONTE	18	
DADOS DO CONTRATO Tipo de Contrato de trabalho por prazo indeterminado 2			SP	12.215-460	60919/50	5-/SP			452.58	9.548-97
Contrato Contrato	23/04/1995		CARDOSO							
2. Causa do Afastamento Rescisso contratual a pedido do empregado 2. Resulado Mastamento Rescisso contratual a pedido do empregado 2. Resulado Mastamento Rescisso contratual a pedido do empregado 2. Resulado Mastamento 2. Pensão Alim. (%) TRCT 2. Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 2. Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 2. Categoria do Trabalhador 2. Codigo Sindical 3. Codigo Sindical 3. Codigo Sindical 3. Contigo Sindical 4.7.436.37300017-75. SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP PERSÃO RESCISÓRIAS **Bubrica** **Bubrica** **Ovifilates salário (líquido de DSR) 3. Adicional de insalubridade 20,00% 3. Adicional de insalubridade 20,00% 3. Adicional de insalubridade 20,00% 3. Adicional de insalubridade 20,00% 3. Adicional de insalubridade 20,00% 3. Res 478,94 5. Gorjetas 4. Respundo de insalubridade 20,00% 3. Adicional de insalubridade 20,00% 3. Adicional de insalubridade 20,00% 3. Adicional de insalubridade 20,00% 3. Res 60,154 4. Adicional de periculosidade 3. Respundo de insalubridade 20,00% 4. Res 478,94 5. Gorjetas 4. Respundo de insalubridade 20,00% 4. Res 478,94 5. Gorjetas 4. Respundo de insalubridade 20,00% 4. Res 478,94 5. Gorjetas 4. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Res 478,94 5. Gorjetas 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Res 478,94 5. Gorjetas 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Res 478,94 5. Gorjetas 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo de insalubridade 20,00% 5. Respundo d	2			DADOS DO C	ONTRAT)				
Rescisão contratual a pedido do empregado 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cod. Afastamento 28 Remaneração Más Ant. 24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cod. Afastamento 28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 1 - Empregado		indeterminado								
Para Series Para Series		omprogado								
Pensão Alim. (%) TRCT	23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Adm	issão		viso Prévio			Afastamento		fastamento
1000.9 Sindical 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.436.373/0001-73 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E DE SP			Alim (%) FGTS		Cateo		022		SJ1	
	_	0,00		0,00 1						
Page Page					P CL C S	AU LAB DE PESQ	ANA!	L CL DO E DE SF	•	
Rubrica Valor Rubrica Valor Rubrica Valor 69 Saldo de 11/dias salário (líquido de Orfaltas e DSR) R\$ 1.304.46 51 Comissões R\$ 0.00 52 Gratificações R\$ 0.00 36 Adicional de insalubridade 20,00% R\$ 86.01 54 Adicional de periculosidade R\$ 0.00 55 Adicional noturno R\$ 0.00 36 Horas extras 11:00 horas 100,00% R\$ 478.94 57 Gorjetas R\$ 0.00 58 Descanso semanal remunerado (DSR) R\$ 0.00 39 Reflexo do "DSR" sobre salário variavel R\$ 106.43 60 Multa Art. 477, \$ 8°/CLT R\$ 0.00 62 Salário-Familia R\$ 0.00 30 13° salário proporcional 06/12 avos R\$ 2.400,76 64 13° salário exercicios anteriores R\$ 0.00 65 Férias proporcionals 10/12 avos R\$ 4.153,84 46 Férias vencidas R\$ 0.00 8 Terço constitucional de férias R\$ 1.384,61 69 Aviso prévio indenizado dias R\$ 9.00 70 13° salário (aviso prévio indenizado) R\$ 0.00 71 <t< td=""><td>)</td><td>·</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></t<>)	·								
Saldo de 11/dias salário (líquido de DSR))									
Orlatias e DSR Orla							1			
February February	0/faltas e DSR)	e R\$ 1.304,46	51 Comis	sões		R\$ 0,00	52	Gratificações		R\$ 0,00
February February	Adicional de insalubridade 20,00%	R\$ 86,01	54 Adicio	nal de periculosidade	9	R\$ 0,00	55	Adicional noturno		R\$ 0,00
Reflex of 0"DSR" sobre salário variável R\$ 106,43 60 Multa Art. 477, § 8"/CLT R\$ 0,00 62 Salário-Família R\$ 0,00 63 Salário Proporcional 06/12 avos R\$ 2,400,76 64 13° salário exercícios anteriores R\$ 0,00 65 Férias proporcionals 10/12 avos R\$ 4,153,85 66 Férias vencidas R\$ 0,00 68 Terço constitucional de férias R\$ 1,384,61 69 Aviso prévio indenizado dias R\$ 0,00 71 Férias (aviso prévio indenizado) R\$ 0,00 71 Férias (aviso prévio indenizado) R\$ 0,00 99 Ajuste do saldo devedor R\$ 0,00 70 Adjuste do saldo devedor R\$ 0,00 70 Pensão alimentícia R\$ 0,00 101 Adjuste do saldo devedor R\$ 0,00 102 Adjuste do saldo devedor R\$ 0,00 103 Aviso prévio indenizado 30/30 dias R\$ 5,115,56 112.1 Previdência social R\$ 159,64 112.2 Previdência social - 13° salário R\$ 197,88 114.1 IRRF R\$ 0,00 114.2 IRRF sobre 13° salário R\$ 22,42 TOTAL DEDUÇÕES R\$ 5,495,50 R\$ 5,	56 Horas extras 11:00 horas 100,00%	R\$ 478,94	57 Gorje	as		R\$ 0,00	58		I remunerado	R\$ 0,00
Variave Variave Valor Pensão alimentícia R\$ 0,00 0.	759 Reflexo do "DSR" sobre salário	P\$ 106 43	60 Multa	Art. 477. § 8°/CLT		P\$ 0.00	62	1 '		P\$ 0.00
Férias vencidas R\$ 0,00 R\$ 112.2 Previdência social - 13° salário R\$ 197,86 R\$ 144.1 RRF R\$ 0,00 R\$ 144.2 RRF sobre 13° salário R\$ 22,42	variável							_	. 10/10	
13° salário (aviso prévio indenizado) R\$ 0,00 71 Férias (aviso prévio indenizado) R\$ 0,00 99 Ajuste do saldo devedor R\$ 0,00		1.4 = 1.100,1.1		lario exercicios anter	iores	R\$ 0,00	65	Ferias proporciona	ais 10/12 avos	R\$ 4.153,85
13° salário (aviso prévio indenizado) R\$ 0,00 71 Férias (aviso prévio indenizado) R\$ 0,00 99 Ajuste do saldo devedor R\$ 0,00	66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço	constitucional de féri	as	R\$ 1.384,61	69	Aviso prévio inden	izado dias	R\$ 0,00
DEDUÇÕES Valor Desconto Valor Desconto Valor Desconto Valor Pensão alimentícia R\$ 0,00 101 Adiantamento salarial R\$ 0,00 102 Adiantamento de 13º salário R\$ 0,00 103 Aviso prévio indenizado 30/30 dias R\$ 5.115,56 112.1 Previdência social R\$ 159,64 112.2 Previdência social - 13º salário R\$ 197,88 114.1 IRRF R\$ 0,00 114.2 IRRF sobre 13º salário R\$ 22,42 TOTAL DEDUÇÕES R\$ 5.495,50		lo) R\$ 0,00	71 Férias	(aviso prévio indeniz	zado)	R\$ 0,00	99	Ajuste do saldo de	vedor	R\$ 0,00
DEDUÇÕES Valor Desconto Valor Desconto Valor Desconto Valor 300 Pensão alimentícia R\$ 0,00 101 Adiantamento salarial R\$ 0,00 102 Adiantamento de 13° salário R\$ 0,00 103 Aviso prévio indenizado 30/30 dias R\$ 5.115,56 112.1 Previdência social R\$ 159,64 112.2 Previdência social - 13° salário R\$ 197,88 114.1 IRRF R\$ 0,00 114.2 IRRF sobre 13° salário R\$ 22,42 TOTAL DEDUÇÕES R\$ 5.495,50	o						TOTA	L BRUTO		R\$ 9.915,06
Desconto Valor Desconto Valor Desconto Valor 300 Pensão alimentícia R\$ 0,00 101 Adiantamento salarial R\$ 0,00 102 Adiantamento de 13° salário R\$ 0,00 103 Aviso prévio indenizado 30/30 dias R\$ 5.115,56 112.1 Previdência social R\$ 159,64 112.2 Previdência social - 13° salário R\$ 197,88 414.1 IRRF R\$ 0,00 114.2 IRRF sobre 13° salário R\$ 22,42 TOTAL DEDUÇÕES R\$ 5.495,50										
103 Aviso prévio indenizado 30/30 dias R\$ 5.115,56 112.1 Previdência social R\$ 159,64 112.2 Previdência social - 13° salário R\$ 197,88 114.1 IRRF R\$ 0,00 114.2 IRRF sobre 13° salário R\$ 22,42 TOTAL DEDUÇÕES R\$ 5.495,50 Desconto	Valor	Desconto			Valor	Desc	conto		Valor	
Aviso prévio indenizado 30/30 dias R\$ 5.115,56 112.1 Previdência social R\$ 159,64 112.2 Previdência social - 13° salário R\$ 197,88 141.1 IRRF R\$ 0,00 114.2 IRRF sobre 13° salário R\$ 22,42		R\$ 0,00	101 Adian	amento salarial		R\$ 0,00	102	Adiantamento de 1	3º salário	R\$ 0,00
#14.1 IRRF R\$ 0,00 114.2 IRRF sobre 13° salário R\$ 22,42 TOTAL DEDUÇÕES R\$ 5.495,50	Aviso prévio indenizado 30/30 dias	S R\$ 5.115.56	112.1 Previo	ência social		R\$ 159.64	112.2	Previdência social	- 13º salário	R\$ 197.88
TOTAL DEDUÇÕES R\$ 5.495,50										
	TITILI IRRE	R\$ 0,00	114.2 IRRF	sobre 13° salario		R\$ 22,42				
VALOR LIQUIDO R\$ 4.419,56										
	N N						VALO	IR LIQUIDO		R\$ 4.419,56
	0									
	=									
	<u>0</u>									
	2									
	D D									
	.0 20									
מס בים מס בים מס בים מס בים מס בים מס בים מס בים מס בים מס בים מס בים מס בים מס בים מס בים מס בים מס בים מס בי בים מס בים מ	7									
שמי של של של של של של של של של של של של של	n D									
מחלים אלים אלים אלים אלים אלים אלים אלים א	5									
בת של של של של של של של של של של של של של	D D									
מס משל משל משל משל משל משל משל משל משל משל	7									
NATION LIQUIDO NS 4.419,36 NA	Ш									



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 0360 / 001 / 00043752-9

Nome destinatário: LANNA CARNEIRO CARDOSO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 4.419,56

Data de débito: 15/07/2022

Data/hora da operação: 15/07/2022 11:23:18

Código da operação: 151123

Chave de segurança: VZFU4ZCAY9X71RFS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 /25 /4/4 Alô CAIXA: 0800 104 0104

	TEF	RMO DE RESCISÃO DO	CONTRATO DE TRABA	ALHO		
		IDENTIFICAÇÃO D	OO EMPREGADOR			
)2 Razão Social	/Nome				
09.268.215/0005-96 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apai		NACIONAL DE CIENCIAS DA	A SAUDE	04	Bairro	
JOAO RODOLFO CASTELLI 1035	tuniono)			PUTIM		
Município SAO JOSE DOS CAMPOS		06 UF 07 12.228	CEP 08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tor	nador/Obra	
ח		IDENTIFICAÇÃO D				
10 PIS/PASEP 1	11 Nome					
125.44960.48-7 2 Endereço (logradouro, nº, andar, apai	ELISANGELA LO	PES DA SILVA		13	Bairro	Código: 105
PUREZA MARIA DA CONCEIÇÃO 42	namento)				ÃO GERALDO	
Município SÃO JOSÉ DOS CAMPOS		15 UF 16 CEP SP 12.213-290	17 CTPS (n°, série, UF) 00084363/00185-/SP	,		CPF 7.228-16
19 Data de Nascimento 20	Nome da Mãe	SP 12.213-290	00004303/00105-/SP		260.917	.220-16
28/08/1977 VE	RA LUCIA DA SIL	.VA				
2		DADOS DO	CONTRATO			
☐1 Tipo de Contrato ☐1 - Contrato de trabalho por prazo inc	leterminado					
22 Causa do Afastamento						
Despedida sem justa causa, pelo em 23 Remuneração Mês Ant.	oregador 24 Data de Admi	issão 25 Data do	Aviso Prévio 26	Data de Afastamento	27 Cód. Afa	astamento
R\$ 2.570,00	08/01/2015	05/07/2022	04/0	7/2022	SJ2	astamento
Pensão Alim. (%) TRCT 0,00			Categoria do Trabalhad 1 - Empregado	or		
31 Código Sindical	32 CNPJ e	Nome da Entidade Sindical Labora	al			
000.914.021.00088-4	47.436.373/00	001-73 - SINDICATO DOS HO		SQ ANAL CL DO E DE S	P	
ALEDDA O DECOLOÓDIA O		DISCRIMINAÇÃO DAS V	VERBAS RESCISORIAS			
VERBAS RESCISÓRIAS Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica		Valor
50 Saldo de 3/dias salário (líquido de	R\$ 103,77			,00 52 Gratificações		R\$ 0,00
1/faltas e DSR)						
Adicional de insalubridade 20,00%	R\$ 31,28	54 Adicional de periculosida	de R\$ 0	,00 55 Adicional noturno		R\$ 151,49
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0	,00 58 Descanso seman	al remunerado	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário	R\$ 50,49	60 Multa Art. 477, § 8°/CLT	R\$ 0	(DSR) ,00 62 Salário-Família		R\$ 0,00
variável						
63 13º salário proporcional 06/12 avos	R\$ 1.447,14	13º salário exercícios ant	eriores R\$ 0	,00 65 Férias proporcion	ais 06/12 avos	R\$ 1.551,64
66 Férias Venc. Per. Aquisitivo 08/01/2021 à 07/01/2022	R\$ 3.065,80	68 Terço constitucional de fé	érias R\$ 1.711	,54 69 Aviso prévio inde	nizado 51/51 dias	R\$ 5.210,08
70 13° salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 482,38	71 Férias (aviso prévio inder	nizado) R\$ 517	21 89 Abonos desvincu	ados do salário	R\$ 184,74
	·	, ,	,	,- '		1.0.,
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00					
Os	•		•	TOTAL BRUTO		R\$ 14.507,56
DEDUÇÕES						
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto		Valor
Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0	,00 102 Adiantamento de	13° salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 25	,11 112.2 Previdência socia	 ıl - 13º salário	R\$ 155,47
2444 IDDE		114.2 IRRF sobre 13° salário				
14.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF SODIE 13 Salario	R\$ 0	,00 115 Desconto de atra	308	R\$ 2,21
20 20				TOTAL DEDUÇÕES		R\$ 182,79
D C				VALOR LÍQUIDO		R\$ 14.324,77
<u>D</u>						
=						
ত্ৰ						
5						
_ 						
Estas despesas loram pagas						
ပ်						
<u>.</u>						
<u>ש</u>						
ر ام						
<u>છ</u>						
<u>,</u>						
Ц						



Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Conta destino: 3013 / 1288 / 000754064262-0

Nome destinatário: ELISANGELA LOPES DA SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 14.324,77

Data de débito: 15/07/2022

Data/hora da operação: 15/07/2022 11:32:20

Código da operação: 151132

Chave de segurança: XSEN3S12WUFJM07H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104





Prefeitura de Goiânia Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

AIDF 226289/2020

Número da Nota 27

Data Emissão 16/07/2022 Código Verificação HS9Q-H752

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.794.848/0001-75 Inscrição Municipal 5228281

KODAMA SERVICOS MEDICOS LTDA Nome/Razão Social Endereço R GV5 N.106 QD.04 LT.06

Bairro **RES GRANVILLE**

GOIÂNIA - GO CEP 74366018 Telefone (62) 99243749 Município

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social NCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96

Endereco AV JOAO RODOLFO CASTELLI N. 1035

Bairro **PUTIM**

Município SAO JOSE DOS CAMPOS - SP CEP 12228000

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a realizacao de 4 plantoes pelo(a) profissional medico(a) Flavio da Silva Belo, no mes JUNHO de 2022.

Servicos prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestao N 333/2019, firmado entre o INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Dados para pagamento

- Nu Pagamentos S.A. (Banco 0260) Agencia 0001
- Conta 84080966-8

Atividade 861010200

Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias

Retenções	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
Federais	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	Demonstrativo			Cálculo do Imposto	
Valor dos Serviços	R	\$ 5.800,00	Valor dos Serviços	R\$	5.800,00
(-) Desconto Incono	dicionado R	0,00	(-) Desconto Incondid	cionado R\$	0,00
(-) Retenções Fede	rais R	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	5.800,00
(-) ISSQN Retido pe	elo Tomador R	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) Valor Líquido	R	5.800,00	(=) Base de Cálculo	R\$	5.800,00
Serviço pres	stado em	Imposto devido em	(x) Alíquota	%	2,17
SAO JOSE DOS		GOIÂNIA-GO	(=) Valor do Imposto ((ISSQN) R\$	0,00
	Serviços		conto		da Nota
R\$ 5.8	800,00	R\$	0,00	R\$ 5.8	300,00

Informações Importantes:

Usuário: 1

Prestador enquadrado no Simples Nacional.

- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00084080966-8

Tipo de pessoa: JURÍDICA

KODAMA SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 39.794.848/0001-75

R\$ 4.930,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 27 KODAMA

Histórico:

Data de débito: 18/07/2022

18/07/2022 08:34:23 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00111145

Chave de segurança: S8N2FL45KW40MJ06

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

José dos Cambos contrato n°

Ω Ω

Ü. 0

Recurso da P.M.

COM

Estas despesas foram pagas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador

DADOS DA NFS-e

EMITENTE DA NFS-e



Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/07/2022 09:42:07

Competência da NFS-e 07/2022

Número / Série 157 / E

Código de Verificação

fwe0m16Vj

CPF/CNPJ:

22.788.883/0001-89 Nome/Razão Social:

ADVENTLIFE SERVICOS MEDICOS SS LTDA

327507

Inscrição Municipal:

E-mail:

acjcontabilidade.processos@hotm

ail.com

Endereço: AV SÃO JOÃO 2400 APTO 22 / TORRE C JARDIM DAS COLINAS

Município / País:

UF:

Telefone:

INCS@INCS.MED.BR

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12242-000

CFP:

()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

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

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

CEP:

12228-000

Telefone:

Município / País:

UF:

SP

(15) 3035-2779

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

- INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 333/2019, firma Prefeitura Municipal de São José dos Campos, ref. ao mês 06/2022 prestados por Dr. Anderson.

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

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

Município / País da Prestação do Serviço Município da Incidência do ISSQN

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

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

Deduções (R\$)

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

NÃO OPTANTE Exigível

Sociedade Civil

CÁLCULO DO ISSQN

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

0,00 46.550,00 0,00 46.550,00 0,00 RETENCÕES ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) 698,25 302,58 465,50 0,00 1.396,50 0,00 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$) 46.550,00 2.862,83 0,00 43.687,17

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código da Obra:

Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

Página 242 de 295

Alíquota

Valor ISSQN



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 6012 / 00000003548-3

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ADVENTLIFE SERVICOS MEDICOS SS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 22.788.883/0001-89

R\$ 37.134,45

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

ADVENTLIFE NF 157

Histórico:

Data de débito: 18/07/2022

18/07/2022 08:40:14 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00111499

Chave de segurança: 6ZPP9U22QMUU0H7J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

RPS Nº 8, emitido em 15/07/2022

Número da Nota

80000008

Data e Hora de Emissão

15/07/2022 10:13:23

Código de Verificação PXTZ-G9IQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.520.105/0001-47

Inscrição Municipal: 7.154.044-0

Nome/Razão Social: MR FREITAS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R IPUACU 4, LOTE 18 - JARDIM AMALIA - CEP: 05890-090

Município: São Paulo UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: rafaellebrandao@yahoo.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVICOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 4 PLANTÕES PELO PROFISSIONAL MÉDICO MAYKON ROCHA DE FREITAS NO MÊS

DE JUNHO/2022

SERVIÇOS PRESTADOS NA UPA PUTIM, EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO N°333/2019,FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

BANCO INTER - AG: 0001 - C/C:18913856-4

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇO = I	R\$ 5.200,00
IN LOCAL COMPAN	IDDE (DA)	0.011 (0.45)	0.051110.0

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

04000 - Medicina e piomedicina:						
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)		Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
0,00	*	*		*		0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da O	Número Inscrição da Obra Valor Aproxim		o dos Tributos / Fonte	
<u>-</u>		_	- R\$ 839,28 (16,14%		(16,14%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8, emitido em 15/07/2022;



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00018913856-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

MR FREITAS SERVIOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 44.520.105/0001-47

R\$ 4.420,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 08 MR FREITAS

Histórico:

Data de débito: 18/07/2022

18/07/2022 08:48:48 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00112222

Chave de segurança: 7GTW8YW8SV967X63

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

José dos Campos contrato n°

Ω Ω

Ü.

0

Recurso da P.M.

COM

Estas despesas foram pagas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador

DADOS DA NFS-e



Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/07/2022 18:13:48

Competência da NFS-e 07/2022

Número / Série

32 / E

Código de Verificação

MTJ0oqMs0

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

44.162.460/0001-91 Nome/Razão Social:

E-mail: ANDRADE DIAS SAUDE LTDA

thayna@bmccontabilidade.com.br

Telefone:

424301

Endereço: RUA PATATIVA 100 BLOCO B

APT 74 TATETUBA

Município / País: UF: CFP:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12220-140 (12) 8277-6660

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

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

INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAUDE

Endereço: RUA Alfredo Ignácio Nogueira Penido 255 Parque Residencial Aquarius

Município / País: UF: CEP: Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12246-900

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO sional médica Drielle Andrade Dias,

Nota fiscal referente a realização de 2 plantões pela profissional

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.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

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

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

Exigível **OPTANTE** Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 3.800,00 0,00 **** 0.00

RETENCÕES

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) COFINS (R\$) 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

Valor Líquido (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) 3.800,00 0,00 0,00 3.800,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Página 246 de 295



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

403 - CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A. - 37880206 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00001606456-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ANDRADE DIAS SAUDE LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 44.162.460/0001-91

R\$ 3.230,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação: NF 32 ANDRADE

Histórico:

Data de débito: 18/07/2022

18/07/2022 09:28:40 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00116006

Chave de segurança: ST71LQEV19GWZF0M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

José dos Cambos contrato n°

Ω Ω

Ü. <u>C</u>

Recurso da P.M.

COM

Estas despesas foram pagas

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

15/07/2022 18:04:21

07/2022

7/E

82dw3SR7J

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

46.020.248/0001-15 Nome/Razão Social:

SILVIO LUIZ S JUNIOR LTDA

Inscrição Municipal:

430227

E-mail:

silvioluizjr@hotmail.com

Endereço: RUA DAS GLICINIAS 150 MOTORAMA

Município / País:

UF:

CFP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12224-170

(12) 8133-8530

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Nome/Razão Social:

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Inscrição Municipal: 923832

E-mail: CONTATO@INCS.ORG.BR

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 BAIRRO PUTIM

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12228-000

(15) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO rofissional médico(a) Silvio Luiz de Souza Junior, no mês Junho de 2022"

"Nota fiscal referente a realização de 15 plantões pelo(a) profissional médico(a) Silvio Luiz de Souza Junior, no mês Junho de 2022"
"Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos."

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SAO JOSE DOS CAMPOS

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

NÃO OPTANTE Exigivel

CÁLCULO DO ISSQN

Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

21.850,00

Alíquota 2,000000 Valor ISSQN

437,00

0,00

Valor Serviço (R\$) 21.850,00

0,00 RETENCÕES

655,50

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) 327,75

Deduções (R\$)

0,00

COFINS (R\$) 142,03

INSS (R\$) 0,00 CSLL (R\$) 218,50

Outras Retenções (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

21.850,00

1.343,78

0,00

20.506,22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Número da nota fiscal substituida:

0,00

Código da Obra: Regra especial:

Página 248 de 295



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00080341189-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

SILVIO LUIZ S JUNIOR LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 46.020.248/0001-15

R\$ 17.430,29

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 7 SILVIO LUIZ

Histórico:

Data de débito: 18/07/2022

18/07/2022 09:32:21 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00116329

Chave de segurança: FF6X2H2V6SXUFEME

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



333/20

losé dos Campos contrato n°

Ω Ω

Ü. 0

Δ

Recurso da

COM

Estas despesas foram pagas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e 15/07/2022 17:59:05

Competência da NFS-e 07/2022

Número / Série

21 / E

Código de Verificação

4xcpRL8Hc

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

43.292.676/0001-09

Nome/Razão Social:

JP OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

421606

Inscrição Municipal:

E-mail:

legalizacao@grupofatos.com.br

Endereço: AVENI GUADALUPE 260 APT 104 AMERICA

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12235-000

(35) 9878-2242

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 255 PUTIM

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Nota fiscal referente a realização de 20 plantões pelo(a) profission "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 BS2 Banco: 218 Ag: 0001 Conta: 9845607

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

861010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SAO JOSE DOS CAMPOS

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível **OPTANTE** Simples Nacional

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

Desc. Incondicionado (R\$)

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Alíquota ****

Valor ISSQN

32.850,00 0,00

0.00 RETENCÕES

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

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

0,00 0,00

0.00

0,00

0,00

0,00

0,00

32.850,00

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

32.850,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Retenções (R\$)

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

Página 250 de 295



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

218 - BANCO BS2 S.A. - 71027866 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00000984560-7

Tipo de pessoa: JURÍDICA

JP OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 43.292.676/0001-09

R\$ 27.922,50

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 21 JP OLIVEIRA

Histórico:

Data de débito: 18/07/2022

18/07/2022 09:34:53 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00116594

Chave de segurança: CY8PUSZ3GL978KTN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

Número da Nota

00000052

Data e Hora de Emissão

15/07/2022 14:09:56

Código de Verificação **IPL6-KNTR**

20220715u33382355000141

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 33.382.355/0001-41

Inscrição Municipal: 6.254.795-0

Nome/Razão Social: FERNANDO DA SILVA SANTOS 21720032807

🎘 Endereço: R MARLENE RUPPEL CASTILHO 00035 - JARDIM DAS OLIVEIRAS - CEP: 08111-640

NewCalo Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: AV JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 - Putim - CEP: 12228-000

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: notas.putim@incs.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVICOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços referente ao Contrato de Gestão Nº 333/2019 entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde ,relativos ao Mês de JUNHO 2022. Prestado por Escalista - Fernando Santos

Banco: 336 - Banco C6 S.A.

Agência: 0001

Conta Corrente: 2693547-3 CNPJ: 33.382.355/0001-41

Nome: NEWCALC

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 800,00						
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)		
-	-	-	<u>-</u>	-		
Código do Servico						

03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres

	Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)		Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	
	0,00	*	*		*		0,00
Município da Prestação do Servico		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte			

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e foi emitida por um MEI - Microempreendedor Individual;



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

336 - BANCO C6 S.A. - 31872495 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00002693547-3

Tipo de pessoa: JURÍDICA

FERNANDO DA SILVA SANTOS Nome:

CPF/CNPJ: 33.382.355/0001-41

R\$ 680,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 52 FERNANDO DA SI

Histórico:

Data de débito: 18/07/2022

18/07/2022 09:36:44 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00116784

Chave de segurança: 0ZJC324XNLLTSRUV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2022/8

Emitida em:

15/07/2022 às 14:05:32

Competência: **15/07/2022**

Código de Verificação:

c3cdf363



MARYENE LUDMILLA GONCALVES SELLERA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 37.896.476/0001-62

Inscrição Municipal: 1238701/001-0

RUA EXPEDICIONARIO JOSE ZEFERINO, 609, Maria Goretti - Cep: 31930-580 Belo Horizonte MG

Belo Horizonte MG
Telefone: Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Inscrição Municipal: Não Informado

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI , 1035, PUTIM - Cep: 12228-000 Sao Jose Dos Campos SF

Telefone: Não Informado Email: Não Informado

Discriminação do(s) Serviço(s)

Nota fiscal referente a realização de 15 plantões pelo(a) profissional médico(a) Maryene Ludmilla Gonçalves Sellera, no mês JUNHO de 2022"
Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão N° 333/2019, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos

Código de Tributação do Município (CTISS)

0401-0/01-88 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:Natureza da Operação:3106200 / Belo HorizonteTributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 23.281,79	Valor dos serviços:	R\$ 23.281,79
(-) Descontos:	R\$ 0,00	(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo:	R\$ 23.281,79
Valor Líquido:	R\$ 23.281,79	(x) Alíquota:	3%
valor Liquido.	K\$ 23.201,79	(=)Valor do ISS:	R\$ 698,45



Prefeitura de Belo Horizonte - Secretaria Municipal de Fazenda Rua Espírito Santo, 605 - 3º andar - Centro - CEP: 30160-919 - Belo Horizonte MG. Dúvidas: SIGESP





Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

218 - BANCO BS2 S.A. - 71027866 Banco:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00000619287-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

MARYENE LUDMILLA GONCALVES SELLERA SERVI Nome:

CPF/CNPJ: 37.896.476/0001-62

R\$ 19.788,85

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 8 MARYENE

Histórico:

Data de débito: 18/07/2022

18/07/2022 14:36:42 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00151269

Chave de segurança: 1XAYJP0A3HYN8JQE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000024

Data e Hora de Emissão

14/07/2022 17:31:06

Código de Verificação **BIKA-FNLZ**

20220714u42793557000177

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.793.557/0001-77

Inscrição Municipal: 6.996.475-0

Nome/Razão Social: RB SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R CEL JOSE EUSEBIO 95, CASA 13 - HIGIENOPOLIS - CEP: 01239-030 Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: rafaellebrandao@yahoo.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a realização de 8,5 plantões pelo(a) profissional médica Rafaelle Brandão de Deus, no mês JUNHO de 2022. Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão N° 333/2019, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.

Dados bancários Banco Inter - 077 Agência: 0001 Conta: 142747556

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.475,00

<u> </u>	325	2	124	1981
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R:

Código do Servico

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	V	alor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	-
0,00	*	*		*	200400 1.00m2 w 22.000 m 23.000 page	0,00
Municínio da Prestaçã	o do Servico	Número Inscrição da C	Ohra	Valor Aprovima	do dos Tributos / Fonte	100

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional:



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco: 077 - BANCO INTER S/A - 00416968

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0001 / 00014274755-6

Tipo de pessoa: JURÍDICA

RB SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 42.793.557/0001-77

R\$ 9.753,75

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 24 RB SERVICOS

Histórico:

Data de débito: 18/07/2022

18/07/2022 15:19:13 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00156849

Chave de segurança: C3LVKEJZCYVXR12F

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



0

333/20

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 18/07/2022 14:39:57

Competência da NFS-e 07/2022

Número / Série

69 / E

Código de Verificação

CBY10QG6I

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

36.692.334/0001-10

Nome/Razão Social:

ATLANTISMED SERVICOS MEDICOS LTDA

Inscrição Municipal: 404546

E-mail:

Igscarpel@terra.com.br

Endereço: RUA GRACA ARANHA 141 JARDIM ESPLANADA

Município / País:

UF:

CFP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12242-440

(12) 3322-9215

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal: 923832

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

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

INCS@INCS.MED.BR

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

Município / País:

UF:

SP

CEP:

12228-000

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Nota fiscal referente a realização de 08 plantões pelo(a) profissio édico(a) Jairo Cruz Braga Junior no mês JUNHO de 2022'

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

"Tributo aproximado R\$ 1.398,80 Federal e R\$ 405,60 Municipal - Fonte IBPT/FECOMERCIO SP "

DADOS BANCARTOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU

AGENCIA 1529 CONTA CORRENTE 79.296-0

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

67,60

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

104,00

NÃO OPTANTE Exigível

156,00

0,00

PRESTADOR

			OALGGLG DG 10	J 411			
Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. I	ncondicionado (R\$)	Base Cálculo	ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
10.400,00	0,00		0,00		10.400,00	2,000000	208,00
			RETENÇÕES				
ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras	Retenções (R\$)

CÁI CUI O DO ISSON

312.00 VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) Valor Líquido (R\$) 10.400,00 639,60 0,00 9.760,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

0,00

Código da Obra: Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

Página 258 de 295

0,00

José dos Cambos contrato n° Ω Ω U. 1 C Δ <u>0</u> Recurso COM いのフのコ Estas despesas foram Exigibilidade do ISSQN



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1529 / 00000079298-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ATLANTISMED SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 36.692.334/0001-10

R\$ 8.296,34

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

ATLENTISMED NF69

Histórico:

Data de débito: 18/07/2022

18/07/2022 15:26:50 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00157967

Chave de segurança: 5E7JUUP0KAPWM6K3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 09.268.215/0001-62

Razão Social

Nº Recibo Declaração: 50000064781296

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Junho/2022 20/07/2022

07.16.22195.4541938-1

20/07/2022

Valor Total do Documento

28.634,33

Composição do	Documento	de Arrecadação

Código Denominação Principal Multa Total Juros 1082 CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 28.634,33 28.634,33 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO

PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022

Totais 28.634,33 28.634,33

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 14/07/2022 10:55:35

85890000286 0 34330385222 7 01071622195 8 45419381174 4 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000286 0 34330385222 7 01071622195 8 45419381174 4

CNPJ: 09.268.215/0001-62 07.16.22195.4541938-1 Número: Pagar até: 20/07/2022 Valor:

28.634,33





Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CÓDIGO DE BARRAS: 858900002860 343303852227 010716221958 454193811744

DATA DO PAGAMENTO: 20/07/2022

Número do documento: 07162219545419381

VALOR TOTAL: 28.634,33

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

Conta de débito: 3915 / 003 / 00004714-4

Convênio: Receita Federal do Brasil

Identificação da operação: GPS FOLHA PUTIM

Data de débito: 20/07/2022

Data/hora da operação: 20/07/2022 17:19:54

> Código da operação: 000177247

Chave de segurança: 8T4QYSZ52RPSXXVP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101



0

333/20

José dos Cambos contrato n°

Ω Ω

U.

1 C

Δ <u>0</u>

Recurso

COM

foram pagas

Fatas despesas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador

DADOS DA NFS-e



Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

18/07/2022 14:39:57

07/2022

69 / E

CBY10QG6I

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

36.692.334/0001-10

Nome/Razão Social: ATLANTISMED SERVICOS MEDICOS LTDA 404546

Inscrição Municipal:

E-mail:

Igscarpel@terra.com.br

Endereço: RUA GRACA ARANHA 141 JARDIM ESPLANADA

Município / País:

UF:

CFP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12242-440

(12) 3322-9215

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

09.268.215/0005-96

Inscrição Municipal:

923832

Nome/Razão Social:

E-mail:

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

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12228-000

INCS@INCS.MED.BR

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Nota fiscal referente a realização de 08 plantões pelo(a) profission édico(a) Jairo Cruz Braga Junior no mês JUNHO de 2022'

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

"Tributo aproximado R\$ 1.398,80 Federal e R\$ 405,60 Municipal - Fonte IBPT/FECOMERCIO SP "

DADOS BANCARTOS PARA PAGAMENTO

BANCO ITAU

AGENCIA 1529 CONTA CORRENTE 79.296-0

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN SAO JOSE DOS CAMPOS

10.400,00

0,00

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Exigibilidade do ISSQN

Valor Serviço (R\$)

ISSQN (R\$)

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

CSLL (R\$)

104,00

NÃO OPTANTE Exigível

Deduções (R\$)

IRRF (R\$)

156,00

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

RETENCÕES

312.00

Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 2,000000 10.400,00 208,00 0.00

PRESTADOR

PIS (R\$) COFINS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA

67,60

Retenções (R\$) Descontos (R\$)

10.400,00 639,60 Valor Líquido (R\$)

0,00 9.760,40

Outras Retenções (R\$)

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

INSS (R\$)

0,00

Página 262 de 295



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1529 / 00000079296-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ATLANTISMED SERVICOS MEDICOS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 36.692.334/0001-10

R\$ 8.296,34

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 69 ATLANTISMED

Histórico:

Data de débito: 20/07/2022

20/07/2022 10:28:39 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00123029

Chave de segurança: Y3UZRHG6FS1G3ZTZ

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

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13.213-009 JUNDIAI - SP - BRASIL - FONE (55) -11--2136 FAX (55) -11--2136 Nosso Site: www.ibg.com.br E-mail: ibg@ibg.com.br

X

154129

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

407.160.902.118

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (007517)

C.N.P.J. / C.P.F. 09.268.215/0005-96 DATA DE EMISSÃO 01/06/2022

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO

DATA DE SAIDA

PUTIM

12.228-000

- SP

FONE / FAX (12) 3929-1019

> VENCIMENTO 30/06/2022

U.F. INSC. ESTADUAL SP **ISENTO**

HORA DA SAIDA

O SAO JOSE DOS CAMPOS

650,13 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PUTIM CEP 18.047-626 - SOROCABA

)					
DADOS DOS PROI	DUTOS LOCADOS NO CLIENTE				
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
OVIA	CILINDRO DE OVICENIO 4 0	DC.	2.00	GE 0444	405.04
OXI1.0	CILINDRO DE OXIGENIO 1.0	PC	3,00	65,0141	195,04
OXII010.0	CILINDRO DE OXIGENIO IBG 10 M3	PC	6,00	65,0141	390,08
OXIMED1.0	CILINDRO DE OXIGENIO PPU IBG 1.0 M3	PC	1,00	65,0141	65,01
2					
5					
COLL NECULSO da F.IM. de Sao Jose					
ס					
,					
2					
1					
≥					
]					
5					
Ď					
2					
2					
<u>อี</u>					
1					
=					
5					
>					
2					

VALOR TOTAL LOCADO 650,13

DADOS ADICIONAIS

foram

stas

Nr.Pedido:589079 UPA DE PUTIM

UPA DE PUTIM
UPA DE PUTIM
U "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 transp

* Referente ao mês de Maio de 2022

RECEBI(EMOS) DE IBG INDÚSTR	IIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO	RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Pág	ina 2 44544 1<u>2</u>9



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2236 / 00013000002-7

Tipo de pessoa: JURÍDICA

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES Nome:

CPF/CNPJ: 67.423.152/0001-78

R\$ 672,88

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 154129

Histórico:

Data de débito: 21/07/2022

21/07/2022 16:15:51 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00154197

Chave de segurança: NWWJFNEXPM1PW5K4

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

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13.213-009 JUNDIAI - SP - BRASIL - FONE (55) -11--2136 FAX (55) -11--2136 X

154130

Nosso Site: www.ibg.com.br E-mail: ibg@ibg.com.br

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

67.423.152/0001-78 INSCRIÇÃO ESTADUAL 407.160.902.118

C. N. P. J.

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (007517)

VENCIMENTO

C.N.P.J. / C.P.F. 09.268.215/0005-96 DATA DE EMISSÃO 01/06/2022

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

PUTIM

DATA DE SAIDA

12.228-000

HORA DA SAIDA

O SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX (12) 3929-1019

SP **ISENTO**

U.F.

30/06/2022

933,50

RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PUTIM CEP 18.047-626 - SOROCABA - SP

INSC. ESTADUAL

) 0		CEP 18.047-626 - SOI	ROCABA	- SP	
	DUTOS LOCADOS NO CLIENTE				
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TAN0013	MEGACYL 1000 HP - LOX	PC	1,00	933,4957	933,50
)					
					VALOR TOTAL LOCA 933,50
DADOS ADICIONA	AIS				
	·	·			

foram

Estas

Nr.Pedido:589080

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

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

* Referente ao mês de Maio de 2022

RECEBI(EMOS) DE IBG INDÚSTR	IA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO	RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	Pág	ina 2 4:5:4:13:0



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2236 / 00013000002-7

Tipo de pessoa: JURÍDICA

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES Nome:

CPF/CNPJ: 67.423.152/0001-78

R\$ 966,17

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 154130

Histórico:

Data de débito: 21/07/2022

21/07/2022 16:17:16 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00154355

Chave de segurança: WKMMMXM65E0Y9L50

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





	UNIDADE DE GESTA				GESTÃO	JNICÍPIO DE JUNDIAÍ STÃO DE GOVERNO E FINANÇAS SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e				N	nero da FS-e 742		
Data e Hora da	Emissão	03/06	/2022 14:2	26:21	Compo	etência	3/6/20)22	Código de Ve	de Verificação 2GGIUS da Prestação JUNDIA			.GJ
Número do RPS			No. da NFS-	e substituída	ì		Local da Pr	estação		JUNDIAI -	· SP		
					P	restador	de Serviço						
	Razão Social	/Nome	IE	BG INDUS	TRIA BRASILE	EIRA DE GA	ASES LTDA						
	Nome Fantas	ia											
	CNPJ/CPF	67.43	23.152/000	01-78	Inscrição Mu	micipal	62699	Municíp	oio		JUNDIAI -	SP	
	Endereço e C	ĒΡ	AVENII	DA ANTO		•	EIROS ,150 - DIS	TRITO IND	USTRIAL CEP				
	Complement	0			Telefone	(1	1)2136-8505	e-mail		fan	maceutica@ibg	g.com.br	
					1	omador	de Serviço						
azão Social/Nome	II.	NCS - INST	TITUTO N	NACIONA	L DE CIENCIA	S E SAUDE							
NPJ/CPF		15/0005-96			io Municipal		Municí	pio		SAO JOSE	DOS CAMPOS	S - SP	
indereço e CEP	RUA ITAPI	ETININGA	,290 - J		LVORADA CEF								
omplemento				Tele	fone	(12)3929-10	019 e-m	ail		francys.a	adm@hotmail.c	com	
	-												
ENCIMENTO : 30 OLETO: 6963	0/06/2022	IA 18,25()	FONTE l	IBPT)	Disc	eriminaç	ão do Serviç	0					
ZENCIMENTO : 30 SOLETO: 6963	0/06/2022	IA 18,25(FONTE I	IBPT)			ão do Serviç						
ENCIMENTO : 30 OLETO: 6963	0/06/2022	IA 18,25(Códig	o do Ser	· · · ·	ade	M GERAL				
ENCIMENTO : 30 OLETO: 6963	0/06/2022	IA 18,25()		4.01 / 14.0	Códig 01.01 / 1431 -	o do Ser REPARAÇ	viço / Ativid	ade U/APAR E					
ENCIMENTO : 30 OLETO: 6963 ALOR DA CARG	0/06/2022	IA 18,25(4.01 / 14.0	Códig 01.01 / 1431 -	o do Ser REPARAÇ	viço / Ativid ĀO MĀQÆQ	ade U/APAR E	vil				
ENCIMENTO : 30 OLETO: 6963 ALOR DA CARG	0/06/2022 A TRIBUTAR	IA 18,25(4.01 / 14.0	Códig 01.01 / 1431 -	o do Ser REPARAÇ Específi	viço / Ativid ĀO MĀQÆQ	ade U/APAR E rução Ci•	vil				
ENCIMENTO : 30 OLETO: 6963 ALOR DA CARG	0/06/2022 A TRIBUTAR	COFIN	14	4.01 / 14.0	Códig 01.01/1431 - etalhamento	o do Ser REPARAÇ Específi	viço / Ativid ZÃO MÁQ/EQ Ico da Const	ade U/APAR E rução Ci•	vil		CSLL	(R\$)	5,60
ENCIMENTO : 3(DLETO: 6963 ALOR DA CARG Códig PIS (RS)	A TRIBUTAR	COFIN	14 S (R\$)	4.01 / 14.0 Do	Códig 01.01 / 1431 - etalhamento	o do Ser REPARAÇ Específ Tributos	viço / Ativid ÃO MÁQ/EQ ico da Const Federais	ade U/APAR E rução Civ Código	ART RS)	o do ISSQI	CSLL (
ENCIMENTO : 30 OLETO: 6963 ALOR DA CARG Códig PIS (R\$) Detalhamer	A TRIBUTAR go da Obra 3,64 Into de Valores	COFIN	14 S (R\$)	4.01 / 14. Do	Códig 01.01/1431 - etalhamento	o do Ser REPARAÇ Específ Tributos	viço / Ativid ZÃO MÁQ/EQ fico da Const B Federais Transções	ade U/APAR E rução Civ Código	ART RS)	o do ISSQI			
ENCIMENTO : 3(OLETO: 6963 ALOR DA CARG Códig PIS (R\$) Detalhamer	a TRIBUTAR go da Obra 3,64 Into de Valores	COFIN	S (RS)	16,	Códig 01.01 / 1431 - etalhamento	o do Ser REPARAÇ Especifi Tributos IR (RS)	viço / Ativid AO MAQ/EQ ico da Const Federais rmações	ade U/APAR E rução Ci Código	Cálcul			Município	10
PIS (R\$) Detalhamer Valor do Serviço R\$ -) Desconto Incondic	20/06/2022 A TRIBUTAR 20 da Obra 3,64 Into de Valores 3 ionado	COFIN	14 S (R\$) or do Serv 560,1	16,	Códig 01.01/1431 - etalhamento	o do Ser REPARAÇ Especif Tributos IR (RS) Dutras Infor	viço / Ativid ZÃO MÁQ/EQ ico da Const s Federais mações peração município	ade U/APAR E rução Cir Código INSS (I Valor do : (-) Dedug	Cálcul	em Lei		Município 560,	10
PIS (R\$) Detalhamer Valor do Serviço R\$ -) Desconto Condicio	go da Obra 3,64 Into de Valores ionado	COFIN	S (RS) or do Serv 560,1	16; viço	Códig 01.01/1431 - etalhamento	o do Ser REPARAÇ Especifi Tributos IR (RS) Dutras Infor Natureza O _I ributação no	viço / Ativid AO MAQ/EQ ico da Const Federais mações peração punnicípio	ade U/APAR E rução Cir Código INSS (I Valor do : (-) Dedug	Cálcul- Serviço RS ções Permitidas	em Lei		Município 560, 0,0	10 0
PIS (RS) Detalhamer Valor do Serviço RS -) Desconto Incondic -) Retenções Federais	go da Obra 3,64 Into de Valores ionado	COFIN	12 S (R\$) or do Serv 560,1	16,;riço	Códig 01.01/1431 - etalhamento	o do Ser REPARAÇ Especif Tributos IR (RS) Dutras Infor Natureza O _I ributação no	viço / Ativid ZÃO MÁQ/EQ ico da Const s Federais mações peração município I Tributação um	ade U/APAR E rução Cir Código . INSS (i	Cálculo Cálculo Serviço R\$ cões Permitidas onto Incondicion	em Lei		Município 560, 0,0 0,0	10 0 0 10
PIS (R\$) Detalhamer Valor do Serviço R\$ -) Desconto Condicio -) Retenções Federais -) Outras Retenções	go da Obra 3,64 Into de Valores ionado	COFIN	560,1 0,00 0,00 0,00	16,7 10 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	Códig 01.01/1431 - etalhamento	o do Ser REPARAÇ Especif Tributos IR (RS) Dutras Infor Natureza O _I ributação no ime Especial 0-Nenho oção Simples	viço / Ativid AO MAQ/EQ fico da Const B Federais Trinações peração peração tributação tum s Nacional	ade U/APAR E Tução Ci Código / INSS (I Valor do : (-) Deduc (-) Desco Base de C (x) Aliquo	Cálculo Cálcul	em Lei		560, 0,0 0,0 560, 5,0	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
PIS (R\$) Detalhamen Valor do Serviço R\$ (-) Desconto Condicio (-) Retenções Federais (-) Outras Retenções (-) ISSQN Retido	20/06/2022 A TRIBUTAR 20 da Obra 3,64 Into de Valores ionado onado	COFIN	12 S (RS) or do Serv 560,1 0,00 26,0 0,00	16,; iço 10 0	Códig 01.01/1431 - etalhamento 80 1-T Reg	o do Ser REPARAÇ Especif Tributos IR (RS) Dutras Infoi Natureza O _I ributação no ime Especial 0-Nenh oção Simples	viço / Ativid ZÃO MÁQ/EQ ico da Const s Federais mações município I Tributação um s Nacional	U/APAR E Tução Civ Código INSS (I Valor do : (-) Deduç (-) Desco Base de C (x) Aliquo ISSQN a	Cálculo Serviço RS ções Permitidas onto Incondicion Tálculo Ota %	em Lei		Município 560, 0,0 0,0 560, 5,0 () Sim (2	10 0 0 0 110 0 0 X) Não
PIS (R\$)	go da Obra 3,64 Into de Valores ionado	COFIN	560,1 0,00 0,00 0,00	16,; iço 10 0	Códig 01.01/1431 - etalhamento 80 1-T Reg	o do Ser REPARAÇ Especif Tributos IR (RS) Dutras Infor Natureza O _I ributação no ime Especial 0-Nenho oção Simples	viço / Ativid AO MAQ/EQ fico da Const B Federais B Federais Trinações Deração U/APAR E Tução Civ Código INSS (I Valor do : (-) Deduç (-) Desco Base de C (x) Aliquo ISSQN a	Cálculo Cálcul	em Lei		560, 0,0 0,0 560, 5,0	10 0 0 0 110 0 0 X) Não	

Página 268 de 295

03/06/2022 14:25

Relatórios

Desenvolvido por EICON Inteligência em Controles



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2236 / 00013000002-7

Tipo de pessoa: JURÍDICA

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES Nome:

CPF/CNPJ: 67.423.152/0001-78

R\$ 552,75

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 006963

Histórico:

Data de débito: 21/07/2022

21/07/2022 16:18:41 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00154475

Chave de segurança: FKX0ZX0M1HR6WLCY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DE SALTO DA DIVISA DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA

Ave Alziton Peixoto, 72 - Centro - Cep: 39.925-000

Número da Nota: 2022000000000007

Código de Verificação: FR8B-XMAI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 21/07/2022 15:13:37 Natureza da Operação: EXIGÍVEL Período de Tributação: 07/2022 Tributação: TRIBUTÁVEL

Local de Tributação: ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR

Local da Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: JOSE PEDRO DE SOUZA SCHWAB - EIRELI CPF/CNPJ: 35.553.591/0001-09

Enquadramento: ISS HOMOLOGADO Insc. Municipal:

Endereço Completo: R PADRE LUIZ SANDRINE 215 - BAIRRO CENTRO - CEP:39.925-000

Cidade-UF: SALTO DA DIVISA-MG Insc. Estadual:

Telefone: (33) 9870-29267

Email: contato@gsaminas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE CPF/CNPJ: 09.268.215/0010-53

Endereço Completo: RUA ALZIRIO LEBRAO 76 - BAIRRO ALTO DA PONTE - CEP:12.212-500 SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

mail: ANTONIO.PEREIRA@INCS.ORG.BR Telefone: (30) 3527-79

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: 0401-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade: 8630599-ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

"Serviços Médicos prestados referente ao Contrato de Gestão Nº 163/2017 (UPA ALTO DA PONTE) entre a Prefeitura de São José dos Campos e o INCS - Instituto Nacional de Ciências da Saúde, relativos ao mês de Dezembro/2021.

VALORES DA NOTA VIr. dos Serviços (R\$) Deduções (R\$) Acréscimos (R\$) Desc. Condicionado (R\$) Desc. Incodicionado (R\$) Crédito (R\$) R\$0,00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$2.000,00 COFINS(R\$) INSS(R\$) IR(R\$) CSLL(R\$) PIS(R\$) Outras Retenções (R\$) R\$0,00 R\$0,00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0.00 R\$0,00 Alíquota (%) ISS (R\$) Valor Líquido (R\$) Base de Cálculo (R\$) ISS Retido (R\$) Total Retenções (R\$) R\$2.000,00 R\$60,00 R\$2.000,00

OBSERVAÇÕES DA NOTA

CONTA BANCARIA PARA PAGAMENTO BANCO SANTANDER Ag 3310 CC 13007024-6

JOSÉ PEDRO DE SOUZA SCHWAB - EIRELI ME



Nota de Número:202200000000007

Código de Verificação:FR8B-XMAI

Emitida dia 21/07/2022 às 15:13

Recebi da empresa JOSE PEDRO DE SOUZA SCHWAB - EIRELI os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICO.

Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://nfse.saltodadivisa.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3310 / 00013007024-6

Tipo de pessoa: JURÍDICA

JOSE PEDRO DE SOUZA SCHWAB EIRELI Nome:

CPF/CNPJ: 35.553.591/0001-09

R\$ 1.700,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 07

Histórico:

Data de débito: 22/07/2022

22/07/2022 09:49:25 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00112580

Chave de segurança: FAQF16CSTJA1557U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS - NFS-e

Número da Nota

00000017

Data e Hora de Emissão

29/06/2021 11:16:53

Código de Verificação FULL-53GA

20210629u05672297000155

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 05.672.297/0001-55

Inscrição Municipal: 5.383.600-6

Nome/Razão Social: POLIFORT S - CURSO, TREINAMENTOS E ASSESSORIA LTDA - ME Endereço: R DOM JOSE DE BARROS 00152, 3 A, SALA 39D - REPUBLICA - CEP: 01038-000

Município: São Paulo

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Município: São José dos Campos UF: SP E-mail: daniela.moreira@incs.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVICOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Treinamento da Brigada contra Incêndio; Adequação dos Equipamentos contra Incêndio; Renovação

Dados de Pagamento: Banco Santander Ag: 2177

Conta: 13001503-2 CNPJ: 05-672.297.0001-55

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.000,00							
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)			
-	-	-	-	-			

Código do Serviço

03115 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.

Município do Prostos	ão do Consido	Número Incerição do (Ohro Volor Aprovimed	a das Tributas / Fanta
0,00	6.000,0	00 5,00%	300,00	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2021;



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 2177 / 00013001503-2

Tipo de pessoa: JURÍDICA

POLIFORTS CURSO TREINAMENTO E ASSESSORIA Nome:

CPF/CNPJ: 05.672.297/0001-55

R\$ 1.500,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 17 POLIFORTS

Histórico:

Data de débito: 22/07/2022

22/07/2022 11:11:53 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00122727

Chave de segurança: 912S7LTSKGSLGNLX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

	Recebemos de THON Data de recebiment		JJO & CIA LTDA os produ utificacao e Assinatura do		es da nota f	iscal ind	licada ao	lado							Nro.: Serie:		NF-e 051.575		
	<i>g</i> ênes,	100	THOMAZ DE PRACA PC PRIMAV SAO JOSE DOS (ERA, 10 ⁻	1 , JARD	ІМ МО	TORA	MA, 0-	DAN ocumento A lota Fiscal B Entrada - Saida	Auxiliar da	Chave								
)19	suprit	meritos				.F. 122	224200		Nro. N 000.05	1.575	3		O712 8340 82 Consulta de a w.nfe.fazenda.	utenticidade	no portal	nacio	nal da NF-e)	16
3/20	Natureza de Opera VENDA	ıcao	(1.	2) 3921-	-0992			Sei	rie:1 Fo	olha:1 de 1		colo d	de autorizaca	• •			7/2022 16:		
33	Inscricao Estadual 645.305.854.111	1			Ins	cricao E	Estadual	do Subst.	Tributario		13322	20902	1051076 CNPJ 12.834.082	2/0001-59		20/01	72022 10.	31.07	
° L	DESTINATARIO		NTE										12.034.002	2/0001-39					
•	Nome/Razao So INCS - INSTITU		IAL DE CIENCIAS DA	SAUDE								CNPJ/ 09.26	CPF 8.215/0005-9	96	Data da 20/07/2		ao		
ntr	Endereco AV JOAO RODO							Bairro/Dis	strito			00.20	CEP 1222800			Saida	/ Entrada		
CO	Municipio SAO JOSE DOS		LLLI, 1035				Fone/Fa		<u> </u>	UF I	Inscricao	Estad		0	Hora de 16:30				
pos	FATURA/DUPLI						(41) 2	110-03-43	,	JSF					10100				
\equiv	20/07/2022	001	1.049,50																
Ca	Base de Calculo IC	CMS	Valor de ICMS		Valor Ap	roximad	do dos T		I	alculo de Sul			lor de Calculo d			or tota	ıl dos Produ		
dos	Valor do frete	0,0	Valor do seguro	0,00	Desconto)		362,29	Outras des	spesas acess		Va	lor total do IPI			r total	da Nota)49,50
\D	TRANSPORTAL	0,0	O MES TRANSPORTAD	0,00)			0,00			0,0	00		0	,00			1.0	049,50
Jose	Nome/Razao Socia				Frete po			rete por	conta do I	Remetente	(CIF)	Co	odigo ANTT	Pla	са	UF	CPF/CNF	PJ .	
	Endereco							Munici			(- /				UF	Insc	ricao Estad	ual	
S	Quantidade 5		Especie		Marca				Numeraca	0			so Bruto			Liqui ,000	ido		
qe	DADOS DO PR	ODUTO/SE	RVICO									10,			1	,,,,,			
\leq	Cod. Prod.	Descricao do	Produto/Servico		NCM	O/CST	СГОР	Unid.	Qtde.	VI. Unit.	VI.	Desc.	V. Total	Bc. Icms	VI. Ic	ms	VI. Ipi	Aliq	uota Ipi
dal	1	EXECUTIVE Informacoes A	Adicionais: CEST: 19.03 ributos: RS 362,29 (3-	1.00 Val.	48025610	0500	5405	СХ	5	209,	,90	0,00	1.049,50	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
stas despesas foram pagas com Recurso	l	Fonte:IBPT	indutos: K5 362,29 (3	4,52 %)															
Ч	DADOS ADICIO									Reservado	ao Fisco								
	iniornacoes Comp	pierrientares								Noscivau0	au 1 1300								

DADOS ADICIONAIS
Informacoes Complementares

Ordem de Compra 20220705024 e Contrato de Gestao 163/17 - DEPOSITO ITAU: 341 - AGENCIA: 7729 - C/C: 21550-4 - SOLICITANTE: TALITA AKEMI - VENDEDORA: ELLEN ROSE; Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI. Nota Fiscal referente ao(s) Pedido(s) 20220705024



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 7729 / 00000021550-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

THOMAZ DE ARAUJO E CIA Nome:

CPF/CNPJ: 12.834.082/0001-59

R\$ 1.049,50

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

PEDIDO GENESIS

Histórico:

Data de débito: 22/07/2022

22/07/2022 15:13:22 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00147310

Chave de segurança: CQETT0P3HX9G9L6N

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



MUNICIPIO DE TAUBATE - ESTADO DE SAO PAULO Secretaria Municipal de Finanças

Nº da Nota - Serie 0000000005 - E

> Autenticidade XOUA-AU84



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:14/07/2022 17:40:04

Competência (Serv.).:07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS.

Razão Social.: CLINICA MÉDICA CARVALHO FREITAS LTDA.

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA CARVALHO FREITAS

CPF/CNPJ....: 37.299.188/0001-20 IM: 87819 Fone:

Endereço....: Rua Presidente Getúlio Vargas, 441, Centro - CEP: 12010500

UF:SP Email: Município....: Taubaté

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

Email.....contato@incs.org.br

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Cidade: SAO JOSE DOS CAMPOS

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a realização de 3 plantões pelo(a) profissional médico(a) Jéssica Carvalho de Freitas , no mês JUNHO de 2022. Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão N $^{\circ}$ 333/2019, firmado entre o INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos Valor aproximado dos impostos 6% - 234,00

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

Processo executado por: 187.116.113.68

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 234,00 - Aliq: 6,00%

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$) 0,00	0,00	0,00	COFINS (R\$) 0.00	CSLL (R\$) 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
Os valores aci	ma referem-se as	retenções de tribut	os administrados pe	ela União, sendo	de responsabilidade do

Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN

DEDUÇÕES SUBEMPREITADA BASE DE CÁLCULO ALÍQUOTA VALOR DO ISS VALOR TOTAL DA NOTA 3.900,00 2,010% 78,39 3.900,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.900,00



Comprovante de Pix enviado

Via Internet Banking CAIXA

Dados do pagador:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CNPJ: 09.268.215/0005-96

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Dados do recebedor:

Nome: CLINICA MEDICA CARVALHO FREITAS LTDA

CNPJ: 37.299.188/0001-20

Instituição: NU PAGAMENTOS S.A.

Dados da transação:

Situação: Efetivado Valor: 3.315,00

Data/Hora: 22/07/2022 - 09:38:36

ID transação: E003603052022072212380b9433d7e77

Código da operação: 9471353564

Chave de Segurança: 7FVKL5JQ4TCYRN9N

Mensagem: Transacao passivel de cobranca de tarifa.

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101 Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com Deficiência Auditiva: 0800 726 2492

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



VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS 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

CNPJ: 35.068.847/0001-92 CCM: 82837 IE: ISENTO Código de Serviço: 1.03 - processamento de dados e congeneres Data de Emissão: 20/07/2022

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 275

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto						
275	45,53	A VISTA						
TOMADOR ENDEREÇO MUNICÍPIO END.COBRANÇA CNPJ/CPF	AV. JOAO RODOLF	NACIONAL DE CIEN O CASTELLI, 1035 - MPOS UF: SP CI	PUTIM					
VALOR POR EXTENSO	QUARENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS							
DEVE À EMPRESA	VTLOG INTERMED	IACAO DE NEGOC	CIOS E BENEFICIOS EIRELI OS VALORES CONSTANTES DESTA NO					

FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)				
QIDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO	TOTAL			
		NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE.					
		VALE TRANSPORTER\$ 2.678,10					
1	υм	REPASSER\$ 3,43	45,53	45,53			
		TOTAL DO BOLETO CONFORME PEDIDOS 5529.					
		VALOR TOTALR\$ 2.727,06					

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

NÃO VALE COMO RECIBO	Base ISS	R\$	45,53	VALOR TOTAL DA NOTA		
	Alíquota Simples:	%	2,00			
	ISS Incluso	R\$			R\$	45,53

- 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									
JADVEMW2	UMDMWEER	7IWC5FOA	Y0BAI6X3						
BXA1HYSM	GXJDLYYM	1K0EBRF9	7AI394IA						
Y4KK2Y4Y	XJ120QDT	FATF3DQR	J0BPXXHF						
5CDCQLFU	OOBW7ZNN	G9XDBZ7F	MJRLZYZ2						

Corte na Linha Pontilhada

CEBI (EMOS) DA EMPRESA VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIREL	Assinatura Digital NFE No 275 Santana de Parnaíba - CCM: 82837						
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Y0BAI6X3	7IWC5FOA	UMDMWEER	JADVEMW2			
Local/Data:	7AI394IA	1K0EBRF9	GXJDLYYM	BXA1HYSM			
	J0BPXXHF	FATF3DQR	XJ120QDT	Y4KK2Y4Y			
Assinatura do Recebedo	MJRLZYZ2	G9XDBZ7F	OOBW7ZNN	5CDCQLFU			

Itaú Banco I ta	ú S.A.	341-7	1				F	RECIBO DO PAGA	DOR
Local de Pagamento			_					ncimento	
EM QUALQUER E	BANCO OU	CORRE	SP. NAO	BANCARIO				22/07/202	22
Beneficiário							Ag	ência/Código Beneficiário	
VTLOG INTERME	DIACAO D	E NEGO	CIO	CPF/	CNPJ 3	5.068.847/0001-	92	7237/99580	- 3
Endereço Beneficiário AVENIDA YOJIRO		A 43	84 ALPH	AVILLE SAN	TANA DI	E PARNAIBA SF	-		
Data do documento	No. Do doci	umento		Espécie doc.	Aceite	Data Processame	nto No	sso Número	
20/07/2022	00275			DS	N	20/07/2022		157/88998905	-8
Uso do Banco	Carteira		Espécie	Quantidade	•	Va l or	(=)	Valor do Documento	
	157		R\$					2.727,06	
Instruções de responsabil	idade do BEINE		. Qualquel u	uvida sobie este i	oleto conte	ate o benenciano.			
							(+)	Mora/Multa	
								Valor Cobrado	
Pagador: INCS - INS						CPF/C	CNPJ 0	9.268.215/0005-96	
Endereço: AV JOAO Beneficiário Final:	RODOLFO	CASTE	LLI 1035		122	28-000 PUTIM	SAO	JOSE DOS CAMPOS	SF
								Autenticação mecâr	nica

.....

Itaú Banco Ita	taú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57882 99890.587233 79958.030003 9 90540000272706											
Local de Pagamento							Vencimento					
EM QUALQUER BA	ANCO OU	CORRE	SP. NAO I	BANCARIO			22/07/2022					
Beneficiário	Beneficiário											
VTLOG INTERMED	7237/99580-3											
Data do documento No. Do documento				Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número					
20/07/2022	00275			DS	N	20/07/2022	157/88998905-8					
Uso do Banco	Carteira		Espécie	Quantidade	_	Valor	(=) Valor do Documento					
	157		R\$				2.727,06					
Instruções de responsabili	idade do BEN	EFICIÁRIC). Qualquer d	úvida sobre este t	ooleto cont	ate o beneficiário.	(-) Descontos/Abatimento					
							(+) Mora/Multa					
							(=) Valor Cobrado					
Pagador: INCS - INS	TITUTO NA	CIONAI	L DE C			CPF/CNPJ	09.268.215/0005-96					

12228-000 PUTIM

Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

SAO JOSE DOS CAMPOS

Autenticação Mecânica

sþ



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNP1: 09.268.215/0005-96

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

3915 | 003 | 00004714-4 Conta de débito:

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.57882 99890.587233 79958.030003 9 90540000272706

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

Código do Banco: 341

60701190 Código do ISPB:

Beneficiário original / Cedente

VTLOG INTERMEDIAÇÃO DE NEGOCIO Nome Fantasia:

Nome/Razão Social: VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO

CPF/CNPJ: 35.068.847/0001-92

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pagador Final - Correntista

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Data do Vencimento: 22/07/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 26/07/2022

Valor Nominal do Boleto: 2.727,06

0.00 Juros (R\$):

IOF (R\$): 0,00

0,00

0,00 Desconto (R\$):

Abatimento (R\$): 0.00

Valor Calculado (R\$): 2.727,06

Valor Pago (R\$): 2.727,06

Identificação do Pagamento:

Data/hora da operação: 26/07/2022 09:26:59

> Código da operação: 007087686

Chave de segurança: 8XGUHW77KLT089AH

Operação realizada 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



0

333/20

Campos contrato n°

dos

OSÓ

São

0

Recurso da

COM

ras despesas

Π

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

25/07/2022 18:53:26

07/2022

297 / E

JhqMwumdb

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

23.893.658/0001-75 Nome/Razão Social:

329984

Inscrição Municipal:

JFC ASSISTENCIA MEDICA S/S LTDA

williamdarciolopes@gmail.com

Endereço: RUA SÃO BERNARDO DO CAMPO 241 JARDIM ALVORADA

Município / País:

UF:

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12240-520

()

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Município / País:

Inscrição Municipal:

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

incs@incs.med.br

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Endereço: AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

UF: CFP. Telefone:

SP 12243-900 (15) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

"Nota fiscal referente a realização de 1 plantões pelo(a) profissional médico(a), no mês JUNHO de 2022"
"Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão N° 333/2019, firmado entre o INCS ¿ INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos".

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

861010202 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO Serviço: 0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS,

Município da Incidência do ISSQN

Município / País da Prestação do Serviço

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SAO JOSE DOS CAMPOS

PRESTADOR

Exigibilidade do ISSQN

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigível **NÃO OPTANTE**

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. II	ncondicionado (R\$)	Base Cálculo	ISSQN (R\$)	Aliquota	Valor ISSQN
1.300,00	0,00		0,00		1.300,00	2,000000	26,00
			RETENÇÕES	}			
ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras	Retenções (R\$)
0,00	19,50	8,45	39,00	0,00	13,00		0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra: Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

Página 282 de 295



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

3915 / 003 / 00004714-4 Conta origem:

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Tipo de pessoa:

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente 6961 / 00000011941-6

JURÍDICA Tipo de pessoa:

JFC ASSISTENCIA MEDICA SS LTDA Nome:

CPF/CNPJ: 23.893.658/0001-75

Valor: R\$ 1.037,45

Valor da tarifa: R\$ 10,45

10 - Crédito em Conta

Identificação da

JFC NF36 operação:

Histórico:

Data de débito: 27/07/2022

27/07/2022 10:49:41 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00118922

Chave de segurança: **EWHJLEWNQXXLHLAU**

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



0

333/20

José dos Cambos contrato n°

Ω Ω

Ü. <u>C</u>

Δ

Recurso da

mo:

Estas despesas foram pagas

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

28/07/2022 16:28:49

07/2022

138 / E

oXuyECraw

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:

34.863.933/0001-24

Nome/Razão Social: **ECO-SAUDE SERVICOS MEDICOS** 200947

Inscrição Municipal:

E-mail:

pqscontabil@uol.com.br Endereço: RUA JOSE COBRA 360 APARTAMENTO:41 - BLOCO 2-B PALMEIRAS DE SAO

JOSE

Município / País:

UF:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

SP

12237-821

CEP:

(12) 9152-5024

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

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

12228-000

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIA E SAUDE Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

Município / País:

UF: SP

CEP:

Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 6 PLANTÕES

MES DE JUNHO/2022 SERVIÇOS RESTADOS UPA PUTIM EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO 333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO DE PESQUISA E SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DOS CAMPO

DR WILLIAM MURIEL TORRES
BANCO BRASIL

AG1213-0 C/C55610

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Município da Incidência do ISSQN

7.800,00

Município / País da Prestação do Serviço

Situação do prestador perante o Simples Nacional

Responsável pelo recolhimento do ISSQN

SAO JOSE DOS CAMPOS

SAO JOSE DOS CAMPOS

Regime especial de tributação do ISSQN

Exigibilidade do ISSQN Exigível

Valor Serviço (R\$)

NÃO OPTANTE

PRESTADOR

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) 7.800,00

0.00 RETENCÕES

234,00

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) 0,00 117,00 50,70

Deduções (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$) 0,00 CSLL (R\$) 78,00

Outras Retenções (R\$) 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)

Retenções (R\$)

Descontos (R\$)

Valor Líquido (R\$)

7.800,00

479,70

0,00

7.320,30

Valor ISSQN

156,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF:

Código da Obra: Regra especial:

Número da nota fiscal substituida:

Página 284 de 295

Alíquota

2,000000



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1213 / 00000005561-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ECO SAUDE SERVICOS MEDICOS Nome:

CPF/CNPJ: 34.863.933/0001-24

R\$ 7.259,95

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 134

Histórico:

Data de débito: 28/07/2022

28/07/2022 15:01:22 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00148113

Chave de segurança: WCW1A3XT6WPQQF04

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



0

333/20

dos Campos contrato n°

OSÓ

ñ

S

Œ

Δ

Recurso da

COM

foram pagas

Fatas despesas

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e Prestador



DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e

Competência da NFS-e

Número / Série

Código de Verificação

28/07/2022 16:28:49

07/2022

138 / E

oXuyECraw

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal:

34.863.933/0001-24 200947 Nome/Razão Social: E-mail: ECO-SAUDE SERVICOS MEDICOS

pqscontabil@uol.com.br

Endereço: RUA JOSE COBRA 360 APARTAMENTO:41 - BLOCO 2-B PALMEIRAS DE SAO

JOSE

Município / País: UF: CEP Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12237-821 (12) 9152-5024

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: Inscrição Municipal

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

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIA E SAUDE Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

Município / País: UF: CEP: Telefone:

SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL SP 12228-000

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE A REALIZAÇÃO DE 6 PLANTÕES

MES DE JUNHO/2022 SERVIÇOS RESTADOS UPA PUTIM EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO 333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS INSTITUTO DE PESQUISA E SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE

SÃO JOSE DOS CAMPOS DR WILLIAM MURIEL TORRES BANCO BRASIL AG1213-0 C/C55610

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

Serviço: 0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

SAO JOSE DOS CAMPOS PRESTADOR SAO JOSE DOS CAMPOS

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

Exigível NÃO OPTANTE

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$) Deduções (R\$) Desc. Incondicionado (R\$) Base Cálculo ISSQN (R\$) Alíquota Valor ISSQN 2,000000 7.800,00 0,00 0,00 7.800,00 156,00 RETENÇÕES

ISSQN (R\$) IRRF (R\$) PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) 0,00 117,00 50,70 234.00 0,00 78,00 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$) Valor Líquido (R\$) Retenções (R\$) Descontos (R\$) 7.800,00 479,70 0,00 7.320,30

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Página 286 de 295



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 1213 / 00000005561-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

ECO SAUDE SERVICOS MEDICOS Nome:

CPF/CNPJ: 34.863.933/0001-24

R\$ 60,35

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 138

Histórico:

Data de débito: 29/07/2022

29/07/2022 08:41:58 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00110428

Chave de segurança: 59AS9FLT72WM23NG

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



CORRÊA · RIBEIRO · BRAGA

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

Número da Nota 0000001005

Data e Hora de Emissão 27/04/2022 10:21

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:
04/2022Número do RPS:
1033Município de Prestação do Serviço
Ribeirao Preto/SPCódigo de Verificação
65 16 62Página
1 / 2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados

CPF/CNPJ: 11.639.106/0001-56 Inscrição Municipal: 141177

Endereço: Rua Alice Alem Saadi, 855 - Nova Ribeirania - CEP: 14096-570

Complemento: CONJ. 1901 Telefone: (16)9427-5372

Município: 3543402 - Ribeirao Preto/SP UF: SP e-mail: contato@crbadv.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: R JOAO RODOLFO CASTELLI 1035, 0 - PUTIM - CEP: 12228-000

Complemento: Telefone:

Município: 3549904 - Sao Jose Dos Campos/SP UF: SP

e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTACAO DE SERVICOS ADVOCATICIOS

Advocacia consultiva e contenciosa, com atuacao exclusiva nas areas de direito civil, penal e administrativo, referente ao contrato de gestao n 333/19, entre

INCS e P. M. de Sao Jose dos Campos.

Forma de Pagamento: Deposito Bancario.

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

Aliquota ISS 4,59 %

Vencimento: 05/05/2022

Código do Serviço: 17.14 - Advocacia.

	TRIBUTOS FEDERAIS										
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)		INSS (R\$)	CSLL (R\$)						
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00						
Detalhamento de Valor	es - Prestador dos Serviço	s Outras Informaçõo	Outras Informações Cálculo do ISSQN devido no Mu								
Valor dos Serviços	5.000,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	5.000,00						
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Deduções permitidas em	Lei 0,00						
(-) Desconto Condicionado	0,00			(-) Desconto Incondicionado	0,00						
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação)	(=) Base de Cálculo	5.000,00						
(-) Outras Retenções	0,00	3 - Sociedade de profissionais		(x) Alíquota (%)	4,59						
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter:	2 - Não						
(=) Valor Líquido	5.000,00	Opção Simples Nacional Incentivador Cultural	Sim Não	(=) Valor ISS	229,50						

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/04/2022 10:33 Desenvolvido por Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



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

Número da Nota 00000001005

Data e Hora de Emissão 27/04/2022 10:21

Número NFSe substituída

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência:	Número do RPS:	Município de Prestação do Serviço	Código de Verificação	Página						
04/2022	1033	Ribeirao Preto/SP	65 16 62	2 / 2						

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de Correa Ribeiro & Bra os serviços constantes da Nota Fiscal Eletr	6	Número da Nota
Emissão:27/04/22-Tomador:INCS - INS	TITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00	00000001005
DATA//	Identificação e Assinatura do Recebedor	0000001003



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

01 - Conta Corrente Tipo de conta:

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 4015 / 00000017301-0

Tipo de pessoa: JURÍDICA

CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE DE ADVO Nome:

CPF/CNPJ: 11.639.106/0001-56

R\$ 5.000,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 914

Histórico:

Data de débito: 29/07/2022

29/07/2022 16:35:10 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00183897

Chave de segurança: SC4QP6K4S0L6FUV5

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

os - SP, CEP: 12228-000

RE-EBEMOS DE H	N	N°.000.000.155															
DATA DE RECEBIN	ENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSI	NATURA DO REC	EBEDO	R					s	SÉRIE: 1						
				_		DA!	JEE	1	CONTROLE DO F	ISCO		****					
HvgClean		LEAN SUPRIMI EIRELI	ENTOS		Docum	iento A Fiscal F trada	uxiliar da detrônica										
RUA VICTO		, 151 - ANEXO 1 - LIMÂ CEP: 02250050	.ia.	Nº 00 SÉR	00.00 IE: 1	0.155 1 de 1	 	de autenti v.nfe.faze	10 3300 0130 5500 1000 0001 5510 3470 30 autenticidade no portal nacional da fe.fazenda.gov.br/portal ou no site orizadora								
102 - VE									PROTOCOLO DE			06/2022 18:0	1				
nscrição estad 30589769		INSC	CRIÇÃO ESTADU.	AL DO S	UBST. TE	UB.	CNEJ/CPF 37.721	.033/	0001-30								
March and the second se	IO/REMETENTE					^			CNPJ/CPF								
		CIONAL DE CIEN	CIAS DA						8.215/00	05-96	DATA DA EMISSÃO 15/06/2022						
AV JOAO	RODOLFO C	CASTELLI, 1035 -			PUTI					сы 12228-0	00	DATA DE ENT	RAUASAI	ĎΑ			
ausicano Sao Jose de	os Campos				FONE/FAX	X.		l Ci	F INSCRIÇÃ SP	O ESTADUAL		HORA DE ENT	(RADA/SA)	DΑ			
ATURA	1																
/ Num.: 15	55 / V. Orig.: 6	5.129,61 / V. Liq.: 6.	129,61										************				
ÁLCULO DO																	
IASE DE CÁLCULO	о по ісмѕ 0,0(VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE	CALCUI	-O DO ICI	as st Ü,		ALOR DO ICMS ST	1	0,00	LOR TOTAL DOS	6.12				
ALOR DO FRETE	0,00	DO SEGURO DESCONT	o 0,(UTRAS D	ESPESAS	ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI		0,00	LOR TOTAL DA	^{NOTA} 6.12	9,6			
RANSPORTA	ADOR/VOLUMES	TRANSPORTADOS															
RAZNO SOCIAL			FRETE POR CON 3-Remetente		rio	COL	DIGO ANTI		PLACA DO V	FICULO	ÚF CN	PJ/CPF					
ENDERROO				Ì	MUNICÍP	10			 		tir inc	CRIÇÃO ESTABL	IAT.	********			
QUANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO PE					PESO BRUTO)	PESO LÍQUIDO					
DADOS DO P	RODUTO/SERVI	ço															
CÓDIGO	DESCRIÇÃ	O DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UN	it. VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICN	IS VLR. (PI	ALÍQ. ICMS				
120 130 8 4 4	ÁLCOOL 70% 5 LIT ALCOOL EM GEL 5		48181000 48181000	0102	5102 5102	GL UN	5,0000 10,0000		2900 346,4 1000 191,0	1 2	Jimes.	1 sc/	200				
No. de verde	SACCEARA LIXO		39232190	1	5102	Р1	14,0000		5800 1.142,1	2	- M 643	24 VG/(l			
02 0.5	PAPEL HIGIENICO	300M C/8 ROLOS E 100 LITROS P7 PCT/ 100	48181000 39232196		5102 5102	FD FT	15,0000		1000 1.036,5 1000 881,6	1							
03	UNIDADES PAPEL TOALHA BO	DBINA 200M C/6 ROLOS	48181000	1	5102	FD	0000,8		0600 712,4	-							
010	1	EPTICO GALAO DE 5 LITROS A 20X21 FARDO C/1000	34013000 48183000	0102 0102	5102 5102	GL FARD	2.0000		0600 112,1 2100 413.0	2 1 1 1 2 0 °	, [
009	FOLHAS COPO DESCARTÁV		39241000		5102	CX	10,0000	,	4300 1.294,3	1							
	1			'	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<u> </u>				ENTINE	rue						
										PALTA	-03						
(A) CUA O EC	n teemsi																
ALCULO DO		VALOR TOTAL DOS SE	RVIÇOS		В.	ASE DE C	ilculo po	ISSQN		VALO	R DO ISSON						
•		·			. 1												
OADOS ADIC	IONAIS											~_					

Página 291 de 295



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0336 / 00013005005-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI Nome:

CPF/CNPJ: 37.721.033/0001-30

R\$ 4.682,95

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 109

Histórico:

Data de débito: 29/07/2022

29/07/2022 16:42:42 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00185066

Chave de segurança: FXHVZGKX84ESS369

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

(ည
	<u></u>
(\mathcal{N}
	3
C	3
	n
	0
•	ש
	\subseteq
	Ö.
	O
	OS
	<u>0</u>
	\preceq
	all
()
	OS
	<u>O</u>
Ī	O
	Φ
	S
	Ö
	7
	9
l	Sa
Ī	
	Φ
Ī	O
	_:
4	\geq
	Τ.
	ه آ
	da Г
	oda F.
	da Г
	urso da P.
	curso da P.
	urso da P.
_	Recurso da P.
_	Recurso da P.
	m Kecurso da P.
	m Kecurso da P.
	s com Recurso da P.
	as com Recurso da P.
	gas com Kecurso da P.
ַ	agas com Recurso da P.
ַ	pagas com Recurso da P.
ַ	pagas com Recurso da P.
	am pagas com Kecurso da P.
	ram pagas com Recurso da P.
ַ	toram pagas com Kecurso da P.
ַ	s toram pagas com Kecurso da P.
	as toram pagas com Kecurso da P.
	as toram pagas com Kecurso da P.
	as toram pagas com Kecurso da P.
	spesas toram pagas com Kecurso da P.
	spesas toram pagas com Kecurso da P.
	despesas toram pagas com Recurso da P.
	despesas toram pagas com Recurso da P.
	as despesas toram pagas com Kecurso da P.
	stas despesas toram pagas com Recurso da P.
	as despesas toram pagas com Kecurso da P.
	stas despesas toram pagas com Recurso da P.

RECEBEMOS DE F	IYG CLEAN SU	PRIMENTOS EIRELI	OS PRODUTOS/SERV	NOTA FISC.	A FISCAL INDICADA AO LADO NF-e Nº 000.000.160														
DATA DE RECEBI	MENTO		IDENTIFICAÇÃO E	ASSINATURA DO RECE	BEDOR						SÉF	SÉRIE: 1							
HygClear RUA VICT		G CLEA	0 - 1 1 - 3 N °	- Entrada - Saída 1 CHAVE DE ACESSO 3522 0637 7210 COnsulta de au						0 3300 0130 5500 1000 0001 6010 3470 3001 utenticidade no portal nacional da									
		SP - CEP: 0	2250050	SE	RIE: 1 Página	1 de 1		NF-e w da Sefa	ıfe.fazen torizador	da.gov.b a	r/portal ou								
NATUREZA DA OI 5102 - VE	NDA								PROTOCOLO				6/2022 10:23						
INSCRIÇÃO ESTA: 130589769				INSCRIÇÃO ESTADUAI	L DO SUBST	TRIB.	37.721		0001-30										
DESTINATÁI NOME/RAZÃO SO		TENTE							CNPJ/C	·nn			DATA DA EMIS	~1.0	$\overline{}$				
INCS - IN		O NACION	NAL DE CII	ENCIAS DA S	_						215/000	5-96	17/06/20	22					
AV JOAO	RODO	LFO CASTI	ELLI, 1035	-		o/distrito ΓΙΜ				122	228-000)	DATA DE ENTR	ADA/SAÍ	DA				
MUNÍCIPIO Sao Jose d	os Camr	oos			FONE/	FAX		UI	SP INSCR	ÇÃO ES	STADUAL		HORA DE ENTR	ADA/SAÍ	DA				
FATURA																			
/ Num.: 10	60 / V. C	rig.: 1.652,	16 / V. Liq.:	: 1.652,16															
CÁLCULO D		-													\equiv				
BASE DE CÁLCUL	O DO ICMS	0,00	OR DO ICMS	0,00	SE DE CAL	CULO DO ICI		00 VA	LOR DO ICMS	ST	0,		OR TOTAL DOS P	1.652					
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGUE	0.00 DES	0.00 0.00		S DESPESAS	ACESSÓRIA:	0,00	VALOR DO	IPI	0.	.00 VAL	OR TOTAL DA N	1.652	2.16				
TRANSPORT	ADOR/VO	LUMES TRANS	SPORTADOS						<u> </u>						_				
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONT. 3-Remetente		cón	IGO ANTT		PLACA DO	VEÍCUI	LO UF	CNPJ	CPF						
ENDEREÇO					MUNIO	CÍPIO					UF	INSCI	RIÇÃO ESTADUA	L					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA			NUMERA	ÇÃO		PES	SO BRUTO		PESO LÍQUID	0	\dashv				
DADOS DO I	PODUTO	(SERVICO																	
CÓDIGO	1	DESCRIÇÃO DO PRO	DUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST CFO	P UNID.	QTD.	VLR. UN	IT. VLR. TO	TAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI				
009	PAPEL INF	ERFOLHA 20X21	FARDO C/1000	48183000	0102 510	2 FARD	96,0000	17,2	2100 1.65	2,16			1	10.1.2					
CÁLCULO DO			VALOR TOTAL DO	os serviços		BASE DE CA	LCULO DO I	ISSQN			VALOR D	O ISSQN			$\overline{}$				
			<u> </u>																
INFORMAÇÕES C		RES				RESERVAD	O AO FISCO												

Página 293 de 295

0
/20
333
ი ე
to
ntra
CO
SO(
amp
Ca
dos
Sé
9
São
<u>qe</u>
≅
а
Ö
ULS
Sec
m
\aleph
gas
pa
ram
Q
sas
spe
de
tas
Est

RECEBEMOS DE HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR													NF-¢ N° 000.000.109 SÉRIE: 1						
HygClean HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											:0								
RUA VICT	ORIO P		EIRELI 1 - ANEXO 1 - LIMÃ P: 02250050	.O, Sao Pat	ılo,	0 - Entrada 1 - Saída							0 3300 0130 5500 1000 0001 0910 3470 3000 utenticidade no portal nacional da fe.fazenda.gov.br/portal ou no site						
NATUREZA DA OF					PRO	TOCOLO DE AU 13	torização i 522005582		3/01/20	22 16:35		\neg							
INSCRIÇÃO ESTAI 130589769			INSC	RIÇÃO ESTADU	AL DO S	UBST. TI	RIB.	37.72		000	1-30						\neg		
DESTINATÁR		ETENTE						37.72	1.0337	000	1-30								
NOME/RAZÃO SOO		TO NACI	ONAL DE CIENO	CIAS DA	SAI	IDE					CNPJ/CPF 09 268	215/000	15-96		TA DA EMIS 3/01/20				
ENDEREÇO				JI 15 D/1	E	AIRRO/I	DISTRITO				CI	ΣP.		_	TA DE ENTR		A		
AV JOAO MUNÍCIPIO	KODC	LFO CAS	STELLI, 1035 -			PUTI FONE/FA			U	F	l Inscrição	2228-00 ESTADUAL	iU	HOF	RA DE ENTR	ADA/SAÍD	A		
Sao Jose d	os Cam	pos							\perp	SP				丄			\Box		
FATURA																	$\overline{}$		
/ Num.: 10	09 / V.	Orig.: 4.68	32,95 / V. Liq.: 4.6	582,95															
CÁLCULO DO			VALOR DO ICMS		DASE DE	cái cu	LO DO ICI	TO ST	77	AT OP 1	DO ICMS ST		77	AT OR TO	OTAL DOS II	ODUTOS	$\overline{}$		
BASE DE CALCUL	O DO ICAIS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	DAJE DI	CALCO	LO DO IC.		00	ALUKI	DO ICMS ST	0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTO 4.682							
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SE	0.00 DESCONT	0.0		UTRASI	DESPESAS	ACESSÓRIA	s 0.00		ALOR DO IPI	0	v.	ALOR T	OTAL DA NO	_{та} 4.682	.95		
TRANSPORT.	ADOR/V	DLUMES TR	ANSPORTADOS																
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CON 3-Remetente		nrio	cói	DIGO ANTT		Ī	PLACA DO VEÍO	ULO U	F CN	IPJ/CPF			\Box		
ENDEREÇO					<u></u>	MUNICÍP	10			_		U	F IN	SCRIÇÃ(O ESTADUA	L	\dashv		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA				NUMERA	ÇÃO		1	ESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
														丄					
DADOS DO P	RODUTO	D/SERVIÇO			_	_				_				_					
CÓDIGO			PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UN	_	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. IC	MS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI		
001 003	1 '		50X70 C/ 6 ROLOS A 200M C/6 ROLOS	48181000 48181000	0102	1	CX FD	5,0000 20,0000		2500 2500	356,25 1.425,00								
016	1		RETO P3 C/ 100 UNIDADE	39232190	0102	1	PT	10,0000		3500	133,50								
002		IGIENICO 300N FECTANTE 100	I C/8 ROLOS LITROS P7 PCT/ 100	48181000 39232190	0102		FD PT	20,0000 9,0000		2800 0800	1.105,60 396,72								
020	UNIDAD! ÁLCOOL	ES 70% 5 LITROS		39232190	0102	1	GL	4,0000		4300	221,72								
015	SACO PA	RA LIXO 100L	PRETO P7	39232190	0102	5102	PT	16,0000	65,	2600	1.044,16								
INSCRIÇÃO MUNI			VALOR TOTAL DOS SER	VIÇOS		R.	ASE DE C	ÁLCULO DO	ISSON			VALOR	DO ISSQN				$\overline{}$		
LISCAÇÃO MONI	VIFAE		VALOR TOTAL DOS SER	,000			.55 55 0		vyr			VALOR	20103614						
DADOS ADIC		APPS				1	ogpow.r	O AO FISCO									_		
INFORMAÇOES CC	omplemen'i	AAES				KI	UA VЛась	O AU FISCU											

Página 294 de 295



Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED: TED para terceiros

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

JURÍDICA Tipo de pessoa:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

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

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0336 / 00013005005-4

Tipo de pessoa: JURÍDICA

HYG CLEAN SUPRIMENTOS EIRELI Nome:

CPF/CNPJ: 37.721.033/0001-30

R\$ 6.074,00

Valor da tarifa: R\$ 10,45

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da

operação:

NF 144

Histórico:

Data de débito: 29/07/2022

29/07/2022 16:47:24 Data / Hora da operação:

> Código da operação: 00185665

Chave de segurança: 0T1LW8MG92K42VU6

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