



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/07/2023 - 17:18:41

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01				02-DDD/TELEFONE (0041)35034715
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 374.008,93	06-QTDE TRABALHADORES 99	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0005-96	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.920,71	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.920,71
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

858000002995 207101792301 707678050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/07/2023 - 17:18:41

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01				02-DDD/TELEFONE (0041)35034715
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 374.008,93	06-QTDE TRABALHADORES 99	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 09.268.215/0005-96	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 29.920,71	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 29.920,71
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

858000002995 207101792301 707678050807 926821500059

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

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

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

Representação numérica do código de barras:

858000002995 207101792301 707678050807 926821500059

CNPJ/CEI empresa:	09.268.215/0005-96
Cód. convênio:	0179
Data de validade:	07/07/2023
Competência:	06/2023

Valor recolhido:	29.920,71
-------------------------	-----------

Identificação da operação:	FGTS 06.2023
-----------------------------------	--------------

Data / hora:	04/07/2023
---------------------	------------

Data de Débito:	04/07/2023
------------------------	------------

Código da operação:	00551366
Chave de segurança:	M2EFH30MPC5N9QT8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECIBO DE LOCAÇÃO Nº



IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
 CEP: 13.213-009 JUNDIAI - SP - FONE: (55) -11-2136
 Nosso Site: www.ibg.com.br - E-mail: ibg@ibg.com.br

X

163599

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL
407.160.902.118

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (007517/01)

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

DATA DE EMISSÃO
01/06/23

ENDERECO
AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO
PUTIM

CEP
12.228-000

DATA DE SAIDA

MUNICIPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
(12) 3929-1019

U.F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
163599	30/06/2023	877,13	RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PUTIM CEP 18.047-626 - SOROCABA - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
OXI1.0	CILINDRO DE OXIGENIO 1.0	PC	3,00	73,0948	219,28
OXII010.0	CILINDRO DE OXIGENIO IBG 10 M3	PC	6,00	73,0948	438,57
OXIMED1.0	CILINDRO DE OXIGENIO PPU IBG 1.0 M3	PC	3,00	73,0948	219,28

VALOR TOTAL LOCADO
877,13

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:655335
UPA DE PUTIM
"Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para a suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação."
*** Referente ao mês de Maio de 2023**

RECEBI(EMOS) DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCACOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAAO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAAO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	163599 3 de 415

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

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

 bradesco 237-2 23793.36700 93152.000035 75007.070008 7 94010000088881					Vencimento	04/07/2023
Local de Pagamento						
Banco Bradesco						
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						
Beneficiário: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 067.423.152/0001-78 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BL A - DISTRITO INDUSTRIAL 13213- 009 JUNDIAI - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070700- 7	
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aosite	Data Proce.	Nosso Número	
01/06/2023	0163599	DM	0	01/06/2023	009 / 31520000375- P	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	009	R\$	0		888,81	
Pagador: INGS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PARQUE CAMPOLIM 18047- 626 SOROCABA - SP						
Beneficiário Final:						

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



Corte aqui

 bradesco 237-2 23793.36700 93152.000035 75007.070008 7 94010000088881					Vencimento	04/07/2023
Local de Pagamento						
Banco Bradesco						
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.						
Beneficiário: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 067.423.152/0001-78 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BL A - DISTRITO INDUSTRIAL 13213- 009 JUNDIAI - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070700- 7	
Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aosite	Data Proce.	Nosso Número	
01/06/2023	0163599	DM	0	01/06/2023	009 / 31520000375- P	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	009	R\$	0		888,81	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Descontos/Abatimentos
** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *						(-) Outras deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador: INGS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PARQUE CAMPOLIM 18047- 626 SOROCABA - SP						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.36700 93152.000035 75007.070008 7 94010000088881
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
Nome/Razão Social:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	30/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	877,13
Juros (R\$):	11,68
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	888,81
Valor Pago (R\$):	888,81

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

Identificação do Pagamento: NF 163599 IBG

Data/hora da operação: 04/07/2023 15:46:00

Código da operação: 085576451

Chave de segurança: 82RSSRU3KNE77AQ5

Operação realizada 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 LOCAÇÃO Nº



IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA

AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150 - DISTRITO INDUSTRIAL
 CEP: 13.213-009 JUNDIAI - SP - FONE: (55) -11-2136
 Nosso Site: www.ibg.com.br - E-mail: ibg@ibg.com.br

X

162767

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407.160.902.118

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (007517/01)

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

DATA DE EMISSÃO
03/05/23

ENDERECO
AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO
PUTIM

CEP
12.228-000

DATA DE SAIDA

MUNICIPIO
SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE / FAX
(12) 3929-1019

U.F.
SP

INSC. ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAIDA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
162767	01/06/2023	1.049,52	RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PUTIM CEP 18.047-626 - SOROCABA - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
TAN0013	MEGACYL 1000 HP - LOX	PC	1,00	1.049,5217	1.049,52

VALOR TOTAL LOCADO
1.049,52

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:650987
 UPA PUTIM
 "Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
 "Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para
 a suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação."
 * Referente ao mês de Abril de 2023

RECEBI(EMOS) DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA. AS LOCACOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAAO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAAO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	162767 7 de 415

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

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

bradesco | 237-2 | 23793.36700 93152.000035 76007.070006 1 94010000106352

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 04/07/2023
Beneficiário: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 067.423.152/0001-78 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BL A - DISTRITO INDUSTRIAL 13213- 009 JUNDIAI - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070700- 7

Data do Doc. 01/06/2023	Nº do documento 0163600	Espécie Doc. DM	Acóste 0	Data Proce. 01/06/2023	Nosso Número 009 / 31520000376- 8
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 1.063,52

Pagador: INGS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 009.268.215/0005-96
RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PARQUE CAMPOLIM
18047- 626 SOROCABA - SP

Beneficiário Final:

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

Recibo do Pagador
Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | 237-2 | 23793.36700 93152.000035 76007.070006 1 94010000106352

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 04/07/2023
Beneficiário: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 067.423.152/0001-78 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BL A - DISTRITO INDUSTRIAL 13213- 009 JUNDIAI - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070700- 7

Data do Doc. 01/06/2023	Nº do documento 0163600	Espécie Doc. DM	Acóste 0	Data Proce. 01/06/2023	Nosso Número 009 / 31520000376- 8
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(-) Valor do Documento 1.063,52

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(-) Valor Cobrado

Pagador: INGS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 009.268.215/0005-96
RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PARQUE CAMPOLIM
18047- 626 SOROCABA - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.36700 93152.000035 76007.070006 1 94010000106352
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
Nome/Razão Social:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	30/06/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.049,52
Juros (R\$):	14,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.063,52
Valor Pago (R\$):	1.063,52

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

Identificação do Pagamento:	FAT 162767 IBG
------------------------------------	----------------

Data/hora da operação:	04/07/2023 15:51:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	085582599
Chave de segurança:	7748XZHGJ5XYE6U3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



**PREFEITURA DE
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

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: ISENT0 Código de Serviço: 1.03 - processamento de dados e congêneres Data de Emissão: 26/06/2023	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 880
--	--

Fatura No	Valor R\$	Forma Pgto	
880	67,81	A VISTA	
TOMADOR	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
ENDEREÇO	AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM		
MUNICÍPIO	SÃO JOSE DOS CAMPOS UF: SP CEP: 12228-000		
END.COBRANÇA	o mesmo		
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96		
VALOR POR EXTENSO	SESSENTA E SETE REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS		
DEVE À EMPRESA VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIOS E BENEFICIOS EIRELI OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS , REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.			

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	UM	NOTA REFERENTE AO SERVIÇO DE FORNECIMENTO DE VALE TRANSPORTE TOTAL DE BENEFÍCIOS.....R\$ 3.989,10 Repasse.....R\$ 12,54 TOTAL GERAL DA NOTA REFERENTE AO PEDIDO 4341.....R\$ 4.069,45	67,81	67,81

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\$	67,81	VALOR TOTAL DA NOTA	
	Alíquota Simples:	%	2,00		
	ISS Incluso	R\$	---		R\$

- 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
HTZQ799G R41YNC0P UGQ3NA2T JVDP60MM
17ZT31F3 AZXSCG2T 6U1MWTIU 43279MNG
F95G3L6B 7074JCPS 7ZAECT6J J3PNUWIA
V8U9VRFE FHWELP0F VIIHPQSX HA9Z8H64

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 880 Santana de Parnaíba - CCM: 82837
HTZQ799G R41YNC0P UGQ3NA2T JVDP60MM
17ZT31F3 AZXSCG2T 6U1MWTIU 43279MNG
F95G3L6B 7074JCPS 7ZAECT6J J3PNUWIA
V8U9VRFE FHWELP0F VIIHPQSX HA9Z8H64

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

Local/Data: _____

Assinatura do Recebedor

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



Período de 01/07/2023 até 31/07/2023

Empresa: INCS PUTIM

CNPJ: 09.268.215/0005-96

Pedido Nro.: 4341

Matrícula:

CPF:017.265.084-47

Escala: SEG A SEX 📅 18 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

Nome: AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA

Local de Trabalho: PUTIM

Departamento: GERAL

QTD

36

Valor Unitário

5,20

Total

187,20

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

CPF:337.596.318-19

Escala: SEG A SEX 📅 30 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

Nome: AMANDA CRISTINA DA SILVA BRITO

Local de Trabalho: PUTIM

Departamento: GERAL

QTD

60

Valor Unitário

5,20

Total

312,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

CPF:463.921.508-89

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

Benefício

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

Nome: AMANDA GABRIELLE ALFENAS

Local de Trabalho: PUTIM

Departamento: GERAL

QTD

50

Valor Unitário

5,20

Total

260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

CPF:183.851.138-51

Escala: SEG A SEX 📅 19 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

Nome: CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA

Local de Trabalho: PUTIM

Departamento: GERAL

QTD

38

Valor Unitário

5,20

Total

197,60

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

CPF:368.485.998-24

Escala: SEG A SEX 📅 30 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

Nome: ELAINE SILVERIO

Local de Trabalho: PUTIM

Departamento: GERAL

QTD

60

Valor Unitário

5,20

Total

312,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

CPF:261.788.878-92

Escala: SEG A SEX 📅 19 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA

Nome: ELISABETE VILAS BOAS

Local de Trabalho: PUTIM

Departamento: GERAL

QTD

38

Valor Unitário

5,20

Total

197,60

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:

Nome: EVANDRO SANTOS BARBOSA

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

Escala: SEG A SEX 📅 18 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: GERAL		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA	36	5,20	187,20

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: GABRIELLE APARECIDA DA SILVA RIBEIRO		
CPF: 478.540.298-90	Local de Trabalho: PUTIM		
Escala: SEG A SEX 📅 25 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: GERAL		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA	50	5,20	260,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: GEOVANA APARECIDA CANDIDO		
CPF: 312.461.088-10	Local de Trabalho: PUTIM		
Escala: SEG A SEX 📅 19 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: GERAL		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA	38	5,20	197,60

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: HELCIRA ANDRADE DE TOLEDO		
CPF: 183.889.358-01	Local de Trabalho: PUTIM		
Escala: SEG A SEX 📅 30 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: GERAL		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA	60	5,20	312,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: JACKSON GERALDO VIANA		
CPF: 007.289.758-90	Local de Trabalho: PUTIM		
Escala: SEG A SEX 📅 19 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: GERAL		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
PASSARO MARRON - CACAPAVA X SAO J. DOS CAMPOS (linha 5110)	38	6,60	250,80

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARCELA BARBOSA DOS SANTOS		
CPF: 384.471.088-48	Local de Trabalho: PUTIM		
Escala: SEG A SEX 📅 5 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: GERAL		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA	10	5,20	52,00

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARIA AQUIDA LEAO		
CPF: 031.866.536-06	Local de Trabalho: PUTIM		
Escala: SEG A SEX 📅 19 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: GERAL		
Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA	38	5,20	197,60

Assinatura: _____ **Data:** ____/____/____

Matrícula:	Nome: MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA		
CPF: 182.973.628-09	Local de Trabalho: PUTIM		
Escala: SEG A SEX 📅 19 Dia(s) Trabalhado(s)	Departamento: GERAL		

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA	38	5,20	197,60
VIACAO JACAREI - JACAREI X SAO JOSE DOS CAMPOS (VIA DUTRA) - VTE	38	5,05	191,90

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** ODAIR ALMEIDA ROCHA
CPF: 188.517.718-63 **Local de Trabalho:** PUTIM
Escala: SEG A SEX 📅 18 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA	36	5,20	187,20

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** PALOMA MARTINS DA SILVA
CPF: 417.980.118-32 **Local de Trabalho:** PUTIM
Escala: SEG A SEX 📅 19 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA	38	5,20	197,60

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** ROSANGELA REGINA DE LIMA
CPF: 159.418.078-48 **Local de Trabalho:** PUTIM
Escala: SEG A SEX 📅 19 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA	38	5,20	197,60

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ **Nome:** THAIS GREGORIO BARBOSA
CPF: 456.933.918-25 **Local de Trabalho:** PUTIM
Escala: SEG A SEX 📅 9 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** GERAL

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
CONSORCIO 123 - VIACAO SAENS PENA	18	5,20	93,60

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total Benefícios:	R\$ 3.989,10
Taxa Administrativa:	R\$ 67,81
Taxa Adm. Cartão:	R\$ 0,00
Taxa Emissão Cartão:	R\$ 0,00
Outras Taxas:	R\$ 0,00
Taxa de Entrega:	R\$ 0,00
Repasse:	R\$ 12,54
Acerto:	R\$ 0,00
Total Geral:	R\$ 4.069,45

Total de Funcionários: 18

Emissão: 26/06/2023 10:46

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00047.617238 79958.030003 1 94030000406945**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 06/07/2023
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CNPJ/CPF: 35.068.847/0001-92 AVENIDA YOJIRO TAKAOKA, 4384, SALA 701 CONJ 5 , 06541038 - ALPHAVILLE - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 26/06/2023	Núm. do documento 880	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 26/06/2023	Nosso Número 157 / 00000476 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.069,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 , 12228000 - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 00047.617238 79958.030003 1 94030000406945**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 06/07/2023
Beneficiário VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO CNPJ/CPF: 35.068.847/0001-92 AVENIDA YOJIRO TAKAOKA, 4384, SALA 701 CONJ 5 , 06541038 - ALPHAVILLE - SANTANA DE PARNAIBA - SP					Agência/Código Beneficiário 7237/99580-3
Data do documento 26/06/2023	Núm. do documento 880	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 26/06/2023	Nosso Número 157 / 00000476 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.069,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE C CNPJ/CPF: 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 , 12228000 - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685(demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

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

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 00047.617238 79958.030003 1 94030000406945
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VTLOG INTERMEDIACAO DE NEGOCIO
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	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	06/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/07/2023
Valor Nominal do Bolet	4.069,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.069,45
Valor Pago (R\$):	4.069,45

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

Identificação do Pagamento: NF 880 VTLOG

Data/hora da operação: 04/07/2023 16:12:54

Código da operação: 085600486

Chave de segurança: MA80L25FPEETULOP

Operação realizada 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 CABREUVA

Secretaria de Finanças.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
778/NFE

Data e Hora de Emissão
30/06/2023 14:29:58

Código de Verificação
C0A9D8EDCE43D9DCDFCD

Página 1 / 1

PRESTADOR

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Discriminação do Serviço

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 615.353,45

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓ
 CNAE: 8630-5/02, 8630-5/06

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	615.353,45	2,00	12.307,07	0,00

Total Tributos: 12.307,07. Percentual: 2,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 615.353,45 Forma Pgto: A VISTA
 Valor por extenso: Seiscentos e Quinze Mil Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Quarenta e Cinco Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/07/2023.
 - Valor aproximado de Tributos: Municipal:12.307,07 (2,00%)

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
778/NFE

Emissão
30/06/2023 14:29:58

Código de verificação
C0A9D8EDCE43D9DCDFCD



Data

Identificação do Recebedor

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0158 / 00000044131-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CDC CENTRO DIAGNOSTICO DE CABREUVA LTD
CPF/CNPJ:	17.031.112/0001-02
Valor:	R\$ 615.353,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 778 CDC
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 10:33:53

Código da operação:	00121839
Chave de segurança:	YZ02T4GVGX1VL8UU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0143 / 00001032657-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO
CPF/CNPJ:	949.075.522-20
Valor:	R\$ 7.708,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LENILCE CORDEIRO
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 11:36:50

Código da operação:	00131045
Chave de segurança:	Z8VG5EA3R73V6J50

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0175 / 00000113614-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	IEDA MAIA
CPF/CNPJ:	219.277.228-96
Valor:	R\$ 2.973,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG IEDA MAIA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 11:37:46

Código da operação:	00131155
Chave de segurança:	5U0S9NTWJ2E76ZEP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6640 / 00000017139-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	KATIA CAMARINHO MACHADO
CPF/CNPJ:	293.021.678-60
Valor:	R\$ 2.712,92
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG KATIA MACHADO
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 11:38:38

Código da operação:	00131269
Chave de segurança:	XKXXGL6NSNPZ8K5U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0511 / 00001004454-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO
CPF/CNPJ:	296.112.388-78
Valor:	R\$ 3.477,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ALLAN CARDOSO
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 11:40:38

Código da operação:	00131474
Chave de segurança:	UZ5J6SV6X3AUTY5A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0502 / 00001012838-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CINTIA CRISTINA DA SILVA
CPF/CNPJ:	342.820.878-11
Valor:	R\$ 4.840,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CINTIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 11:41:37

Código da operação:	00131603
Chave de segurança:	EYCYXPMNF95GHMEF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4425 / 00001029247-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELANE CRISTINA E SILVA LIMA
CPF/CNPJ:	811.813.372-91
Valor:	R\$ 4.963,23
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ELANE LIMA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 11:42:27

Código da operação:	00131675
Chave de segurança:	MZFH5F13A1VLUV5N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4469 / 00001005465-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GIULIANO MARTINS
CPF/CNPJ:	253.937.168-00
Valor:	R\$ 2.635,43
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GIULIANO MARTINS
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 11:43:14

Código da operação:	00131775
Chave de segurança:	PPPQ84NQE2PMV6WK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2977 / 00002045096-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ODAIR ALMEIDA ROCHA
CPF/CNPJ:	188.517.718-63
Valor:	R\$ 1.658,72
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ODAIR ROCHA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 11:44:09

Código da operação:	00131868
Chave de segurança:	3MMEQKK4VNEFNU5V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0093 / 00002021135-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROMULO BRITO GAMA
CPF/CNPJ:	307.639.308-14
Valor:	R\$ 4.563,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROMULO GAMA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 11:44:58

Código da operação:	00131976
Chave de segurança:	FRWL072SHMHTGPCY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1070 / 00000038319-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BIANCA CARRION
CPF/CNPJ:	266.027.218-28
Valor:	R\$ 3.618,06
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG BIANCA CARRION
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:19:39

Código da operação:	00148291
Chave de segurança:	KMQ0FE7Q4NL6AXC6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0391 / 00000005999-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA
CPF/CNPJ:	343.209.718-25
Valor:	R\$ 1.834,77
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARLOS PAIVA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:20:32

Código da operação:	00148381
Chave de segurança:	PNRTFTJJLRXL6FH2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1612 / 00001011565-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	DANIELE ANDRADE CARNEIRO
CPF/CNPJ:	224.366.708-89
Valor:	R\$ 2.895,16
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG DANIELE CARNEIRO
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:21:28

Código da operação:	00148514
Chave de segurança:	225Q7Y4Y3E4UZSEH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0225 / 00000399834-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LIDIA RAFAELA GREGORIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	344.740.288-13
Valor:	R\$ 3.289,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG LIDIA SILVA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:22:28

Código da operação:	00148612
Chave de segurança:	W1SHR8FFAE07FA9U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000031915-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA AQUIDA LEAO
CPF/CNPJ:	031.866.536-06
Valor:	R\$ 3.089,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA LEAO
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:29:53

Código da operação:	00149770
Chave de segurança:	W1FHCFM4G8NK3VXV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1613 / 00000087140-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	WALTER MARQUES BARBOSA
CPF/CNPJ:	081.242.068-30
Valor:	R\$ 1.551,82
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG WALTER BARBOSA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:31:53

Código da operação:	00150021
Chave de segurança:	RM40U42KF68ZMZLZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0240 / 00000058908-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO
CPF/CNPJ:	401.109.838-82
Valor:	R\$ 4.987,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG VANESSA RIBEIRO
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:33:01

Código da operação:	00150176
Chave de segurança:	N6XE6UWXWVFLPAW4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6418 / 00000032368-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SUELLEN DA SILVA BATISTA
CPF/CNPJ:	224.637.368-95
Valor:	R\$ 2.114,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG SUELLEN BATISTA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:35:43

Código da operação:	00150535
Chave de segurança:	EPWPQXAKT804XHN3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7440 / 00000022538-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIELLA CAMPOY
CPF/CNPJ:	045.496.814-03
Valor:	R\$ 2.317,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIELLA CAMPOY
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:37:13

Código da operação:	00150715
Chave de segurança:	JPC5QNNYC35FQEGN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1529 / 00000058008-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JONATAS DE FREITAS CORREA
CPF/CNPJ:	341.434.568-42
Valor:	R\$ 3.761,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG JONATAS CORREA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:40:01

Código da operação:	00151095
Chave de segurança:	T16W72KPHVNVFU8G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8048 / 00000055075-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GERALDINHA DA SILVA RODRIGUES
CPF/CNPJ:	162.826.698-80
Valor:	R\$ 3.067,15
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GERALDINHA RODRIG
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:42:19

Código da operação:	00151611
Chave de segurança:	R64ZWJJUTCC46158

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8048 / 00000008085-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CLERIA MARIA MARCAL RIOS
CPF/CNPJ:	223.664.918-59
Valor:	R\$ 5.007,24
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CLERA RIOS
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:43:06

Código da operação:	00151717
Chave de segurança:	TOLQ4YEV6GTU2RY5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00068011634-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELA BABROSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	384.471.088-48
Valor:	R\$ 1.987,26
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCELA SANTOS
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:45:19

Código da operação:	00151968
Chave de segurança:	PK46MHCY0W5TP3Z8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00050286978-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIELLE APARECIDA DA SILVA RIBE
CPF/CNPJ:	478.540.298-90
Valor:	R\$ 2.090,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GABRIELLE RIBE
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:46:13

Código da operação:	00152093
Chave de segurança:	840R2893LCC4GQ9Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00094250331-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	GABRIELA CRISTINA DA SILVA MONTOV
CPF/CNPJ:	385.168.568-79
Valor:	R\$ 2.085,91
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG GABRIELA CRISTINA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 14:55:16

Código da operação:	00153218
Chave de segurança:	3Z1K32CCFZ3M01K3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00029340214-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDA SIQUEIRA DE CARVALHO
CPF/CNPJ:	423.378.848-80
Valor:	R\$ 2.046,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG FERNANDA CARVALHO
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 15:00:40

Código da operação:	00154195
Chave de segurança:	UU42JTH6KKLJLAA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00031831116-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLA ALBINO DE MORAES
CPF/CNPJ:	112.353.917-01
Valor:	R\$ 4.838,32
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG CARLA MORAES
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 15:01:26

Código da operação:	00154280
Chave de segurança:	SG9AQQ9JX27EP0L6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00000123339-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ANDERSON PEREIRA TARIFA
CPF/CNPJ:	343.800.088-19
Valor:	R\$ 3.887,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ANDERSON TARIFA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 15:02:37

Código da operação:	00154398
Chave de segurança:	FYS36C4EQH951ZUW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1960 / 00000144924-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	456.473.958-13
Valor:	R\$ 2.032,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG THAMIRES OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 15:04:14

Código da operação:	00154579
Chave de segurança:	H80Q7SVX4LA632HY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6012 / 00000827846-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANGELA ALVES VEIGA
CPF/CNPJ:	183.797.408-07
Valor:	R\$ 2.259,27
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG ROSANGELA VEIGA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 15:06:08

Código da operação:	00154801
Chave de segurança:	56S8XG44V1F4K5NT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Pagamento de Salário

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3219 / 00001000945-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	182.973.628-09
Valor:	R\$ 2.280,05
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARIA OLIVEIRA
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 15:07:10

Código da operação:	00154947
Chave de segurança:	2GTW11ZZK84RMUNK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6015 / 00000005226-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCIO ANTONIO SIZENANDO ESTEVES
CPF/CNPJ:	845.629.007-68
Valor:	R\$ 2.023,53
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PG MARCIO ESTEVES
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 15:09:24

Código da operação:	00155194
Chave de segurança:	PWFY5CFJ9J224E0P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

 <p>MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM SECRETARIA DE FINANÇAS</p>		Nº da Nota - Serie 0000000592 - E			
		Autenticidade T39W-HWUL			
<p>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p> Data de Emissão: 03/07/2023 16:53:49 Competência (Serv.): 07/2023					
<p>PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> 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					
<p>TOMADOR DE SERVIÇOS</p> Razão Social.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Nome Fantasia: CPF/CNPJ.....: 09.268.215/0005-96 IM: IE: Fone: Endereço.....: RUA AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI,1035 - CEP : 12228120, PUTIM Município.....: MOGI MIRIM UF: SP Email.....: aline.costa@incs.med.br					
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> Serviços tecnologia da informação prestados referente ao mês de junho de 2023 na UPA PUTIM, referente ao Contrato de Gestão nº 333/19 firmado entre INCS – INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP					
<p>Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.</p>					
Processo executado por: 172.16.20.60 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br		Situação de Tributação Tributada no Prestador Tributada em Mogi Mirim.			
Código do Serviço 107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.					
I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo					
VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
15.800,00	0,00	15.800,00	2,0000%	316,00	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
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 15.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 592 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 16:16:47

Código da operação:	00164286
Chave de segurança:	QJ2M1Z547JTNE5FC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

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

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº **000672**

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

MOGI MIRIM SP

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00

Inscrição Estadual 456.195.956.119

Insc. Municipal: 32495

Natureza da Operação:

LOCAÇÃO

Via de transporte:

Data de Emissão:

1/7/2023

USUARIO FINAL OU DESTINATARIO

Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

Município: SÃO JOSE DOS CAMPOS

Estado SP

CEP

12.228-000

Insc. CNPJ (MF) 09.268.215/0005-96

Inscr. Estadual ISENT0

Inscri. Muni.

Cond. Pagamento

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM	R\$ 6.500,00	R\$ 6.500,00
<p>Locação de equipamentos de informática referente ao mês de junho de 2023 para UPA PUTIM, referente ao Contrato de Gestão nº 333/19 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP</p>				
VALOR TOTAL			R\$	6.500,00

OBSERVAÇÃO:

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

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000672

/ /
Data_____
Carimbo/ Assinatura

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 6.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 672 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 16:18:20

Código da operação:	00164513
Chave de segurança:	UGCQN9PCPLAM9J55

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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



INTECC - INTELIGÊNCIA EM TECNOLOGIA DA COMPUTAÇÃO

FONE: (19)97419-6486

email: contato@intecc.com.br

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

FATURA DE LOCAÇÃO

1ª VIA DESTINATÁRIO

Nº 000671

RUA DR. ULHOA CINTRA, 490, CENTRO

MOGI MIRIM SP

Inscrição CNPJ 27.340.880/0001-00

Inscrição Estadual 456.195.956.119

Insc. Municipal: 32495

Natureza da Operação:

LOCAÇÃO

Via de transporte:

Data de Emissão:

1/7/2023

USUARIO FINAL OU DESTINATARIO

Nome Empresa: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

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

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

Cond. Pagamento

Unid.	Quant.	DESCRIÇÃO	PREÇOS	
			Unitário	Total
	1	ITEM	R\$ 1.500,00	R\$ 1.500,00
		<p>Locação de equipamentos de monitoramento por câmeras referente ao mês de junho de 2023 na UPA PUTIM, referente ao Contrato de Gestão nº 333/19 firmado entre INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS-SP</p>		
VALOR TOTAL			R\$	1.500,00

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

- ACEITE DO CLIENTE

Nº 000671

_____/_____/_____
Data

Carimbo/ Assinatura

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000042060-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTECC
CPF/CNPJ:	27.340.880/0001-00
Valor:	R\$ 1.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 671 INTECC
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 16:19:57

Código da operação:	00164708
Chave de segurança:	9WCMN8F2XG16QHMG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 1886 - THAMIREZ LAIS DE OLIVEIRA

C.Custo.....:

Função.....: RECEPCIONISTA

CTPS.....: 029691-0428-SP

Admissão: 08/12/2021

PERÍODOS

Aquisição.....: de 08 de dezembro de 2021 a 07 de dezembro de 2022

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base	Base de cálculo
0	1.651,34	1.651,34
30005 Férias	30,00	1.598,07
30602 Férias média HE	79,11	76,56
30651 Férias média DSR HE	15,43	14,93
30701 Férias média RV	4,48	4,34
30751 Férias média DSR RV	0,79	0,76
30993 1/3 férias	1.694,66	564,89
Proventos: 2.259,55		Descontos: 183,55
		Líquido: 2.076,00

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.076,00

Valor por extenso

Dois Mil e Setenta e Seis Reais

a ser paga adiantadamente.

Ciente: São José dos Campos - SP, 10/06/2023

THAMIREZ LAIS DE OLIVEIRA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - São José dos Campos / SP a importância de R\$ 2.076,00, em depósito na conta 144924-9 da agência 1960- do banco BRADESCO -

Valor por extenso

Dois Mil e Setenta e Seis Reais

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP, 07/07/2023

THAMIREZ LAIS DE OLIVEIRA

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1960 / 00000144924-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	456.473.958-13
Valor:	R\$ 2.076,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FERIAS THAMIRES LAIS
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 16:22:39

Código da operação:	00165308
Chave de segurança:	MGJ3GLMN43H9XQQ5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



Paraisópolis da Grande São Paulo

Município de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

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

Número da NF

00000263

Data e Hora de Emissão

27/06/2023 14:15:49

Código de Verificação

ABD1-F0C4E

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome / Razão Social: FOCUS GESTÃO E FACILITIES LTDA

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

Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000

E-mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL MÊS DE JUNHO/2023 NO PERÍODO DE 01/06/2023 À 30/06/2023. REFERENTE AO CONTRATO 333/19 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - ESTADO - SP - UPA - PUTIM ". PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 603/2014 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS.

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

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

DADOS BANCÁRIOS:
 FOCUS GESTÃO E FACILITIES EIRELI
 BANCO: SICREDI
 AG: 0710
 C/C: 21655-1

VENCIMENTO: 02/07/2023

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

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 9.125,00**VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 7.732,65****Código do Serviço**

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/07/2023	
Beneficiário FOCUS GESTAO E FACILITIES LTDA				CNPJ/CPF 34697834000110		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.02252
Data do Documento 28/06/2023	Nº do Documento 0263	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 28/06/2023		Nosso Número / Cód. do Documento 23/100033-0
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$7.732,65
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000596 SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000 AV JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00033.007105 80022.521092 2 94020000773265

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/07/2023	
Beneficiário FOCUS GESTAO E FACILITIES LTDA				CNPJ/CPF 34697834000110		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.02252
Data do Documento 28/06/2023	Nº do Documento 0263	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 28/06/2023		Nosso Número 23/100033-0
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$7.732,65
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09268215000596 SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000 AV JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000021655-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOCUS GESTAO E FACILITIES EIRELI
CPF/CNPJ:	34.697.834/0001-10
Valor:	R\$ 7.732,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 263 FOCUS
Histórico:	

Data de débito:	04/07/2023
Data / Hora da operação:	04/07/2023 16:45:26

Código da operação:	00168720
Chave de segurança:	PZCGZMJYL7JXVCEY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 3915 / 003 / 00005621-6**Nome destinatário:** INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 128.411,16**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 10:43:13**Código da operação:** 041043**Chave de segurança:** Y8VHP6FNM3URFZ2H**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0330 / 1288 / 000791387418-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	MAICON RAMOS DE SOUZA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.820,23

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:34:42

Código da operação:	041134
Chave de segurança:	QSWSU62P57UUPH2J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 1288 / 000754112551-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ADEILSON BATISTA FERREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.278,39

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:47:08

Código da operação:	041147
Chave de segurança:	1HZAAXQVH3LNAZRL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1400 / 001 / 00031997-5**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** ADILTON DE OLIVEIRA MORAES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.112,51**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 11:48:33**Código da operação:** 041148**Chave de segurança:** 3ZWKU3QUK5ZH89ZV**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 1288 / 000867659172-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.104,96

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:49:36

Código da operação:	041149
Chave de segurança:	NNGCJEXR3QU5PAQS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2143 / 001 / 00031095-8**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** ALINE APARECIDA MARTINS FELIX**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.317,41**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 11:50:17**Código da operação:** 041150**Chave de segurança:** TXH47TVHSVZTWS0E**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4091 / 1288 / 000826918966-7

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	AMANDA GABRIELLE ALFENAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 632,75

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:50:53

Código da operação:	041150
Chave de segurança:	UV3521L4P41TGH08

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 1288 / 000830292221-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ANA CLAUDIA GOUVEIA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.147,94

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:51:37

Código da operação:	041151
Chave de segurança:	S8SJTLHNZVS1AGGV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ANDERSON ALEXANDRE GARCIA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.063,40

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:52:47

Código da operação:	041152
Chave de segurança:	R2AEK60GP7H1F7TC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ANA CRISTINA MARTINS PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.872,52

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:52:14

Código da operação:	041152
Chave de segurança:	SE0X7NXQYKfV07X5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2143 / 1288 / 000755445605-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.919,74

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:53:28

Código da operação:	041153
Chave de segurança:	HE8K5CZ5H2FQ6N38

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 1288 / 000753349294-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	BEATRIZ FERREIRA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.582,79

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:54:09

Código da operação:	041154
Chave de segurança:	ERP11YG5GZTRHZ00

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CARLOS MENDES DE OLIVEIRA JUNIOR
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.023,53

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:54:43

Código da operação:	041154
Chave de segurança:	1AP02H1G5NLMTL4Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.704,98

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:55:22

Código da operação:	041155
Chave de segurança:	YCRGFH659XWRPTWU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	CLEONICE SIQUEIRA LEVINO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 5.278,63

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:55:55

Código da operação:	041155
Chave de segurança:	VZR7LWPRGUHRPSAL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 1288 / 000759835678-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ELAINE SILVERIO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.897,07

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:56:29

Código da operação:	041156
Chave de segurança:	3SP132KX1037Q123

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0109 / 1288 / 000769421381-8

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ELEANDRA MARIA FERREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.023,53

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:58:42

Código da operação:	041158
Chave de segurança:	N8K5P5MYT7XC0X4Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 1288 / 000754743126-8

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ELIANA APARECIDA G DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.023,53

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 11:59:24

Código da operação:	041159
Chave de segurança:	FFQEKARLC5L3X337

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2902 / 1288 / 000754742889-5**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** ELISABETE VILAS BOAS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.221,49**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 12:00:35**Código da operação:** 041200**Chave de segurança:** EC9UJ8R11G69UMAE**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.922,02

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 12:00:02

Código da operação:	041200
Chave de segurança:	7521JPUWNRCWR52Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2935 / 001 / 00029613-6**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.972,88**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 12:01:27**Código da operação:** 041201**Chave de segurança:** FSZ9WCUAMXACJ9RS**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	4229 / 1288 / 000752537016-9

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ELIZABETH PIRES SANTANA BARBOSA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.450,29

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 12:02:10

Código da operação:	041202
Chave de segurança:	3W78WM3NVU3EM8HU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 3013 / 001 / 00022345-7**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** FABIO ALEXANDRE DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.824,21**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 12:03:28**Código da operação:** 041203**Chave de segurança:** 4GR22QY6VRETCM5G**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	GEOVANA APARECIDA CANDIDO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.182,78

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 12:04:44

Código da operação:	041204
Chave de segurança:	J5CWR6NL0NSA6HFM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	FRANCILEUDA N DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 790,11

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 12:04:07

Código da operação:	041204
Chave de segurança:	W2RR7U41CFUHHJM0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 4091 / 001 / 00029285-6**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** HELCIRA ANDRADE DE TOLEDO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.903,86**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 12:05:43**Código da operação:** 041205**Chave de segurança:** 6XQ1UC9RNKGHT7E7**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 3013 / 001 / 00023172-7**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** HOZANA EUGENIA DA S DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.716,10**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 12:15:33**Código da operação:** 041215**Chave de segurança:** S6CJZRE4G0E1S2XR**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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\$ 2.317,41

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 12:16:14

Código da operação:	041216
Chave de segurança:	5VKX7YKLF6TRW0R4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	JERUSA DOS SANTOS FARIA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.955,80

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 12:19:22

Código da operação:	041219
Chave de segurança:	PLL8Q0YF3HMY5FEJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	JOELMIR CARLOS PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.671,74

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 12:24:25

Código da operação:	041224
Chave de segurança:	GN5GF9NF8YQRAXML

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 0998 / 001 / 00038061-5**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** KELLY ALINE LIMA NASCIMENTO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 6.830,20**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 13:46:51**Código da operação:** 041346**Chave de segurança:** RARGL3PTGXAJ5CEL**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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\$ 5.799,76

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 13:49:57

Código da operação:	041349
Chave de segurança:	JW8H92V435JS3XT5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	KELLY MOSCHION DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.434,72

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 13:49:11

Código da operação:	041349
Chave de segurança:	QGMPE9EAGNYL3CP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2935 / 1288 / 000752213719-6

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	LILIAN DE JESUS ALMEIDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 5.177,12

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 13:50:40

Código da operação:	041350
Chave de segurança:	US96A700KFQWH71T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0798 / 1288 / 000866701167-1

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	LUIZ FERNANDO DA CRUZ
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 5.256,15

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 13:56:48

Código da operação:	041356
Chave de segurança:	ZM94K767ZTKS4JX1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2935 / 1288 / 000752213723-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.836,05

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 13:56:08

Código da operação:	041356
Chave de segurança:	LQL322PNMN6EUU86

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2935 / 1288 / 000755356329-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	LUZIMAR DO CARMO MACEDO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.817,54

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 13:57:26

Código da operação:	041357
Chave de segurança:	F13GGQ7XHMF1K58L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 3013 / 001 / 00020430-4**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** MARIA CREUSA DE CARVALHO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.023,95**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 13:58:25**Código da operação:** 041358**Chave de segurança:** 01NE63293XQ98W79**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 0351 / 001 / 00128594-4**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** MARIA SUELY DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.222,89**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 13:59:21**Código da operação:** 041359**Chave de segurança:** J1G1G27VF69VEHAF**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 1288 / 000754271259-5

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	NUBIA DE ALMEIDA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.317,41

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:00:55

Código da operação:	041400
Chave de segurança:	EV9XRK5KACVQ50SN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 1288 / 000860852207-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	MATEUS SANTOS DE OLIVEIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.364,75

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:00:25

Código da operação:	041400
Chave de segurança:	X294X5LCSXXC03P8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 1288 / 000756001702-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	PALOMA MARTINS DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.427,08

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:01:51

Código da operação:	041401
Chave de segurança:	U6Y9HJZHSZWYM8CQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	PRISCILA ALVES DE MELLO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.675,98

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:02:32

Código da operação:	041402
Chave de segurança:	R60LTRQL5YCECQ21

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.281,56

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:03:12

Código da operação:	041403
Chave de segurança:	Z7WX345SSYS9KPXG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2935 / 1288 / 000787328982-7

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	RAMON VIANEY FARIA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.836,16

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:04:14

Código da operação:	041404
Chave de segurança:	H3Z5UGV1662W1EQ9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 1288 / 000756793908-9

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 6.650,93

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:04:51

Código da operação:	041404
Chave de segurança:	CZGTY9R979WHY39F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 4068 / 001 / 00021327-6**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** REGIS LEANDRO LEMOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 5.646,01**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 14:05:35**Código da operação:** 041405**Chave de segurança:** 664J77ZK4CTHNVSA**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 1288 / 000756851219-4

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ROSANGELA REGINA DE LIMA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.008,65

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:06:41

Código da operação:	041406
Chave de segurança:	YQM9MZM99PPNWJ40

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.110,94

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:06:10

Código da operação:	041406
Chave de segurança:	MX86S4HZU1V8LF40

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	ROSELI DO CARMO R AMANCIO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.651,71

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:07:35

Código da operação:	041407
Chave de segurança:	77E0TYNWRW2XJMK9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1400 / 001 / 00025187-4**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** ROSELI RODRIGUES DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.608,87**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 14:08:18**Código da operação:** 041408**Chave de segurança:** ZSC8K2RC1TKSV2V6**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	3600 / 1288 / 000751436181-3

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	SANDRA REGINA BARRETO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.594,75

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:09:14

Código da operação:	041409
Chave de segurança:	SC4L8Y73YTSY04A3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2945 / 1288 / 000755984484-8

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	TALISON DE ARAUJO ROCHA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.197,03

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:10:29

Código da operação:	041410
Chave de segurança:	M76C31LC60KQTKTS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 1288 / 000756161892-2

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	TEREZA CRISTINA PEIXOTO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.036,25

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:11:50

Código da operação:	041411
Chave de segurança:	9KKW7C8GF8PYS13V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	THAINA CARISA D. S. C. CELESTINO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.673,72

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:12:25

Código da operação:	041412
Chave de segurança:	4T6RE8QUU02ZHAV1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	THAIS G BARBOSA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.466,86

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:12:55

Código da operação:	041412
Chave de segurança:	F050ZRG91ARKAP59

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	THAIS OLINO ALVES DA SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.776,51

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:13:28

Código da operação:	041413
Chave de segurança:	SMP8QUTQCTNJ02PJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 0314 / 001 / 00079669-2**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** VANESSA MARIA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.542,34**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 14:14:31**Código da operação:** 041414**Chave de segurança:** T637PZQRZ1MJSL8Q**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1634 / 001 / 00061242-0**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.090,91**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 14:15:05**Código da operação:** 041415**Chave de segurança:** 4XW0H6821XNUA0U3**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1400 / 1288 / 000758708087-3**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** VILMA SUELI S M SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.823,16**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 14:15:39**Código da operação:** 041415**Chave de segurança:** HTPVMTVHUZE10X0G**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1400 / 001 / 00022118-5**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** WILSON RONALDO LELIS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.241,94**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 14:16:56**Código da operação:** 041416**Chave de segurança:** 25WCN2132ZSPJQKP**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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\$ 4.737,63**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 14:16:20**Código da operação:** 041416**Chave de segurança:** LWL6ZFUGS5SCTJVA**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	WOLFGANG PEREIRA LINS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.013,93

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 14:17:39

Código da operação:	041417
Chave de segurança:	N1ZJJC4FP7RUY2C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE Dom Rubi Refeições Coletivas Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.708
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 4

 Dom Rubi Refeições Coletivas Ltda Rua Professor Everardo Miranda Passos, 43 - - Vila Rubi, Sao Jose dos Campos, SP - CEP: 12245604 - Fone/Fax: 39132056	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.708 SÉRIE: 4 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0716 5806 4000 0158 5500 4000 0007 0810 0097 0901 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 645383066115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 16.580.640/0001-58

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 03/07/2023
ENDEREÇO Av. Alfredo Ignacio Penido, 255 - conj. 2001, box 1020	BAIRRO/DISTRITO Jd. Aquarius	CEP 12246-900	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 65.892,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 65.892,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	Café da manhã	21069090	090	5101	un	1.440,0000	3,5000	5.040,00	0,00	0,00		0,00	
10	Garrafa de café	21069090	090	5101	un	600,0000	5,5000	3.300,00	0,00	0,00		0,00	
02	Refeições	21069090	090	5101	un	1.860,0000	14,9000	27.714,00	0,00	0,00		0,00	
14	Sopa * Servido para pacientes *	21069090	090	5101	un	510,0000	14,9000	7.599,00	0,00	0,00		0,00	
06	Lanche da tarde * Servido para pacientes *	21069090	090	5101	un	630,0000	5,5000	3.465,00	0,00	0,00		0,00	
02	Refeições	21069090	090	5101	un	1.260,0000	14,9000	18.774,00	0,00	0,00		0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de refeições no mês de junho/23 na UPA Putim e m conformidade com o contrato de gestão nº 333/2019 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.Valores dos co ffees incluídos nessa nota. Vencimento: 08/07/23. ICMS reco lhido nos termos do DECRETO 51.597/2007. Este documento não ransfere crédito do ICMS.	RESERVADO AO FISCO

Data	Café da manhã	Garrafas de café	Almoço	Sopa	Lanche	Jantar	TOTAL
	R\$ 3,50	R\$ 5,50	R\$ 14,90	R\$ 14,90	R\$ 5,50	R\$ 14,90	
01/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
02/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
03/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
04/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
05/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
06/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
07/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
08/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
09/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
10/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
11/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
12/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
13/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
14/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
15/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
16/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
17/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
18/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
19/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
20/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
21/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
22/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
23/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
24/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
25/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
26/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
27/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
28/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
29/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
30/06/2023	48	20	62	17	21	42	R\$ 2.196,40
Total undades	1.440	600	1.860	510	630	1.260	6.300
Valor total	R\$ 5.040,00	R\$ 3.300,00	R\$ 27.714,00	R\$ 7.599,00	R\$ 3.465,00	R\$ 18.774,00	R\$ 65.268,00

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 1400 / 003 / 00002303-7**Nome destinatário:** DOM RUBI REFE COLETIVAS LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 65.892,00**Data de débito:** 04/07/2023**Data/hora da operação:** 04/07/2023 15:58:37**Código da operação:** 041558**Chave de segurança:** V8AH2HTJV6GKQTJW**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 1919 - LEA CRISTINA LIMA DE JESUS

C.Custo.....:

Função.....: ENFERMEIRO(A) FERIST

CTPS.....: 87196-0314-SP

Admissão: 21/12/2021

PERÍODOS

Aquisição.....: de 21 de dezembro de 2021 a 20 de dezembro de 2022

Gozo de férias.....: de 11 de julho de 2023 a 09 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 10 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo	
0	4.000,81		4.264,81	
30005 Férias	30,00	3.871,76	91015 INSS férias	14,00% 736,89
30152 Férias adicional ins	264,00	255,49	91515 IR férias	27,50% 545,42
30602 Férias média HE	260,63	252,23		
30651 Férias média DSR HE	43,83	42,41		
30701 Férias média RV	404,44	391,40		
30751 Férias media DSR RV	69,22	66,99		
30993 1/3 férias	4.880,28	1.626,76		
	Proventos:	6.507,04	Descontos:	1.282,31
			Líquido:	5.224,73

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.224,73

Valor por extenso

Cinco Mil Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Setenta e Tres Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: São José dos Campos - SP, 09/06/2023

LEA CRISTINA LIMA DE JESUS

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - São José dos Campos / SP a importância de R\$ 5.224,73, em depósito na conta 835798326-8 da agência 4091- do banco Caixa

Valor por extenso

Cinco Mil Duzentos e Vinte e Quatro Reais e Setenta e Tres Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP, 07/07/2023

LEA CRISTINA LIMA DE JESUS

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	LEA CRISTINA LIMA DE JESUS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 5.224,73

Data de débito:	04/07/2023
Data/hora da operação:	04/07/2023 16:24:11

Código da operação:	041624
Chave de segurança:	008MWEX4PZ8HCR55

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 26.500,00

Data/hora da operação:	05/07/2023 11:53:31
-------------------------------	---------------------

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 04/07/2023 16:33:11
Competência da NFS-e: 07/2023
Número / Série: 77 / E
Código de Verificação: ywmuDfdY

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Descrição do Serviço:
Serviços prestados de gestão e logística em farmácia e almoxarifado, materiais e medicamentos.
Mês e Ano do Serviço Realizado (Competência):
06/2023
Unidade que Serviço foi Prestado:
UPA Putim, São José dos Campos/SP
Número do Contrato de Gestão:
333/2019
Vencimento: 06/07/2023.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

CALCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4522 / 00000024008-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INTEGRA LOGISTICA EM GESTAO DE SAUDE EIR
CPF/CNPJ:	00.345.654/0001-57
Valor:	R\$ 72.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 77 INTEGRA
Histórico:	

Data de débito:	05/07/2023
Data / Hora da operação:	05/07/2023 13:16:53

Código da operação:	00148239
Chave de segurança:	8JGE1ZQQMT1LA1YX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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\$ 1.894,47

Data de débito:	05/07/2023
Data/hora da operação:	05/07/2023 09:11:51

Código da operação:	050911
Chave de segurança:	KVZ9YR37379E3Y60

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 3289 / 001 / 00025065-0**Pagamento de Salário****Nome destinatário:** JACKSON GERALDO VIANA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.840,27**Data de débito:** 05/07/2023**Data/hora da operação:** 05/07/2023 11:31:31**Código da operação:** 051131**Chave de segurança:** VEFR517AEKWU52GU**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	1634 / 1288 / 000753642589-0

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	JEFFERSON REBOUCAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.391,26

Data de débito:	05/07/2023
Data/hora da operação:	05/07/2023 11:32:10

Código da operação:	051132
Chave de segurança:	T3XQQ04QZW2T6KCX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 4725264 Série 1, emitido em 06/07/2023 20230802u39459331000634	Número da Nota 04724426			
	Data e Hora de Emissão 06/07/2023 08:41:52			
	Código de Verificação PVRP-KUIH			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 39.459.331/0006-34 Inscrição Municipal: 7.211.459-2 Nome/Razão Social: CAIXA CARTOES PRE-PAGOS S.A. Endereço: R FLORIDA 1758, ANDAR 9 - CIDADE MONCOES - CEP: 04565-912 Município: São Paulo UF: SP				
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				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Total de Crédito Caixa Alimentação: R\$ 23.168,45 - (97 cartão(ões)) Tarifa de reemissão de cartão Caixa Alimentação: R\$ 6,00 - (1 cartão(ões))				
<p>Vencimento em 05/07/2023</p> <p>IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de CAIXA CARTÕES PRÉ-PAGOS S.A. conforme I.N. 153/87 e Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,09</p> <p>Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,81 Federal, R\$0,25 Municipal e R\$4,94 pelos serviços</p> <p>Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 23.1.F</p> <p>Número do protocolo do pedido: 20230627011071</p> <p>REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6,00				
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 23.174,45				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6,00	2,00%	0,12	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 1,06 (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 4725264 Série 1, emitido em 06/07/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;				

Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 09.268.215/0005-96
Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
Pedido: 20230627011071
Data do Pedido: 27/06/2023 14:53

Resumo do Pedido					
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários
CAIXA Alimentação	06/07/2023	23.174,45			
			Valor do Benefício (R\$)		101
			Taxa de serviço (% por valor creditado)	0,00	97
			Farifa de reemissão de cartões RH (R\$ por cartão)	6,00	1
Valor Total do Pedido (R\$)		23.174,45			

Detalhes do Pedido						
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Cód. Departamento
ADEILSON BATISTA FERREIRA	238,85	CAIXA Alimentação	219.363.138-71		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ADILTON DE OLIVEIRA MORAES	238,85	CAIXA Alimentação	391.920.268-69		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
AILTON JOSE DE OLIVEIRA FERREIRA	238,85	CAIXA Alimentação	017.265.084-47		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ALINE APARECIDA MARTINS FELIX	238,85	CAIXA Alimentação	055.505.916-26		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ALLAN SILVESTRE DA COSTA CARDOSO	238,85	CAIXA Alimentação	296.112.388-78		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
AMANDA GABRIELLE ALFENAS	238,85	CAIXA Alimentação	463.921.508-89		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ANA CLAUDIA GOUVEIA	238,85	CAIXA Alimentação	189.671.418-82		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ANA CRISTINA MARTINS PEREIRA	238,85	CAIXA Alimentação	219.428.998-40		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ANA ELISA ANTUNES GONCALVES GIMENES	0,00	CAIXA Alimentação	271.098.948-43		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ANDERSON ALEXANDRE GARCIA	238,85	CAIXA Alimentação	261.521.518-30		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ANDERSON PEREIRA TARIFA	238,85	CAIXA Alimentação	343.800.088-19		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
AUREA CRISTINA DE JESUS BALLA SANTOS	238,85	CAIXA Alimentação	033.025.457-03		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
BEATRIZ FERREIRA SILVA DE OLIVEIRA	238,85	CAIXA Alimentação	229.652.828-74		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
BIANCA CARRION	238,85	CAIXA Alimentação	266.027.218-28		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
CARLA ALBINO DE MORAES	238,85	CAIXA Alimentação	112.353.917-01		01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE

CARLOS EDUARDO SANTIAGO DE PAIVA	238,85 CAIXA Alimentação	343.209.718-25	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
CARLOS MENDES DE OLIVEIRA JUNIOR	238,85 CAIXA Alimentação	217.158.378-94	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
CINTIA CRISTINA DA SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	342.820.878-11	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
CLAUDOMIRO JOSE DA SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	183.851.138-51	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
CLEONICE SIQUEIRA LEVINO	238,85 CAIXA Alimentação	271.559.318-02	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
CLERIA MARIA MARCAL RIOS	238,85 CAIXA Alimentação	223.664.918-59	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
CRISTIANE DIAS VILLELA DA MOTA	238,85 CAIXA Alimentação	362.190.978-82	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
DANIELE ANDRADE CARNEIRO	238,85 CAIXA Alimentação	224.366.708-89	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ELAINE SILVERIO	238,85 CAIXA Alimentação	368.485.998-24	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ELANE CRISTINA E SILVA LIMA	238,85 CAIXA Alimentação	811.813.372-91	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ELEANDRA MARIA FERREIRA	238,85 CAIXA Alimentação	109.799.246-26	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ELIANA APARECIDA GOMES DOS SANTOS	238,85 CAIXA Alimentação	183.871.318-22	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA	238,85 CAIXA Alimentação	226.499.628-52	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ELISABETE VILAS BOAS	238,85 CAIXA Alimentação	261.788.878-92	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA	238,85 CAIXA Alimentação	188.145.938-17	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ELIZABETH PIRES SANTANA BARBOSA	238,85 CAIXA Alimentação	363.498.748-03	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
EVANDRO SANTOS BARBOSA	238,85 CAIXA Alimentação	228.604.898-35	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
FABIO ALEXANDRE DA SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	199.169.848-83	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
FERNANDA SIQUEIRA DE CARVALHO MARTIN	238,85 CAIXA Alimentação	423.378.848-80	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
FRANCILEUDA NASCIMENTO DOS SANTOS	238,85 CAIXA Alimentação	276.917.388-03	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
GABRIELA CRISTINA DA SILVA MONTOVANI	238,85 CAIXA Alimentação	385.168.568-79	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
GABRIELLE APARECIDA DA SILVA RIBEIRO	238,85 CAIXA Alimentação	478.540.298-90	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
GEOVANA APARECIDA CANDIDO	238,85 CAIXA Alimentação	312.461.088-10	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
GERALDINA DA SILVA RODRIGUES	238,85 CAIXA Alimentação	162.826.698-80	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
GIOVANNI OLIVEIRA RODRIGUES	0,00 CAIXA Alimentação	339.418.628-47	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
GIULIANO MARTINS	238,85 CAIXA Alimentação	253.937.168-00	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
HELDIRA ANDRADE DE TOLEDO	238,85 CAIXA Alimentação	183.889.358-01	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
HOZANA EUGENIA DA SILVA DOS SANTOS	238,85 CAIXA Alimentação	022.652.797-22	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
IEDA MAIA	238,85 CAIXA Alimentação	219.277.228-96	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
IRAMAR SANTOS MACHADO ERBAS	238,85 CAIXA Alimentação	349.077.266-00	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
JACKSON GERALDO VIANA	238,85 CAIXA Alimentação	007.289.758-90	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
JEFFERSON REBOUCAS	238,85 CAIXA Alimentação	914.143.774-87	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
JERUSA DOS SANTOS FARIA	238,85 CAIXA Alimentação	279.542.558-08	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
JOELMIR CARLOS PEREIRA	238,85 CAIXA Alimentação	249.531.498-82	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
JONATAS DE FREITAS CORREA	238,85 CAIXA Alimentação	341.434.568-42	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
KATIA CAMARINHO MACHADO	238,85 CAIXA Alimentação	293.021.678-60	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
KELLY ALINE LIMA NASCIMENTO	238,85 CAIXA Alimentação	356.508.828-19	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
KELLY MOSCHION DA SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	225.969.368-79	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
LEA CRISTINA LIMA DE JESUS	238,85 CAIXA Alimentação	380.333.018-13	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE

LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO	238,85 CAIXA Alimentação	949.075.522-20	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
LIDIA RAFAELA GREGORIO DA SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	344.740.288-13	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
LILIAN DE JESUS ALMEIDA	238,85 CAIXA Alimentação	314.285.158-52	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
LUCIENE NASCIMENTO BOMFIM	238,85 CAIXA Alimentação	659.273.205-97	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
LUIZ FERNANDO DA CRUZ	238,85 CAIXA Alimentação	279.908.818-02	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
LUZIMAR DO CARMO MACEDO	238,85 CAIXA Alimentação	919.904.405-68	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
MAICON RAMOS DE SOUZA	238,85 CAIXA Alimentação	479.654.058-06	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
MARCELA BARBOSA DOS SANTOS	238,85 CAIXA Alimentação	384.471.088-48	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
MARCIO ANTONIO SIZENANDO ESTEVES	238,85 CAIXA Alimentação	845.629.007-68	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
MARIA AQUIDA LEAO	238,85 CAIXA Alimentação	031.866.536-06	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
MARIA CLEUSA DE OLIVEIRA	238,85 CAIXA Alimentação	182.973.628-09	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
MARIA CREUSA DE CARVALHO	238,85 CAIXA Alimentação	352.467.906-49	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
MARIA SUELY DA SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	028.553.716-43	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
MARIELLA CAMPOY	238,85 CAIXA Alimentação	045.496.814-03	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
MATEUS SANTOS DE OLIVEIRA	238,85 CAIXA Alimentação	456.029.908-01	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
NUBIA DE ALMEIDA	238,85 CAIXA Alimentação	326.919.908-26	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ODAIR ALMEIDA ROCHA	238,85 CAIXA Alimentação	188.517.718-63	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
PALOMA MARTINS DA SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	417.980.118-32	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
PRISCILA ALVES DE MELLO	238,85 CAIXA Alimentação	257.759.778-90	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
RAFAEL HENRIQUE DA CUNHA	238,85 CAIXA Alimentação	384.502.698-73	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
RAMON VIANEY FARIA	238,85 CAIXA Alimentação	007.138.756-07	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
REGIANE DE OLIVEIRA SANTOS	238,85 CAIXA Alimentação	289.175.248-18	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
REGIS LEANDRO LEMOS	238,85 CAIXA Alimentação	264.214.438-00	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
RENATA APARECIDA DI MAGGIO SOARES	0,00 CAIXA Alimentação	217.138.658-40	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ROMULO BRITO GAMA	238,85 CAIXA Alimentação	307.639.308-14	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ROSANGELA ALVES VEIGA	238,85 CAIXA Alimentação	183.797.408-07	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ROSANGELA CAMPOS DE REZENDE	238,85 CAIXA Alimentação	083.668.417-66	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ROSANGELA REGINA DE LIMA	238,85 CAIXA Alimentação	159.418.078-48	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ROSELI DO CARMO RODRIGUES AMANCIO	238,85 CAIXA Alimentação	215.858.108-51	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ROSELI RODRIGUES DA SILVA NOGUEIRA	238,85 CAIXA Alimentação	149.017.608-07	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
ROSIBEL CRISTINA RAMOS SILVA	0,00 CAIXA Alimentação	185.785.548-50	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
SANDRA REGINA BARRETO	238,85 CAIXA Alimentação	066.471.048-44	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
SUELLEN DA SILVA BATISTA	238,85 CAIXA Alimentação	224.637.368-95	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
TALISON DE ARAUJO ROCHA	238,85 CAIXA Alimentação	420.265.788-85	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
TEREZA CRISTINA PEIXOTO DE SOUZA	238,85 CAIXA Alimentação	608.645.756-53	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
THAINA CARISA DOS SANTOS CASSIANO CELE	238,85 CAIXA Alimentação	377.688.768-06	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
THAIS GREGORIO BARBOSA	238,85 CAIXA Alimentação	456.933.918-25	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
THAIS OLINO ALVES DA SILVA	238,85 CAIXA Alimentação	470.894.488-86	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
THAMIRES LAIS DE OLIVEIRA	238,85 CAIXA Alimentação	456.473.958-13	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE

VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO	238,85 CAIXA Alimentaçãc	401.109.838-82	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
VANESSA MARIA DOS SANTOS	238,85 CAIXA Alimentaçãc	189.907.228-45	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
VANESSA SANTOS BERNARDES SILVA	238,85 CAIXA Alimentaçãc	081.441.486-90	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
VILMA SUELI DE SIQUEIRA MACHADO SILVA	238,85 CAIXA Alimentaçãc	080.964.478-90	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
WALTER MARQUES BARBOSA	238,85 CAIXA Alimentaçãc	081.242.068-30	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
WESLEY DE MORAIS	238,85 CAIXA Alimentaçãc	226.846.618-39	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
WILSON RONALDO LELIS	238,85 CAIXA Alimentaçãc	143.618.588-29	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE
WOLFGANG PEREIRA LINS	238,85 CAIXA Alimentaçãc	408.101.178-86	01	INTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DE SAUDE



Qtde Provisórios

Total (R\$)

23.168,45

0,00

6,00



Departamento

Emissão Cartão

Recebido em

Assinatura

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Não

Sim

Não

	Não

Comprovante de Pedido

Empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CNPJ 09268215000596
Solicitante administrativo@incs.org.br

Modalidade de Pagamento Crédito Pré-pago

Detalhes do Pedido

Produto	Crédito	Cartões	Total de Crédito	Taxas/Tarifas	Descontos	Sub-Total
CAIXA Alimentação	06/07/2023	101	\$23,168.45	\$6.00	\$0.00	\$23,174.45
Total do Pedido				\$6.00	\$0.00	\$23,174.45

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

Informativo de Débito Automático

Dados para Débito em Conta

Cliente INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CNPJ: 09.268.215/0005-96

Banco 104 Agência 3915 Conta 00004714-4 Valor: R\$ 23.174,45

Resumo do Pedido

Pedid 20230627011071
Identificado UPAPUTIM062023
Data 27/06/2023
Valor R\$ 23.174,45

Serão realizadas até 3 tentativas de efetivação do débito

- 1ª 05/07/2023
- 2ª 06/07/2023
- 3ª 07/07/2023

Caso não haja sucesso nas tentativas de efetivar o débito, o pedido será automaticamente

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 1.000,00

Data/hora da operação:	06/07/2023 10:38:04
-------------------------------	---------------------

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

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	0351 / 1288 / 000833740222-7

Pagamento de Salário

Nome destinatário:	EVANDRO SANTOS BARBOSA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.510,81

Data de débito:	06/07/2023
Data/hora da operação:	06/07/2023 11:17:02

Código da operação:	061117
Chave de segurança:	NNVPFAJGLGV8NNJU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00004714-4

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 138.234,50

Data/hora da operação:	11/07/2023 13:06:55
-------------------------------	---------------------

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

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

 <p>Município de Santa Isabel Secretaria Municipal de Administração e Finanças</p> <p>NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN</p> <p>Paraisópolis da Grande São Paulo Avenida República 530 - Centro - Santa Isabel/SP - 07500-000 - Fone: (11) 4656-8700</p>	Número da NF 00001589		
	Data e Hora de Emissão 27/06/2023 15:15:45		
	Código de Verificação 914D-1115F		
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
 <p>C.P.F. / C.N.P.J.: 17.544.568/0001-76 I.M.: 21542001769 I.E.: 616.033.274.116 Nome / Razão Social: FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO LTDA Endereço: RUA DOUTOR FERNANDO COSTA, 13 - PISO INFERIOR 1 - CENTRO Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000 E-mail:</p>			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
<p>C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.M.: I.E.: Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE Endereço: AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail:</p>			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
<p>SERVIÇOS PRESTADOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO NO MÊS DE JUNHO/2023 NO PERÍODO DE 01/06/2023 À 30/06/2023, REFERENTE AO CONTRATO DE N.º333/19- INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE, AV. JOÃO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - CIDADE - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS ESTADO - SP - UPA - PUTIM "PARA ATENDIMENTO DO CONTRATO DE GESTÃO N° 603/2014 ENTRE O INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS.</p> <p>"PARCELA REF. BENEFÍCIOS NÃO SUJEITOS A RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL CONFORME ART. 124 DA IN RFB N. 971 DE 13/11/2009 R\$ 8.016,66</p> <p>RETENÇÃO DE 11% PARA A SEGURIDADE SOCIAL R\$ 6.488,17</p> <p>DADOS BANCÁRIOS SICREDI AG. 0710 C/C 47256-2 FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENÇÃO EIRELI - ME</p> <p>VENCIMENTO: 02/07/2023</p>			
Retenções de Impostos INSS: R\$ 6488,17 - ISS: R\$ 3350,00 -			
<p>VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 67.000,00 VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 57.161,83</p>			
<p>Código do Serviço 7-10 - LIMPEZA, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VIAS E LOGRADOUROS PUBLICOS, IMOVEIS, CHAMINES, PISCINAS, PARQUES, JARDINS E CONGENERES</p>			
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 67.000,00	Alíquota (%) ***	Valor do ISS (R\$) Veja observações abaixo
OUTRAS INFORMAÇÕES			
<p>- Empresa optante do Simples Nacional. - Imposto de Serviço devido no local de Prestação: SAO JOSE DOS CAMPOS/SP - Base de cálculo de R\$ 67.000,00 e alíquota fornecida pelo prestador de 5,00% - Valor ISSQN R\$ 3.350,00 - O valor do imposto (ISSQN) foi retido pelo Tomador</p>			



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/07/2023	
Beneficiário FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA				CNPJ/CPF 17544568000176		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.47256
Data do Documento 28/06/2023	Nº do Documento 1589	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 28/06/2023		Nosso Número / Cód. do Documento 23/100022-2
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$57.161,83
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215000596 SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000 AV. JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - PUTIM -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 00022.207104 80472.561069 1 94020005716183

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/07/2023	
Beneficiário FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MA				CNPJ/CPF 17544568000176		Agência / Código do Beneficiário 0710.80.47256
Data do Documento 28/06/2023	Nº do Documento 1589	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 28/06/2023		Nosso Número 23/100022-2
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$57.161,83
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE E SAUDE - 09268215000596 SAO JOSE DOS CAMPOS SP 12228000 AV. JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 - PUTIM -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000047256-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FACILITTA SERVICE LIMPEZA E MANUTENCAO
CPF/CNPJ:	17.544.568/0001-76
Valor:	R\$ 57.161,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1589 FACILITTA
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 15:15:49

Código da operação:	00150061
Chave de segurança:	2S8VLQYHKSYAUSW7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



FORMULÁRIO IN-30
CDA -CONTROLE DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS



Local:	UPA Putim	Número:	
Colaborador:	Leni Cordeiro	Período de:	20/06/2023 à 10/07/2023
Cliente:		Função:	Gerente Administrativa

Despesas Com Combustível

Combustível (gasolina, álcool):	R\$ 0,00
Total:	R\$ 0,00

Despesas de Viagem

Uber:	R\$ 0,00	Nº de Diárias:	
Hotel:	R\$ 0,00	Nº de Ref.:	
Refeições:	R\$ 0,00		
Aluguel de veículo	R\$ 0,00		
Transporte:	R\$ 0,00		
Pedágio:	R\$ 0,00		
Estacionamento:	R\$ 0,00		
Outras(_____):	R\$ 0,00	Total:	R\$ 0,00

Despesas de Conservação do Veículo

Reparo:	R\$ 0,00		
Lavagem:	R\$ 0,00		
Pneus:	R\$ 0,00		
Outras(_____):	R\$ 0,00	Total:	R\$ 0,00

Despesas Diversas

Carimbos	R\$ 0,00		
Outros	R\$ 160,40		
Descartáveis	R\$ 0,00		
Papelaria	R\$ 90,00		
Reparos	R\$ 1.188,00		
Treinamento	R\$ 0,00		
Cópias de chave	R\$ 40,00		
Cartórios	R\$ 0,00		
Correios	R\$ 0,00	Total:	R\$ 1.478,40

Total Geral:	R\$ 1.478,40
Adiantamento:	
Devolução(-)/Reembolso(+):	R\$ 1.478,40

Assinatura do Colaborador



Leni Cordeiro
Gerente Administrativa
Unidade de Pronto Atendimento

Assinatura do Contador

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

NF-e
Nº 000.001.545
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

F O X MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI RUA FRANCISCO PAES, 229 - CENTRO - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP - CEP: 12210-100 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.545 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0735 1007 2400 0191 5500 1000 0015 4510 1219 6652
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231080267625 07/07/2023 16:50:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 125057647114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 35.100.724/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS		CNPJ / CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 07/07/2023
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO / DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3035-2779	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 85,90 (29,71 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 289,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 289,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 55	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
0015.0596	TORNEIRA PIA 18CM ECON C-23 - IGUATEMI Vr.Aprox.Tributos: R\$ 14,15 (31,45 % FONTE IBPT)	84818095	0500	5405	UN	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0036.0130	CABO FLEXIVEL 2,50 MM METRO COBREVALE Vr.Aprox.Tributos: R\$ 4,38 (27,02 % FONTE IBPT)	85311090	0500	5405	UN	9,00	1,80	0,00	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0405	BARONE BARONEFLEX COLA TUDO BRANCO 400GR Vr.Aprox.Tributos: R\$ 7,86 (31,45 % FONTE IBPT)	35061090	0500	5405	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0292	PARAFUSO PARA TELHA 110 MM - Vr.Aprox.Tributos: R\$ 0,98 (32,74 % FONTE IBPT)	73181400	0500	5405	PC	2,00	1,50	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0706	FITA DUPLA FACE ADERE ACRIL.BLIST.12X2M Vr.Aprox.Tributos: R\$ 4,40 (31,45 % FONTE IBPT)	39172100	0500	5405	UN	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.1451	CADEADO 30 MM - STAM Vr.Aprox.Tributos: R\$ 6,93 (34,60 % FONTE IBPT)	83071090	0500	5405	UN	1,00	20,04	0,00	20,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0760	FERROLHO P.CADEADO S451FG UNICO C/ 1 PEÇA ROCHA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 7,61 (34,60 % FONTE IBPT)	83071090	0500	5405	UN	2,00	11,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.0475	REBITE FIX-ALL 410 MIL Vr.Aprox.Tributos: R\$ 0,66 (34,60 % FONTE IBPT)	83071090	0500	5405	UN	10,00	0,19	0,00	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0036.0103	CABO FLEXIVEL 4,00 MM POR METRO Vr.Aprox.Tributos: R\$ 16,21 (27,02 % FONTE IBPT)	85311090	0500	5405	MT	15,00	4,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0036.0006	FITA ISOLANTE 3M 20 MTS - IMPERIAL - Vr.Aprox.Tributos: R\$ 3,77 (31,45 % FONTE IBPT)	39172100	0500	5405	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0036.0039	BOCAL DE PORCELANA Vr.Aprox.Tributos: R\$ 4,45 (25,45 % FONTE IBPT)	85015210	0500	5405	UN	3,00	5,83	0,00	17,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0008.1041	PLUG PINO MACHO 10 AMP Vr.Aprox.Tributos: R\$ 7,08 (30,34 % FONTE IBPT)	73142000	0500	5405	UN	4,00	5,83	0,00	23,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0036.0090	PLUG PINO FEMEA 10 A HIDRAFORT Vr.Aprox.Tributos: R\$ 7,42 (25,45 % FONTE IBPT)	85015210	0500	5405	UN	5,00	5,83	0,00	29,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local Entrega: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS 12228-000 Total Aprox.Tributos: R\$ 85,91 (29,72 % FONTE IBPT) Código: 7875	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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



Comprovante do Pagamento

10/07/2023 - 10:58:57

Valor pago

R\$ 289,10

Forma de pagamento

Ag 4334 Cc 1078627-5

Dados do recebedor

Para

F O X Materiais De Construcao Eireli

CNPJ

35.***.*** /0001-9*

Chave

35.***.*** /0001-9*

Instituição

STONE IP S.A.

Dados do pagador

De

Lenilce Evangelista Cordeiro

CPF

***.075.522-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820230710135812271091999

Data e hora da transação

10/07/2023 - 10:58:57

estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/20



PAGO
29/06/23

Recibo
R\$ 90,00

Recebemos de: INST. NAC. DE CIEN. DA SAUDE CNPJ: 09.268.215/0005-96
a importância de R\$ Noventa Reais

referente à Placa de PVC adesivada brigadista.

Para maior clareza firmamos o presente,
São José dos Campos, 29 de Junho de 2023.

CNPJ: 19.169.320/0001-06
IMPULSE-CARIMBOS E SERVIÇOS GRÁFICOS ON-LINE

(12) 99784-6197
@impulse_carimbosegrafica
Impulse - Carimbos & Serviços Gráficos On-line



Nº DO PEDIDO:
2023

DATA DO PEDIDO: 29 / 06 / 23 PREVISÃO: 29 / 06 / 23
NOME / EMPRESA: Maicon TEL: (12) 98112-3556
CONTATO 1: _____ | CONTATO 2 (CASO DE AUSÊNCIA): _____
ENDEREÇO: UPA DO PUTIM
REFERÊNCIA: _____
PEDIDO: Placa de PVC adesivada 40x60



VALOR R\$ 90,00 SINAL R\$ _____ RESTA R\$ _____

PAGAMENTO: () DINHEIRO - Troco R\$ _____ | () CARTÃO (X) PIX

RECEBIDO POR (Nome por extenso): _____



Comprovante do Pagamento

06/07/2023 - 12:13:47

Valor pago
R\$ 90,00

Forma de pagamento
Ag 4334 Cc 1078627-5

Dados do recebedor

Para
Impulse Carimbos E Servicos Graficos Online

CNPJ
19.***.*** /0001-0*

Chave
19.***.*** /0001-0*

Instituição
CORA SCD S.A.

Dados do pagador

De
Lenilce Evangelista Cordeiro

CPF
***.075.522-**

Instituição
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação
E9040088820230706151312166121211

Data e hora da transação
06/07/2023 - 12:13:47

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



LEROY MERLIN CIA BRASILEIRA DE BRICOLAGEM
 AV. ANDROMEDA S/N
 JARDIM SATELITE
 SÃO JOSÉ DOS CAMPOS / SP
 12230-000
 Tel.: (11)40205376 (capitais e regiões metropolitanas) / Tel: 08000205376 (demais regiões)

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nº 000063109 FL 1/1
 SÉRIE 12

CHAVE DE ACESSO
 35230701438784001683550120000631091961160085
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Lan.Ef.dec.Emis.doc.Fis.Rel.Op. Doc Fiscal Varejo
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.486.273.117 INSC. EST. SUBST. TRIB. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135231076108331 07.07.2023 09:37:29
 CNPJ 01.438.784/0016-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA CPF/CNPJ 09.268.215/0005-96 DATA DA EMISSÃO 07.07.2023
 ENDEREÇO Avenida João Rodolfo Castelli 1035 BAIRRO/DISTRITO São José dos Campos CEP 12228-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07.07.2023
 MUNICÍPIO Putim TELEFONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 09:34:09

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE CÁLCULO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL PRODUTOS 898,90
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NF 898,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ
 ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO SJ01 PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc.ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
91093674	Lamp Led Alta potência 30W Br Biv Elgin (EAN: 7897013585661)	8539.52.00	060	5929	UN	10,000	49.9000	499,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91934913	Tinta Acril Stan Rend Mto Palha 16L (EAN: 7891019919758)	3209.10.10	060	5929	UN	1,000	399.9000	399,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSC. MUNICIPAL 156.769 VALOR SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Textos Legais NF emitida nos termos do Sec. 2(o) do Artigo 135 do RICMS/SP. n(o) 107707 de 07/07/2023, Serie 008, cuja chave de acesso e a: 35230701438784001683590005088411077074099526 Tributos Aprox. Fed. R\$144,24 (16,05%) Est. R\$161,80 (18,00%) Mun. R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT -75B7F2 Para fins de devolucao utilizar NSU:23</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

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



Comprovante do Pagamento

07/07/2023 - 09:31:37

Valor pago

R\$ 898,90

Identificação do pagamento

pacjlsk2gi0mvni1fk86elj6aas

Forma de pagamento

Ag 4334 Cc 1078627-5

Dados do recebedor

Para

Leroy Merlin

CNPJ

01.***.*** /0001-0*

Instituição

PAGAR.ME INSTITUICAO DE PAGAME

Dados do pagador

De

Lenilce Evangelista Cordeiro

CPF

***.075.522-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820230707123112194370685

Data e hora da transação

07/07/2023 - 09:31:37



Comprovante do Pagamento

30/06/2023 - 14:04:36

Valor pago

R\$ 40,00

Forma de pagamento

Ag 4334 Cc 1078627-5

Dados do recebedor

Para

Carlos Magno Do Nasc Neves

CPF

***.077.383-**

Chave

+55 (**) *****-8896

Instituição

ITAU UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

De

Lenilce Evangelista Cordeiro

CPF

***.075.522-**

Instituição

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

ID/Transação

E9040088820230630170412004565838

Data e hora da transação

30/06/2023 - 14:04:36



AUTO POSTO SET VILLE LTDA
AUTO POSTO SET VILLE LTDA

AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 665, Nao
informado, PUTIM, SAO JOSE DOS CAMPOS, 12228-000

CNPJ 37.311.924/0002-08 IE 125188290116

Extrato 043832
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

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

Razão Social/CNPJ do Consumidor: Não informado

COD|DESC|QT|UN|VL UN R\$|(VL TR R\$)*|VL ITEM R\$

01 C124 B09-OLEO DIESEL COMUM S-10
000 L X 5,050 (12,22) 101,00

TOTAL R\$ 101,00

Devolução de dinheiro 101,00

Devolução de troco R\$ 0,00

Quem não paga o crime que comete

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Valor de tributos aprox R\$: 0,00 Federal e 12,22 Estadual

Fonte: IBPT/empresometro 75B7F2

Nome: F REGINALDO CARVALHO TN:1 PDV:1

SAT No. 000973484
07/07/2023 - 11:22:49

0737 3119 2400 0208 5900 0973 4840 4383 2433 1320



Consulte o QR Code pelo aplicativo DeOlhoNaNota
disponível na AppStore (Apple) e PlayStore
(Android)

Valor aproximado dos tributos do item

LinX Documento emitido por Linx Posto Fácil
www.linx.com.br/posto-facil

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS
AVC ANDROMEDA S/N, O SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP
CNPJ: 01438784001683 IE: 645486273117
07/07/2023 09:31:49
*****COMPROVANTE NÃO FISCAL*****

COMPROVANTE QR LINX

333/2019
TIPO PAGAMENTO: PIX
LEI AUTH.: Pix
: 1574668923
QR TERM.: QR LINXVLQWKG
QR ESTAB.: 01438784001683
: a63722ca-54db-4b17-b3a2-deba31ae4659
DATA: 07/07/2023 09:31:41
: QR LINX
QR: 898.90
INDICEND.: E9040088820230707123112194370685

008 NSU 23 OPER 51056378 - JULIA COSTA ALVES AVI 51
PREX 1,1,0/16,40,10 LOJA: 0015

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

MULTICOISAS UTILIDADES DOMESTICAS

HLT COMERCIO DE UTILIDADES DOMESTICAS LTDA

AVENIDA SAO JOAO, 2200, LOJA HT 43 JARDIM DAS COLINAS SAO

JOSE DOS CAMPOS-SP 12242-000

CNPJ:05.058.952/0001-18 IE:645623703116

EXTRATO No. 05191622 do CUPOM FISCAL ELETRONICO - SR

1

COD DESC QTD UN VL UN RS (VL TR RS)* VL ITEM RS

1 1011278 PISOLA COLA 7MM 10W BIV.WESTERN
UN X 48,00 (25,30) 48,00
teio de desconto sobre subtotal -4,80

2 2201155 COLA BASTAO 7MM 59467 NIPOCENTER
UN X 18,00 (6,45) 18,00
teio de desconto sobre subtotal -1,80

Total Bruto de Itens 66,00

Desconto sobre subtotal -6,00

TOTAL R\$ 59,40

Cartão de Debito 59,40

Este valor a ser recebido conforme LC 123/2006 - Simples Nac

al

07.05.04-Comete crime quem sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Série: 2 Número: 99162 Vendedor: 53238-LOJA Operador:

52008-LEONILDA

Imp. Aprox: R\$16,50 Fed R\$15,24 Est R\$0,00 Mun

Fonte:IBPT)

Valor aproximado dos Tributos deste cupon R\$ 31,74c/n

(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

3523 0705 0389 5200 0118 5900 0615 7230 9916 2051 2625



Consumidor:

09.268.215/0005-96

No.Série do

SAI:000.615.723

04/07/2023 - 10:51:59

Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota", disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

*Valor aproximado dos tributos do item

Compre também pelo site multicoisas.com.br

Safrapay

PIX - VIA CLIENTE

MULTICOISAS UTILIDADES DOMESTI

AVENIDA SAO JOAO 2200

CNPJ=05.058.952/0001-18

ESTAB=001066422

SAO JOSE DOS CAMPOS SP

QRID=SPqque2NF92023

TERM=10144506

DOC=213303

04/07/2023

10:51:34

ONL-Q

PAGAMENTO INSTANTANEO

VALOR:

R\$59,40

NSU=368847869397

AUT=0

PID=E9040088820236704135112103798097

INAP82112304241

EXUJO COMPROVANTE FISCAL Nº INDICADO NESTE COMPROVANTE Nº TIPO: COMPROVANTE Nº

Estas despesas foram pagas com Recurso da PIM de São José dos Campos contrato n° 393/2019

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0143 / 00001032657-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LENILCE EVANGELISTA CORDEIRO
CPF/CNPJ:	949.075.522-20
Valor:	R\$ 1.478,40
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	REEMBOLSO 07.2023
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 15:22:13

Código da operação:	00150933
Chave de segurança:	UGK1WK49QWM5546U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<p style="text-align: center;"><i>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</i></p> <p>Comercial Cirurgica Sorocaba LTDA Rua Rocha Pombo, 066 - Galpao 2 Vila Jardini - 18044-030 Sorocaba - SP Fone/Fax:</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="font-size: 2em; border: 1px solid black; padding: 2px;">1</p> <p>Nº. 000.000.260 Série 001 Folha 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3522 1142 6044 4600 0175 5500 1000 0002 6013 1212 6345</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221651575618 - 28/11/2022 10:10:54</p>
---	--	--

Venda de mercadoria	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 798523616117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 42.604.446/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ / CPF 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 28/11/2022
ENDEREÇO Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035		BAIRRO / DISTRITO Putim	CEP 12228-000
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos		UF SP	FONE / FAX
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 10:10:53

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 42.972,70		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. TOT. TRIB. 12.702,89	VALOR DA COFINS 0,00	V. TOTAL DA NOTA 42.972,70		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA		FRETE POR CONTA FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
534	ABAIXADOR DE LINGUA PC C/ 100	44219900	0102	5102	CX	100,0000	5,5200	552,00	0,00	0,00		0,00	
1174	AGULHA HIPODERMICA SEG 40X4,12	90183910	0102	5102	UN	24,000,0000	0,3800	9.120,00	0,00	0,00		0,00	
671	ATADURA DE CREPE 10CM 1,80M	30059090	0102	5102	DZ	20,0000	5,0400	100,80	0,00	0,00		0,00	
672	ATADURA DE CREPE 15CM 1,80M	30059090	0102	5102	DZ	10,0000	7,5600	75,60	0,00	0,00		0,00	
66	ATADURA DE CREPE 20CM 1,80M	30059090	0102	5102	DZ	5,0000	10,3200	51,60	0,00	0,00		0,00	
1175	AGULHA DESC EST 30 X 0,70 MM	90183910	0102	5102	UN	10,000,0000	0,4500	4.500,00	0,00	0,00		0,00	
987	CATETER IV DISP DE SEG 24G	90183924	1102	5102	UN	1,000,0000	2,3500	2.350,00	0,00	0,00		0,00	
607	COLETOR DE URINA INFANTIL UNISSEX - LETOMED	39269030	0102	5102	UN	100,0000	0,4000	40,00	0,00	0,00		0,00	
745	BOLSA COL URINA 2L JC ESPECIAL DESCARPAC CX160UN	39269030	6102	5102	UN	50,0000	4,9900	249,50	0,00	0,00		0,00	
80	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL - PC C/ 10 UN	58030010	0102	5102	UN	5,000,0000	0,5500	2.750,00	0,00	0,00		0,00	
504	EQUIPO ADM NUTR ENTERAL ESC DESCARPAC	90189099	1102	5102	UN	10,0000	1,5500	15,50	0,00	0,00		0,00	
1168	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5	62160000	0102	5102	PAR	100,0000	1,2800	128,00	0,00	0,00		0,00	
682	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 - NEW HAND	62160000	0102	5102	PAR	50,0000	1,2800	64,00	0,00	0,00		0,00	
1138	LUVA DE PROCEDIMENTO M	39262000	0102	5102	CX	100,0000	12,9800	1.298,00	0,00	0,00		0,00	
1137	LUVA DE PROCEDIMENTO P	39262000	0102	5102	CX	500,0000	12,9800	6.490,00	0,00	0,00		0,00	
1134	Papel lencol descartavel 70x50	48030090	0102	5102	unid	300,0000	7,4800	2.244,00	0,00	0,00		0,00	
1176	SERINGA DESC 20ML S/AG LOCK	90183119	0102	5102	UN	1,000,0000	0,8600	860,00	0,00	0,00		0,00	
1050	SERINGA DESC 05ML S/AG LOCK DESCARPAC CX2800UN	90183119	1102	5102	UN	14,700,0000	0,3000	4.410,00	0,00	0,00		0,00	
133	SONDA FOLEY 2V 14FR BAL 30ML DESCARPAC	90183921	6102	5102	UN	20,0000	2,9500	59,00	0,00	0,00		0,00	
550	SONDA URETRAL N 12	90183929	0102	5102	UN	100,0000	0,6500	65,00	0,00	0,00		0,00	
143	SONDA URETRAL N 06	90183929	0102	5102	UN	30,0000	0,9900	29,70	0,00	0,00		0,00	
879	SERINGA DESC 10ML S/AG LOCK - DESCARPAC	90183119	1102	5102	UN	10,000,0000	0,4800	4.800,00	0,00	0,00		0,00	
1051	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP DESCARPAC CX1200UN	90183119	1102	5102	UN	250,0000	0,4800	120,00	0,00	0,00		0,00	
1156	SERINGA DESC 03ML S/AG LOCK DESCARPAC CX4000UN	90183119	1102	5102	UN	10,000,0000	0,2600	2.600,00	0,00	0,00		0,00	

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Inf. Contribuinte: Dados para Pagamento: Boleto Bancario ou PIX: 42604446000175 Banco Itau, Ag. 5865, Conta Corrente n 99898-2 Total aproximado de tributos: R\$ 12.702,89 (29,56%) Federais R\$ 6.353,42 (14,78%) Estaduais R\$ 6.349,48 (14,78%) . Fonte IBPT. Fornecimento de Material no mes de 11/2022 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao n 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos - OC 20221101042a Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 12.702,89</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	----------------------------------

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 28.490,42
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 260 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 15:35:53

Código da operação:	00152503
Chave de segurança:	6LAHHKRU9A3RTPL3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE Comercial Cirúrgica Sorocaba LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000248 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	



Comercial Cirúrgica Sorocaba LTDA
Rua Rocha Pombo, 66, Galpão 2, Vila Jardini
18.044-030 - Sorocaba - SP
Fone - comercialcirurgicasorocaba@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 000248
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco
Chave de acesso 3522 1142 6044 4600 0175 5500 1000 0002 4819 9490 9086
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135221616356482 22/11/2022 14:40:49
Inscrição Estadual 798.523.616.117	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 42.604.446/0001-75

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 22/11/2022
Endereço Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035	Bairro Putim	CEP 12.228-000	Data saída 22/11/2022
Município São José dos Campos	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 14:40:48

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/12/2022	24.338,70						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 24.338,70
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 24.338,70

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 4 - Transporte Próprio por conta do Destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
1118	CETOPROFENO 100MG 2ML IV	30049029	0102	5.102	F/A	1.500	6,7900	10.185,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1092	CETOPROFENO 50MG/ML - IM - HIPOLABOR	30049029	5102	5.102	AMP	1.200	2,5800	3.096,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
1098	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML - SANTEC	30049099	0102	5.102	AMP	1.000	0,4500	450,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
597	DIMENIDRINATO + CLOR PIRIDOXINA 1ML - NAUSICAN B6 IM	30045090	5102	5.102	AMP	300	13,8900	4.167,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
729	LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10/PHARLAB	30049043	0102	5.102	BG	20	3,5100	70,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
542	METILPREDNISOLONA SUCC 500MG INJ (G) - BLAU	30043210	5102	5.102	AMP	50	17,6100	880,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
773	COMPLEXO B (HYPLEX B) IM/IV. AMP. 2 ML	30049099	0102	5.102	AMP	1.000	5,4900	5.490,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Dados para Pagamento: Boleto Bancário ou PIX: 42604446000175 Banco Itaú, Ag. 5865, Conta Corrente n 99898-2 Total aproximado de tributos: R\$ 6.271,43 (25,77%) Federais R\$ 3.273,56 (13,45%) Estaduais R\$ 2.997,86 (12,32%) . Fonte IBPT. *Fornecimento de Medicamento no mês 11/2022 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestão no 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos – OC 20221001041*	Reservado ao fisco
--	--------------------

22/11/2022 14:40:53

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5865 / 00000099898-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA SOROCABA LTDA
CPF/CNPJ:	42.604.446/0001-75
Valor:	R\$ 21.311,75
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 248 CIRURGICA SOR
Histórico:	

Data de débito:	11/07/2023
Data / Hora da operação:	11/07/2023 15:38:58

Código da operação:	00153212
Chave de segurança:	20EFAN2U41G70HP3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 76 - ADEILSON BATISTA FERREIRA

C.Custo.....:

Função.....: TEC EM RADIOLOGIA

CTPS.....: 76261-0185-SP

Admissão: 15/03/2019

PERÍODOS

Aquisição.....: de 15 de março de 2022 a 14 de março de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo	
0	2.469,21		3.456,89	
30005 Férias	30,00	2.389,56	91015 INSS férias	14,00% 520,87
30152 Férias adicional ins	987,68	955,82	91515 IR férias	22,50% 220,02
30602 Férias média HE	218,94	211,88		
30651 Férias média DSR HE	39,80	38,52		
30701 Férias média RV	111,14	107,55		
30751 Férias media DSR RV	20,39	19,73		
30993 1/3 férias	3.723,06	1.241,02		
	Proventos:	4.964,08	Descontos:	740,89
			Líquido:	4.223,19

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.223,19

Valor por extenso

Quatro Mil Duzentos e Vinte e Tres Reais e Dezenove Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: São José dos Campos - SP, 09/06/2023

ADEILSON BATISTA FERREIRA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - São José dos Campos / SP a importância de R\$ 4.223,19, em depósito na conta 50153-1 da agência 2902- do banco Caixa Econômica

Valor por extenso

Quatro Mil Duzentos e Vinte e Tres Reais e Dezenove Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP, 07/07/2023

ADEILSON BATISTA FERREIRA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2902 / 1288 / 000754112551-3

Nome destinatário:	ADEILSON BATISTA FERREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 4.223,19

Data de débito:	11/07/2023
Data/hora da operação:	11/07/2023 15:17:31

Código da operação:	111517
Chave de segurança:	VHZNFQWZ0EQP41KU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 103 - ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA

C.Custo.....:

Função.....: TEC DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 79090-0057-SP

Admissão: 08/12/2015

PERÍODOS

Aquisição.....: de 08 de dezembro de 2021 a 07 de dezembro de 2022

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	1.937,90		2.201,90		
30005 Férias	30,00	1.875,38	91015 INSS férias	12,00%	364,38
30152 Férias adicional ins	264,00	255,48	91515 IR férias	15,00%	123,16
30602 Férias média HE	233,16	225,64			
30651 Férias média DSR HE	38,19	36,96			
30701 Férias média RV	430,44	416,55			
30751 Férias media DSR RV	75,72	73,28			
30993 1/3 férias	2.883,29	961,09			
	Proventos:	3.844,38	Descontos:		487,54
			Líquido:		3.356,84

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.356,84

Valor por extenso

Tres Mil Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Oitenta e Quatro Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: São José dos Campos - SP, 07/06/2023

ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - São José dos Campos / SP a importância de R\$ 3.356,84, em depósito na conta 37662-1 da agência 2902- do banco Caixa Econômica

Valor por extenso

Tres Mil Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Oitenta e Quatro Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP, 05/07/2023

ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ELIENE DE ALMEIDA PEREIRA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.356,84

Data de débito:	11/07/2023
Data/hora da operação:	11/07/2023 15:18:39

Código da operação:	111518
Chave de segurança:	GMZ2033VAWEVQST6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 163 - TALISON DE ARAUJO ROCHA

C.Custo.....:

Função.....: CONTROLAD DE ACESSO

CTPS.....: 23668-0374-SP

Admissão: 18/11/2020

PERÍODOS

Aquisição.....: de 18 de novembro de 2021 a 17 de novembro de 2022

Gozo de férias.....: de 10 de julho de 2023 a 08 de agosto de 2023

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de agosto de 2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	1.683,53		1.683,53		
30005 Férias	30,00	1.629,22	91015 INSS férias	9,00%	210,32
30602 Férias média HE	52,94	51,23			
30651 Férias média DSR HE	8,52	8,25			
30701 Férias média RV	200,09	193,64			
30751 Férias média DSR RV	36,52	35,34			
30993 1/3 férias	1.917,68	639,23			
Proventos:		2.556,91	Descontos:		210,32
			Líquido:		2.346,59

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.346,59

Valor por extenso

Dois Mil Trezentos e Quarenta e Seis Reais e Cinquenta e Nove Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: São José dos Campos - SP, 07/06/2023

TALISON DE ARAUJO ROCHA

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

09.268.215/0005-96

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE, estabelecida na Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - São José dos Campos / SP a importância de R\$ 2.346,59, em depósito na conta 1122-9 da agência 2945- do banco Caixa Econômica

Valor por extenso

Dois Mil Trezentos e Quarenta e Seis Reais e Cinquenta e Nove Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP, 05/07/2023

TALISON DE ARAUJO ROCHA

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3915 / 003 / 00004714-4
Conta destino:	2945 / 1288 / 000755984484-8

Nome destinatário:	TALISON DE ARAUJO ROCHA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.346,59

Data de débito:	11/07/2023
Data/hora da operação:	11/07/2023 15:20:01

Código da operação:	111520
Chave de segurança:	K18PR92Z0RZSZ3PT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00004714-4

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 7.920,00

Data/hora da operação:	12/07/2023 11:31:26
-------------------------------	---------------------

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00004714-4

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 9.400,20

Data/hora da operação:	12/07/2023 13:31:58
-------------------------------	---------------------

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00004714-4

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 110.178,36

Data/hora da operação:	12/07/2023 13:46:18
-------------------------------	---------------------

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 03/07/2023 13:08:47
Competência da NFS-e: 07/2023
Número / Série: 1074 / E
Código de Verificação: hVcTPXunY

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 31.446.887/0002-50
Nome/Razão Social: LA BELLA LAVANDERIA EIRELI
Endereço: RUA LOANDA 752 CHACARAS REUNIDAS
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12238-330
Telefone: (12) 3933-4119
Inscrição Municipal: 353695
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96
Nome/Razão Social: INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (UPA PUTIM)
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12228-000
Telefone:
Inscrição Municipal:
E-mail: coordadm.upaputim@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS DE LAVANDERIA - HIGIENIZACAO ENXOVAL HOSPITALAR
PERÍODO: 01/06/2023 A 30/06/2023
SERVIÇOS PRESTADOS PARA UPA PUTIM - SÃO JOSÉ DOS CAMPOS - SP
NÚMERO DO CONTRATO GESTÃO: (333/19)
VENCIMENTO: 10/07/2023 BOLETO BANCARIO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 960170100 - LAVANDERIAS
Serviço: 1410 - TINTURARIA E LAVANDERIA.

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
10.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					10/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
LA BELLA LAVANDERIA EIRELI - CNPJ: 31.446.887/0002-50					0710.76.01895	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
03/07/2023	1074	DMI	N	03/07/2023	23/100018-1	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 10.000,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 33,00.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS-INST.NACIONAL DE CIENCIAS -PUTIM - CNPJ: 09.268.215/0005-96						
AV.JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 PUTIM						
SAO JOSE DOS CAMPOS SP - 12228-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12313 00018.107102 76018.951004 5 94070001000000

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					10/07/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
LA BELLA LAVANDERIA EIRELI - CNPJ: 31.446.887/0002-50					0710.76.01895	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
03/07/2023	1074	DMI	N	03/07/2023	23/100018-1	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 10.000,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 33,00.					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
INCS-INST.NACIONAL DE CIENCIAS -PUTIM - CNPJ: 09.268.215/0005-96						
AV.JOAO RODOLFO CASTELLI,1035 PUTIM						
SAO JOSE DOS CAMPOS SP - 12228-000						
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12313 00018.107102 76018.951004 5 94070001000000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LA BELLA LAVANDERIA EIRELI
Nome/Razão Social:	LA BELLA LAVANDERIA EIRELI
CPF/CNPJ:	31.446.887/0002-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS-INST.NACIONAL DE CIENCIAS -PUTIM
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	10/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	12/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	10.000,00
Juros (R\$):	66,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	200,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.266,00
Valor Pago (R\$):	10.266,00

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

Identificação do Pagamento: NF 1074 LA BELLA

Data/hora da operação: 12/07/2023 14:35:53

Código da operação: 093345480

Chave de segurança: FT6ZQGMGYATQPNW7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador



Data e Hora de Emissão da NFS-e: 03/07/2023 11:17:27
Competência da NFS-e: 07/2023
Número / Série: 708 / U
Data e Hora do RPS: 03/07/2023 00:00:00
Número / Série RPS: 180 / NFSE
Código de Verificação: 36ceFkbhH

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 42.124.376/0001-58
Nome/Razão Social: CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO
Município / País: SOROCABA / BRASIL
UF: SP
CEP: 18035-001
Telefone: (15) 8176-4442
Inscrição Municipal: 394486
E-mail: RAFASOUZASALES@GMAIL.COM

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12228-000
Telefone: 1530352779
Inscrição Municipal:
E-mail: contato@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE CONTABILIDADE PRESTADOS AO INCS, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO 333/19 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMPOS.
Ref. Jun/2023 - Vencto. 10/07/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE
Serviço: 1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.

Município da Incidência do ISSQN: SOROCABA
Município / País da Prestação do Serviço: SOROCABA
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
5.000,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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



12/07/2023

R\$ 5.000,00



Nº Documento 708
 Nosso Número 3000000056
 Pagador - CPF/CNPJ INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE 09.268.215/0005-96
 Beneficiário - CPF/CNPJ CAPITAL CONTABILIDADE LTDA 42.124.376/0001-58



63091.00300 00000.056010 41874.200011 1 94070000500000



Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



630-0 • 63091.00300 00000.056010 41874.200011 1 94070000500000

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.					12/07/2023
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência	Código Beneficiário
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA			42.124.376/0001-58	1	014187420001
Data Documento	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/07/2023	708	DS	N	03/07/2023	R\$5.000,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
-	1	REAL	-	-	3000000056
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 13/07/2023. Cobrar multa de 2,00% a partir de 13/07/2023.					-
					(+) Juros / Multa
					-
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CPF/CNPJ			Sacador / Avalista		
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE - 09.268.215/0005-96					
AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 12228000 - PUTIM Sao Jose dos Campos SP					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	63091.00300 00000.056010 41874.200011 1 94070000500000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO LETSBANK S.A
Código do Banco:	630
Código do ISPB:	58497702
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPITALCON
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	12/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	12/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.000,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

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

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.000,00
Valor Pago (R\$):	5.000,00
Identificação do Pagamento:	NF 708 CAPITAL

Data/hora da operação: 12/07/2023 14:46:31

Código da operação: 093354498

Chave de segurança: TTCUFLXPV67Q1FQ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
03/07/2023 11:13:16	07/2023	692 / U	03/07/2023 00:00:00	164 / NFSE	Ayj9xqw7M

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 42.124.376/0001-58	Inscrição Municipal: 394486
Nome/Razão Social: CAPITAL CONTABILIDADE LTDA	E-mail: RAFASOUZASALES@GMAIL.COM
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 287 SALA:31; CENTRO	
Município / País: SOROCABA / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 18035-001 (15) 8176-4442

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: contato@incs.org.br
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 1530352779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVICOS DE DEPARTAMENTO PESSOAL PRESTADOS AO INCS, REFERENTE AO CONTRATO DE GESTAO 333/19 FIRMADO ENTRE O INCS E O MUNICIPIO DE SAO JOSE DOS CAMPOS.
Ref. Jun/2023 - Vencto. 10/07/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE**
Serviço: **1719 - CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVICOS TECNICOS E AUXILIARES.**

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
4.606,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
4.606,00	0,00	0,00	4.606,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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



12/07/2023

R\$ 4.606,00



Nº Documento 692
 Nosso Número 3000000041
 Pagador - CPF/CNPJ INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE 09.268.215/0005-96
 Beneficiário - CPF/CNPJ CAPITAL CONTABILIDADE LTDA 42.124.376/0001-58



63091.00300 00000.041012 41874.200011 7 94070000460600



Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



630-0 • 63091.00300 00000.041012 41874.200011 7 94070000460600

Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagável em qualquer banco ou casa lotérica.					12/07/2023
Beneficiário			CPF/CNPJ	Agência	Código Beneficiário
CAPITAL CONTABILIDADE LTDA			42.124.376/0001-58	1	014187420001
Data Documento	Nº Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
03/07/2023	692	DS	N	03/07/2023	R\$4.606,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Nosso Número
-	1	REAL	-	-	3000000041
Instruções					(-) Desconto/Abatimento
Cobrar juros de 0,03333% por dia de atraso a partir de 13/07/2023. Cobrar multa de 2,00% a partir de 13/07/2023.					-
					(+) Juros / Multa
					-
					(=) Valor Cobrado

Pagador - CPF/CNPJ
 INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIE - 09.268.215/0005-96
 AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035
 12228000 - PUTIM
 Sao Jose dos Campos SP

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	63091.00300 00000.041012 41874.200011 7 94070000460600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO LETSBANK S.A
Código do Banco:	630
Código do ISPB:	58497702
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAPITALCON
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CAPITAL CONTABILIDADE LTDA
CPF/CNPJ:	42.124.376/0001-58
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	12/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	12/07/2023
Valor Nominal do Boletó:	4.606,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.606,00
Valor Pago (R\$):	4.606,00
Identificação do Pagamento:	NF 692 CAPITAL

Data/hora da operação: 12/07/2023 14:48:27

Código da operação: 093356008

Chave de segurança: GPTVHPH50K970MW3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

RELATORIO DE FATURAMENTO

Filtros: Data Solicitação: 01/06/2023 a 30/06/2023,Convênio:646 a 646,PRONTOS PARA FATURAR, NÃO FATURADOS,Agrupado por Convênio,Ordenado por
MEDICINA OCUPACIONAL-PUTIM/646 Número do Lot: 0307231420429

		QTDA	CH/PORTE	VALOR	
6100121606 SANDRA RIBEIRO DE REZENDE COSTA					
CRM - 224269 - BRUNO CLAUDIO DE SOUZA SAPPER					
0202030636	HEP. B ANTI-HBS	1	18,55		\$18,55
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	1	4,11		\$4,11
	TOTAL	2	22,66		\$22,66
6100121867 LUCIANO JOSE DE ALMEIDA					
CRM - 224269 - BRUNO CLAUDIO DE SOUZA SAPPER					
0202010473	GLICEMIA		1	1,85	\$1,85
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11	\$4,11
	TOTAL	2	5,96		\$5,96
6100122079 ZENILIA OLIVEIRA COSTA DA SILVA					
CRM - 167242 - DAVID COSTA PEREIRA					
0202030636	HEP. B ANTI-HBS		1	18,55	\$18,55
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11	\$4,11
	TOTAL	2	22,66		\$22,66
6100122107 ROSIMARA LUCIA DOS SANTOS					
CRM - 224269 - BRUNO CLAUDIO DE SOUZA SAPPER					
0202030636	HEP. B ANTI-HBS		1	18,55	\$18,55
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO		1	4,11	\$4,11
	TOTAL	2	22,66		\$22,66
TOTAL MEDICINA OCUPACIONAL-PUTIM/646					
DE 15/06/2023 A 30/06/2023					
TOTAL DE PACIENTES	4				
TOTAL DE EXAMES	8				
TOTAL DE CH	73,94				
CÓDIGO DA FATURA	0307231420429				
TOTAL EM REAIS	\$73,94				
		SUBTOTAL	8	73,94	

C:\ARLAB\GENERICO\FATURAMENTO\FATURA.rpt

CELY 03/0'

ESTATISTICA POR - CONVENIO -610/SUS UP A PUTIM, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA 01/06/2023 A 30/06/2023

	QTD. PAC	QTD. EXA	QTD. CH	VALOR
<u>229247/C</u>				
				<u>NUMERO DO I 0307231356428</u>
610 - SUS UP A PUTIM	1.052	3.306		62.000,00
TOTAL GERAL	TOTAL 1.052	3.306	3.306	62.000,00
		1.052	3.306	62.000,00

C:\ARLAB\EST\ESTATLRPT

CELY 03/07/

ESTATISTICA POR - CONVENIO -610/SUS UP A PUTIM, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA 01/06/2023 A 30/06/2023

	QTD. EXA	
610 - SUS UP A PUTIM		
0	NS1 - DENGUE NS1	127
0202010180	AMILA - AMILASE	49
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	38
0202010317	CREA - CREATININA	276
0202010325	CPK - CPK	95
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	79
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	25
0202010473	GLI - GLICEMIA	18
0202010562	MG - MAGNÉSIO	24
0202010600	K - POTASSIO	256
0202010635	NA - SODIO	255
0202010643	TGO - TGO	63
0202010651	TGP - TGP	63
0202010694	UREIA - UREIA	262
0202020134	TTPA - TTPA	30

0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	31
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	751
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	242
0202030202	PCRL - PROTEÍNA C REATIVA - LATEX	3
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	106
0202050017	URINA - URINA I	506
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA	7
	TOTAL	3.306
	GERAL	3.306

C:\ARLAB\EST\EGRUPOUNI_SV.rpt CELY 03/07/

ESTATISTICA POR - CONVENIO -610/SUS UP A PUTIM, DATA SOLICITAÇÃO/ENTRADA 01/06/2023 A 30/06/2023

		QTD. EXA
		<u>NUMERO DO LOTE:</u>
610 - SUS UP A PUTIM		
01/06/2023		
* - 6100121043 - LUIS ALBERTO SILVA FERREIRA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121044 - SABRINA TENORIO OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121045 - EDVAN FRANCISCO MARCONDES DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121046 - LINDISSAI HELENA SANTOS DE PAULA		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121047 - ANA JULIA COSTA LOPES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121048 - SAINT CLAIR GABRIEL DE PAULA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121049 - BENEDITO ORSANO DAS CHAGAS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121051 - EDMILSON DOS SANTOS LISBOA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121052 - PRISCILA DE PAULA SILVA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1

0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	12,00
* - 6100121053 - MAURO LUCIO FAGUNDES TEIXEIRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100121054 - BENEDITO ORSANO DAS CHAGAS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121055 - LEONARDO MAGNO LAMIN		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	11,00
* - 6100121056 - DAMIANA JESUS DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121057 - MANUELLA DE OLIVEIRA DALMO FRADE CRISTINO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121058 - LUCAS FERNANDO DE PAULA		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121059 - BENEDITO ORSANO DAS CHAGAS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121061 - PRISCILA DE PAULA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	8,00
* - 6100121062 - ROSIANE APARECIDA DE ALMEIDA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121063 - ISABELLA NAYUMI DOS SANTOS VILAS BOAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121064 - MIGUEL FIRMINO PONTES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121065 - ANTENOR ADEMIR CARDOSO JUNIOR			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100121066 - BENEDITO ORSANO DAS CHAGAS			
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121067 - KELLY CRISTINA MARTINS CABRAL FERREIRA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121068 - RAVI PEREIRA RIBEIRO RUBIO DUTRA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121069 - MYLENA VITORIA DE JESUS SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121070 - MATHEUS SALAZAR DA SILVA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121071 - ALEXSANDRO DOS SANTOS			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121072 - EDSON ALVES DE ARAUJO			
0202010180	AMILA - AMILASE		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		8,00
* - 6100121073 - MARIA EDUARDA TOMAS DE FRANÇA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121074 - TIAGO GINO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121075 - IRINEU GOMES DE SIQUEIRA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010562	MG - MAGNÉSIO		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		6,00
* - 6100121076 - RAFAEL DIAS DE OLIVEIRA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121077 - JOAO PAULO GUIMARAES CUNHA			
0202010180	AMILA - AMILASE		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		6,00
* - 6100121078 - MARIA JOANA DE LIMA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		8,00

* - 6100121079 - BARBARA STEPHANE DA SILVA NASCIMENTO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121080 - DONIZETTI APARECIDO FERREIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121081 - ELIAS GABRIEL GOMES DE QUEIROZ		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121082 - IVONE APARECIDA DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121083 - ANA PAULA VIANI		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121084 - MARIA JOANA DE LIMA		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
	TOTAL	149,00
02/06/2023		
* - 6100121085 - PRISCILA DE PAULA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121086 - MARIA JOANA DE LIMA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121087 - LIRYS LIZ DA CRUZ DE TOLEDO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121088 - JOAO PAULO GUIMARAES CUNHA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121089 - LUIZ GABRIEL FERREIRA DOS SANTOS SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121090 - ANA PAULA ALVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121091 - IRENE FERREIRA GONÇALVES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121092 - CASSIO ALEXANDRE DA COSTA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00

* - 6100121093 - SANDRA PATRICIA DA SILVA			
0202010180	AMILA - AMILASE		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121094 - NICOLLY SODRE SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121095 - PRISCILA DE PAULA SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010562	MG - MAGNÉSIO		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100121096 - MANUELLA VITORIA RAMOS FELIX			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121097 - MIRIAN SILVANA APARECIDA MOTA DOS SANTOS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121099 - NICOLLE DA SILVA ROCHA			
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121100 - MARIA APARECIDA DE CARVALHO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121101 - ANDRIEL FERREIRA ALVES			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121102 - ROGERIO PINTO DE CAMARGO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121103 - ROGERIO PINTO DE CAMARGO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121104 - CARLOS EDUARDO DOS SANTOS LIMA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121105 - MARIA ZELIA TRINDADE PEREIRA			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121106 - TAMIRES VITORIA DO NASCIMENTO PEREIRA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100121107 - PEDRO SOARES DOS SANTOS			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		6,00
* - 6100121108 - ROSILDA CASSIMIRO DOS SANTOS			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017	URINA - URINA I		1

	TOTAL	10,00
* - 6100121109 - ROBSON ANTUNES DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121110 - VICENTINA MARIA DE JESUS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121111 - NEILA DE FATIMA GUIMARAES		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121112 - PEDRO SOARES DOS SANTOS		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121113 - BIANCA FERREIRA DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121114 - FABIO CRISTIANO DOS SANTOS		
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	9,00
	TOTAL	90,00
03/06/2023		
* - 6100121115 - PEDRO SOARES DOS SANTOS		
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121116 - DANIEL RODRIGUES BESSA COSTA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121117 - SABRINA TENORIO OLIVEIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121118 - MIGUEL MARQUES DE LIMA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	5,00
* - 6100121119 - ANA PAULA ALVES		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121120 - JOSE RAMON HODONIK		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121121 - PAULO ROBERTO GOULART		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1

0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100121122 - JEFFERSON RODOLFO DO PRADO CALDEIRA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		6,00
* - 6100121123 - PEDRO SOARES DOS SANTOS			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010562	MG - MAGNÉSIO		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		7,00
* - 6100121124 - ANTHONY JOAQUIM TEODORIO DA SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010473	GLI - GLICEMIA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100121125 - APARECIDO DA CRUZ			
0202010180	AMILA - AMLASE		1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		11,00
* - 6100121126 - ROANITO BALBINO SOARES			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121127 - ELAINE APARECIDA NUNES DA COSTA LOBO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121128 - MARIA APARECIDA FRANCA DOS SANTOS			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100121129 - ELAINE APARECIDA NUNES DA COSTA LOBO			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121130 - ELIANE DOS SANTOS DUTRA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010562	MG - MAGNÉSIO		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100121131 - JEFFERSON RODOLFO DO PRADO CALDEIRA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121132 - MARCIELI LOPES DOS SANTOS PEREIRA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00

* - 6100121133 - BENEDITA APARECIDA COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121134 - TEREZINHA APARECIDA DE OLIVEIRA GRACIANO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121135 - MIGUEL NOAH NEVES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121136 - ISABELLA BIZARRA GIOCONDI		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121137 - ELIZETE DE OLIVEIRA RIBEIRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121138 - RAYONIL GOMES CARNEIRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121139 - ARTHUR FERNANDO ROSA RAMOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121140 - LIZ HELENA GOMES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121141 - CLARISSE DOS SANTOS CARVALHO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121142 - SOPHIA STEPHANIE CARVALHO DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121143 - HENRIQUE RAMOS FURTADO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121144 - LUCAS AMORIM DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121145 - MATHEUS AUGUSTO DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

	TOTAL	3,00
* - 6100121146 - VITOR HUGO FELIX DOS SANTOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
TOTAL		3,00
* - 6100121147 - MARCELA CARVALHO CASTANHEIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		1,00
* - 6100121148 - ENZO LUIGI COSTA CARDOSO		
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		3,00
* - 6100121149 - MONICA DOS SANTOS		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
TOTAL		3,00
* - 6100121150 - KEVIN TAVARES CAVALCANTI		
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		1,00
* - 6100121151 - MARIA DAS GRACAS SILVA MACIEL		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
TOTAL		3,00
* - 6100121152 - ILVA RODRIGUES FERREIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010562 MG - MAGNÉSIO		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		8,00
* - 6100121153 - SAMUEL FELIPE SANTOS NASCIMENTO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		2,00
* - 6100121154 - ISABELLE SOPHIA PEREIRA DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		1,00
* - 6100121155 - MELISSA HERMOGENES MORAIS DE OLIVEIRA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
TOTAL		2,00
* - 6100121156 - LETICIA DOS SANTOS PEREIRA		
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		1,00
TOTAL		153,00
04/06/2023		
* - 6100121157 - VILMA ANTONIA PEREIRA IDAVINO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010562 MG - MAGNÉSIO		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		11,00
* - 6100121158 - LUCIANE RESENDE DOS ANJOS MENEZES		
0202050017 URINA - URINA I		1
TOTAL		1,00
* - 6100121159 - VILMA ANTONIA PEREIRA IDAVINO		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
TOTAL		3,00

* - 6100121160 - VILMA ANTONIA PEREIRA IDAVINO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121161 - TAINARA VITORIA DE OLIVEIRA SIQUEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121162 - JOSE ANTUNES NETO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121163 - MANOEL DA SILVA ALENCAR		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121164 - VALENTINA DORELLA PEREIRA SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121166 - WELLINGTON RODRIGO FEITOSA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121167 - SOPHIA EMANUELLY DOS SANTOS RONDIS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121168 - JENNIFER LAUREN FARIA SOUZA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121169 - ERICK MARTINS CARRIEL		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121170 - CLEUZA APARECIDA DA LUZ		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121171 - ARTHUR WILLIANS GOMES DA SILVA		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121173 - ELOA VITORIA SANTOS DE ALMEIDA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121174 - WELLINGTON RODRIGO FEITOSA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121175 - HEITOR EDUARDO DOS SANTOS SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121176 - KATELYN JACQUELINE DA SILVA LANDIM		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

	TOTAL	3,00
* - 6100121177 - MARIA DE LOURDES DA SILVEIRA DE OLIVEIRA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121178 - KEVIN DE JESUS SOUZA KOGAKE		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121179 - VANILZA CAMPOS LEITE		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121180 - ISIS CRISTINA SILVA VIEIRA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121181 - LETICIA MARIA DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	69,00
05/06/2023		
* - 6100121182 - MARIA HELENA DE ARAUJO MOREIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121183 - ANTONIA IRES PORTIL DA SILVA CRUZ		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121184 - THAIS CAROLINE DAS NEVES AMORIM		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121185 - PAULO ROBSON BEZERRA DA SILVA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100121186 - LAZINHA MARIA DA SILVA SANTOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100121187 - NELSON BATISTA DE ANDRADE		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121188 - MARCELO PEREIRA DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121189 - TEREZA RANGEL DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121190 - BRENDA RODRIGUES DE SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121191 - CLAUDINEI DE ARAUJO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121192 - ISAQUE LEANDRO DO VALE		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1

	TOTAL	3,00
* - 6100121193 - MARIA DE LOURDES ALVES DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121194 - PEDRO HENRIQUE DA ROSA FARIA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121195 - GILMAR LUIZ		
0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121196 - ALINE CRISTINA MACHADO TOLEDO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121197 - GUSTAVO HENRIQUE DE ASSIS FORTUNATO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121198 - ELAINE DE OLIVEIRA		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121199 - BENEDITO ORSANO DAS CHAGAS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121200 - MARIA ALVES ALAMEDDINE		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121201 - LAZINHA MARIA DA SILVA SANTOS		
0202010600 K - POTASSIO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121202 - ANTONIO DOMICIANO DO PRADO		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	9,00
* - 6100121203 - GERALDO VIEIRA DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121204 - EDUARDO LUIZ DA CUNHA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121205 - YARA RAFAELLY SILVEIRA BARBARA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121206 - MIRIA ZANIN FOLHA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121207 - DIVINA RUBENS MONTEIRO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	6,00
* - 6100121208 - KEMILY VICTORIA DE PAULA DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121209 - VITORIA DA SILVA SILVEIRA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121210 - ANTONIO ARTUR DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1

0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121211	- PEDRO HENRIQUE PASSOS DOS SANTOS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121212	- ANA CAROLINE MARIA BONIFACIO DOS SANTOS	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121213	- JUAN GABRIEL DINIZ ASSUNCAO	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121214	- JOAO MIGUEL DE SOUZA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121215	- VALENTINA DOS SANTOS HONORIO	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121216	- NATHAN HENRIQUE DOS SANTOS AZEREDO	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121217	- ANTONIO DIVINO RIBEIRO	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121218	- RITA KATIANA DA SILVA FILGUEIRA FREITAS	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121219	- DAVI MIGUEL BALLA DOS SANTOS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121220	- JUAN GABRIEL DINIZ ASSUNCAO	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121221	- LAURA VITORIA ROZEMBERGUE ALMEIDA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121222	- ADRIANA DE ARAUJO RIBEIRO	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121223	- MARIA DAS DORES LOPES	
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121224	- EBER GOMES MOREIRA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121225	- NEUSA ROSA BATISTA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121226	- NICOLAS ANTONIO DA SILVA	

0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121227 - JHONATAN MARQUES FRANCA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121228 - MARIA DAS DORES LOPES		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121229 - LUANA DOMINGOS ALVES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121230 - NATALINA FELIPE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121231 - ANA CAROLINA DOS SANTOS		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	4,00
	TOTAL	133,00
06/06/2023		
* - 6100121232 - MARIA APARECIDA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121233 - MARIA DAS DORES LOPES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121234 - VITORIA COLARES DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121235 - MATHEUS OTAVIO COELHO DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121236 - ISABELLY VITORIA HADASSA DE SIQUEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121237 - MARIA JOAQUINA TERTULIANO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121238 - ILVA RODRIGUES FERREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1

0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	9,00
* - 6100121239 - LUCAS GUILHERME MOREIRA BORDIGNON		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121240 - LAZINHA MARIA DA SILVA SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121241 - REGINALDO ANDRADE DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121242 - JENIFER APARECIDA SOUZA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121243 - MARIA DE FATIMA VANILDA LEITE MORAES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121244 - MARIA APARECIDA PEREIRA DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121245 - MARIA JOAQUINA TERTULIANO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121246 - MARIA JOAQUINA TERTULIANO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121247 - SEVERINO FERREIRA DE SOUSA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121248 - ILVA RODRIGUES FERREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121249 - LEONARDO RIBEIRO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121250 - NADIA PEREIRA DE ALMEIDA R. DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121251 - JUAN GABRIEL DINIZ ASSUNÇÃO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121252 - HELOISA APARECIDA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1

	TOTAL	2,00
* - 6100121253 - JOSE EDSON ALVES DE LIMA		
0202010180 AMILA - AMLASE		1
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	11,00
* - 6100121254 - MESSIAS MENDES DE OLIVEIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100121255 - LAURA FERNANDA RODRIGUES SANTOS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121256 - MARIA CLARA APARECIDA LUZIA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202060217 HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121257 - MAIARA DA CUNHA SANTOS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	9,00
* - 6100121258 - ROSIANE FARIA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100121259 - MANOEL MARTINS		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	6,00
* - 6100121260 - MARCOS VINICIUS DE SOUZA FERREIRA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121261 - TATIANE DE FATIMA PEREIRA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121262 - FERNANDO ALMEIDA DE OLIVEIRA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121263 - LARA MARIA ALVES DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00

* - 6100121264 - BENEDITA APARECIDA COSTA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121265 - SEVERINO FERREIRA DE SOUSA			
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010562	MG - MAGNÉSIO		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		7,00
* - 6100121266 - ISABELLY LUCIA SANTOS SILVA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121267 - KETELLYN SANTOS DE JESUS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121268 - PATRICK DOS SANTOS MARQUES			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121269 - MANOEL MARTINS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121270 - WALLACY IAGO NOGUEIRA BORGES			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100121271 - MARIA APARECIDA DA SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
	TOTAL		4,00
* - 6100121272 - MARCELA MAGALHAES DE ANDRADE DA SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		6,00
* - 6100121273 - GABRIELLE GIMENEZ DOS SANTOS			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		6,00
* - 6100121274 - JOAO DE DEUS LIMA NETO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121275 - ROSANGELA DE OLIVEIRA COSTA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121276 - JULIA GABRIELLE DA SILVA REIS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121277 - ISABEL DE SOUZA CARVALHO			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		6,00
* - 6100121278 - THIAGO VALENTIM NASCIMENTO E SILVA			

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	8,00
* - 6100121280 - ISMAEL ALVES DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121281 - RAVI JUNIOR LIMA CARDOSO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121282 - MIRELLA YASMIN FELIX CARVALHO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121283 - ISAAC DANIEL NUNES DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121284 - MELYSSA LORENA FARIA NICACIO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121285 - MARIA PERPETUA COSTA CARDOSO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121286 - THIAGO VALENTIM NASCIMENTO E SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121287 - ISIS CRISTINA SILVA VIEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121288 - MOACYR REINALDO DE MELO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121289 - STEPHANIE ARIANE SANTOS LEITE		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121290 - THOMAS EDUARDO FIGUEIREDO DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121291 - DEIZE JOSE DE LIMA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
	TOTAL	208,00
07/06/2023		
* - 6100121292 - SARAH VON ANCKEN DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121293 - MARIA JOAQUINA TERTULIANO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1

0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121294 - FRANCISCA PEREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121295 - GABRIELLE GIMENEZ DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121296 - MATHEUS GONCALVES DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121297 - YASMIN FARIA BARROS CAMARGO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121298 - AGATHA LORRAYNE ARAUJO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121299 - FRANCISCA PEREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121300 - NICOLI FERNANDA DE LIMA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121301 - LAZINHA MARIA DA SILVA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121302 - WALLACY IAGO NOGUEIRA BORGES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121303 - GABRIELLE GIMENEZ DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121304 - MARIA APARECIDA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121305 - JOAO LUCAS FLORENCIO MAGNO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1

	TOTAL	3,00
* - 6100121306 - SANDRA REGINA BARRETO		
0202010180 AMILA - AMLASE		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121307 - ASAAF TEIXEIRA DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121309 - ESTHER RAMOS DE SOUZA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121310 - NATHALY EVELYN DE LIMA SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121312 - FERNANDA MARIA VIANA ALVES		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121314 - ANTONIO SOARES DE LIMA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	9,00
* - 6100121315 - IMACULADA COELHO DA CRUZ		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121316 - BRENO FELIPE CAIAM DA SILVA MOREIRA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121317 - KENNEDY KELVIN SILVA FARIA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121318 - IMACULADA COELHO DA CRUZ		
0202010562 MG - MAGNÉSIO		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	5,00
* - 6100121319 - MARIA DE OLIVEIRA ESCREPANTE		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121320 - ANTONIO SOARES DE LIMA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121321 - MARIA APARECIDA DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121322 - YASMIN AYALA LIMA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121323 - ELISEU MACIEL CHAGAS		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121325 - GABRIELLE GIMENEZ DOS SANTOS		

0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121326 - MARIA DE LOURDES PEREIRA SERGIO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121327 - ALICE DO PRADO DE FARIA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121328 - RODRIGO OLIVEIRA CARDOSO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121329 - RAVI GABRIEL RODRIGUES VAZ		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121330 - ADEMILSON DOS REIS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121331 - VITORIA CARDIAL GONÇALVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
	TOTAL	117,00
08/06/2023		
* - 6100121332 - ANTONIO SOARES DE LIMA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121333 - ELISEU MACIEL CHAGAS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121334 - ADEMILSON DOS REIS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121335 - ELISEU MACIEL CHAGAS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121336 - MARIA DE LOURDES PEREIRA SERGIO		
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121337 - ADEMILSON DOS REIS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121338 - APARECIDA BEATRIZ DA SILVEIRA FERNANDES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121339 - JOSE ANANIAS CARDOZO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121340 - CAROLINE STEPHANIE CHAGAS COSTA ARAUJO		
0202050017	URINA - URINA I	1

	TOTAL	1,00
* - 6100121341 - RYAN PONTES COSTA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121342 - JOSE ANANIAS CARDOZO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	5,00
* - 6100121343 - MARIA DO SOCORRO ALEXANDRE DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121345 - WALLACY IAGO NOGUEIRA BORGES		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	6,00
* - 6100121346 - MIGUELINA MARIA DE JESUS SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	6,00
* - 6100121348 - LEVI GABRIEL DE JESUS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121349 - MARIA APARECIDA DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	6,00
* - 6100121350 - RAFAELA EDUARDA DA ROCHA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121351 - ANTONIO SOARES DE LIMA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	10,00
* - 6100121352 - JUAN GABRIEL DINIZ ASSUNCAO		
0202010325 CPK - CPK		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121353 - ANA JULIA SILVA DE OLIVEIRA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121354 - VALMIR DA SILVA CARDOSO		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1

0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100121355 - JORGE AMARIO RAMOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121356 - MARCOS VINICIUS DA SILVA COSTA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121357 - JOSE APARECIDO NUNES DE MOURA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121358 - LIVIA BUSSMEYER DE PAULA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121359 - LIVIA BUSSMEYER DE PAULA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121360 - GIOVANA LAILA LEITE DO NASCIMENTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121361 - BENJAMIM VIEIRA RAMOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121362 - CILENE OLIVEIRA VIANA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121363 - PATRICIA RODRIGUES THOME		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121364 - LUIZA NOGUEIRA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121365 - NILZA APARECIDA GUIMARAES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121366 - LINCON GUILHERME NERES SOUZA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	8,00
	TOTAL	107,00
09/06/2023		
* - 6100121367 - LUCIANO SOUZA LAURINDO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121368 - NILZA APARECIDA GUIMARAES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121369 - MIRIAN FERREIRA DA SILVA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100121371 - NILZA APARECIDA GUIMARAES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121372 - WALLACY IAGO NOGUEIRA BORGES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121373 - ALINE TABATA MELO DO VALE		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121374 - DANIELA FERNANDES DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121375 - MARCOS GOMES DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121376 - YASMIN AYALA LIMA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121377 - GABRIELLE APARECIDA DA SILVA RIBEIRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121378 - JULIA BEATRIZ DOS SANTOS VIANA DE ARAUJO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121379 - THALIA CRISTINE DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121380 - HILDA VAZ VIEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121381 - THIAGO DONIZETTI CABRAL DE MACEDO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121382 - RENAN VIANA DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121383 - TEREZINHA DE JESUS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121384 - LUCAS LEONARDO COMISSARIO ALVES DE SOUZA		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121385 - PRISCILA LUCIA RODRIGUES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121386 - SARAH VITORIA FERNANDES DE ALMEIDA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121387 - ROSELI FERREIRA VALENTE DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121388 - MELISSA DE OLIVEIRA ALVES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121389 - ALVINA DE OLIVEIRA DA CUNHA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121390 - ADILIO VITOR DE OLIVEIRA JUNIOR		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121391 - PRISCILA LUCIA RODRIGUES		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121392 - MANUELA SILVA SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121393 - RYAN EMANOEL HERCULANO DO AMARAL,		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121395 - FABIANA DIVINA CONCEIÇÃO DOS SANTOS MARCOLINO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121396 - MARIA CLARA ROSA BOTELHO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121397 - KEMILY VITORIA FERREIRA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121398 - EMILLY STEPHANY DE ALCANTARA RODRIGUES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121399 - MIGUELINA MARIA DE JESUS SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121400 - HELLEN LYARA RODRIGUES BESSA COSTA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
	TOTAL	88,00
10/06/2023		
* - 6100121401 - SAMUEL LOPES DOVAL		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121402 - JOSE APARECIDO GOMES		

0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100121403 - GUSTAVO DOS SANTOS COSTA		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121404 - MIGUELINA MARIA DE JESUS SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121405 - JOSE LUCIO DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121406 - REVELINO ROBERTO DA CRUZ		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121407 - THAYNA SOFIA GOMES DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121408 - VITORIA CAROLINE PRADO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121409 - SHEILA RODRIGUES DE OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121410 - JOAQUIM ALESSANDRO DO CARMO SILVA SECCO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121411 - STEPHANIE ALVES VIANA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121412 - LUZIA MORGADO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121413 - JOSE APARECIDO GOMES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100121414 - OSVALDO RIBEIRO DA CRUZ		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121415 - REGINA DO PRADO CARDOSO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00

* - 6100121416 - EMILY MIKAELI PEREIRA DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121417 - EVELYN TATIANA OLIVEIRA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121418 - JURACY DE OLIVEIRA CASTRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100121419 - JOSE MANOEL DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121420 - ALICE LOPES SARTORE		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121421 - CECILIA DONIZETTI DA SILVA SOUZA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121422 - GESIEL RAYMUNDO DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121424 - OLIVEIRO DO NASCIMENTO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	12,00
* - 6100121425 - SUELEN DA SILVA LUZ		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121426 - LUCIO JOSE DE BRITO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121427 - ALICE LOPES SARTORE		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121428 - MARIA ALICE CLARO VITORIANO DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00

* - 6100121429 - BENEDITO BENTO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121430 - VINICIUS MENDONÇA LACERDA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121431 - BENEDITA APARECIDA COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121432 - ROSANA APARECIDA ALVES DE FARIAS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121433 - ANA PAULA DE MORAES MARTINS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121434 - WANIA DOS SANTOS AGUIAR		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100121435 - ROSEANE APARECIDA SOUZA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100121436 - GENESIO BUENO PRADO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121437 - PAULO CESAR DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121438 - ZELIA DOS SANTOS BARBOSA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100121439 - VIVIANE DANIELE DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121441 - JURACY DE OLIVEIRA CASTRO		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121442	THEO LUCAS MOREIRA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121443	JACQUELINE DAMASCENO PEREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100121444	KAUAN VITOR DA SILVA REIS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121445	MARCO ANTONIO DE SALES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121446	ROBERTO DANIS MACHADO		
0202010635	NA - SÓDIO		1
	TOTAL		1,00
	TOTAL		166,00
11/06/2023			
* - 6100121447	SADI SILVA SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100121448	JURACY DE OLIVEIRA CASTRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121449	MIRIAN APARECIDA FERREIRA DE PAULA		
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121450	ELAINE MARCOS ALVES FERRARI		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121451	SANDRA REGINA BARRETO		
0202010180	AMILA - AMILASE		1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		6,00
* - 6100121452	JOAO BOSCO BERNARDO		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		6,00
* - 6100121453	MARIA DO SOCORRO MARQUES DE MELO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121454	ZELIA DOS SANTOS BARBOSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121455	JURACY DE OLIVEIRA CASTRO		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121456 - JOSE APARECIDO GOMES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121458 - ROBERTO DANIS MACHADO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121459 - HELIDA CRISTINA CAVALCANTE DE SOUSA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121460 - LUANA CRISTINA VINHAS DE MORAIS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121461 - LIVIA BUSSMEYER DE PAULA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121462 - DAVI EDUARDO CAMPOS FARIA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121463 - JOSENILSON NASCIMENTO FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121464 - ARTHUR FERNANDES TAVARES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121465 - LUANA PATRICIA DE OLIVEIRA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121466 - PEDRO GOMES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121467 - MIGUEL AUGUSTO SANTIAGO DUARTE		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121468 - ANA LUISA DE SOUZA BENEVIDES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121469 - YENINA HERNANDEZ MIRANDA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121470 - NICOLAS DE ALMEIDA OLIVEIRA		

0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121471 - LARA WALLENTINA NEMETH MARTINS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121472 - ONILDA APARECIDA DE MELO TOLEDO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121473 - ROBERTO DANIS MACHADO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121474 - MAYARA CRISTINA FARIA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121475 - ANA CAROLINA SAMEROM DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121476 - JURACYDE OLIVEIRA CASTRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121477 - RICHARD GABRIEL COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121478 - LIZANDRA MARCELA DA SILVA RAMOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121479 - LUCIANA RODRIGUES LIMA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121480 - AMANDA TOMAZ DE JESUS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121481 - CATARINA DA PENHA PEDROSA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121482 - RAFAEL ALEX FERRAZ FIUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121483 - BRUNO AUGUSTO DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121484 - MARIANA AYUMI DA SILVA APARECIDO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121485 - TATIANE DANIELE SIMAO FERREIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
	TOTAL	115,00

12/06/2023

* - 6100121486 - RENATO FERREIRA DE SOUZA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121487 - JOSE LUCIANO BEZERRA			
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121488 - ESTELA DOS SANTOS TAVARES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121489 - MARCIA FRANCISCA DA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121490 - ROSILENE MARIA DOS SANTOS			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121491 - LAURA VITORIA DA SILVA PAIXAO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121492 - PATRICIA FERREIRA DA SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100121493 - DIEGO MOREIRA DELFINO			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121494 - DANIELLE BELLINI DE SOUZA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121495 - MARLENE DE FREITAS CLETO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121496 - NYCOLLAS HENRY PEREIRA WANDERLEY			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121497 - ANNARA LETICIA SIMOES DE ARAUJO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121498 - JOSE RAMON HODONIK			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		5,00
* - 6100121499 - LAVINIA SANTOS OLIVEIRA			
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		8,00
* - 6100121500 - ELADIR APARECIDA DOS SANTOS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121501 - MARCIA DE OLIVEIRA PEREIRA VAZ			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121502 - ROSE MARY DOS SANTOS			

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121503 - VITOR RAFAEL ALMENDANA SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121504 - GEISISLENE DOS SANTOS GAMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121505 - PEDRO NUNES GOMES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121506 - JOAO TITO DE CARVALHO FIGUEIREDO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121507 - MARIA VITORIA CARDOSO FERNANDES DA SILVA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100121508 - ANDREIA CRISTINA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121509 - MARIA JOSE DE ARAUJO PAULA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121510 - ROSEMERI PEREIRA GOMES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121511 - JOAO HENRIQUE DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121512 - NIRELLY MARIA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121513 - JULIANA RIVA PADOVAN		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121514 - ANTONIO JANDEILSON DA SILVA SOARES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121515 - ROSEMERI PEREIRA GOMES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121516 - ANDRE HENRIQUE DE CAMPOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00

* - 6100121517 - VICENTE ELIAS DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121518 - GILMAR LIMA PEREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121519 - MARIA VITORIA GONCALVES SOUZA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121520 - DAVID LEMES DA SILVA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7,00
	TOTAL	100,00
13/06/2023		
* - 6100121522 - SABRINA TENORIO OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121523 - MIGUEL HENRIQUE HERMOGENES MORAIS OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121524 - FRANCISCO EDILCIVANDO DA SILVA SOARES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121525 - RODRIGO DE SOUZA PAIS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121527 - OTAVIO PEREIRA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121528 - GABRIELA CRISTINA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121530 - SEBASTIAO DEODATO DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121531 - DAVID LEMES DA SILVA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	10,00
* - 6100121532 - MARIA DO SOCORRO ALEXANDRE DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121533 - LAIS LUIZA OLIVEIRA DE JESUS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121534 - SILVANA DE MULINS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121535 - JOSE MESSIAS DE SALLES DA COSTA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121536 - SEBASTIAO DEODATO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121537 - WANDA LOURENCO RAMOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100121538 - MARIA EDUARDA ARAUJO DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121539 - LUZIA MORGADO DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121540 - LEILA MOURA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121541 - MESSIAS AIRES COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121542 - LEANDRO CESAR FARIA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121543 - MARIA REGINA DE MELO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100121544 - MATHEUS DONIZETE CARNEIRO DAVID		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121545 - JOSE DOS SANTOS		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100121546 - SIMONE DOS SANTOS VICENTE		
0202010180	AMILA - AMILASE	1

0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121547 - DAVID LEMES DA SILVA		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121548 - FLAVIANA FERNANDA DE JESUS SILVA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	10,00
* - 6100121549 - TOMAS MARCELINO LOPES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121550 - LEILA MOURA SILVA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121551 - KAUE ELLYAS GONCALVES DE SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121552 - JOSE RIBAMAR DE LIMA		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121553 - GIOVANA ALVES DE LIMA PINTO		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	9,00
* - 6100121554 - JOSE DOS SANTOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121555 - LUCINDA PEREIRA CASTRO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100121556 - MESSIAS AIRES COSTA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

	TOTAL	2,00
* - 6100121557 - NICOLAS PEREIRA RODRIGUES DA SILVA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121558 - YASMIN CAROLINE DOS SANTOS QUIRINO FERNANDES		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010473 GLI - GLICEMIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121559 - ANTONIO SALES		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	6,00
* - 6100121560 - GIOVANA ALVES DE LIMA PINTO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121561 - MARCOS RODOLFO DA COSTA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121562 - HANNA KAUANE LISBOA DE SOUSA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
	TOTAL	153,00
14/06/2023		
* - 6100121563 - LETICIA ANJOS ANDREATTO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121564 - FELIX CANTALICIO FIDELIS		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121565 - SELMA MARIANO DE FRANÇA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121566 - EUPHRASIA DE SOUZA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010562 MG - MAGNÉSIO		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100121567 - ANA LAURA PANTALEAO FARIA		
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	6,00
* - 6100121568 - LUANA POLESSA DE SOUZA MAGALHÃES		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121569 - SEBASTIANA EUGENIO DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121570 - ANDRIELLY NAYARA LOFEU DOS SANTOS		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010600 K - POTASSIO		1

0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100121571 - MARIA SEBASTIANA DE SOUZA CORNELIO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121572 - VITORIO LEITE DAS NEVES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121573 - CAMILY VITORIA DE CASSIA MARINS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121574 - EUPHRASIA DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121575 - JOAO MATHEUS CUSTODIO GERONIMO PEREIRA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121576 - JANICLESCIA QUEIROZ DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121577 - ADIRLENE APARECIDA MARQUES FROES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121578 - BRANDUEL GUILHERME DOS SANTOS SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121579 - GIOVANNI PERES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121580 - SARAH GABRIELLY DOMINGOS DE CASTILHO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121581 - YASMIN ALVES BARBOSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121582 - LARA LETICIA ESTEVES DE OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121583 - GRACE KELLY REGIO CARDOSO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121584 - DEBORA VITORIA MESQUITA DE JESUS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121585 - RAFAEL AUGUSTO DE OLIVEIRA		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121586 - JOSELIA QUITERIA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121587 - LUCAS TADEU SOUZA SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121588 - ANA LAURA PANTALEAO FARIA		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121589 - MARIA DA GLORIA CAMILO ANTONIO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121590 - MARIANA DE LIMA FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121591 - SAMANTA SINARA BASTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121592 - VILMA ANTONIA PEREIRA IDAVINO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121593 - LIDIANE MARIA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	87,00
15/06/2023		
* - 6100121594 - EIKE ABRAAO PINTO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121595 - AURENIR VALDECIR DA CRUZ		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121596 - BRUNA DE SOUZA SILVA RIBEIRO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121597 - MARIA APARECIDA FERREIRA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121598 - JOAO TITO DE CARVALHO FIGUEIREDO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121599 - ISAC CARNEIRO DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121600 - ADILSON MODESTO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121601 - MARIA APARECIDA FERREIRA SILVA		
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121602 - PAULO ROBERTO BACCARIN		
0202010600	K - POTASSIO	1

0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121603 - ELENA DE SOUZA LADEIRA PERON		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100121604 - RUBIA ROSELAIN RODRIGUES ROSA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121605 - LAURA DAS DORES SOUZA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121607 - MARIA APARECIDA FERREIRA SILVA		
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121608 - EDILSON LUIS DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121609 - ELENA DE SOUZA LADEIRA PERON		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121610 - ALYSSON GOMES DE MELO DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121611 - ABELINA BATISTA BRIZOLA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121612 - MARIA APARECIDA FERREIRA SILVA		
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121613 - LARA SOFIA COUTINHO SELICANI		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121614 - ANA LAURA PANTALEAO FARIA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121615 - RITHA DE KASSIA SIQUEIRA SANTOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121616 - EDILSON LUIS DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121617 - MELISSA VITORIA NEVES BARBOSA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121618 - MARIA APARECIDA FERREIRA SILVA		

0202010635	NA - SÓDIO		1
		TOTAL	1,00
* - 6100121619	INAE DE OLIVEIRA LEONEL		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	3,00
* - 6100121620	ELENA DE SOUZA LADEIRA PERON		
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
		TOTAL	3,00
* - 6100121621	MARIA MADALENA MENDESA DE CARVALHO		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
		TOTAL	3,00
* - 6100121622	ROSA ALICE ALVARENGA TELES		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
		TOTAL	1,00
* - 6100121623	EDILSON LUIS DOS SANTOS		
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
		TOTAL	3,00
* - 6100121624	ALAN ALEXANDRE OLIVEIRA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	2,00
* - 6100121625	MARIA APARECIDA FERREIRA SILVA		
0202010635	NA - SÓDIO		1
		TOTAL	1,00
* - 6100121626	AGDA MARIA SANTOS GOULART		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
		TOTAL	6,00
* - 6100121627	PAULO ROBERTO SALVADOR		
0202050017	URINA - URINA I		1
		TOTAL	1,00
* - 6100121628	KELLY ESTEFANE PEREIRA LIMA		
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	2,00
		TOTAL	89,00
16/06/2023			
* - 6100121629	EMILY RODRIGUES BORDINHON		
0202050017	URINA - URINA I		1
		TOTAL	1,00
* - 6100121630	ABELINA BATISTA BRIZOLA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	1,00
* - 6100121631	AGDA MARIA SANTOS GOULART		
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
		TOTAL	3,00
* - 6100121632	SILVANA MARIA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I		1
		TOTAL	1,00
* - 6100121633	ABELINA BATISTA BRIZOLA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
		TOTAL	1,00
* - 6100121634	ADRIANA GERVASIA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
		TOTAL	4,00
* - 6100121635	AMAURY PIRES DE MORAES		
0202050017	URINA - URINA I		1

	TOTAL	1,00
* - 6100121636 - VITORIA CLAUDINA DE OLIVEIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121637 - GUILHERME LUCIANO DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121638 - JULIANA PINHEIRO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121639 - VIVIAN DE SOUZA NASCIMENTO		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121640 - KAUE HENRIQUE RIBEIRO DA SILVA		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	5,00
* - 6100121641 - JURANDIR BATISTA DE OLIVEIRA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121642 - GABRIELA SILVA MOREIRA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121643 - LENTA REGIANI MOLIN DE ALMEIDA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010562 MG - MAGNÉSIO		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100121644 - GREICIENE APARECIDA DA SILVA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121645 - MARIA CLARA RIBEIRO GONÇALVES		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121646 - IZILDINHA DE OLIVEIRA LEME		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121647 - SUELI APARECIDA EMILIANO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121648 - PAOLA PEREIRA DO ESPIRITO SANTO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121649 - FERNANDA DE OLIVEIRA CASTELLANOS MUNIZ		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121650 - JULIA CASTELLO PERAZA BARATELLA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121651 - ANA VITORIA LEMES SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121652 - SARAH IGNACIO BARRETO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121653 - SERGIO DIMAS MORAES		
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00

* - 6100121654 - ROBSON JOVELINO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121655 - ROSANA APARECIDA ALVES DE FARIAS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121656 - MARIVANIA FERREIRA CARDOSO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121657 - ERIC DE JESUS OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121658 - GABRIELA MIRANDA RIBEIRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121659 - ROBSON JOVELINO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121660 - MARIA CLARA APARECIDA SOUZA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	74,00
17/06/2023		
* - 6100121661 - GISLAINE EMILIANA SIQUEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121662 - IRANI CASSIANO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121663 - ROBSON JOVELINO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121664 - CLAUDIONOR CHAGAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121665 - DAMARIS ALMIRENE GONÇALVES LEONEL		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121666 - ELSA REGINA COSTA SEIXAS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121667 - LAYSA CAROLINE DE ALMEIDA CARVALHO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00

* - 6100121668 - IRENE DA SILVA MORAES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121669 - EMILLY CECILIA DE LIMA RAMOS SIMPLICIO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121670 - PRISCILA DA SILVA CORREA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121671 - ROSELI FERREIRA VALENTE DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121672 - MARIA RITIELLE DE LIMA MARTINS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121673 - FLAVIANE SUELLEN DE MELO		
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121674 - JOSE PEDRO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121675 - MARIA VITORIA CARDOSO FERNANDES DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121676 - FLAVIO APARECIDO SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121677 - GIOVANA SOUZA GIORGI DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121678 - MAURO DE OLIVEIRA DA CUNHA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121679 - JACYR DOS SANTOS LEITE		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121680 - ARTHUS LORENZO COELHO		
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121681 - JOSE ANTONIO SIMOES CORDEIRO		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121682	ELENICE DE CASSIA DOS SANTOS DIAS	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121683	LOURDES DE FATIMA PRADO	
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121684	MARIA DAS GRAÇAS PEREIRA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121685	JESSICA ALINE FERREIRA LEONEL	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121686	MANOEL BATISTA RIBEIRO	
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	12,00
* - 6100121687	HELENA LOPES	
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121688	NICOLLY CAROLINE ALVES RIBEIRO	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121689	MURILO GUILAS MATOSO DA SILVA	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121690	JANICLESCIA QUEIROZ DA SILVA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121691	OSANA FERREIRA LIMA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121692	DAVI LUCAS DO NASCIMENTO SILVA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121693	JONATHAN HENRIQUE DE ALMEIDA	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121694	ROSA ALICE ALVARENGA TELES	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121695	IRENE DA SILVA MORAES	
0202010635	NA - SÓDIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121696	SIMONE SIMEAO TEODOSIO	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121697	DIRCE RODRIGUES DE LIMA SILVA	
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1

	TOTAL	1,00
* - 6100121698 - LUCCA BENICIO MOREIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121699 - JOANA LAURENTINA DA CUNHA		
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121700 - RYAN RICHARD FAGUNDES DE SOUSA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	6,00
	TOTAL	120,00
18/06/2023		
* - 6100121701 - RAFAELA MACEDO DE OLIVEIRA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121702 - YARIN ROSA CAMARGO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121703 - CAMILA SAAB BUENO RODRIGUES		
0202010473 GLI - GLICEMIA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	5,00
* - 6100121704 - ALEXANDRE FREDERICO GATTERMAIER FILHO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010562 MG - MAGNÉSIO		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	7,00
* - 6100121705 - ELIANA FERNANDES COSTA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100121706 - ANA RAQUEL CAVALCANTE ARO BRITO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121707 - ILVA RODRIGUES FERREIRA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	7,00
* - 6100121708 - PIETRA EMANUELLY DA SILVA SALES		
0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121709 - FELIPE VIEIRA DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1

	TOTAL	2,00
* - 6100121710 - IRENE DA SILVA MORAES		
0202010635 NA - SÓDIO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121711 - ESTER CARVALHO RANGEL DOS SANTOS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121712 - EMILLY MELQUIADES DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121713 - ITALLO GABRIEL MARTINS DE SOUZA		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121714 - SIDNEI APARECIDO RETT		
0202010473 GLI - GLICEMIA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121715 - KAUA RODRIGO BATISTA PAMPLONA DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121716 - BELMIRA MARIA DA LUZ DE ALMEIDA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121717 - CLAUDIONOR CHAGAS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121718 - JORGE RODRIGUES		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121719 - ARIANE MARTINS DOS SANTOS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121720 - RODRIGO RODOLFO DE JESUS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121721 - NOAH GABRIEL MOREIRA ANSELMO QUEIROZ		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121722 - CRISTINA REGINA ALVARENGA BERNARDO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121723 - GABRIELA ALVES MOURA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121724 - MARIA JOSE DE ARAUJO PAULA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121725 - LARA ISABELY DA MOTA FERREIRA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121726 - MARIA DE FATIMA PIRES GOMES SANTOS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121727 - IRENE DA SILVA MORAES		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121728 - MARIA DE FATIMA PEREIRA DE SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121729 - GABRIELA ALVES MOURA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121730 - ANA MARIA DE FARIAS PINTO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1

	TOTAL	1,00
* - 6100121731 - LUIS ALBERTO FRANCISCO DA SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121732 - NICOLE EVANGELISTA FERREIRA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121733 - THAMIRES SILVA DE SOUZA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
	TOTAL	75,00
19/06/2023		
* - 6100121734 - ELISABETE VILAS BOAS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121735 - MARIA DA PENHA DE ANDRADE BEZERRIL		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121737 - ALEXANDRE FREDERICO GATTERMAIER FILHO		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121738 - AGHATA GABRIELLY AMARAL SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121739 - MIGUEL GONCALVES DOS SANTOS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121740 - ANTONIO NUNES DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121741 - ANA PAULA FERREIRA SEVERINO		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020134 TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142 TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	9,00
* - 6100121742 - MANUELA DE AZEVEDO ABREU		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121743 - IRENE DA SILVA MORAES		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121744 - WILLIAM LUIZ BRITZ		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121745 - MARIA HELENA FONSECA BOTELHO		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121747 - MARIA DAS GRACAS DA SILVA RIBEIRO		

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121748 - MARIA DAS GRACAS DA SILVA RIBEIRO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121749 - ARTHUR GABRIEL FERREIRA LIMA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121750 - SOPHIA GABRIELLY DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121751 - RENALDO ROQUE		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121752 - SOPHIA GABRIELLY DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121753 - ISABELA ALMEIDA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121754 - GIOVANI CORREA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121755 - PEDRO LUCCA SOARES DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121756 - GABRIEL RODOLFO AUGUSTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121757 - MARIA LUIZA DE OLIVEIRA SOUSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121758 - ERISOM TEIXEIRA PEREIRA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121759 - RACHEL MAVI DO PRADO PEREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121760 - WELLINGTON RODRIGUES DE SOUZA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121761 - MARIA ISABELLE DA SILVA MACHADO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121762 - LUAN PAULO FARIA DE SOUZA NORONHA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121763 - BERNARDO SOUZA ROCHA		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121764 - LIVIA STEFANIE FREITAS DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121765 - WANESSA LEMES ENDO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
	TOTAL	83,00
20/06/2023		
* - 6100121766 - DIMITRI VINICIUS ALVES ARLINDO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121767 - WILLIAN DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121768 - JESUEL RODRIGO BARBOSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121769 - MARIA DO CARMO DA SILVA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121770 - MARIA CLARA DA SILVA OLIVEIRA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121771 - MARA CRISTINA PEIXOTO DE TOLEDO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121772 - EVANEIDE NASCIMENTO BARROS SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121773 - ALESSANDRO SOARES LEAO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121774 - RAFAEL ALVES DA COSTA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121775 - GUILHERME DE PAIVA REIS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121776 - JOSE ANTONIO DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1

0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	10,00
* - 6100121777 - WALDOMIRO MARCIANO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121778 - ELIANA DE CARVALHO CORREA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121779 - TIAGO VENICIUS DE CARVALHO JUNQUEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121780 - JULLYA ELLEN SANTOS LOPES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121781 - ALLAN TOMAZ DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121782 - JAQUELYNE DE SOUZA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121783 - NILCEIA FRANCISCO VIANA TIMOTEO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121784 - DARIO APARECIDO GONZAGA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	8,00
* - 6100121785 - ALLAN SOUZA BERNARDO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121786 - JULIA FERREIRA GABRIEL DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121787 - RAMIRYS RIBEIRO RIVOLI		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121788 - MARIA APARECIDA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1

0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121789 - JULIE DE PAULA RIBEIRO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	8,00
	TOTAL	102,00
21/06/2023		
* - 6100121790 - PAULO VIRTUOSO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121791 - HENRY VEIGA DE SIQUEIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121792 - MARIA APARECIDA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121793 - MAURISA DE SOUSA TORRES SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121794 - CLARA JESUS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121795 - LORENNNA ARAUJO DIAS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121796 - FRANCISCA PEREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121797 - PIETRO KAUAH ALVES DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121798 - MARIA ELOAH SANTOS SANTANA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121799 - JOSE GERALDO DE CARVALHO VILELA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		8,00
* - 6100121800	SARA VITORIA CARVALHO RANGEL DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121801	IRINEA SANTOS MARCONDES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121802	WILSON GONGORA GUERINI JUNIOR		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121803	HENRY VEIGA DE SIQUEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121804	JOSAINÉ DE OLIVEIRA JACINTO CUNHA		
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121805	CLARICE ARAUJO MOREIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		8,00
* - 6100121806	EVELIN CRISTIANI DOS SANTOS FONSECA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121807	LUCAS MURILO DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
	TOTAL		61,00
22/06/2023			
* - 6100121808	SONIA MARIA DOS SANTOS SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121809	SAVIO ALVES GARCIA		
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		5,00
* - 6100121810	KAREN DE BRITO PINTOS SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100121811	VALENTINA MARIANO BONFIM		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121812	MANOELA FRANCISCO XAVIER		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		5,00
* - 6100121813	VITÓRIA MARIANO BONFIM		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1

0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121814 - ELILDE GONCALVES CARNEIRO			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121815 - WALDIR RAMOS			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121816 - JOSE DOS SANTOS			
0202010180	AMILA - AMILASE		1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100121817 - MARIANA EVANGELISTA DE PAIVA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121818 - JOSE DOS SANTOS			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
	TOTAL		6,00
* - 6100121819 - LINDAURA DOS SANTOS PEREIRA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121820 - FRICIANO PEREIRA DA SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		6,00
* - 6100121821 - WALDIR RAMOS			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121822 - HENRY VEIGA DE SIQUEIRA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121823 - ARIANA DOS SANTOS RODRIGUES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121824 - PEDRO LUCCA SOARES DOS SANTOS			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121825 - GUSTAVO HENRIQUE FONSECA BOTARO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121826 - WALDIR RAMOS			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121827 - TEREZINHA DE JESUS DA SILVA			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121828 - THAUANE CRISTINE BAPTISTA DA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1

	TOTAL	2,00
* - 6100121829 - ANDREA SAMANTA DA SILVA		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121830 - PIETRO DIEGO APARECIDO DA MOTA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121831 - GILSON SANDRO BARBOSA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100121832 - WANESSA DE SOUZA PAIS		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121833 - MARCOS VIEIRA DE SOUSA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	4,00
* - 6100121834 - BERNARDO FARIA ADAMEC		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
	TOTAL	84,00
23/06/2023		
* - 6100121835 - LUIS GUSTAVO FEITOSA DOS SANTOS		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	5,00
* - 6100121836 - NOAH SILVA LIMA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121837 - MARIA RIBEIRO FERREIRA		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	5,00
* - 6100121838 - ELISABETE VILAS BOAS		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100121839 - MARCOS VIEIRA DE SOUSA		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010201 BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010651 TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	8,00
* - 6100121840 - ALBERTO DOS SANTOS SILVA		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100121841 - ALBERTO DOS SANTOS SILVA		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010465 GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)		1
0202010643 TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)		1

0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121842 - MARCOS VIEIRA DE SOUSA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121843 - WALLACE FELIPE FERREIRA ESTEVAO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121844 - ZELIA MENDONCA FARIA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121845 - SAMUEL DE SOUZA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121846 - BRENO GUIMARAES IDEFONSO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121847 - KAUANY CRISTINY SIQUEIRA DE MELO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121848 - ROSILENE APARECIDA DE SOUZA VIEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121849 - MARCOS VIEIRA DE SOUSA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121850 - BENEDITO RAIMUNDO ROSA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121851 - FABIANA APARECIDA FERNANDES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121852 - FELIPE PEREIRA GOMES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121853 - ITALO MOREIRA MARTINS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121854 - ALICE EMANUELLY GONZAGA DO NASCIMENTO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121855 - SEVERINA ASSENIO DE MORAIS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121856 - GENILTON MOZART COSTA JUNIOR		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121857 - BRYAN FELIPE DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121858 - ELOISA BRITO PEIXOTO		

0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
	TOTAL	72,00
24/06/2023		
* - 6100121859 - SEVERINA ASSENIO DE MORAIS		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121860 - MARIA DA SILVA CARNEIRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121861 - MARCIO SOARES DE SOUZA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121862 - SEVERINA ASSENIO DE MORAIS		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121863 - JEFFERSON LUIZ MONTEIRO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121865 - LUIGI MORAES SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121866 - ANA MARIA OLIVEIRA PORTO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121868 - SEVERINA ASSENIO DE MORAIS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121869 - ANTONIO PEREIRA DE SOUZA		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121870 - THIAGO HENRIQUE DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121871 - MAURILIO PEREIRA DOS REIS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121872 - ROCHIELLY WANESSA COSTA RANULFO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1

0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121873 - JOSE RODOLFO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121874 - PATRICIA GOMES DE CARVALHO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121875 - MARIA EDUARDA MOREIRA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121876 - VITORIA FERREIRA CRUZ		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121877 - RANIELY MARQUES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121878 - EDIMARA SOARES GONÇALVES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121879 - SAMUEL DE MORAES JANUZZI		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121880 - ELIANA BARBOSA DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121881 - JEFFERSON LUIZ MONTEIRO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121882 - VILMA APARECIDA RIBEIRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121883 - ERINALDO DE CARVALHO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121884 - YTAIARACI CONSUELO PATRICIO		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121885 - IAGO PABLO MARTINS		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121886 - CELINA MARIA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121887 - LAVINIA GABRIELLE DOS SANTOS DE LIMA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121888 - LUCIO FLAVIO BRITO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121889 - MARIA DE LOURDES OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121890 - RAFAELA PRISCILA DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121891 - THAMIRES CRISTINE MELO DA COSTA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121892 - KARINA MENDES DE OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121893 - ADELMO GOMES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121894 - BRUNO GABRIEL DA SILVA PAZ		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121895 - SOPHIA GUEDES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121896 - BERNARDO DOS SANTOS VIEIRA TURIBIO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121897 - CLEBER RODRIGO DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121898 - ARIANE FERNANDA DO ESPIRITO SANTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121899 - ARIANE FERNANDA DO ESPIRITO SANTO		
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121900 - LETICIA DE CASSIA DOS SANTOS CARDOSO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121901 - ANNA LUISA DE ABREU MARTIMIANO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121902 - VILMA DE SALES ARAUJO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121903 - CAMILLY BARBOSA SILVA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121904 - HEITOR ALVES DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121905 - ALICIA VITORIA MARTINS BRITO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121906 - RAYKA MARTINS BRITO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	149,00
25/06/2023		
* - 6100121907 - HELOISA BASTOS MACHADO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121908 - LEONARDO ARAUJO DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121909 - ADILSON DE ARAUJO		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121910 - CLAUDIO BENICIO SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121911 - CICERA FERREIRA DA SILVA VIEIRA		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121912 - DELAZIR BATISTA SILVA DE SOUZA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121913 - ANA MARIA OLIVEIRA PORTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121914 - PATRICIA GOMES DE CARVALHO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121915 - MARIA BERNADETE SILVEIRA DA SILVA GOULART		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121916 - LEONARDO OTNIEL DA SILVA MACHADO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00

* - 6100121917 - WALTER FERNANDES CANDELARIO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121919 - SARA REGINA DE OLIVEIRA BATISTA DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121920 - GABRIELA CRISTINA DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121921 - SUELLEN BRUNA DE SOUZA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121922 - VICENTE ANTONIO DOS SANTOS		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121923 - FLAVIA MENDES ALVES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121924 - JEFFERSON LUIZ MONTEIRO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121925 - WALTER FERNANDES CANDELARIO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121926 - ARACI DE MORAIS OLIVEIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121927 - ANDERSON DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121928 - ANA MARIA OLIVEIRA PORTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121929 - SUELY GARCIA CHRISTOVAM GONCALVES DE CAMPOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121930 - JOAO VITOR SANT ANA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121931 - NAIR BENEDITA DE MELLO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121932 - LUIS GUILHERME RODRIGUES DE OLIVEIRA		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121933	WALTER FERNANDES CANDELARIO	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121934	MARIA MANOELA PINTO DE SOUSA	
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121935	VITTOR HUGO DO PRADO	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121936	KAREN FRANCINE DE MOURA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121937	HAMILTON AVELAR	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121938	IRIS SOLEDADE GONZAGA PIRES DA SILVA	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121939	MARIA APARECIDA DOS SANTOS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121940	KATHELLEN CRISTIANE DOS SANTOS	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121941	MATHEUS ADALBERTO DIAS DA SILVA	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121942	LUANA RELEN SILVA MATOS DE SOUSA	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121943	ADRIANA APARECIDA DE OLIVEIRA SANTOS	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121944	HONOR EPIFANIO MENDES	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121945	THEO DIEGO ANGARANI PIMENTEL	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100121946	JOAQUIM FRANCISCO	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121947	KAUA DA SILVA PINHEIRO	
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

0202030202	PCRL - PROTEÍNA C REATIVA - LATEX	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121948 - JOSE APARECIDO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121949 - LUIZA EMANUELLE RODRIGUES DE FREITAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121950 - UDILINE CRISTIAN DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCRL - PROTEÍNA C REATIVA - LATEX	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121951 - EDI CORREA TERTULIANO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121952 - MAYA OLIVEIRA DOS SANTOS		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121953 - ALICE ALVES DE SOUZA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121954 - ELLOA VITORIA LUDOVICO DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121955 - CINTHIA DE CASTRO LUCENA NASCIMETO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121956 - ALEXANDRE SAMUEL NUNES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
	TOTAL	136,00
26/06/2023		
* - 6100121957 - RUTH PAVAO DE OLIVEIRA LUIZ		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCRL - PROTEÍNA C REATIVA - LATEX	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121958 - MANUELLA VITORIA SILVERIO FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121959 - RITA VELOZO FAUSTO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121960 - MARIE HELOYSA GOMES PINTO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121961 - LEANDRO GIOVANNI DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121962 - MANUELLA VITORIA SILVERIO FERREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121963 - NELSON MONTEIRO DA SILVA LUCAS		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121964 - CAMILO EDSON DE SOUSA		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121965 - DORIVAL FRANCISCO DE CASTRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100121966 - JOAO VITOR DE CASTRO ROQUE		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100121967 - ANTONY MATHEUS FELIX GOMES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121968 - MARIA DE LOURDES SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010562	MG - MAGNÉSIO	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100121969 - FABIO DE SOUZA CARDOSO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100121970 - MARCIELI LOPES DOS SANTOS PEREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121971 - BRASILINA MARTINS PEREIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121972 - FABIO ROBERTO FELICIO		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121973 - MARIA ROMANA DE ARAUJO JORGE		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	11,00
* - 6100121974 - ALEXANDRE DE OLIVEIRA PAULA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100121975 - LIVIA DO NASCIMENTO BARROS DE OLIVEIRA		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121976 - ERIK RODRIGUES DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100121977 - RAFAEL DE FREITAS NASCIMENTO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		7,00
* - 6100121978 - ANTONIA MARIA SILVA DE OLIVEIRA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121979 - EDIVALDO LUIS SIQUEIRA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121980 - VINICIUS GABRIEL DE MARINS			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100121981 - CLAUDIA RODRIGUES VENTURA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121982 - MELISSA ADRIADNE LIMA DE ALMEIDA			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121983 - VANIA PEREIRA DA SILVA NASCIMENTO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121984 - CECILIA DE FATIMA DAS DORES SOUZA			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		5,00
* - 6100121985 - BRUNA HELOISA RODRIGUES SANT ANNA			
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
* - 6100121986 - NOAH SIMOES SAES			
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		4,00
	TOTAL		87,00
27/06/2023			
* - 6100121987 - KEMILY VICTORIA CARVALHO DOMINGUES			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121988 - ANNY LIZ ATHOUGUIA DA SILVA			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121989 - JUAN KAUE DOS SANTOS			
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121990 - VILMA DA SILVA CUSTODIO			
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100121991 - EDIVAN DA CONCEIÇÃO			
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121992 - MIRIAN MARTA ANA FERREIRA			
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA		1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121993 - VILMA DA SILVA CUSTODIO			
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		5,00
* - 6100121994	EZEQUIEL PEREIRA DE BRITO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100121995	FRANCINE MARTINS DA SILVA BISPO		
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121996	BENEDITO PEREIRA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100121997	TAIS HELENA DO NASCIMENTO CARVALHO		
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100121998	CARLOS ANTONIO VENANCIO		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		7,00
* - 6100121999	INGRID JOARA SILVA OLIVEIRA GONCALVES		
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122000	VILMA DA SILVA CUSTODIO		
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122001	DANIEL PEREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA		1
0202010562	MG - MAGNÉSIO		1
0202010600	K - POTASSIO		1
0202010635	NA - SÓDIO		1
0202010694	UREIA - URÉIA		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		8,00
* - 6100122002	BENEDITO PEREIRA DA SILVA		
0202010325	CPK - CPK		1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		3,00
* - 6100122003	LUCINETE PEREIRA DE ALMEIDA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122004	NAIANA MARTINS DA SILVA		
0202050017	URINA - URINA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122005	THALYSON ALAN ALVES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
	TOTAL		2,00
* - 6100122006	DINOVANI GONCALVES DE OLIVEIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122007	BENEDITO PEREIRA DA SILVA		
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL		1,00
* - 6100122008	LAVINYA VITORIA NASCIMENTO RODRIGUES		
0	NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL		2,00
* - 6100122009	KATIA MARIA MELLO CARIDADE JORDAN ROJAS		

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122010	ESTEVAO ANTONIO CARIAS DANTAS	
0	NSI - DENGUE NSI	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122011	SARA VITORIA CARVALHO RANGEL DOS SANTOS	
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122012	PRISCILA ALINE RIBEIRO DOS SANTOS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
0202060217	HCG - HCG SUBUNIDADE BETA (QUALITATIVO)	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122013	VILMA DA SILVA CUSTODIO	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122014	KATIA MARIA MELLO CARIDADE JORDAN ROJAS	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122015	DIVA TINOCO NOLASCO	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122016	LUIZA KENNEDY MARQUES	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122017	JOAO HENRIQ VERTERA TOMAS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122018	EMANUELLY HELOISA DA SILVA SANTOS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122019	MARIA VALENTINA SOUZA DOS SANTOS	
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122020	NEUZA DE FATIMA SILVEIRA	
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122021	JOSE MARTINS DOS SANTOS	
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122022	INAIARA APARECIDA ARAUJO RIBEIRO	
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1

0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122023 - HENRY RANGEL DE CARVALHO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122024 - GRAZIELLY SAMANTA RIBEIRO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122025 - RAIELEN YASMIN FIDELIS CORDEIRO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	9,00
* - 6100122026 - KATIA MARIA MELLO CARIDADE JORDAN ROJAS		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122027 - DIANE CRISTINA ARAUJO CARRARI		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122028 - VALENTINA DOS SANTOS PEREIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122029 - JOSE EVANDI RESENDE JUNIOR		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
	TOTAL	132,00
28/06/2023		
* - 6100122030 - VINICIUS CAIQUE TADEU DA FONSECA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122031 - ROSELI FRADE MIRANDA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122032 - ALVARO AUGUSTO GOMES DE AMORIM		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122033 - JESSICA GREGOTTI BERNARDELLI DOS SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122034 - MARIANGELA CARVALHO GARRUZI		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122035 - GISLAINE RENATA VICENTE		

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122036 - MARIA CRISTINA MARQUES DA SILVA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122037 - ISABELLA GONÇALVES RODRIGUES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010465	GAMGT - GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE (GAMA-GT)	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	11,00
* - 6100122038 - RAYANE ARAUJO SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122039 - YAN RODRIGO DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122040 - MARIANGELA CARVALHO GARRUZI		
0202010600	K - POTASSIO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122041 - FELIPE FAGUNDES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122042 - SAVIO TEIXEIRA SANTOS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122043 - JOSE ANTONIO SILVA ROCHA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122044 - ABNER CANDELARIA FERREIRA		
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122045 - ELIAS MANASSES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122046 - GUILHERME CASSIANO DE MORAES		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122047 - ANA SOPHIA TORRES DOS SANTOS		
0202050017	URINA - URINA I	1

	TOTAL	1,00
* - 6100122048 - SORAIA SABRINA DE BARROS GONÇALVES		
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	5,00
* - 6100122049 - HELENA FORTUNATO VERONEZI		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122050 - PAULO CESAR DA SILVA		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122051 - ALANNA VITORIA BENEDITA DA SILVA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202010473 GLI - GLICEMIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202030202 PCR - PROTEÍNA C REATIVA		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	5,00
* - 6100122052 - ALICE EMANUELLY DA SILVA SOUZA		
0202010473 GLI - GLICEMIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122053 - GEOVANA RODRIGUES GOMES		
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122054 - JESSICA FERNANDA DA CRUZ		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122055 - TAINA CRISTINA DA SILVA OLIVEIRA		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122056 - MARIANA AUGUSTA TEIXEIRA DE OLIVEIRA MESSIAS		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122057 - KEMILY VICTORIA CARVALHO DOMINGUES		
0 NS1 - DENGUE NS1		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122058 - ELVIRA LOPES		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122059 - VALENTINA SOPHIA STARPP		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122060 - VALERIA APARECIDA DE MOURA ANDRADE		
0202050017 URINA - URINA I		1
	TOTAL	1,00
* - 6100122061 - YURI ALVES MERCES		
0202010180 AMILA - AMILASE		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
	TOTAL	2,00
* - 6100122062 - HAMILTON AVELAR		
0202010317 CREA - CREATININA		1
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202010600 K - POTASSIO		1
0202010635 NA - SÓDIO		1
0202010694 UREIA - URÉIA		1
0202020380 HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	8,00
* - 6100122063 - SEBASTIAO OLIMPIO FERNANDES		
0202010325 CPK - CPK		1
0202010333 CKMB - CK - FRAÇÃO MB		1
0202031209 TROPO - TROPONINA CARDÍACA I		1
	TOTAL	3,00
* - 6100122064 - PAULO MAURICIO CALVAO		

0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
	TOTAL	118,00
29/06/2023		
* - 6100122066 - SEBASTIAO OLIMPIO FERNANDES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122067 - ISABELI SOUZA SANTOS CARVALHO		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	9,00
* - 6100122068 - VITOR SEBASTIAO ALVES		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122069 - JOAO HENRIQ VERTERA TOMAS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122070 - ELIZABETE SILVEIRA DE OLIVEIRA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122071 - BRUNO EDUARDO DE SOUZA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122072 - EMANUELE CRISTINA OLIVEIRA DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122073 - LUCIANO PAULINO GOMES		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122074 - JOSE ROBERTO DOS SANTOS OLIVEIRA		
0202010180	AMILA - AMLASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122075 - AMANDA GABRIELE DE SOUZA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122076 - LUZIA MORGADO DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122077 - IAGO AUGUSTO SILVEIRA FERNANDES		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122078 - MARGARIDA DE OLIVEIRA PORTO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00

* - 6100122080 - SONIA DE FATIMA MARIA DA CUNHA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122081 - SOFIA MANUELLY MARQUES SANTANA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122082 - KEYLA GABRIELLY CONCEICAO SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122083 - HELENA FORTUNATO VERONEZI		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122084 - CELSO CERINO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122085 - AUGUSTO APARECIDO DE ALMEIDA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122086 - ANDREIA JANUARIO DE JESUS GOMES		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122087 - JULIA PESSOA MENDES		
0202010473	GLI - GLICEMIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122088 - ANGELINA MARIA RIBEIRO		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	6,00
* - 6100122089 - MYRIAM CRISTINA DOS SANTOS DA SILVA		
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122090 - CELSO CERINO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	8,00
* - 6100122091 - JOAO ARTHUR PEGO SOUZA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1

0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122093 - JOAO GUILHERME MOURA GENEROSO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122094 - DAVI HENRIQUE DA SILVA SANTOS NOGUEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122095 - LAURA MARTINS DE SALES		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202010325	CPK - CPK	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122096 - KARINE FERNANDA SANTOS LUCIO		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122097 - CELSO CERINO		
0202010325	CPK - CPK	1
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	3,00
	TOTAL	108,00
30/06/2023		
* - 6100122098 - VITORIA ELLEN DOS SANTOS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122099 - FABIANA APARECIDA FERREIRA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122100 - LUISA MELO CSORGO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122101 - LAURA ANTUNES VIEIRA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122102 - BEATRIZ RAMOS DE JESUS		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122103 - DEMILZA SIMAO CORREA RIBEIRO		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122104 - MARIA MARTA DA SILVA		
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122105 - JESUS FERNANDES DE SOUZA		
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	1,00
* - 6100122106 - CLAUDIO ROBERTO DA SILVA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122108 - RAFAEL DE MORAIS		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	4,00

* - 6100122109 - MARIA MARTA DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	4,00
* - 6100122110 - CELEIDA GOMES DA SILVA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122111 - BENITIS SOARES DE OLIVEIRA		
0	NS1 - DENGUE NS1	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122112 - LETICIA DOS SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122113 - MARIA RODRIGUES DE BRITO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	7,00
* - 6100122114 - PIETRA EVELYN SILVA SANTOS		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122115 - TABATA CAMILA DE SOUZA IWATO		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122116 - DAVI MIGUEL DA SILVA		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122117 - YASMIN GABRIELLE DE SOUSA VELOSO		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122118 - GUILHERME HENRIQUE SILVA DE BRITO		
0202010643	TGO - ASPARTATO AMINO TRANSFERASE (AST)	1
0202010651	TGP - ALANINA AMINO TRANSFERASE (ALT)	1
0202020134	TTPA - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL - TTPA	1
0202020142	TPINR - TEMPO DE PROTROMBINA - INR	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122119 - LIDIANE DOS SANTOS FRANÇA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
	TOTAL	2,00
* - 6100122120 - JOSE GOMES DA SILVA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
	TOTAL	5,00
* - 6100122121 - MIGUEL SAIS FORTUNATO DE PAULA		
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202030202	PCR - PROTEÍNA C REATIVA	1
0202050017	URINA - URINA I	1
	TOTAL	3,00
* - 6100122122 - MOYSES ANTONIO MARQUES JUNIOR		
0202010333	CKMB - CK - FRAÇÃO MB	1
0202031209	TROPO - TROPONINA CARDÍACA I	1
	TOTAL	2,00

* - 6100122123 - JOAO PEDRO NARCISO DOS SANTOS		
0202010180	AMILA - AMILASE	1
0202010201	BILI - BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1

TOTAL 7,00

* - 6100122124 - TEREZINHA DOS SANTOS PEREIRA		
0202010317	CREA - CREATININA	1
0202010600	K - POTASSIO	1
0202010635	NA - SÓDIO	1
0202010694	UREIA - URÉIA	1
0202020380	HEMO - HEMOGRAMA COMPLETO	1
0202050017	URINA - URINA I	1

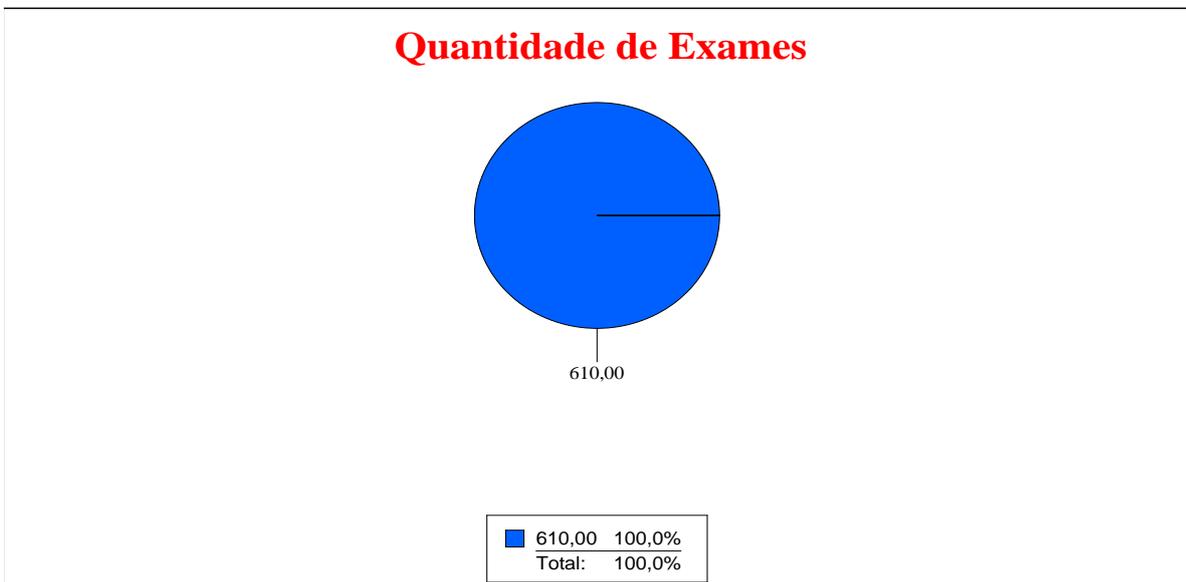
TOTAL 6,00

TOTAL 81,00

Quantidade de pacientes 1.052

GERAL 3.306

Valor medio por exame



**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 58.187,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1572 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 14:28:31

Código da operação:	00141024
Chave de segurança:	5P0J02Q0K9NC54EJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota
00001350Data e Hora de Emissão
07/03/2023 16:03:17Código de Verificação
TNNJSF-001350/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente a prestação de serviço gestão de insumos

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.725,59 | VALOR LIQUIDO = R\$ 2.557,99

Código do Serviço: 04.02

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

Base de Cálculo (R\$):	2.725,59	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	81,77				
I.R. (R\$):	40,88	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	81,76	C.S.L.L. (R\$):	27,25	P.I.S. (R\$):	17,71

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://miracatu.cidadeonline.inf.br/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " VARIÁVEL "

Local da Prestação = MIRACATU / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001350 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 2.557,99
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1350 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 14:31:21

Código da operação:	00141342
Chave de segurança:	VUEGELK02NPUX8EP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MIRACATU**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota
00001278Data e Hora de Emissão
31/01/2023 16:31:46Código de Verificação
YZIBUZ-001278/2023**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **03.626.100/0001-16** Inscrição Municipal: **30365** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**

Endereço: **AVENIDA DONA EVARISTA DE CASTRO FERREIRA 310, - CENTRO - CEP: 11850000**

E-mail: **FISCAL@COPPICON.COM.BR**

Telefone: **(13) 3847-1358** Celular: **(13) 99186-5593**

Município: **MIRACATU** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

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

Endereço: **AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035, - PUTIM - CEP: 12228000**

Email: **FATURAMENTO.ANALISIS@GMAIL.COM** Telefone:

Município: **SAO JOSE DOS CAMPOS** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

referente a prestação de serviço gestão de insumos

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.098,20 | VALOR LIQUIDO = R\$ 3.846,18

Código do Serviço: 04.02

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

Base de Cálculo (R\$):	4.098,20	Alíquota (%):	3,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	122,95
I.R. (R\$):	61,47	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	122,94
				C.S.L.L. (R\$):	40,98
				P.I.S. (R\$):	26,63

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ANALISES LABORATORIO LTDA EPP**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001278** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

RELATÓRIO Nfe MATERIAL DE COLETA

Nfe	EMPRESA	DATA DE EMISSÃO	MÊS EMISSÃO	VALOR TOTAL	UNIDADE
15017	DIAGNOSTICA CAMPINAS	29/09/2022	SETEMBRO	R\$ 646,50	PUTIM
82756	GT GROUP	17/11/2022	NOVEMBRO	R\$ 179,80	PUTIM
15227	DIAGNOSTICA CAMPINAS	18/11/2022	NOVEMBRO	R\$ 1.184,00	PUTIM
15304	DIAGNOSTICA CAMPINAS	12/12/2022	DEZEMBRO	R\$ 687,90	PUTIM
10140	SUPRA DIAGNOSTICO	12/01/2023	JANEIRO	R\$ 1.400,00	PUTIM
				R\$ 4.098,20	

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

RECEBEMOS DE BIOSUL PROD DIAGNOSTICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.082.756 SÉRIE: 1	
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.795,21			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (ANALISES LABORATORIO LTDA)	PEDIDO: 083507	

BIOSUL PROD DIAGNOSTICOS LTDA  RUA MUCURI, 255 Bairro: FLORESTA BELO HORIZONTE - MG - 30150-190 Fone: (31)3589-5000 Fax: (31)3589-5000 vendas@gtgroup.net.br Alv. Sanit.: 2019070112 Aut. Func.: 2013150536	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 000.082.756 SÉRIE:1 FOLHA:1 / 2	 CHAVE DE ACESSO 3122 1105 9055 2500 0190 5500 1000 0827 5616 2057 0075 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. REC. DE TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131225051313043 - 17/11/2022 16:54:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 707258981.00-68	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 813021737114
	CNPJ / CPF 05.905.525/0001-90

DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME / RAZÃO SOCIAL ANALISES LABORATORIO LTDA										CÓDIGO 005547		CNPJ/CPF 03.626.100/0004-69		DATA DA EMISSÃO 17/11/2022 16:29	
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035								BAIRRO/DISTRITO PUTIM				CEP 12.228-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/11/2022 16:29:16	
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS						FONE/FAX (13) 38567076		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL						HORA SAÍDA 16:29
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO: VENCIMENTO: VALOR:	082756-1 17/12/2022 1.795,21														

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO 1.795,21		VALOR DO ICMS 206,12		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.795,21	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.795,21	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME/RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA					FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)			CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 44.914.992/0033-15
ENDEREÇO RUA OITO, 412					MUNICÍPIO CONTAGEM			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CX		MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO 11,00		PESO LÍQUIDO 11,00	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001372	TIRA DE URINA - GTSTRIPS - 150 TESTES - GT GROUP LT: 010622 Val: 31/03/2024 Qtd: 8	0	38221910	000	6108	UN	8,00	42,5262	340,21		340,21	40,83		12	,00
002141	HCG - 25 MUI 100 TESTES - TIRAS - ECO LT: CGUS121725 Val: 07/04/2025 Qtd: 1	0	30021590	000	6108	UN	1,00	64,9000	64,90		64,90	7,79		12	,00
002696	HIV TRILINE - 25 TESTES - CASSETE - WAMA LT: 22F090 Val: 30/04/2024 Qtd: 1	0	30021229	000	6108	UN	1,00	75,9000	75,90		75,90	9,11		12	,00
000332	PONTEIRA TP UNIV - 0-200UL - PCT 1000 (AM) - CRAL LT: H20210705 Val: 01/07/2026 Qtd: 2	0	39269040	200	6108	UN	2,00	18,5000	37,00		37,00	1,48		4	,00
000379	LUVA DE PROCEDIMENTO N/CIR. - G - CX 100 - CPO - DESCARPACK LT: SLTCAA701L Val: 28/02/2027 Qtd: 5	0	40151200	200	6108	UN	5,00	15,9001	79,50		79,50	3,18		4	,00
002709	TROPONINA - 25 TESTES- WAMA - WAMA LT: 22E077 Val: 30/11/2023 Qtd: 10	0	30021229	000	6108	UN	10,00	99,9000	999,00		999,00	119,88		12	,00
003535	COMP. GAZE N EST. 09 FIOS - 7,5 X 7,5 CM - PCT 500 - AMERICA MEDICAL LT: A16-5 Val: 03/10/2028 Qtd: 1	0	30061090	000	6108	UN	1,00	18,9000	18,90		18,90	2,27		12	,00
003006	KIT COL. DE URINA N/EST. - 1 TB - PCT 150 (AM) - CRAL LT: 2207302/R-4 Val: 30/07/2025 Qtd: 2	0	39269040	000	6108	UN	2,00	89,9000	179,80		179,80	21,58		12	,00

* *Original dia 22/11/2022 foram entregues na farmácia*

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nº AFE: 804748-7 Nº AAS: 2021070112	

BIOSUL PROD DIAGNOSTICOS LTDA 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA			
RUA MUCURI, 255 Bairro: FLORESTA BELO HORIZONTE - MG - 30150-190 Fone: (31)3589-5000 Fax: (31)3589-5000 vendas@gtgroup.net.br Alv. Sanit.: 2019070112 Aut. Func.: 2013150536		N° 000.082.756 SÉRIE:1 FOLHA:2 / 2		CHAVE DE ACESSO 3122 1105 9055 2500 0190 5500 1000 0827 5616 2057 0075 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. REC. DE TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131225051313043 - 17/11/2022 16:54:39		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 707258981.00-68		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 813021737114		CNPJ / CPF 05.905.525/0001-90	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 117,02. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

** O pagamento das salinas/acees foram entregues na farmácia*

Recebemos de Diagnostica Campinas Comercial Ltda. os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 12/12/2022 - Dest.: ANALISIS LABORATORIO SOC.SIMPLES LTDA - EPP - Valor Total: 840,40		NF-e Nº: 000.015.304 SÉRIE: 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Rua Domingos José Duarte, 52 Jardim Nova Europa - CEP 13040-096 Campinas - SP - (19)2513-3040</p>	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
	Nº: 000.015.304 SÉRIE: 55 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221734128079	12/12/2022 10:45:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244848656117	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	C.P.F./C.N.P.J. 03.775.753/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ANALISIS LABORATORIO SOC.SIMPLES LTDA - EPP		CNPJ/CPF 03.626.100/0004-69	DATA DA EMISSÃO 12/12/2022
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 SALA LABORATORIO	BAIRRO PUTIM	CEP 12228 - 000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/12/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX (133856) 7076-1338	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:43:20

FATURA/DUPLICATAS 015304/001 09/01/2023 RS 840,40
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	221,35	755,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	85,00	0,00	840,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL PASSARO MARRON ENCOMENDAS EXPRE		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF 43.205.457/0001-45
ENDEREÇO ROD FERNAO DIAS, S/Nº KM 89 7 SETOR 5 V		MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127441505119		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,000	PESO LÍQUIDO 7,300	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
454071	TUBO-GEL 3,5 ML VACUETTE - Lote:C2210335 Fab.:30/09/2022 Val.: 31/12/2023: 400,00;	90183999	0400	5102	UN	400,00	0,73	292,00	0,00	292,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,71
450545	MINI COLLECT COMPLETE EDTA 0,25 / 0,5 ML VACUETTE - Lote:A22023C8 Fab.:06/05/2022 Val.: 06/08/2023: 100,00;	90183999	0400	5102	UN	100,00	1,95	195,00	0,00	195,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	51,22
001921	COLETOR DE URINA 50 ML ESTERIL TPV PCT. C/100 UND. FIRSTLAB - Lote:12200490 Fab.:12/08/2022 Val.: 09/08/2025: 1,00;	39269040	0400	5102	PCT	1,00	38,90	38,90	0,00	38,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,54
112	KIT COL.URINA 1FR+1TB PP 10/12 ML TPA N/EST DESKARPLAS - Lote:0822P04 Fab.:01/08/2022 Val.: 28/02/2024: 150,00;	39269040	0400	5102	KT	150,00	0,63	94,50	0,00	94,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32,89
4902	COLETOR DE URINA INF. UNISSEX CX. C/100 EST. LABOR IMPORT - Lote:220420 Fab.:20/04/2022 Val.: 20/04/2025: 2,00;	39269040	0400	5102	CX	2,00	67,50	135,00	0,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,99

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R\$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R\$ 221,35 Fed 102,59 Est 118,76 Fonte IBPT/empresometro.com.br 5A16F8; CFOP 5102 = R\$840,40; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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

Recebemos de Diagnostica Campinas Comercial Ltda. os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 18/11/2022 - Dest.: ANALISIS LABORATORIO SOC.SIMPLES LTDA - EPP - Valor Total: 1259,00		NF-e Nº: 000.015.227 SÉRIE: 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Rua Domingos José Duarte, 52 Jardim Nova Europa - CEP 13040-096 Campinas - SP - (19)2513-3040</p>	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.015.227 SÉRIE: 55 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1103 7757 5300 0167 5505 5000 0152 2716 4970 0008
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221595287357 18/11/2022 10:17:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244848656117	INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 03.775.753/0001-67

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ANALISIS LABORATORIO SOC.SIMPLES LTDA - EPP		CNPJ/CPF 03.626.100/0004-69	DATA DA EMISSÃO 18/11/2022
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 SALA LABORATORIO	BAIRRO PUTIM	CEP 12228 - 000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/11/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX (133856) 7076-1338	UF SP	HORA DA SAÍDA 09:14:36

FATURA/DUPLICATAS 015227/001 16/12/2022 RS 1.259,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	297,25	1.174,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	85,00	0,00	1.259,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL PASSARO MARRON ENCOMENDAS EXPRE		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	COD. ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF 43.205.457/0001-45
ENDEREÇO ROD FERNAO DIAS, S/Nº KM 89 7 SETOR 5 V		MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 127441505119		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 14,000	PESO LÍQUIDO 0	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
454071	TUBO-GEL 3,5 ML VACUETTE - Lote:C2210335 Fab.:30/09/2022 Val.:31/12/2023: 1.300,00;	90183999	0400	5102	UN	1300,00	0,73	949,00	0,00	949,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,29
454087	TUBO-EDTA 2,0 ML VACUETTE - Lote:C2206346 Fab.:01/07/2022 Val.:01/10/2023: 300,00;	90183999	0400	5102	UN	300,00	0,52	156,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,49
671	TUBO-CITRATO 2,0 ML PUREVAC - Lote:2225401 Fab.:01/03/2022 Val.:31/03/2024: 100,00;	90183999	0400	5102	UN	100,00	0,69	69,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,47

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R\$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R\$ 297,25 Fed 146,17 Est 151,08 Fonte IBPT/empresometro.com.br 5A16F8; CFOP 5102 = R\$1.259,00; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.	RESERVADO AO FISCO

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



DIAGNÓSTICA CAMPINAS

Rua Domingos José Duarte, 52
Jardim Nova Europa - CEP 13040-096
Campinas - SP - (19)2513-3040

DANTE
Documento Auxiliar
de Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000.015.017
SÉRIE: 55
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 0903 7757 5300 0167 5505 5000 0150 1718 2240 0006

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135221328087271 29/09/2022 08:38:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **44848656117** INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO: C.P.F./C.N.P.J.: **03.775.753/0001-67**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **ANALISIS LABORATORIO SOC.SIMPLES LTDA - EPP** CNPJ/CPF: **03.626.100/0004-69** DATA DA EMISSÃO: **29/09/2022**

ENDEREÇO: **AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 SALA LABORATORIO** BAIRRO: **PUTIM** CEP: **12228 - 000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **29/09/2022**

MUNICÍPIO: **SAO JOSE DOS CAMPOS** FONE/FAX: **(133856) 7076-1338** UF: **SP** IE: HORA DA SAÍDA: **07:55:28**

DATA/FATURA/DUPLICATAS: **015017/001 27/10/2022 R\$ 731,50**

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,35	646,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	85,00	0,00	731,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: **PASSARO MARRON ENCOMENDAS EXPRE** FRETE POR CONTA: **0-Remetente (CIF)** COD. ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: **SP** CNPJ/CPF: **43.205.457/0001-45**

ENDEREÇO: **ROD FERNAO DIAS, S/Nº KM 89 7 SETOR 5 V** MUNICÍPIO: **GUARULHOS** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **127441505119**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					12,000	0

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
112	KIT COL.URINA IFR+ITB PP 10/12 ML TPA N/EST DESKARPLAS - Lote:0822P04 Fab.:01/08/2022 Val.: 28/02/2024: 450,00;	39269040	0400	5102	KT	450,00	0,63	283,50	0,00	283,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,39
454087	TUBO-EDTA 2,0 ML VACUETTE - Lote:C220533P Fab.:31/05/2022 Val.: 31/08/2023: 300,00;	90183999	0400	5102	UN	300,00	0,52	156,00	0,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,67
454071	TUBO-GEL 3,5 ML VACUETTE - Lote:C220833N Fab.:31/07/2022 Val.: 31/10/2023: 300,00;	90183999	0400	5102	UN	300,00	0,69	207,00	0,00	207,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,29

Original 29/09/2022

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R\$ 197,35 Fed 90,32 Est 107,03 Fonte IBPT/empresometro.com.br 5A16F8; CFOP 5102 = R\$731,50; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

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

Recebemos de SUPRA DIAGNOSTICOS COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIOS LT os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada
Emissão: 12/01/2023 Dest/Rem: ANALISES LABORATORIO LTDA. Valor Total: 1.400,00

NF-e
Nº 000.010.140
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPRA DIAGNOSTICOS COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIOS LT



RUA BARONESA GERALDO DE REZENDE,
278 - CENTRO - COSMOPOLIS - SP - CEP:
13150-031
Fone: (19)2144-8557

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.010.140
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0130 4791 4700 0177 5500 1000 0101 4010 3929 3980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230060100237

INSCRIÇÃO ESTADUAL

276070720116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

30.479.147/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ANALISES LABORATORIO LTDA.

CNPJ / CPF

03.626.100/0004-69

DATA DA EMISSÃO

12/01/2023

ENDEREÇO

AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 SALA LABORATORIO

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(11)96797-5968

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 10140 - Valor Original: R\$ 1.400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.400,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 13/02/2023

Valor : R\$ 1.400,00

PAGAMENTOS

Descrição : Boleto Bancário

Valor : R\$ 1.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.400,00

VALOR DO ICMS

251,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.358,00

VALOR DO FRETE

42,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTE SOLUCOES EM TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

28.663.998/0001-23

ENDEREÇO

AV. PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 410

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

19,000

PESO LÍQUIDO

19,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
SU-FL5-1304S	TUBO COLETA - EDTA K3 - 4ML - PLASTICO - FIRSTLAB - 100UN Lote: 2548000322 Validade: 01/09/23 Quant: 10 Nosso Pedido: 8788	90183999	000	5102	RCK	10,00	39,99	0,00	399,90	399,90	71,98	0,00	18,00	0,00
SU-SVP350AY	TUBO COLETA - GEL E ATIV. DE COAGULO - 3,5ML - PLASTICO - NEOVACCUMI - 100UN Lote: CG22V3502 Validade: 30/09/24 Quant: 10 Nosso Pedido: 8788	90183999	000	5102	RCK	10,00	68,99	0,00	689,90	689,90	124,18	0,00	18,00	0,00
SU-FL5-0305	MICROTUBO COLETA - GEL E ATIV. DE COAGULO - 0,5ML - FIRSTLAB - 50UN Lote: A12004 Validade: 30/09/23 Quant: 2 Nosso Pedido: 8788	38221990	000	5102	RCK	2,00	44,15	0,00	88,30	88,30	15,89	0,00	18,00	0,00
SU-KE-TPVM	KIT COLETA DE URINA - ESTERIL - TAMPA VERM. - NJ - 150UN Lote: KE241022A Validade: 24/10/24 Quant: 2 Nosso Pedido: 8788	39269040	000	5102	PCT	2,00	89,95	0,00	179,90	221,90	39,94	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totalidade de impostos incidentes nessa NF, total de R\$ 204,56 (15,06%) Federal e R\$ 177,33 (13,06%) Estadual, conforme Tabela IBPT Chave:

BEA5CD - Versao: 22.2.G - Fonte: IBPT/empresometro.com.br

Local de Entrega: AV. JOAO RODOLFO CASTELLI, Nro: 1035
SALA LABORATORIO
PUTIM - 12228000
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Horario: ate as 16 hrs

RESERVADO AO FISCO

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2302 / 00000020549-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANALISES LABORATORIO LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.626.100/0001-16
Valor:	R\$ 3.846,18
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1278 ANALISES
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 14:33:07

Código da operação:	00141536
Chave de segurança:	J2QW94K60Q50TXZT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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

Número da Nota

00000001685

Data e Hora de Emissão

29/06/2023 11:02

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2023	Número do RPS: 1733	Município de Prestação do Serviço: Ribeirao Preto/SP	Código de Verificação 41 BE 47	Página 1 / 2
--------------------------------	-------------------------------	--	--	------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
 CPF/CNPJ: **11.639.106/0001-56** Inscrição Municipal: **14117701**
 Endereço: **Rua Alice Alem Saadi, 855 - Nova Ribeirania - CEP: 14096-570**
 Complemento: **CONJ. 1901** Telefone: **(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 4,95 %

Competencia: 06/2023

Vencimento: 05/07/2023

Código do Serviço: **17.14 - Advocacia.**

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	INSS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00
-------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços	Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços 5.000,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços 5.000,00
(-) Desconto Incondicionado 0,00	1 - Tributação no município	(-) Deduções permitidas em Lei 0,00
(-) Desconto Condicionado 0,00	Regime Especial de Tributação	(-) Desconto Incondicionado 0,00
(-) Retenções Federais 0,00	3 - Sociedade de profissionais	(=) Base de Cálculo 5.000,00
(-) Outras Retenções 0,00		(x) Alíquota (%) 4,95
(-) ISS Retido 0,00		ISS a reter: 2 - Não
(=) Valor Líquido 5.000,00	Opção Simples Nacional Sim Incentivador Cultural Não	(=) Valor ISS 247,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número da Nota

00000001685

Data e Hora de Emissão

29/06/2023 11:02

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

Competência: 06/2023	Número do RPS: 1733	Município de Prestação do Serviço: Ribeirao Preto/SP	Código de Verificação 41 BE 47	Página 2 / 2
---------------------------------------	--------------------------------------	---	--	------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Recebi(emos) de **Correa Ribeiro & Braga Sociedade de Advogados**
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletronica de Serviço (NFSe) ao lado.
Emissão:29/06/23-Tomador:INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE-Total:5.000,00

Número da Nota

00000001685

DATA ____ / ____ / ____ Identificação e Assinatura do Recebedor _____

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4015 / 00000017301-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CORREA RIBEIRO E BRAGA SOCIEDADE DE ADVO
CPF/CNPJ:	11.639.106/0001-56
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1685 CORREA
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 14:40:28

Código da operação:	00142273
Chave de segurança:	HPV40Q1L7Z1Z806V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e			
Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
03/07/2023 10:34:19	07/2023	722 / E	ImHto3KTV

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços de remoções básicas e avançadas realizadas na UPA Putim e São José dos Campos-SP em 01/06/2023 à 30/06/2023. Em atenção ao contrato de gestão nº 333/19, firmado entre o INCS Instituto Nacional de Ciências da Saúde e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.
 Mês de referência: 06/2023
 Vencimento: 05/07/2023
 Dados bancários:
 Banco Santander 033
 Agência 3733 Conta Corrente 13005476-4
 IBGS Instituto Brasileiro de Gestão em Saúde
 CNPJ 26.213.347/0001-06
 Obs: Serviços prestados por Associação.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



FECHAMENTO MENSAL AMBULÂNCIA- INCS PUTIM

Mês de referência Junho/2023

Competência	Descrição	Total Geral
01/06/2023 à 30/06/2023	Remoções básicas e avuçadas	19.981,19

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 00013005476-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBGS INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTAO EM S
CPF/CNPJ:	26.213.347/0001-06
Valor:	R\$ 19.981,19
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 722 IBGS
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 14:42:25

Código da operação:	00142488
Chave de segurança:	XQQH32TPNAFXUCKX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



Paraíso da Grande São Paulo

Município de Santa Isabel

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFE / ISSQN

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

Número da NF

00000765

Data e Hora de Emissão

03/07/2023 10:26:40

Código de Verificação

A00A-B1169

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 25.035.863/0001-25 I.M.: 27572002761 I.E.:
 Nome / Razão Social: CLIMASIM SOLUÇÕES EM AR CONDICIONADO LTDA
 Endereço: RUA PROFESSORA LAURENTINA LORENA CORREA DA SILVA, 26 - CENTRO
 Município: SANTA ISABEL UF: SP CEP: 07500000
 E-mail: brazilconsultoria@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 09.268.215/0005-96 I.M.: I.E.:
 Nome / Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS E SAÚDE
 Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM CEP: 12228000
 Município: SAO JOSE DOS CAMPOS UF: SP E-mail: contas.upaputim@bol.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023 -

VENCIMENTO NO DIA 05/07/2023.

UPA - PUTIM - SÃO JOSE DOS CAMPOS - SP.

NUMERO DE CONTRATO DE GESTÃO 333/2019.

DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERENCIA

BANCO SICREDI

AG 0710 C/C 24324-3

CNPJ: 25.035.863/0001-25 CHAVE PIX

CLIMASIM

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 1.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 1.000,00

Código do Serviço

14-1 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONserto, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MAQUINAS, VEICULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO(EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICAM SUJ

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

1.000,00

Alíquota (%)

3,00%

Valor do ISS (R\$)

30,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Local de Prestação: Sede do Prestador.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0710 / 00000024324-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMASIM SOLUCOES EM AR CONDICIONADO
CPF/CNPJ:	25.035.863/0001-25
Valor:	R\$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 765 CLIMASIM
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 14:54:17

Código da operação:	00143847
Chave de segurança:	R809AFNW4PEWCHE7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME
RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2080 - GALPAO 59
JD CALIFORNIA - 12305-490
JACAREI - SP Fone/Fax: 1239335829

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.048.910
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0721 2386 8000 0156 5500 1000 0489 1010 0076 7303

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

135231113687738 - 12/07/2023 16:06:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392165635116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.238.680/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

12/07/2023

ENDEREÇO

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

FONE / FAX

4121186949

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PAGAMENTO

Forma Boleto
Valor R\$ 7.775,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.775,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DANOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.039,26	0,00	7.775,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

CARRO PROPRIO

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

205

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

00205

PESO BRUTO

205,000

PESO LÍQUIDO

205,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
010227	SACO DE LIXO PRETO 60 L (L) Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pS=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5405	PT	15,0000	18,5000	277,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010649	LENCOL HOSPITALAR 50 X 50 C/ 6 BRANCO	56039290	0103	5102	CX	12,0000	47,9000	574,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040079	ALCOOL ETILICO 70% 5 LTS	22089000	0103	5102	UN	4,0000	46,5000	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040016	ALCOOL GEL 70 % 5 LTS Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pS=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	22089000	0500	5405	GL	4,0000	46,5000	186,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
070005	COPO 180 ML C/ 100 UN TR CX 25 Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pS=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5405	CX	10,0000	90,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
030019	PAPEL HIGIENICO 8 ROLOS BRANCO Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pS=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	48182000	0500	5405	FD	34,0000	22,5000	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011356	PAPEL TOALHA 20 X 200 C% UN 100%CELULOS Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pS=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	48182000	0500	5405	CX	32,0000	68,9000	2.204,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010935	PAPEL TOALHA 2 DOBRAS LUXO 100% CEL Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pS=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	48182000	0500	5405	PT	30,0000	9,8000	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010218	DETERGENTE NEUTRO 5 LITROS Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pS=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	34029090	0500	5405	GL	3,0000	12,9000	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010976	SABONETE ANTISSEPTICO 5 L AUDAX	34013000	0103	5102	GL	3,0000	55,9000	167,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PORTADOR: BOLETO PRAZO: A VISTA
LOCAL DE ENTREGA: INCS
VENDEDOR: MARLON
COD. CLIENTE: 01621
FORNECIMENTO DML DO MES JULHO/23 NA UPA PUTIM CONFORME CONTRATO GESTAO no333/19
FIRMADO ENTRE INCS
P. M. SJCAMPOS - OC 20230601099
Trib aprox R\$: 938,96 Federal, 1100,31 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xes7eQ
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 2.039,26

RESERVADO AO FISCO

VITORIA EMBALAGENS COM. DESC. LTDA - ME

RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2080 - GALPAO 59
 JD CALIFORNIA - 12305-490
 JACAREI - SP Fone/Fax: 1239335829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.048.910
Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0721 2386 8000 0156 5500 1000 0489 1010 0076 7303

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

135231113687738 - 12/07/2023 16:06:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392165635116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

21.238.680/0001-56

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
010092	SACO DE LIXO RESID INFECT. 30L C/ 100 UNI Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232190	0500	5405	PC	18,0000	22,5000	405,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
010094	SACO DE LIXO RESID INFEC 100 L C/ 100 UN Retido na compra: BASE ICMS ST=1.372,80 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=95,80	39232190	0500	5405	PC	20,0000	59,9000	1.198,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
010086	SACO DE LIXO PRETO 100 L (L) Retido na compra: BASE ICMS ST=0,00 pSt=18,00 VALOR ICMS ST=0,00	39232910	0500	5405	PT	20,0000	28,9000	578,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

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

 * CÓPIA DE PEDIDO *

NRO: 076730 DATA: 06/07/2023 TIPO: NORMAL NOTA/FATURA PAG: 1/1

CLIENTE.: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA 001621 FONE(S): (41)2118-6949/
 ENDEREÇO: AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 / PUTIM
 CIDADE.: SAO JOSE DOS CAMPOS ESTADO: SP CEP : 12228-000
 CNPJ....: 09.268.215/0005-96 INSC. EST: ISENTO
 ENTREGA.: INCS
 : AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 / PUTIM
 : SAO JOSE DOS CAMPOS / SP / 12228-000
 TRANSP..: 1 CARRO PROPRIO FRETE: 0-Remetente (C FONE:
 END. TRAN: / / / / / SP

VENDEDOR...: 18 MARLON / /
 SEU PEDIDO.: ORÇTO: 38.928 COMPRADOR: BIANCA DA LUZ
 PRAZO PGTO.: A VISTA FAT. PARCIAL: NÃO
 COBRANÇA...: BOLETO TABELA: PADRAO
 NAT. OPER...: 5102 /5405 VENDA NO ESTADO /

CÓDIGO	NOME DO PRODUTO	UN	QTDE	PREÇO UNIT	%DESC	PREÇO TOTAL	%ICM	CSOSN	CFOP
010227.0	SACO DE LIXO PRETO 60 L (L)	PT	15,000	18,50		277,50		500	5405
010649.0	LENCOL HOSPITALAR 50 X 50 C/ 6 BRANCO	CX	12,000	47,90		574,80	18,0	103	5102
040079.0	ALCOOL ETILICO 70% 5 LTS	UN	4,000	46,50		186,00	18,0	103	5102
040016.0	ALCOOL GEL 70 % 5 LTS	GL	4,000	46,50		186,00		500	5405
070005.1	COPO 180 ML C/ 100 UN TR CX 25	CX	10,000	90,00		900,00		500	5405
030019.0	PAPEL HIGIENICO 8 ROLOS BRANCO	FD	34,000	22,50		765,00		500	5405
011356.0	PAPEL TOALHA 20 X 200 C/6 UN 100%CELULOSO	CX	32,000	68,90		2.204,80		500	5405
010935.0	PAPEL TOALHA 2 DOBRAS LUXO 100% CEL	PT	30,000	9,80		294,00		500	5405
010218.0	DETERGENTE NEUTRO 5 LITROS	GL	3,000	12,90		38,70		500	5405
010976.0	SABONETE ANTISSEPTICO 5 L AUDAX	GL	3,000	55,90		167,70	18,0	103	5102
010092.0	SACO DE LIXO RESID INFECT. 30L C/ 100UNI	PC	18,000	22,50		405,00		500	5405
010094.0	SACO DE LIXO RESID INFEC 100 L C/ 100 UN	PC	20,000	59,90		1.198,00		500	5405
010086.0	SACO DE LIXO PRETO 100 L (L)	PT	20,000	28,90		578,00		500	5405

FRETE: 0,00 SEGURO: 0,00 DESP.ACES.: 0,00 TOTAL IPI: 0,00
VL. PRODUTOS: 7.775,50
TOTAL GERAL: 7.775,50

TEXTO NOTA.: FORNECIMENTO DML DO MES JULHO/23 NA UP A PUTIM CONFORME CONTRATO GESTÃO n°333/19
 : FIRMADO ENTRE INCS
 : P. M. SJCAMPOS - OC 20230601099
 :

QTDE: 205 ESPÉCIE: MARCA: NRO: 0

foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contr

PESO BRU/LIQ: 205,0/ 205,0 CUBAGEM: 0,000000

06/07/2023 - 15:22 EMITENTE: MARLON

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0093 / 00013008350-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VITORIA EMBALAGENS COMERCIO DE DESCART
CPF/CNPJ:	21.238.680/0001-56
Valor:	R\$ 7.775,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 38928 VITORIA
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 15:03:52

Código da operação:	00144993
Chave de segurança:	NEQJUEURXJSPSXM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 30773
		SÉRIE: 1

 <p>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p align="center">Nº 30773 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230624711499000103550010000307731593600133</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215000596	DATA DA EMISSÃO 07/06/2023
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228000
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX	UF SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:37

FATURA

--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	174,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				174,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 55663	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4987350702760	SERINGA S/AG VOL 50ML/60ML LUER LOCK TERUMO UNIT	90183119	260	5405	UN	6,00	29,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Fornecimento de MATERIAIS / Seringas Terumo no mês de 06/2023 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestão nº 333/19 firmado entre o INCS e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos // OC 20230601086 // LOCAL DE ENTREGA: Rua João Rodolfo Castelli, 1035 - Putim, São José dos Campos</p> <p>Val Tributos Não Apurado R\$174,00 (100,00%)</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
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:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 174,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 30773 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 15:30:33

Código da operação:	00147903
Chave de segurança:	G3W6F9PMJLJ1V79L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31025
		SÉRIE: 1

 <p>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p align="center">Nº 31025 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230624711499000103550010000310251499795391</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	135230988953445 23/06/2023 13:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
636247590110		24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO	
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	09268215000596	23/06/2023	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	PUTIM	12228000	23/06/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SAO JOSE DOS CAMPOS		SP	
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA
			13:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	40,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
THIAGO DE ALMEIDA 33840460808					24019973000130
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	SAO CAETANO DO SUL	SP	636241963110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			COD 86102		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898216365166	DOXICICLINA 100MG 15'S PHARLAB . C.P ANVISA: 1410700980022 Lote: 231790, Validade: 03/2025, Fabricação: 03/2023, PMC: 13.50	30042099	060	5405	UN	3,00	13,50	40,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORNECIMENTO DE MEDIAMENTOS NO Mês 06/23 NA UPA PUTIM EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO N° 333/19 PACTUADO ENTRE O INCS E APREF MUNSJCAMPOS/OC 2023060191/DEP BANCARIO DA DOS: Banco do Brasil Ag. 2898-3 C/C 24855-x Trib aprox: R\$5,45 Federal, R\$4,86 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	RESERVADO AO FISCO

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
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:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 40,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31025 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 15:32:50

Código da operação:	00148394
Chave de segurança:	T198ET364ARVFP3X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 30993
		SÉRIE: 1

 <p>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída Nº 30993 SÉRIE: 1 Página 1 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230624711499000103550010000309931583053818</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230981731375 22/06/2023 13:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	CNPJ/CPF 09268215000596	DATA DA EMISSÃO 22/06/2023	
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/06/2023
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:03

FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9694,60	VALOR DO ICMS 1745,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16843,41	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 16843,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL THIAGO DE ALMEIDA 33840460808	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24019973000130
ENDEREÇO RUA ERNA, 21, NOVA GERTY	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636241963110		
QUANTIDADE 31	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86023	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896187800501	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA ESTILO PACOTE C/100	44219900	000	5102	PC	30,00	8,02	240,60	0,00	240,60	43,31	0,00	18,00	0,00
7891334109018	ABAIXADOR LINGUA THEOTO PACOTE C/100	44219900	000	5102	UN	20,00	8,02	160,40	0,00	160,40	28,87	0,00	18,00	0,00
17899780159189	AGULHA HIPODERMICA 30X0,70 WILTEX CAIXA C/100	90183910	160	5405	CX	100,00	15,80	1580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780159080	AGULHA HIPODERMICA 40X1,20 WILTEX CAIXA C/100	90183910	060	5405	CX	60,00	16,59	995,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780158946	AGULHA HIPODERMICA DISP SEG 25X0,80 WILTEX CAIXA C/100	90183910	160	5405	CX	10,00	61,00	610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898093125006	ALGODAO HIDROFILO 500G FAROL	30051090	060	5405	RL	10,00	18,89	188,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149048	ATADURA CREPOM 13F 20X1,8M NEVE PACOTE C/12	30059090	060	5405	UN	6,00	14,36	86,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899780173201	KIT CATETER DUPLO LUMEN 7FRX20CM NOVOCENT	90183929	100	5102	UN	20,00	161,00	3220,00	0,00	3220,00	579,60	0,00	18,00	0,00
07899780117250	CATETER IV C/ DISP SEG 22G POLYMED 0,9MMx25MM R.11106 CAIXA C/100	90183929	100	5102	CX	5,00	218,00	1090,00	0,00	1090,00	196,20	0,00	18,00	0,00
07899780117267	CATETER IV C/ DISP SEG 24G POLYMED 0,7MMx19MM 23MLM CAIXA C/100	90183929	100	5102	CX	10,00	289,00	2890,00	0,00	2890,00	520,20	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de MATERIAL HOSPI TALAR no mês de JUNHO/2023 na unidade UPA PUTIM em conformidade com o contrato de Gestão nº333/19 firmado entre o INCS e a Prefeitura Muni ci pal de São Jose dos Campos // OC 20230601088 // End. Entrega: Rua João Rodolfo Castelli, 1035 - Putim - São José dos Campos - SP Trib aprox: R\$2. 644, 46 Federal, R\$2. 148, 04 Estadual e R\$0, 00 Muni ci pal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2	RESERVADO AO FISCO

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



FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA
AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída 1
N° 30993
SÉRIE: 1
Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230624711499000103550010000309931583053818

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC.ADQ.OU REC.TERC.SUJ.ST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230981731375 22/06/2023 13:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR
	CNPJ 24711499000103

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7899780144119	CLAMP UMBILICAL DESCART FOYOMED	90189010	100	5102	UN	100,00	0,81	81,00	0,00	81,00	14,58	0,00	18,00	0,00
7898172862006	CURATIVO CIRURGICO ESTERIL 15X60CM NEVE UNITARIO	30059090	060	5405	UN	60,00	2,99	179,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18428763032400	ELETRODO DESCART ECG AD LESSA C/50	90181990	200	5102	UN	10,00	14,90	149,00	0,00	149,00	26,82	0,00	18,00	0,00
17899780173611	EQUIPO MICROGOTAS C/ BURETA 150ML PACT C/5	90189010	100	5102	PC	1,00	45,50	45,50	0,00	45,50	8,19	0,00	18,00	0,00
7898125711566	LENCOL DESC BRANCO 70X50 CLEAN	48030090	000	5102	UN	80,00	10,89	871,20	0,00	871,20	156,82	0,00	18,00	0,00
7898283814680	LUVA LATEX TAM G DESCARPAC C/100 C/ PO CARTUCHO C/100	40151900	160	5405	CR	20,00	18,80	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898283814413	LUVA VINIL S/PO TAM G DESCARPAC CAIXA C/100	39262000	100	5102	CT	10,00	13,74	137,40	0,00	137,40	24,73	0,00	18,00	0,00
7898283814390	LUVA VINIL S/PO TAM P DESCARPAC CAIXA C/100	39262000	100	5102	CT	20,00	13,74	274,80	0,00	274,80	49,46	0,00	18,00	0,00
17899780154788	SCALP DISP SEG 21G SAFER CAIXA C/100	90183929	100	5102	CX	1,00	103,00	103,00	0,00	103,00	18,54	0,00	18,00	0,00
17899780154719	SCALP DISP SEG 23G SAFER CAIXA C/100	90183929	100	5102	CX	2,00	103,00	206,00	0,00	206,00	37,08	0,00	18,00	0,00
17842826030010	SERINGA DESC LL 3ML SR CAIXA C/500	90183111	160	5405	CX	6,00	99,00	594,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17842826050018	SERINGA DESC LL 5ML SR CAIXA C/500	90183111	160	5405	CX	5,00	155,00	775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897889102511	SERINGA HIPODERMICA 5ML LL INJEX UNITARIO	90183119	060	5405	UN	2500,00	0,31	775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899780137487	SONDA DE NUTRICA O ENTERAL 12FR 120CM GCMEDICA C/ FIO GUIA	90183921	040	5102	UN	40,00	22,50	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899780137418	SONDA DE NUTRICA O ENTERAL 8FR 100CM GCMEDICA C/ FIO GUIA	90183921	640	5102	UN	5,00	17,79	88,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899780148657	SONDA FOLEY 2VIAS NR.16 LATEX WELLEAD COM BALAO CAIXA C/10	90183921	700	5102	CX	1,00	37,90	37,90	0,00	37,90	6,82	0,00	18,00	0,00
17899780148664	SONDA FOLEY 2VIAS NR.18 LATEX WELLEAD COM BALAO CAIXA C/10	90183921	600	5102	CX	2,00	37,90	75,80	0,00	75,80	13,64	0,00	18,00	0,00
7899780113009	SONDA PLASTICA URETRAL N.4 FR GOODCOME UNID	90183929	600	5102	UN	100,00	1,12	112,00	0,00	112,00	20,16	0,00	18,00	0,00

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
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:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 16.843,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 30993 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 15:40:54

Código da operação:	00149181
Chave de segurança:	LEWM42F9GP5UWF52

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



AV DR NELSON DAVILA,1202
JD.VALPARAISO - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
CEP: 12245-031 FONE: (12)3878-7444

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.333.033

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0765 0695 9300 0198 5500 1000 3330 3314 6257 8288

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENIDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231117945621 13/07/2023 08:45:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645.160.518.117

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

65.069.593/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

09.268.215/0005-96

DATA DE EMISSÃO

13/07/2023

ENDEREÇO

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO/DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

FONE/FAX

(12)3357-6906

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID., QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BC ICMS, VALOR ICMS, ALIQ. ICMS, VLR APROX. TRIBUTOS.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

*** PAGAMENTO A VISTA ***

Nosso Pedido: 632098 Requisitante: 7 MARCOS Pedido Cliente: 20230601098 / 632201

Cod.Cliente: 17636 Vendedor(a): 6 SAMARA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:13/07/2023,Valor Total: R \$1.624,70, Destinatário: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - SAO JOSE DOS CAMPOS/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.333.033

SÉRIE: 1

300 de 415

PEDIDO: 632098

PEDIDO DE VENDA

DATA: 07/07/23 USUARIO GEROU: 07/07/2023 13:59:29 SAMARA

CLIENTE.....: 17636 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE FONE: (12) 3357-6906 RAMAL: 0
 NOME FANTASIA: ICV CNPJ: 09.268.215/0005-96
 REQUISITANTE: 7 MARCOS CENTRO CUSTO:
 DEPARTAMENTO:
 PEDIDO CLIENTE: 20230601098 VENDEDOR: 6 - SAMARA

ENTREGA VIA: **NOSSO CARRO** REGIAO:
 TRANSPORTADORA: -
 CONDICAO PAGTO: A VISTA BLOQUEIO CREDITO: N BLOQUEIO CONDIÇÃO: N
 END: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, PUTIM, SAO JOSE DOS CAMPOS, SP

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

ITEM CODIGO	DESCRICA MARCA	LOCALIZACAO	UM	QUANTIDADE	PRECO	TOTAL	DISP.LOJA	B	C	L	M
1 530917	ETIQUETA IDENTIF TP12 AM (210UN) PIMACO	11B06A	CA	1.000	5.0000	5.00		S	N	1	S
2 247019	TECLADO PADRAO USB PT 608145 MAXPRINT	10M05B	UN	1.000	45.0000	45.00		S	N	1	S
3 532969	ETIQUETA INK JET/LASER A4 A4363 (100FL) PIMACO	11C04A	CX	1.000	79.0000	79.00		N	N	1	S
4 28050020	COLA BASTAO PVA 21GR 10102 GATTE	09N05C	TB	2.000	2.5000	5.00		S	N	1	S
5 597195	ARQUIVO MORTO FACIL VERMELHO 40707 POLIBRAS	26D02B	UN	5.000	8.9000	44.50		N	N	1	S
6 0490003	CLIPES GALVANIZADO N 8/0 (500GR) WIREPLAST	03B03A	CX	1.000	14.5000	14.50		N	N	1	S
7 5310034	FITA ADESIVA 45X45 TRANSPARENTE ALLTAPE ALLTAPE	33D01C	UN	1.000	3.9000	3.90		S	N	1	S
8 540054	PAPEL SULFITE A4 210X297 75G BR REPORT (500FL) REPORT	42J01A	PT	50.000	26.9000	1345.00		S	N	1	S
9 5530006	COLA LIQUIDA BRANCA 40GR 4370 LEONORA	09F03B	TB	1.000	2.5000	2.50		S	N	1	S
10 000771	BOBINA TERMICA 57MMX300M TERMOBANK 409 SILFER		BB	1.000	47.9000	47.90	8.000	S	N	1	S
11 5530006	COLA LIQUIDA BRANCA 40GR 4370 LEONORA	09F03B	TB	1.000	2.5000	2.50		S	N	1	S
12 221193	ALMOFADA CARIMBO TP OURO N3 PT PILOT	09G05B	UN	1.000	29.9000	29.90		N	N	1	S

VALOR DESCONTO: 0.00 VALOR SEGURO...: 0.00 VALOR ICMS-ST: 0.00 TOTAL PRODUTOS: 1624.70
 VALOR FRETE...: 0.00 OUTRAS DESPESAS: 0.00 TOTAL PEDIDO..: 1624.70

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6012 / 00000240000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TANBY COMERCIO DE PAPEIS LIMITADA
CPF/CNPJ:	65.069.593/0001-98
Valor:	R\$ 1.624,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	ORC 632098 TANBY
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 16:15:17

Código da operação:	00152898
Chave de segurança:	UYEM4X9VYER1YA7T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE HOSPITAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.038,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

NF-e
Nº. 000.000.132
Série 001

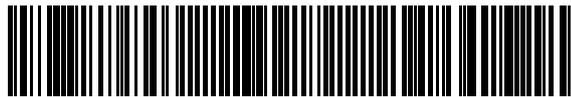
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



HOSPITAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA EPP
RUA TOMASO TOME, 340
OLIMPICO - 09571-340
SAO CAETANO DO SUL - SP Fone/Fax:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.132
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0641 3652 6700 0160 5500 1000 0001 3215 6592 2991

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230923918683 - 13/06/2023 17:05:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636449397113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

41.365.267/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

13/06/2023

ENDEREÇO

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.038,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.038,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SHIAGO DE ALMEIDA 33840460808

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

24.019.973/0001-30

ENDEREÇO

RUA ERNA, 21, NOVA GERTY

MUNICÍPIO

SAO CAETANO DO SUL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636241963110

QUANTIDADE

17

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

75752

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
149612	AVENTAL DESCARTAVEL S/MANGA 30G/M_ AZUL CLEAN /10	63079010	0102	5102	UN	12,0000	21,0000	252,00	0,00	0,00		0,00	
001355	LUVA LATEX TAM M DESCARPACK C/100	40151200	2102	5102	UN	100,0000	15,3000	1.530,00	0,00	0,00		0,00	
144639	LUVA LATEX TAM P DESCARPACK C/100	40151900	0102	5102	UN	200,0000	15,3000	3.060,00	0,00	0,00		0,00	
150692	LUVA VINIL TAM M DESCARPACK C/100 SEM PO	39262000	0102	5102	UN	10,0000	15,6000	156,00	0,00	0,00		0,00	
001354	TOUCA DESCARTAVEL SOFT BRANCO C/100 ANADONA	62101000	0102	5102	UN	4,0000	10,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Fornecimento de EPI no mes de 06/2023 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao n_ 333/19 firmado entre o INCS e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos // OC 20230601079 // DEPOSITO BANCARIO - BANCO DO BRASIL - AG. 8224-4 - C/C 0453-7 // ENDERECO DE ENTRAGA: Rua Joao Rodolfo Castelli, 1035 - Putim, Sao Jose dos Campos - SP, 12228-000 Email do Destinatário: fiscal.upaputim@incs.org.br

RESERVADO AO FISCO

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8224 / 00000000453-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPITALL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	41.365.267/0001-60
Valor:	R\$ 2.803,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 132 HOSPITALL PAR
Histórico:	

Data de débito:	12/07/2023
Data / Hora da operação:	12/07/2023 16:39:21

Código da operação:	00155389
Chave de segurança:	8W8JTX951S4HKWZV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE Valebravo Editorial Ltda Referente a NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO		NOTA FISCAL Nº 000.013.627 Mod: 21 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Valebravo Editorial Ltda
 Av.Cassiano Ricardo,401, sl.508-B, Jd.Alvorada - S.J. dos Campos - SP
 Telefone: (12)3878-4499 - Ramais 3831 ou 3834
 Email: nfe@ovale.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO
Nº 000.013.627

Modelo: 21
Série: 001
CFOP: 5300
Data de Emissão: 06/06/2023
C.N.P.J. Nº: 11.412.985/0001-89
Insc.Estadual: 645.575.300.114

DESTINATÁRIO		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saude		09.268.215/0005-96	
ENDEREÇO R. Joao Rodolfo Castelli, 1035		BAIRRO / DISTRITO Jardim do Lago	CEP 12228-000
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Seq.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	B.C.ICMS	Vlr. ICMS	Aliq.ICMS	VALOR TOTAL
1	AP: 1582725 Lin./Col.: 33/5 Titulo BALANCO PUTIM 2023	0,00	0,00	0,00	3.960,00

Base Cálculo ICMS R\$ 0,00	Valor ICMS R\$ 0,00	Isenta ou não tributada R\$ 0,00	Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 3.960,00
--------------------------------------	-------------------------------	--	---------------------------	------------------------------------

Informações complementares

Dt.Venc.to.: 05/07/23
AP: 1582725 (Public.: 02/06/23 - Parcela 01/02)
Carga Trib. LEI 12.741/21012 PIS,COFINS: R\$: 144,54
NAO RET.TRIBUTOS: IR, PIS, COFINS E CSLL, CONF.ART.10,INCISO IX DA LEI N.10.833/2003 E IN/SRF 381/03.
NAO RET.ISS/QN,CONF.LEIS FED.N.362/03 E 116/03 E ART.35, INCISO LEI COMPL. MUNIC N.272/03
TITULO SUJEITO A PROTESTO 3 DIAS DO VENCIMENTO

Reservado ao Fisco

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

**Recibo do Pagador**

Beneficiário VALEBRAVO EDITORIAL LTDA CNPJ: 11.412.985/0001-89			Agência/Código Beneficiário 2143/340493-5	Vencimento 05/07/2023
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saude			Número do Documento 13627	Nosso Número 1400000000030542-7
Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.960,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

BOLETO REFERENTE A FATURA Nº 13627

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**|104-0|**

10493.40498 35000.100046 00003.054236 1 94020000396000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e Rede Bancária					Vencimento 05/07/2023
Beneficiário VALEBRAVO EDITORIAL LTDA CNPJ: 11.412.985/0001-89					Agência/Código Beneficiário 2143/340493-5
Data Documento 01/06/2023	Número do Documento 13627	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2023	Nosso Número 1400000000030542-7
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.960,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS O VENCIMENTO, PAGAVEL APENAS NAS AGENCIAS DA CEF. MULTA DE R\$ 4,20 E JUROS DE MORA 5,90 % AO MES. TITULO SUJEITO A PROTESTO 3 DIAS APOS O VENCIMENTO.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saude					(=) Valor Cobrado
R. Joao Rodolfo Castelli, 1035 Jardim do Lago Sao Jose dos Campos SP 12228-000					CNPJ: 09.268.215/0005-96
Sacador/Avalista					CPF/CNPJ: ...

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2143 / 003 / 00001124-8**Nome destinatário:** VALEBRAVO EDITORIAL LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.960,00**Data de débito:** 12/07/2023**Data/hora da operação:** 12/07/2023 11:31:25**Código da operação:** 121131**Chave de segurança:** LHSL2CA18X1869U1**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

RECEBEMOS DE Valebravo Editorial Ltda Referente a NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO		NOTA FISCAL Nº 000.013.628 Mod: 21 Série: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Valebravo Editorial Ltda
 Av.Cassiano Ricardo,401, sl.508-B, Jd.Alvorada - S.J. dos Campos - SP
 Telefone: (12)3878-4499 - Ramais 3831 ou 3834
 Email: nfe@ovale.com.br

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO
Nº 000.013.628

Modelo: 21
Série: 001
CFOP: 5300
Data de Emissão: 06/06/2023
C.N.P.J. Nº: 11.412.985/0001-89
Insc.Estadual: 645.575.300.114

DESTINATÁRIO		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saude		09.268.215/0005-96	
ENDEREÇO R. Joao Rodolfo Castelli, 1035		BAIRRO / DISTRITO Jardim do Lago	CEP 12228-000
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Seq.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	B.C.ICMS	Vlr. ICMS	Aliq.ICMS	VALOR TOTAL
1	AP: 1582725 Lin./Col.: 33/5 Titulo BALANCO PUTIM 2023	0,00	0,00	0,00	3.960,00

Base Cálculo ICMS R\$ 0,00	Valor ICMS R\$ 0,00	Isenta ou não tributada R\$ 0,00	Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 3.960,00
--------------------------------------	-------------------------------	--	---------------------------	------------------------------------

Informações complementares

Dt.Venc.to.: 20/07/23
AP: 1582725 (Public.: 02/06/23 - Parcela 02/02)
Carga Trib. LEI 12.741/21012 PIS,COFINS: R\$: 144,54
NAO RET.TRIBUTOS: IR, PIS, COFINS E CSLL, CONF.ART.10,INCISO IX DA LEI N.10.833/2003 E IN/SRF 381/03.
NAO RET.ISS/QN,CONF.LEIS FED.N.362/03 E 116/03 E ART.35, INCISO LEI COMPL. MUNIC N.272/03
TITULO SUJEITO A PROTESTO 3 DIAS DO VENCIMENTO

Reservado ao Fisco

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

**Recibo do Pagador**

Beneficiário VALEBRAVO EDITORIAL LTDA CNPJ: 11.412.985/0001-89			Agência/Código Beneficiário 2143/340493-5	Vencimento 20/07/2023
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saude			Número do Documento 13628	Nosso Número 1400000000030543-5
Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.960,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

BOLETO REFERENTE A FATURA Nº 13628

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**|104-0|**

10493.40498 35000.100046 00003.054319 3 94170000396000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas Casas Lotéricas, Agências da Caixa e Rede Bancária					Vencimento 20/07/2023
Beneficiário VALEBRAVO EDITORIAL LTDA CNPJ: 11.412.985/0001-89					Agência/Código Beneficiário 2143/340493-5
Data Documento 01/06/2023	Número do Documento 13628	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 06/06/2023	Nosso Número 1400000000030543-5
Uso do Banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.960,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS O VENCIMENTO, PAGAVEL APENAS NAS AGENCIAS DA CEF. MULTA DE R\$ 4,20 E JUROS DE MORA 5,90 % AO MES. TITULO SUJEITO A PROTESTO 3 DIAS APOS O VENCIMENTO.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador Incs - Instituto Nacional de Ciencias da Saude					(=) Valor Cobrado
R. Joao Rodolfo Castelli, 1035 Jardim do Lago Sao Jose dos Campos SP 12228-000					CNPJ: 09.268.215/0005-96
Sacador/Avalista					CPF/CNPJ: ...

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3915 / 003 / 00004714-4**Conta destino:** 2143 / 003 / 00001124-8**Nome destinatário:** VALEBRAVO EDITORIAL LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.960,00**Data de débito:** 12/07/2023**Data/hora da operação:** 12/07/2023 11:33:35**Código da operação:** 121133**Chave de segurança:** LZTRQWUFZ4Q326VT**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00004714-4

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 12.982,90

Data/hora da operação:	13/07/2023 15:33:08
-------------------------------	---------------------

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

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

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

RECEBEMOS DE PRECISION HEALTH PRODUTOS E SERVICOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		VALOR TOTAL DA NOTA 12.982,90	NF-e Nº 00003807 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO 22/06/2023	



PRECISION HEALTH PRODUTOS E SERVICOS PARA SAUDE LTDA
RUA SANTA ROSA, 341 SALA 02
SANTA PAULA - São Caetano do Sul/SP
CEP: 09521-360 - Fone: (11) 2376-7781
contato@phps.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 00003807
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230981118120 22/06/2023 11:35:05-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636419692110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 37.472.528/0001-73
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35230637472528000173550010000038071484242816

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96		DATA DA EMISSÃO 22/06/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			BAIRRO/DISTRITO PUTIM		CEP 12228-000
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 *****			MUNICÍPIO São José dos Campos		UF SP
FONE/FAX			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURA		FATURA		FATURA	
NÚMERO 3807-1	VENCIMENTO 10/07/2023	VALOR 12.982,90	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.982,90	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 12.982,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL 9-Sem Frete		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 38	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15738	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML (12) EQUIPLEX Lote: 2313159 Val.: 30/04/2025	30049099	0500	5.405	CX	3	211,2000	633,60					
15657	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML (70) EQUIPLEX Lote: 2313558 Val.: 30/05/2025	30049099	0500	5.405	CX	11	465,5000	5.120,50					
15656	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML (40) EQUIPLEX Lote: 2312420 Val.: 30/03/2025	30049099	0500	5.405	CX	20	292,0000	5.840,00					
11268	GLICERINA 12% FRASCO CLISTEROL 500 ML (20) JP Lote: 848323 Val.: 30/03/2025	30049099	0500	5.405	CX	3	357,6000	1.072,80					
11780	GLICOSE BOLSA 5% 500ML (20) JP Lote: 865323 Val.: 30/04/2025	30049099	0500	5.405	CX	1	316,0000	316,00					

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito de crédito fiscal de IPI.</p> <p>Fornecimento de SOLUCOES no mes de JUNHO 2023 NA UPA Putim em conformidade com o contrato de gestao numero 333/19 firmado entre o INCS - Instituto de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos - OC 20230601089</p> <p>BANCO: SANTANDER</p> <p>AG. 2219 - C.C 13003163-3</p> <p>Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.687,78 Federal R\$ 2.207,10 Estadual Fonte: IBPT 23.1.B</p>			

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2219 / 00013003163-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PRECISION HEALTH PROD E SERV PARA SAUDE
CPF/CNPJ:	37.472.528/0001-73
Valor:	R\$ 12.982,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3807 PRECISION
Histórico:	

Data de débito:	13/07/2023
Data / Hora da operação:	13/07/2023 16:43:05

Código da operação:	00149682
Chave de segurança:	JQVH11EMJSKQL085

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3915 / 003 / 00004715-2
Conta destino:	3915 / 003 / 00004714-4

Nome remetente:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
Valor:	R\$ 33.536,10

Data/hora da operação:	14/07/2023 13:33:56
-------------------------------	---------------------

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

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



Companhia de saneamento básico do estado de São Paulo
Sabesp

Fornecimento No. Documento Fatura Tipo
796841900003 SOR202362176347 FATURAMENTO

DATA EMISSÃO
05/07/2023

Código para débito automático: 0796841900
Tipo de Fornecimento: COMERCIAL

Pág. 1 / 1

Cliente: INCS-INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE

CPF/CNPJ: 09.268.215/0001-62

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

Cód.Cliente: 3291732359

Pde/Rgi: 796841900

Hidrômetro: Y21T401323

Lacre: SED7189378

Economias: COM: 1 **Tipo de Ligação (TL):** ÁGUA E ESGOTO
Data da apresentação: 07/07/2023 **Próxima Leitura:** 05/08/2023 **Tipo Mercado:** COMUM
Condição de Leitura: LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Período	Média (M3)
Água:	05/06/23 1866	05/07/23 2159	293	30	211,917

(M3 x Nro.Econ.)	Água			Esgoto		
	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
De 0,00 até 10	Mínimo	7,198	71,980	Mínimo	5,757	57,570
De 11,00 até 20	10	8,520	85,20	10	6,760	67,60
De 21,00 até 50	30	14,190	425,70	30	11,360	340,80
De 51,00 até 999999999	243	18,010	4.376,43	243	14,350	3.487,05
Subtotal			4.959,31			3.953,02
TOTAL (VI Água + VI Esgoto)						8.912,33

Histórico de Consumo (Data de emissão, Consumo em M3 e Tipo)

	05/01/2023	04/02/2023	06/03/2023	05/04/2023	05/05/2023	05/06/2023
Água:	184(LG)	177(LG)	220(LG)	257(LG)	195(LG)	227(LG)

Atendimento Sabesp

AGÊNCIA CENTRO SÃO JOSÉ DOS CAMPOS End.: RUA DOLZANI RICARDO ; 349 ; SAO JOSE DOS CAMPOS ; SAO PAULO
Dias e horários: DE SEG A SEX, DAS 08H AS 16H - AGENDE SEU ATENDIMENTO Telefone: 0800-055-0195

AVISOS

Atualização Monetária e Juros de Mora referentes parcela(s) paga(s) do(s) acordo(s) 000050700557823

Para 3 parcela(s) acusamos o pagamento parcial, regularize a situação pagando a diferença através de parcela(s) disponível(is) no site da SABESP ou canais de atendimento.

Tributos	Alíquota(%)	Base de Cálculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP E COFINS	6,90	8.956,90	618,29

Qualidade da Água: Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 5/17 - Anexo XX

Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	Coll. Totais	Escherichia Coli.
Mínimo Exigido	021	021	021	021	021
Análises Realizadas	021	021	021	021	021
Amostras que atendem ao Padrão	021	021	021	021	021

Conclusão das Análises: Todas as amostras atenderam a legislação

Sistema de Abastecimento: SJC - BAIRRO PUTIM (R38)

Amostras coletadas em: 05/2023

82660000092 9 39640097091 1 05948002599 4 32917323593 1



9105948002599

VIA SABESP

ATENÇÃO: Não danifique a região do código de barras.

Cod. Fornecimento	PDE/RGI	Data Emissão	Vencimento	Total
796841900003	0796841900	05/07/2023	14/07/2023	R\$ *****9.239,64

Cod. Sabesp:645.059.004.0023.0095.0000.0000
Autenticação do agente autorizado

DISCRIMINAÇÃO DO FATURAMENTO

Água:	4.959,31
Esgoto:	3.953,02
Taxa de regulação (TRCF) - 0,50%	44,57
At. Monet. Parcela:	102,04
Juros da Parcela:	180,70

TOTAL: R\$ *****9.239,64
VENCIMENTO: 14/07/2023



PAGUE SUA FATURA COM O PIX

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

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

Havendo interesse entre em contato com a Sabesp.

Até 03/07/2023 não acusamos o pagamento de 3 faturas de meses de emissão anteriores

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00004714-4**Representação numérica do código de barras:** 826600000929 396400970911 059480025994 329173235931**Empresa:** SABESP CIA SAN BASICO EST SP**Valor:** 9.239,64**Identificação da operação:** SABESP 06.2023**Data de débito:** 14/07/2023**Data/hora da operação:** 14/07/2023**Código da operação:** 00596135**Chave de segurança:** SZKQ72ALVCGSNKRX**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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



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

Página
2 de 5

Parcela de Acordo

PDE/RGI 0796841900	Cód. Fornecimento 796841900003	Nº Acordo 0000050700557823	Nº Parcela 4
------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------

Codeline: 9105507273049

Cod. Sabesp: 645.059.004.0023.0095.0000.0000

Cliente: INCS-INSTITUTO NAC DE CIENCIAS DA SAUDE

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

Cód. Cliente: 3291732359

CPF/CNPJ: 09268215000162

Insc. Estadual: 100000000000

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

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

Valor da Retenção	R\$0,00
TOTAL A PAGAR	R\$7.946,51
VENCIMENTO	15/07/2023

Autenticação do agente autorizado



Companhia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo - SABESP

Cod. Sabesp: 645.059.004.0023.0095.0000.0000

VIA SABESP

ATENÇÃO: NÃO RASURE / DOBRE / PERFURE ESSE CANHOTO

PDE/RGI	Nº Acordo	Nº Parcela	Vencimento	Total a pagar
0796841900	0000050700557823	4	15/07/2023	R\$7.946,51

82650000079 7 46510097091 7 05507273049 6 32917323593 1



9105507273049

Carimbo do Caixa no verso

Autenticação do agente autorizado

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária
Via Internet Banking CAIXA****Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta de débito:** 3915 | 003 | 00004714-4**Representação numérica do código de barras:** 826500000797 465100970917 055072730496 329173235931**Empresa:** SABESP CIA SAN BASICO EST SP**Valor:** 7.946,51**Identificação da operação:** ACORDO SABESP PARC 4**Data de débito:** 14/07/2023**Data/hora da operação:** 14/07/2023**Código da operação:** 00597046**Chave de segurança:** J8VQKERFL94W00SH**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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



PREFEITURA DE 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
23/06/2023 16:40:09	06/2023	241 / E	pZgV0hAt0

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 25.308.772/0001-16
Nome/Razão Social: ELISABETH FERREIRA CENTINI - ME
Endereço: AV 4 31 CONJUNTO HABITACIONAL DA POLICIA MILITAR
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12228-456 Telefone: () -

Inscrição Municipal: 332138
E-mail: coordadm.upaputim@incs.org.br

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96
Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIA DA SAÚDE
Endereço: RUA Av. João Rodolfo Castelli 1035 Putim
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12246-900 Telefone: (12) 3929-1019

Inscrição Municipal: 923832
E-mail: coordadm.upaputim@incs.org.br

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

** MBC Assessorias Segurança do Trabalho e Soluções Contra Incêndio **
Assessoria Ref. Proposta aprovada. (Treinamento de Brigada de Incêndio).
Conta Deposito.
Banco NUBANK
Agencia . 0001
Conta 23673857-3
NU. Pagamentos S.A
PIX. 25.308.772/0001-16

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 639920001 - OUTRAS ATIVIDADES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INFORMAÇÃO NÃO ESPECIFICADAS
Serviço: 1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA;
Município da Incidência do ISSQN: SAO JOSE DOS CAMPOS
Município / País da Prestação do Serviço: SAO JOSE DOS CAMPOS
Responsável pelo recolhimento do ISSQN: PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN: Exigível
Situação do prestador perante o Simples Nacional: OPTANTE
Regime especial de tributação do ISSQN: Simples Nacional

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
500,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
500,00	0,00	0,00	500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Proposta 0020/2023 Revisão: 00 - 07/03/2023

São José dos Campos, 07 de Março de 2023.

EMPRESA: UPA Putim – São José dos Campos
CNPJ: Não informado.
ENDEREÇO: Avenida Joao Rodolfo Castelli 1035; Bairro: Putim;
CIDADE: Sao Jose Dos Campos- SP
CEP: 12228-000- São Paulo - Brazil
E-mail: faturamento.putim@incs.org.br

Aos cuidados da Sra: Amanda Alfenas – Auxiliar Administrativo/Faturamento

Referente:

Treinamento de Brigada de Emergência para a empresa: **UPA Putim – S.J. Campos - SP**

A nossa maior prioridade é prezar pela qualidade, profissionalismo e excelência.

Para isso, oferecemos serviços diferenciais de forma criativa, eficaz e responsável. **Garantimos** atender a sua necessidade e te surpreender!

Dando prosseguimento as nossas negociações e entendimentos, encaminhamos proposta comercial para sua apreciação.

Desde já agradecemos a confiança creditada e permanecemos à disposição.

Cordialmente,



Diretor Geral
Marcio Rodrigues dos Reis

1. Objeto da Proposta

- ✓ Treinamento de NR 23 e IT 17 – Brigada de Emergência e Primeiros socorros/APH Básico.

2. Itens Inclusos:

- ✓ Instrutores capacitados;
- ✓ Material didático digital;
- ✓ Certificados individuais impressos;
- ✓ Elaboração de certificado de brigada.

2.1 – Capacitação dos Instrutores:

- ✓ Engenharia de Segurança do trabalho;
- ✓ Técnicos em segurança do trabalho;
- ✓ Bombeiros civis com mais de 15
- ✓ Todos com experiências na área de emergências.
- ✓ São Instrutores Credenciados pelo Corpo de Bombeiros do Estado de São Paulo. Com grande experiência em legislação contra incêndio e projeta sistemas contra incêndio com mais de 150 projetos em sua Responsabilidade Técnica.
- ✓ Também desenvolve procedimentos de atendimento a emergência.

2.1 – Material de uso prático:

- ✓ Extintores e hidrantes da própria empresa;
- ✓ Maleta de primeiros socorros;
- ✓ Boneco.

Observação: Como forma de familiarização será utilizado também os materiais existentes internamente.

3. Escopo do Treinamento:

- ✓ O treinamento de 04h será realizado em período diurno, conforme abaixo:
 - ✓ Será realizado em 04horas em horário a definir, nas dependências do UPA Putim – São José dos Campos ou nas C.O.T.E - Guardiões do Fogo em São José dos Campos -SP.

C.O.T.E – Guardiões do Fogo

Endereço: Rua Sebastião Humel, 412 – Centro, São José dos Campos – SP Telefone: (12) 3341-0019

E-mail: contato@guardioesdofogo.com.br Site: www.guardioesdofogo.com.br Redes Sociais: @cote.guardioesdofogo

3.2 Conteúdo programático:

- ✓ Conforme **Portaria - 3.214, de 08 de junho e NR (Norma Regulamentadora) NR 23 - Prevenção de Incêndios e IT 17 – Brigada de Incêndio e ou Emergências**. Normas; Procedimentos de Segurança, como segue:

NR 23 - 04h – Conteúdo programático – Proteção Contra incêndios:

- ✓ 1- Introdução (Objetivos do curso e dos Brigadistas); 2- O que é fogo; 3 - Tetraedro do fogo; 4- Teoria do fogo (Combustão, seus elementos e a reação em cadeia); 5- Propagação do fogo; 6 - Classes de incêndio; 7 - Métodos de extinção; 8 - Agentes extintores; 9 - Extintores de incêndio; 10 - Técnicas de combate a incêndio com extintores; 11 - Procedimentos básicos em locais de Incêndio; 12 - Sistemas fixos de combate a incêndio; 13 - Sistemas de detecção, alarme e comunicações; 14 - Ferramentas de salvamento; 15 - Técnicas de combate a incêndio com uso de mangueiras e hidrantes; 16 - Exigências legais quanto à instalação, localização e sinalização dos extintores de incêndio e hidrantes; 17 - Pessoas com mobilidade reduzida; 18 - Procedimentos básicos em locais de Incêndio; 19 - Riscos específicos da planta e Prevenção de incêndio; 20 - Plano de Emergência; Procedimentos para abandono de área e controle de pânico.

4. Orçamento Geral:

Distribuição de turmas horários e valores					
Item	Turma	Participantes	Dias	Carga horária	Valores
01	01 Turma	08	01 Dia	4h	R\$ 845,30
02	01 Turma	09	01 Dia	4h	R\$ 845,30

5. **Carga Horária:** 04h (Quatro horas)

6. **Quantidade de Participantes:** (08) Oito participantes;

7. **Quantidade de Participantes:** (09) Nove participantes;

8. **Valor do treinamento de Brigada de Emergência para duas turmas em dois dias de quatro horas no período da manhã de 04 horas: R\$ 1.690,60** (Hum mil seiscentos e noventa reais e sessenta centavos).

9. **Com vencimento para “a definir”** ou Depósito/Transferência Bancária.

Validade da proposta – 30 dias



Diretor Geral
Marcio Rodrigues dos Reis

C.O.T.E – Guardiões do Fogo

Endereço: Rua Sebastião Humel, 412 – Centro, São José dos Campos – SP Telefone: (12) 3341-0019

E-mail: contato@guardioesdofogo.com.br Site: www.guardioesdofogo.com.br Redes Sociais: @cote.guardioesdofogo



Central De Operações De Proteção E Segurança Eireli

ORÇAMENTO

Treinamento: BRIGADA DE INCÊNDIO

Quantidade: 17 Pessoas

Carga Horária: 08 Horas

O treinamento consiste em aplicar toda a teoria de Prevenção e Combate a Incêndio e Primeiros Socorros. Simulamos situações reais para que os profissionais aprendam a lidar com as intempéries sob pressão, mantendo o foco e aplicando o conhecimento adquirido, para que obtenham êxito.

Investimento Total: R\$2550,00



Formas de Pagamento:

Via Pix

CNPJ 32.234.919/0001-36

CENTRAL DE OPERAÇÕES DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA EIRELI

Boleto para 15/30 dias (acrécimo de 10%)

Datas e Horários a combinar.

Oferta válida pelo período de 15 dias úteis.

Estamos a disposição para maiores informações através dos contatos:

(12)3917-9026/97412-8881 – WhatsApp

**Fire Engenharia**

Rua Palmares, 86 - Sala 6 e 7 - Parque Industrial - São José Dos Campos - SP - CEP: 12235-620

FIRE ENGENHARIA SJC LTDA

CNPJ: 23.659.349/0001-35 IE: 645933270111

12988521905

adm.firesjc4@gmail.com

UPA PUTIM

CNPJ: 09.268.215/0005-96

JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - São José Dos Campos - SP - CEP: 12228-000

1530352779

CONTATO@INCS.ORG.BR

Validade da proposta
13/03/2023

Conforme solicitado, segue abaixo proposta para realização do treinamento In-Company. Curso Teórico e Prático para formação de Brigada de Incêndio (nível Básico), conforme IT 17/2019.

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	TREINAMENTO DE BRIGADA DE INCÊNDIO	Treinamento para até 30 pessoas. Nível Básico.	2.540,00	2.540,00
			Total	2.540,00
			Valor líquido	2.540,00

Forma de pagamento:

A vista.

O boleto irá com vencimento para 5 dias após a aprovação deste orçamento.

Observações:

Está contemplado neste Escopo:

- Curso Teórico e Prático para formação de Brigada de Incêndio (nível Básico), conforme IT 17/2019;
- Treinamento teórico e prático 4 horas aula;
- Treinamento de Brigada de Incêndio será ministrado no local, tanto a parte teórica quanto a parte prática. Para o treinamento prático de combate incêndio serão utilizados os equipamentos de incêndio do Edifício.
- Fornecimento Anexo J conforme IT 01/2019;
- Caso haja necessidade de um certificado individual para os participantes, haverá um custo de R\$ 10,00 por unidade.

Conteúdo programático conforme It-17-2019.

Prevenção e combate princípios de incêndio (parte teórica e prática).

- 1- Introdução;
- 2- Aspectos Legais;
- 3- Teoria do fogo;
- 4- Propagação do fogo;
- 5- Classes de incêndio;
- 6- Prevenção de Incêndio;
- 7- Métodos de extinção;
- 8- Agentes extintores;

**Fire Engenharia**

Rua Palmares, 86 - Sala 6 e 7 - Parque Industrial - São José Dos Campos - SP - CEP: 12235-620

FIRE ENGENHARIA SJC LTDA

CNPJ: 23.659.349/0001-35 IE: 645933270111

12988521905

adm.firesjc4@gmail.com

- 9- EPI (equipamento de proteção individual);
- 10- Equipamentos de combate a Incêndio (extintores e acessórios);
- 11- Equipamentos de combate a Incêndio (hidrantes, mangueiras e acessórios);
- 12- Equipamentos de detecção, alarme, luz de emergência e comunicação;
- 13- Abandono de área;
- 14- Pessoas com mobilidade reduzida;
- 15- Avaliação inicial;
- 16- Vias aéreas;
- 17- RCP (reanimação Cardio Pulmonar);
- 18- Hemorragias.

Material Didático:

1. Projetor (Data show);

Instrutores:

Profissional Habilitado em Segurança do Trabalho e Especialista em Segurança Contra Incêndio e Emergências.

**TROMBONI MEDICINA E SEGURANÇA DO TRABALHO**

DAS GARDENIAS, 32 - JARDIM MOTORAMA - São José Dos Campos - SP - CEP: 12224-230

TROMBONI TREINAMENTOS LTDA

CNPJ: 16660400000163

(12) 3322-2065

vanessa.oliveira2@tromboni.com.br

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ: 09.268.215/0005-96

1530352779

CONTATO@INCS.ORG.BR

JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM - São José Dos Campos - SP - CEP: 12228-000

Validade da proposta
19/06/2023

Previsão de entrega
A COMBINAR COM O
CLIENTE

ESCOPO DOS TREINAMENTOS

NR23 e IT 17 – TREINAMENTO INTERMEDIÁRIO PARA BRIGADA DE INCÊNDIO

Tipo de treinamento: formação e reciclagem

Metodologia aplicada: treinamento teórico e prático.

Local do treinamento: in company ou no centro de treinamentos TROMBONI.

Instrutor: profissional técnico de segurança do trabalho, habilitado e com proficiência.

Carga Horária: 08 horas.

Observação: treinamento realizado em único dia.

MATERIAL E CERTIFICADO 100 % DIGITAL

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1	TREIN. PRES. TEC. 08h - GRUPO	Treinamento de NR 23 IT 17 (DIMENSIONADO CONFORME IT 17)	1.599,90	1.599,90
			Total	1.599,90
			Valor líquido	1.599,90

Forma de pagamento:

FATURADO PARA 28 DIAS OU A COMBINAR COM O CLIENTE

Observações:

Vanessa De Oliveira

12 3322-2065

12 97407-9962

MBC ASSESSORIA SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO
RUA PEDRO ERNESTO, 125 – JD. SÃO DIMAS / SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Cep: 12245520 - Fone/Fax: (12) 981371251 (Marcelo).
Cnpj: 25308772/0001-16 - Inscr. Est. :
e.mail. contatosolucoesprev@gmail.com



Cliente: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - UPA Putim **CNPJ:** 09.268.215/0005-96
Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI , 1035 **Bairro:** Putim
Cidade: São Jose dos Campos
Att.
PROPOSTA

Conforme solicitado segue a devida proposta para apreciação:

Serviço Treinamento de Brigada de Incêndio.

Objetivo

Objetivo prestar Assessoria Técnica Operacional que visa a Prevenção de Incêndio, atendendo as exigências legais do Instituto de Resseguros do Brasil, da Prefeitura do Município e do Corpo de Bombeiros, e apresentamos a seguinte proposta para a **BRIGADA DE EMERGÊNCIA**, de acordo com a Lei 6.514 de 22 de dezembro de 1977, Portaria nº 3.214 de 08 de julho de 1978, Norma Regulamentadora nº 23 E INSTRUÇÃO TÉCNICA 17 DO CORPO DE BOMBEIROS, que determina: todas as Empresas ou Edifícios Residenciais devem possuir pessoas treinadas em situações de emergência.

Decreto Estadual 63911/2018.

Teórico / Prático:

Carga Horária: 04 horas aula – Curso de Formação de Brigada de Incêndio.

Número de Brigadistas: 20 colaboradores - conforme norma IT CB 17.

Custo do Treinamento: R\$ 500,00 – (Quinhentos reais).

Obs. Apostila em formato eletrônico e Atestado único .

Valor Total da Proposta. R\$ 500,00

São Jose dos Campos, 12 de junho de 2023.

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO:

R\$ 500,00 Pagamento após emissão nota

Conta. NUBANK Ag. 0001 – Conta 23673857-3- Banco 0260 .
PIX. CNPJ. 25.308.772/0001-16 (Elisabeth Ferreira Centini – ME)

Prazo de Entrega:
Validade de Proposta. 10 dias úteis.

Atenciosamente

MBC Assessoria em Segurança Contra Incêndio.

Marcelo Centini
(12) 981371251

De acordo

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00023673857-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MBC ASSESSORIA SEGURANCA CONTRA INCENDIO
CPF/CNPJ:	25.308.772/0001-16
Valor:	R\$ 500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 241 MBC ASSESSORI
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2023
Data / Hora da operação:	14/07/2023 16:19:04

Código da operação:	00155193
Chave de segurança:	385Q9RKSCN090Z5Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
04/07/2023 15:31:32	07/2023	21940 / E	04/07/2023 15:28:43	48324 / 00001	BK168YDBa

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **03.064.684/0001-83**
 Nome/Razão Social: **INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS EIRELI**
 Endereço: **AVENI DOUTOR NUMA DE OLIVEIRA 53 SALA 2 JARDIM TELESPARK**
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**
 UF: **SP** CEP: **12212-660** Telefone: **() -**

Inscrição Municipal: **112176**
 E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96**
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**
 Endereço: **_ Avenida Joao Rodolfo Castelli 1035 Putim**
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL**
 UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone:

Inscrição Municipal: **923832**
 E-mail: **coordadm.upaputim@incs.org.br**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PONTO SECULLUM E REP - 2.1 O COMODATO, onde a CONTRATADA cede a CONTRATANTE, os equipamentos a seguir relacionados EQUIPAMENTO 01 REP INFO IDCLASS e SISTEMA Ponto Secullum4 de ate 200 funcionarios.
 Upa Putim n. do Contrato 333/19
 ISS: 4,81%
 Referencia: Julho/2023
 Vencimento: 21/07/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **331470100 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS MOTRIZES NÃO-ELÉTRICAS**
 Serviço: **1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM,**
 Município da Incidência do ISSQN: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Município / País da Prestação do Serviço: **SAO JOSE DOS CAMPOS** Responsável pelo recolhimento do ISSQN: **PRESTADOR**
 Exigibilidade do ISSQN: **Exigível** Situação do prestador perante o Simples Nacional: **OPTANTE** Regime especial de tributação do ISSQN: **Simples Nacional**

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
298,44	0,00	0,00	****	****	****

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
298,44	0,00	0,00	298,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



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



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 09285.640729 10288.190001 3 94180000029844

Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA		Agência/Cod Beneficiário 0721/02881-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00092856-4
Número do documento 57727	CPF/CNPJ 03.064.684/0001-83	Vencimento 21/07/2023		Valor documento 298,44	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96					
Instruções Referente a OS 104133 - NFS e 21940				Autenticação mecânica	
Corte na linha pontilhada					



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 09285.640729 10288.190001 3 94180000029844

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 21/07/2023
Beneficiário INTERPOINT RELOGIOS INDUSTRIAIS LTDA					Agência/Código Beneficiário 0721/02881-9
Data do documento 02/07/2023	Nº documento 57727	Espécie R\$	Aceite N	Processamento 05/07/2023	Nosso número 109/00092856-4
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 298,44
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Protestar após 5 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimentos
Após Vencimento cobrar Multa de R\$ 5,97 Após Vencimento cobrar Mora Dia de R\$ 2,98					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE Avenida João Rodolfo Castelli 1035 Putim-São José dos Campos - SP- CEP: 12228000					Cod baixa
Pagador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação
Corte na linha pontilhada					





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 09285.640729 10288.190001 3 94180000029844
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	INTERPOINT RELOGIOS I LTDA
Nome/Razão Social:	INTERPOINT RELOGIOS I LTDA
CPF/CNPJ:	03.064.684/0001-83
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS INST NAC DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	21/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	17/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	298,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	298,44
Valor Pago (R\$):	298,44

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

Identificação do Pagamento: NF 21940 INTERPOINT

Data/hora da operação: 17/07/2023 09:50:08

Código da operação: 098340114

Chave de segurança: 4AJJZ7PMKGFTXYGP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 7.659,28

Data/hora da operação:	18/07/2023 13:53:03
-------------------------------	---------------------

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e			
Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
10/07/2023 16:33:37	07/2023	245 / E	NVsGtdTkK

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **20.768.668/0001-90** Inscrição Municipal: **323464**
 Nome/Razão Social: **MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS LTDA** E-mail:
 Endereço: **AV SÃO JOÃO 2400 APTO 31 TORRE B JARDIM DAS COLINAS**
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12242-000** Telefone: **() -**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0027-00** Inscrição Municipal: **446117**
 Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** E-mail:
 Endereço: **RUA Alzirio Lebrão 76 Alto da Ponte**
 Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12212-500** Telefone: **(15) 3233-1373**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente aos 08 plantões realizados pelo(a) profissional médico(a), Bruno Bianchi do Ó, no mês de Junho de 2023.
 Serviços prestados na UPA Alto da Ponte em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 559/2022, firmado entre o INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
 Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
10.388,61	0,00	0,00	10.388,61	2,000000	207,77

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	155,83	67,53	311,66	0,00	103,89	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
10.388,61	638,91	0,00	9.749,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1529 / 00000043972-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED55 PRESTACOES DE SERVICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ:	20.768.668/0001-90
Valor:	R\$ 9.749,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 245 MED55
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 10:53:47

Código da operação:	00117466
Chave de segurança:	4Z9Y9QVSNMFWFM3U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
13/07/2023 12:32:05	07/2023	446 / E	CAPBPR7qP

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 20.441.882/0001-38	Inscrição Municipal: 322762
Nome/Razão Social: AJT SERVICOS MEDICOS LTDA	E-mail:
Endereço: RUA dos Arenques 50 APARTAMENTO:163; Parque Residencial Aquarius	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12246-310 (12) 8833-8116

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal: 923832
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: notas.putim@incs.org.br
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 (15) 3357-6906

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 7 plantões pelo(a) profissional médico(a) Juliana Pradô Abdo, no mês JUNHO DE 2023. Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.
Banco Santander
Ag 4334
CC 13004471-8
Valor aproximado dos tributos 13,33%
Instrução Normativa na íntegra:
O serviço é executado pelo próprio sócio, o que desobriga a contratante da retenção do INSS (IN 971/2009, ART. 120, INCISO III, §2º E §3º)

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.500,00	0,00	0,00	6.500,00	2,000000	130,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	97,50	42,25	195,00	0,00	65,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.500,00	399,75	0,00	6.100,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4334 / 00013004471-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AJT SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	20.441.882/0001-38
Valor:	R\$ 5.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 446 AJT PARC
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 10:57:39

Código da operação:	00117905
Chave de segurança:	5WWLNLZ7HW7Q400W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
13/07/2023 12:32:05	07/2023	446 / E	CAPBPR7qP

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 20.441.882/0001-38	Inscrição Municipal: 322762
Nome/Razão Social: AJT SERVICOS MEDICOS LTDA	E-mail:
Endereço: RUA dos Arenques 50 APARTAMENTO:163; Parque Residencial Aquarius	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12246-310 (12) 8833-8116

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal: 923832
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE	E-mail: notas.putim@incs.org.br
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 (15) 3357-6906

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Nota fiscal referente a realização de 7 plantões pelo(a) profissional médico(a) Juliana Pradô Abdo, no mês JUNHO DE 2023. Serviços prestados na UPA Putim, em conformidade com o Contrato de Gestão Nº 333/2019, firmado entre o INCS e INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos.
Banco Santander
Ag 4334
CC 13004471-8
Valor aproximado dos tributos 13,33%
Instrução Normativa na íntegra:
O serviço é executado pelo próprio sócio, o que desobriga a contratante da retenção do INSS (IN 971/2009, ART. 120, INCISO III, §2º E §3º)

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
Serviço: **0401 - MEDICINA E BIOMEDICINA.**

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
6.500,00	0,00	0,00	6.500,00	2,000000	130,00

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	97,50	42,25	195,00	0,00	65,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
6.500,00	399,75	0,00	6.100,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4334 / 00013004471-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AJT SERVICOS MEDICOS LTDA EPP
CPF/CNPJ:	20.441.882/0001-38
Valor:	R\$ 1.100,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 446 AJT
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 14:20:42

Código da operação:	00134136
Chave de segurança:	XUMZFJSM8T1Z1SLC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

RECEBEMOS DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000452455 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente IBG INDUSTRIA BRASILEIR A DE GASES LTDA AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 15 0 Complemento: BLOCO A DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-009 JUNDIAI/SP Fone: 551121368534	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
	N. 000452455 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0667 4231 5200 0178 5500 0000 4524 5515 7672 0878
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA ESTAB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230960239056 19/06/2023 16:10:35-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407160902118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 67.423.152/0001-78
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 19/06/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1239291019	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 18/07/2023 6.559,03		HORA ENTRADA/SAÍDA 16:10:00	

001									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 6.559,03	VALOR DO ICMS 1.180,63	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.559,03	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.559,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA.		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 67.423.152/0001-78
ENDEREÇO AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150		MUNICIPIO JUNDIAI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407160902118		
QUANTIDADE 744	ESPECIE LOX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGER ADO- CL2.2 Lote(s) :	28044000	000	5103	M3	744,0000	8,8159005	6.559,03	6.559,03	1.180,63	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 62699	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230960239056 Nr.Pedido: 657784 Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao.; Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1678.12 (25.58%).	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 000	Número 000452455	Mês/Ano de Emissão 06/23	
Chave de Acesso 3523 0667 4231 5200 0178 5500 0000 4524 5515 7672 0878				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 35	Ambiente Produção	Data/Hora do Evento 04/08/2023 09:21:29-03:00		
Evento 110110	Descrição do evento Carta de Correcao	Sequência do evento 2	Versão do evento 1.00	
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		Protocolo 135231261292587	Data/Hora do registro 04/08/2023 09:21:58-03:00	

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Correção

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

Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 000	Número 000452455	Mês/Ano de Emissão 06/23	
Chave de Acesso 3523 0667 4231 5200 0178 5500 0000 4524 5515 7672 0878				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 35	Ambiente Produção	Data/Hora do Evento 21/06/2023 11:17:16-03:00		
Evento 110110	Descrição do evento Carta de Correcao	Sequência do evento 1	Versão do evento 1.00	
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		Protocolo 135230973438518	Data/Hora do registro 21/06/2023 11:16:41-03:00	

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Correção

LOTE: 20230618OL01001

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2236 / 00013000002-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GAS LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Valor:	R\$ 6.559,03
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 452455 IBG
Histórico:	

Data de débito:	18/07/2023
Data / Hora da operação:	18/07/2023 14:49:00

Código da operação:	00136879
Chave de segurança:	3YT4RVRMK7Y4ZF7E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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

Número da
NFS-e
7704



Data e Hora da Emissão	02/06/2023 17:04:19	Competência	06/2023	Código de Verificação	57ETJKOL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	67.423.152/0001-78	Inscrição Municipal	62699	Município	JUNDIAI - SP
Endereço e CEP	ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS - 150, DISTRITO INDUSTRIAL, CEP: 13213009				
Complemento		Telefone	(11)2136-8505	e-mail	farmaceutica@ibg.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE				
CNPJ/CPF	09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal		Município	SAO JOSE DOS CAMPOS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI - 1035, PUTIM, CEP: 12228000				
Complemento		Telefone	(12)3929-1019	e-mail	administrativo.putim@incs.org.br

Discriminação do Serviço

01 ASSISTENCIA TECNICA
BOLETO: 9361
VENCIMENTO: 01/07/23
REFERENTE A MAIO DE 2023
VALOR DE CARGA TRIBUTARIA 18,25 (FONTE IBPT)

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	4,09	COFINS (R\$)	18,89	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	6,29
-----------	------	--------------	-------	----------	------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	629,71	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	629,71	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Exigível	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	29,27		Base de Cálculo	629,71	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	600,44	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	31,49	

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jundiai.giss.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2236 / 00013000002-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GAS LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Valor:	R\$ 618,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 7704 IBG 9361
Histórico:	

Data de débito:	19/07/2023
Data / Hora da operação:	19/07/2023 11:27:54

Código da operação:	00119844
Chave de segurança:	VTP6THWTKHXETS59

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 35.750,15

Data/hora da operação:	20/07/2023 11:32:37
-------------------------------	---------------------

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

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

CNPJ
09.268.215/0001-62

Razão Social
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

Período de Apuração
Junho/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.16.23198.9973795-2

Pagar este documento até

20/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000148351571

Valor Total do Documento

35.750,15

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	35.750,15			35.750,15
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
	Totais	35.750,15			35.750,15

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

17/07/2023 15:54:26

85890000357 2 50150385232 5 01071623198 8 99737952606 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000357 2 50150385232 5 01071623198 8 99737952606 9



CNPJ: 09.268.215/0001-62
Número: 07.16.23198.9973795-2
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 35.750,15

Pague com o PIX



**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004714-4**Representação numérica do código de barras:**

858900003572 501503852325 010716231988 997379526069

Convênio: DARF NUMERADO CB RFB**Valor:** 35.750,15**Identificação da operação:** GPS 062023 PUTIM**Data de débito:** 20/07/2023**Data/hora da operação:** 20/07/2023**Código da operação:** 00417344**Chave de segurança:** E0RPCPW88MFR4WPR

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 16.426,12

Data/hora da operação:	21/07/2023 16:03:28
-------------------------------	---------------------

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

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

Data: 20/07/2023

Hora: 18:22

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA PARA CANCELAMENTO DE PROTESTO

O Apresentante/Credor abaixo nomeado, pelo presente documento declara que dá a DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA, a que se refere o art. 26, § 1o, da Lei no 9.492/1997, para CANCELAMENTO do protesto do título/documento de dívida abaixo mencionado. Portanto, fica o senhor Tabelião de Protesto competente autorizado a promover o CANCELAMENTO do protesto do respectivo título/documento de dívida, mediante o pagamento, pela parte interessada, dos emolumentos devidos pela prática do ato.

1) DADOS DO APRESENTANTE/CREDOR:

Nome: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ: 67.423.152/0001-78

2) DADOS DOS DEVEDORES/SACADOS:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

3) DADOS DO TÍTULO/DOCUMENTO DE DÍVIDA:

Número: 0009361
Valor Nominal: R\$ 600,44
Valor Protestado: R\$ 600,44
Comarca: SOROCABA
Cartório: TABELIAO DE PROTESTO DE SOROCABA
Livro de Protesto Nº 5522, fls. 152; ou
Protocolo Nº 0000000096 Data: 10/07/2023

Data: 20/07/2023

Hora: 18:22

DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA PARA CANCELAMENTO DE PROTESTO

O Apresentante/Credor abaixo nomeado, pelo presente documento declara que dá a DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA, a que se refere o art. 26, § 1o, da Lei no 9.492/1997, para CANCELAMENTO do protesto do título/documento de dívida abaixo mencionado. Portanto, fica o senhor Tabelião de Protesto competente autorizado a promover o CANCELAMENTO do protesto do respectivo título/documento de dívida, mediante o pagamento, pela parte interessada, dos emolumentos devidos pela prática do ato.

1) DADOS DO APRESENTANTE/CREDOR:

Nome: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ: 67.423.152/0001-78

2) DADOS DOS DEVEDORES/SACADOS:

Nome: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

3) DADOS DO TÍTULO/DOCUMENTO DE DÍVIDA:

Número: 0009361
Valor Nominal: R\$ 600,44
Valor Protestado: R\$ 600,44
Comarca: SOROCABA
Cartório: TABELIAO DE PROTESTO DE SOROCABA
Livro de Protesto Nº 5522, fls. 152; ou
Protocolo Nº 0000000096 Data: 10/07/2023



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23790.15205 91000.003268 84046.629105 7 94210000009094
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
Nome/Razão Social:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
CPF/CNPJ:	04.732.717/0001-89
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TABELIONATO DE PROTESTO DE LETRAS E TITU
CPF/CNPJ:	04.732.717/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	JOAO GILBERTO ROCHA GONCALEZ
CPF/CNPJ:	106.006.248-89
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	24/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2023
Valor Nominal do Boletto:	90,94
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	90,94
Valor Pago (R\$):	90,94
Identificação do Pagamento:	CUSTAS 9061 IBG

Data/hora da operação: 21/07/2023 11:17:55

Código da operação: 002184776

Chave de segurança: VFLUTH7X8VPYN5AU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Data e Hora do RPS	Número / Série RPS	Código de Verificação
03/07/2023 14:23:34	07/2023	19963 / E	03/07/2023 00:00:00	22156 / NFSE	CSQmiBow3

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: **00.872.175/0001-99** Inscrição Municipal: **093896**
Nome/Razão Social: **MARGEN MEDICINA DO TRABALHO LTDA** E-mail:
Endereço: **AVENI SAO JOAO 1077 JARDIM ESPLANADA**

Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12242-840** Telefone: **() -**

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: **09.268.215/0005-96** Inscrição Municipal: **923832**
Nome/Razão Social: **INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** E-mail: **administrativo.putim@incs.org.br**
Endereço: **_ AV JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM**

Município / País: **SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL** UF: **SP** CEP: **12228-000** Telefone: **1530352779**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Serviços Prestados.
Mes e Ano do Serviço Realizado (Competência) 06/2023.
Unidade onde o Serviço foi Prestado: UPA Putim - Sao Jose dos Campos - SP.
Número do Contrato de Gestão: 333/19.
Data de vencimento neste formato: 15/07/2023.
Ref. Jun/2023 - Vencto. 15/07/2023
Retencao IRRF (1,5%): R\$ 28,35
Retencao PIS/COFINS/CSLL (4,65%): R\$ 87,90
Valor Líquido R\$ 1.773,98
Trib aprox R\$ 254,24 Federal e R\$ 50,85 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 75B7F2 - Tabela: NBS

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.890,23	0,00	0,00	1.890,23	2,000000	37,80

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	28,35	12,29	56,71	0,00	18,90	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.890,23	116,25	0,00	1.773,98

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99
Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840
São José dos Campos - SP

Aumente em até 90% a produtividade da sua empresa com o sistema Omie. Faça o teste grátis! Acesse: omie.com.br/erp



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

Recibo do Pagador

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00015.872021 2 94120000177398

Beneficiário MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99 Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP		Agência/Código do Beneficiário 13500 / 005820798	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 00015872-0
Número do documento 19963	CPF/CNPJ 00.872.175/0001-99	Vencimento 15/07/2023	Valor documento 1.773,98		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000					
Beneficiário Final					

Demonstrativo
Ordem de Serviço 22435 / Nota Fiscal 19963. Refere-se ao documento RPS 22156.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Banco Safra S.A. | 422-7 | 42297.13500 00058.207986 00015.872021 2 94120000177398

Local de pagamento Pagável em qualquer banco do sistema de compensação.					Vencimento 15/07/2023
Beneficiário MARGEN MEDICINA DO TRABALHO - 00.872.175/0001-99 Avenida São João, 1077 - Jardim Esplanada - CEP: 12242-840 - São José dos Campos - SP					Agência/Código do Beneficiário 13500 / 005820798
Data do documento 03/07/2023	Nº documento 19963	Espécie doc. DS	Aceite Não	Data processamento 03/07/2023	Nosso número 00015872-0
Uso do banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 1.773,98
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) - SUJEITO A PROTESTO APÓS 10 DIAS DO VENCIMENTO - 0,033 % de juros (ao dia) - 2,00 % de multa (ao mês) - Cobrar multa após 1 dia do vencimento					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - 09.268.215/0005-96 AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 - PUTIM São José dos Campos - SP - CEP: 12228-000					
Beneficiário Final					
					Cód. baixa

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	42297.13500 00058.207986 00015.872021 2 94120000177398
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MARGEN MEDICINA DO TRABALHO L
Nome/Razão Social:	MARGEN MEDICINA DO TRABALHO L
CPF/CNPJ:	00.872.175/0001-99
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MARGEN MEDICINA DO TRABALHO L
CPF/CNPJ:	00.872.175/0001-99
Pagador Sacado	
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:	15/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	21/07/2023
Valor Nominal do Bolet	1.773,98
Juros (R\$):	3,48
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	35,47
Desconto (R\$):	0,00

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

Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.812,93
Valor Pago (R\$):	1.812,93
Identificação do Pagamento:	NF 19963 MARGEM

Data/hora da operação: 21/07/2023 16:42:11

Código da operação: 002385540

Chave de segurança: QUUY8AGCLPSZ7M6L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/07/2023 15:55:56

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01		02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035		04 - Contato/DDD/telefone 4100-35034715	
05 - CEP 12.228-000			
06 - Bairro/distrito PUTIM	07 - Município SAO JOSE DOS CAMPOS	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 20235677792682152		12- Total a Recolher 56,02	
13- Data de Validade = 21/07/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000003 560202392029 307212023566 777926821523

Autenticação mecânica

Via Empresa

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 21/07/2023 15:55:56

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01		02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035		04 - Contato/DDD/telefone 4100-35034715	
05 - CEP 12.228-000			
06 - Bairro/Distrito PUTIM	07 - Município SAO JOSE DOS CAMPOS	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 20235677792682152		12- Total a Recolher 56,02	
13- Data de Validade = 21/07/2023			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000003 560202392029 307212023566 777926821523

Autenticação mecânica

Via Banco



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

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

Representação numérica do código de barras:

858000000003 560202392029 307212023566 777926821523

Identificador:	20235677792682152
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	21/07/2023

Valor recolhido:	56,02
-------------------------	-------

Identificação da operação:	FGTS MARCELA
-----------------------------------	--------------

Data / hora:	21/07/2023
Data de Débito:	21/07/2023

Código da operação:	00546481
Chave de segurança:	Y5QNU6KQ6F5G2C09

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

RECEBEMOS DE TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.420,00 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 PUTIM SAO JOSE DOS CAMPOS-SP

NF-e
Nº. 000.333.954
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA

AV DR NELSON DAVILA, 1202
JD.VALPARAISO - 12245-031
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP Fone/Fax: 1238787444

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.333.954
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0765 0695 9300 0198 5500 1000 3339 5415 6044 7497

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

135231229887131 - 31/07/2023 11:47:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

645160518117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

65.069.593/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

31/07/2023

ENDEREÇO

AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

BAIRRO / DISTRITO

PUTIM

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

FONE / FAX

1233576906

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
649,70	116,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56,43	3.420,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	316,35	259,92	3.420,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	FRETE POR CONTA				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8125838	CADERNO CD NUMERADO 100 FOLHAS 4556	48202000	060	5405	UN	3,0000	14,9000	44,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8128322	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 52FL 5888	48201000	060	5405	UN	4,0000	8,9000	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1640054	PAPEL SULFITE A4 210X297 75G BR REPORT (500FL)	48025610	060	5405	PT	100,0000	26,9000	2.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28620006	QUADRO DE AVISO PVC/PET A4 THICK P/4FL ADESIVO 107	39261000	000	5102	UN	73,0000	8,9000	649,70	649,70	116,95	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: *** PAGAMENTO A VISTA ***
Nosso Pedido: 633652 Cod.Cliente: 17636 Vendedor(a): 6 SAMARA
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 316,35

RESERVADO AO FISCO

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

----- Dados da Empresa -----

Nome : **TANBY COMERCIO DE PAPEIS LTDA** CNPJ : **65069593/0001-98**
 Endereço : **AV DR NELSON DAVILA, 1202 - JD.VALPARAISO - SAO JOSE DOS CAMPOS - SP CEP: 12245-031**
 Site : **www.tanby.com.br**

----- Dados do Vendedor -----

Nome : **SAMARA** Telefone - (Ram) : **3878-7464 - (7464)**
 E-mail : **samara@tanby.com.br**

----- Dados do Cliente -----

CNPJ : **09.268.215/0005-96**
 Código-Nome : **17636 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE** Telefone - (Ramal) : **(12) 3357-6906**
 Requisitante : Centro de Custo : Região :
 Entrega via : **Nosso Carro (3 - Transporte próprio por conta do remetente)**
 Faturamento : **AV JOAO RODOLFO CASTELLI - N° 1035 , PUTIM , SAO JOSE DOS CAMPOS - SP**
 Entrega :
 Cobrança :

----- Produtos -----

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd.	Preço	Total	ICMS ST
1	8125838	CADERNO CD NUMERADO 100 FOLHAS 4556 NCM:48202000; ICMS:0%; PIS:1,65%; COFINS:7,60%	SAO DOMINGOS	UN	3	R\$ 14,90	R\$ 44,70	
2	8128322	LIVRO PROTOCOLO CORRESPONDENCIA 52FL 5888 NCM:48201000; ICMS:0%; PIS:1,65%; COFINS:7,60%	SAO DOMINGOS	UN	4	R\$ 8,90	R\$ 35,60	
3	1640054	PAPEL SULFITE A4 210X297 75G BR REPORT (500FL) NCM:48025610; ICMS:0%; PIS:1,65%; COFINS:7,60%	REPORT	PT	100	R\$ 26,90	R\$ 2.690,00	
4	28620006	QUADRO DE AVISO PVC/PET A4 THICK P/4FL ADESIVO 107 NCM:39261000; ICMS:18%; PIS:1,65%; COFINS:7,60%	ARTIGIANATO	UN	73	R\$ 8,90	R\$ 649,70	

----- Totais -----

Total dos Produtos : R\$ 3.420,00

Total do Orçamento: R\$ 3.420,00

----- Observações -----

Condição Pagto : **A VISTA**

Validade do orçamento : **2**

Entrega : **0**

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6012 / 00000240000-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TANBY COMERCIO DE PAPEIS LIMITADA
CPF/CNPJ:	65.069.593/0001-98
Valor:	R\$ 3.420,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 862753 TANBY
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 16:30:07

Código da operação:	00147878
Chave de segurança:	XGL8N8ZL9FQXWPMQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

RECEBEMOS DE FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 31505
		SÉRIE: 1

 <p>FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585 - SANTA PAULA, SAO CAETANO DO SUL, SP - CEP: 09561-200 - Fone/Fax: (11) 43185444</p>	<p align="center">DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p align="center">Nº 31505 SÉRIE: 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">35230724711499000103550010000315051946495528</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 24711499000103

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09268215000596	DATA DA EMISSÃO 24/07/2023
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 24/07/2023
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:54

FATURA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5565,00	1001,70	0,00	0,00	5565,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5565,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITA		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 24711499000103
ENDEREÇO AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 2585, SANTA		MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 636247590110	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO COD 86858	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898588641615	EQUIPO ENTERAL BOMBA INFUS TERUFUSION TIPO LM SPIKE EM CRUZ - 2,00M - TM20XENC L:2212043 F:12/22 V:12/25	90189010	500	5102	UN	30,00	37,50	1125,00	0,00	1125,00	202,50	0,00	18,00	0,00
36927675503641	EQUIPO INFUSAO BOMBA TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM FOTOSSENSIVEL - TI*PA300WY01 L:230129B V:06/25	90189010	200	5102	UN	50,00	36,80	1840,00	0,00	1840,00	331,20	0,00	18,00	0,00
7898588641752	EQUIPO PARENTERAL BOMBA TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM TMAF24XIL L:2303050 F:03/23 V:03/26	90189010	000	5102	UN	50,00	31,20	1560,00	0,00	1560,00	280,80	0,00	18,00	0,00
150442	EQUIPO INFUSAO PVC BOMBA TERUFUSION VOLUMETRICA TE-LM PVC FREE - TI*PJ300WY01 L:220528B V:10/24	90189010	500	5102	UN	10,00	104,00	1040,00	0,00	1040,00	187,20	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fornecimento de EQUIPO BOMBA no mês de JULHO/2023 na UPA Putim conforme o contrato de Gestão nº 33/19 firmado entre INCS e a Prefeitura Municipal de São Jose dos Campos // OC 2 023070195 // End. de Entrega: Rua João Rodolfo Castelli, 1035 - Putim - São Jose dos Campos - CEP 12228-000 Trib aprox: R\$806,09 Federal, R\$667,80 Estadual e R\$0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br C07872	RESERVADO AO FISCO

FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPOR

CNPJ: 24.711.499/0001-03

I.E.: 636247590110

Endereço: AV PRESIDENTE KENNEDY, 2585

Bairro: SANTA PAULA

Fone: (11) 4318 5444

E-mail: administrativo@four.med.br

CEP: 09.561-200

Cidade: SAO CAETANO DO SUL-SP

Data: 21/07/2023 08:35

Vendedor: AL5

Forma Pcto.: Crediário

Detalhe: 01A - F6 - INCS - PUTIM SJC

Parcelas: 1

Cliente

Nome: INCS - PUTIM SJC

Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

Complemento:

Telefone:

E-mail: fiscal.upaputim@incs.org.br

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96

Bairro: PUTIM

Cidade: SAO JOSE DOS CAMPOS -SP

Celular:

Entrega

Endereço: AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035

Complemento:

Região:

Data Hora: 22/07/2023 08:42

Observação: OC 20230195 Putim

Bairro: PUTIM

Cidade: SAO JOSE DOS CAMPOS -SP

Telefone:

Troco Para:

Itens

Cód. Barras	Produto	Fabricante	Qtd.	Preço	% Desc.	Total
7898588641615	EQUIPO INFUSAO ENTERAL BOMBA INFUSAO	POLITEC SAUDE	30	37,50	0,00	1.125,00
36927675503641	EQUIPO INFUSAO FOTOSENSIVEL BOMBA L	POLITEC SAUDE	50	42,00	12,38	1.840,00
7898588641752	EQUIPO INFUSAO PARENTERAL BOMBA INFU	POLITEC SAUDE	50	31,20	0,00	1.560,00
150442	EQUIPO INFUSAO PVC FREE TRIDIL BOMBA T	POLITEC SAUDE	10	104,00	0,00	1.040,00

Total 5.565,00

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

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2898 / 00000024855-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR E IMPO
CPF/CNPJ:	24.711.499/0001-03
Valor:	R\$ 5.565,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 86858 FOUR MED
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 16:34:42

Código da operação:	00148218
Chave de segurança:	6X97HKHWQ30CUZAT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96		02 Razão Social/Nome 12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035				04 Bairro PUTIM
05 Município São José dos Campos	06 UF SP	07 CEP 12228-000	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 267.27436.35.3		11 Nome 3710 - MARCELA BARBOSA DOS SANTOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Serra Dos Carajás, 227				13 Bairro Jardim Altos De Santana
14 Município São José dos Campos	15 UF SP	16 CEP 12214-390	17 CTPS (nº, série, UF) 33658 / 00353 / SP	18 CPF 384.471.088-48
19 Data de Nascimento 13/03/1990	20 Nome da Mãe MARIA CLEIDE BARBOSA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo determinado definido em dias com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.201,90	24 Data de Admissão 25/05/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 08/07/2023	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 912.021.150.02588-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	341,07	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	68,13	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a 50,00 %	
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	183,49	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 1/12 avos	183,49
66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		66.1 Férias vencidas		66.2 1/3 Férias vencidas	
68 Terço Constituc. de Férias	61,16	69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Descanso indenizado	71,03	95.1 Férias mês da rescisão	
95.11 Estouro provento folha normal					
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	908,37

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário 1/12 avos	
103 Aviso Prévio Indenizado		104 Indenização art. 480 CLT		106 Vale Transporte	30,01
112.1 Previdência Social	36,01	112.2 Prev. Social - 13º Salário	13,76	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário		118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão			
				TOTAL DEDUÇÕES	79,78
				VALOR LÍQUIDO	828,59

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
09.268.215/0005-96 **12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE**

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
267.27436.35.3 **3710 - MARCELA BARBOSA DOS SANTOS**

17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
33658 / 00353 / SP 384.471.088-48 13/03/1990 MARIA CLEIDE BARBOSA DOS SANTOS

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
25/05/2023 08/07/2023 PD0 0,00%

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 828,59, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
JOAO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ
CPF: 106.006.248-89

151 Assinatura do Trabalhador
MARCELA BARBOSA DOS SANTOS
CPF: 384.471.088-48

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 18236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00068011634-0
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MARCELA BARBOSA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	384.471.088-48
Valor:	R\$ 828,59
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO MARCELA BAR
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 16:37:26

Código da operação:	00148408
Chave de segurança:	0CW9X50SXTEK0KUS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

RECEBEMOS DE OPEN TAPETES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 29/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 3.900,00 DESTINATÁRIO: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035 Putim Sao Jose dos Campos-SP

NF-e
Nº. 000.000.254
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OPEN TAPETES LTDA

Rua Iraci Gonçalves Ferreira, 050
Jardim America - 12235-181
Sao Jose dos Campos - SP Fone/Fax: 12997060082

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.254
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0645 9823 8900 0156 5500 1000 0002 5415 4963 1627

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

135231022120012 - 29/06/2023 09:14:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
125425920114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
45.982.389/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ / CPF

09.268.215/0005-96

DATA DA EMISSÃO

29/06/2023

ENDEREÇO

Avenida Joao Rodolfo Castelli, 1035

BAIRRO / DISTRITO

Putim

CEP

12228-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/06/2023

MUNICÍPIO

Sao Jose dos Campos

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:14:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	992,54	0,00	3.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20004	CLEANKAP PERSONALIZADO COM BORDA	39181000	0102	5102	M2	1,1200	700,8900	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20004	CLEANKAP PERSONALIZADO COM BORDA	39181000	0102	5102	M2	1,1200	700,8900	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20004	CLEANKAP PERSONALIZADO COM BORDA	39181000	0102	5102	M2	1,1200	700,8900	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20004	CLEANKAP PERSONALIZADO COM BORDA	39181000	0102	5102	M2	1,9600	788,2653	1.545,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 992,54 (25,45%) Federais R\$ 524,54 (13,45%) Estaduais R\$ 468,00 (12,00%) .
Fonte IBPT. 3 TAPETES PERSONALIZADOS - MODELO: CLEANKAP - BORDA: FLEX - MEDIDAS:140x080cm (1,1200 m2) 1 TAPETE PERSONALIZADO - MODELO: CLEANKAP - BORDA: FLEX - MEDIDAS:140x140cm (1,9600 m2) VALOR TOTAL DOS TAPETES: R\$3.900,00 PAGAMENTOS VIA TRANSFERENCIA BANCARIA NAS DATAS: 13/06 - R\$2.000,00 (VALOR DA ENTRADA PAGO) 13/07 - R\$950,00 14/08 - R\$950,00 DADOS PARA TRANSFERENCIA BANCARIA: BANCO: 077 (INTER) AGENCIA: 0001 CONTA: 20417358-2

RESERVADO AO FISCO

Estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos em 06/07/2019

NF-e Nº 000254 Série 1**OPEN TAPETES LTDA**

Rua Iraci Gonçalves Ferreira , 50 , Jardim América ,
São José dos Campos - SP - 12.235-181
Fone 12997060082
www.opencapachos.com
opencapachos@gmail.com

Chave de acesso

35230645982389000156550010000002541549631627

Número de protocolo

135231022120012

Data emissão

29/06/2023

Nº	Correção	Data
1	Adicionar na descricao da nota fiscal. Contrato n333/2019 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos.	03/08/2023 16:55:01

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

Marcapacho tapetes personalizados Ltda

39529932000161

Rua Rubens Trefiglio, 54 - Vila Nogueira
13088-037 - Campinas/SP

Contato: Fernanda Garcia

Dados do Cliente

INCS

Data: 06/06/2023

ORÇAMENTO N° 0206-23

Produtos

Nome	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
Tapete Cleankap - Borda Flex - Medida 140x80	3	un	R\$ 830,00	R\$ 2.490,00
Tapete Cleankap - Borda Flex - Medida 140x140	1	un	R\$ 1.750,00	R\$ 1.750,00
			Total Produtos	R\$ 4.040,00
			Subtotal	R\$ 4.040,00
			Frete	R\$ 100,00
			Total Orçamento	R\$ 4.140,00

Observações

Formas de Pagamento: Pix**Condições de Pagamento:** 50% de entrada e 50% Na entrega**Marcapacho tapetes personalizados Ltda**
Fernanda GarciaPrazo de entrega 30 dias
Validade da proposta 10 diasDados Bancário
Banco Nubank (0260)
Agência 0001
Conta corrente 31290876-2
Chave Pix 39529932000161

CLIENTE :

INCS

Contato:

E-mail:

ORÇAMENTO

Numero: 02398

Vendedor(a): Matheus Garcia

Data: 06/06/2023

Validade: 06/07/2023

QUANT.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	TAMANHO	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
3	TAPETE CLEANKAP COM BORDA	140X80CM	R\$850,00	R\$2.550,00
1	TAPETE CLEANKAP COM BORDA	140X140CM	R\$1.800,00	R\$1.800,00

TOTAL R\$ 4.350,00

TOTAL Á VISTA R\$ 4.132,50

PRAZO DE ENTREGA:

De 20 a 25 dias após a aprovação do layout e pagamento da entrada.

PAGAMENTO:

Parcelado 3x Ou Á vista com Desconto de 5%

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
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 / 00020417358-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OPEN TAPETES LTDA
CPF/CNPJ:	45.982.389/0001-56
Valor:	R\$ 950,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	254 1 PARCELA OPEN
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 16:48:17

Código da operação:	00149166
Chave de segurança:	AKYX76JR8C161L8L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
04/08/2023 14:34:27	07/2023	101 / E	0teCJ6eUI

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 12.509.561/0001-08	Inscrição Municipal: 351993
Nome/Razão Social: 12.509.561 JOSE LEITE VAZ DE ANDRADE	E-mail:
Endereço: AV SÃO JOSÉ 1013 SALA 17 CENTRO	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12209-621 (12) 3028-5012

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96	Inscrição Municipal: 923832
Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE	E-mail:
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM	
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL	UF: CEP: Telefone: SP 12228-000 (15) 3035-2779

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A REFORMA GERAL DE :
27 POLTRONAS HOSPITALARES E 10 BIOMBOS.
VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 10.793,00
FORMA DE PAGAMENTO: 1 DE R\$ 3.000,00 + 5X DE 1.558,60
ESTA NOTA É REFERENTE A 01 DE 05 DE R\$ 1.558,60
CONTRATO Nº333/2019 FIRMADO ENTRE O INCS- INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
E A PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS.

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: **952910501 - REPARAÇÃO DE ARTIGOS DO MOBILIÁRIO - TAPEÇARIA E ESTOFAMENTOS**
Serviço: **1411 - TAPECARIA E REFORMA DE ESTOFAMENTOS EM GERAL.**

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

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.558,60	0,00	0,00	1.558,60		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.558,60	0,00	0,00	1.558,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída: Código da Obra:
Regra especial:

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

Data e Hora de Emissão da NFS-e: 07/07/2023 16:31:41
Competência da NFS-e: 07/2023
Número / Série: 96 / E
Código de Verificação: rnAWorHoB

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 12.509.561/0001-08
Nome/Razão Social: 12.509.561 JOSE LEITE VAZ DE ANDRADE
Endereço: AV SÃO JOSÉ 1013 SALA 17 CENTRO
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12209-621
Telefone: (12) 3028-5012
Inscrição Municipal: 351993
E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96
Nome/Razão Social: INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM
Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP
CEP: 12228-000
Telefone: (15) 3035-2779
Inscrição Municipal: 923832
E-mail:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A REFORMA GERAL DE :
27 POLTRONAS HOSPITALARES E 10 BIOMBOS.
VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 10.793,00
FORMA DE PAGAMENTO: 1 DE R\$ 3.000,00 + 5X DE 1.558,60
ESTA NOTA É REFERENTE A 01 DE 05 DE R\$ 1.558,60

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 952910501 - REPARAÇÃO DE ARTIGOS DO MOBILIÁRIO - TAPEÇARIA E ESTOFAMENTOS
Serviço: 1411 - TAPECARIA E REFORMA DE ESTOFAMENTOS EM GERAL.

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
1.558,60	0,00	0,00	1.558,60		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.558,60	0,00	0,00	1.558,60

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída:
Código da Obra:
Regra especial:

Stylo's Tapeçaria

MARCOS VINICIUS GONCALVES DE MELO
33069698859
CNPJ: 48.208.555/0001-50
Rua Claudino Prisco, 230
Vila Nova Cristina, São José dos Campos-SP
CEP 12211-139

✉ marcos.vmelo@outlook.com

☎ +55 (12) 98855-7752

☎ +55 (12) 98850-2021

📅 23/05/2023

📷 @stylostapeçaria

📘 stylostapeçaria

Orçamento 036-2023

Cliente: Maicon (UPA PUTIM)

Av João Rodolfo Castelli, 1p35
Putim, São José Dos Campos -SP

☎ +55 (12) 98112-3556

Informações básicas

Validade do orçamento

15 dias

Prazo de execução

20 dias uteis

Peças

Descrição	Unidade	Preço unitário	Qtd.	Preço
Tecidos Biombo em Sarja 1 lado 135x61		R\$ 180,00	1	R\$ 180,00
Tecidos Biombo em Sarja 2 lado 135x120		R\$ 215,00	2	R\$ 430,00
Tecidos Biombo em Sarja 3 lados 135x180		R\$ 240,00	8	R\$ 1.920,00
Total				R\$ 2.530,00

Pagamento

Meios de pagamento

Dinheiro, cartão de crédito ou pix.

Garantia

Período de garantia

3 meses

Informações adicionais

DESCONTO

- Descontos já aplicado, caso altere as quantidades, considerar os valores enviado via Whatsapp.

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

- Pix 48.208.555/0001-50
- ate 12x com taxa da maquininha
(Pagamento realizado na entrega do serviço)

INCLUSO:

- Transporte SJC (aplicável para pedido acima de 3 unidades)

OBSERVAÇÕES;

- O Tecido orçado esta descrito acima, Caso prefira outro material informar para cotação.

Agradecemos a confiança e preferência!

Em caso de duvidas estamos à disposição!

AVISO IMPORTANTE

Trabalhamos com agendamento de serviços, em caso de aprovação de orçamento nos informe com antecedência.

São José dos Campos, 23/05/2023

MARCOS VINICIUS GONCALVES DE MELO
33069698859
CNPJ: 48.208.555/0001-50
Rua Claudino Prisco, 230
Vila Nova Cristina, São José dos Campos-SP
CEP 12211-139

✉ marcos.vmelo@outlook.com
☎ +55 (12) 98855-7752
☎ +55 (12) 98850-2021

📷 @stylostapecaria 📱 stylostapecaria

TAPEÇARIA JOSÉ VAZ

Orçamento para **INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE** .
unidade **PUTIM**.

REFERENTE A :

1 Biombo de 1 peça (01 lado) valor de R\$ 120,00

2 Biombos de 2 peças (02 lados) valor de R\$ 180,00 cada.Total de R\$ 360,00

7 Biombos de 3 peças (03 lados) valor de R\$ 239,00 cada.Total de R\$ 1.673,00

Valor total do serviço R\$ 2.153,00

VALIDADE DO ORÇAMENTO 30 DIAS.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS 24 DE MAIO DE 2023



José Vaz

Empreendedor-Tapeceiro

Contatos : **Tel** : (12).3907- 3397 / **Cel**. (12) - 98817- 4055

E-mail tapecariajosevaz@hotmail.com

Empresa: **TAPEÇARIA JOSÉ VAZ**, CNPJ 12.509.561/0001-08 Rua Nelson Alves de Oliveira 45, Cep 12.225 -180, Jardim Paraíso do Sol - São José dos Campos.

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

TAPEÇARIA JOSÉ VAZ

Orçamento para **INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE** .
unidade **PUTIM**.

REFERENTE A REFORMA DE :

27 POLTRONAS HOSPITALARES NO VALOR DE R\$ 320,00 CADA

TOTAL DE R\$ 8.640,00

FORMA DE PAGAMENTO: 1 ENTRADA + 4 X.

VALIDADE DO ORÇAMENTO 30 DIAS.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS 24 DE MAIO DE 2023



José Vaz

Empreendedor-Tapeceiro

Contatos : **Tel** : (12).3907- 3397 / **Cel**. (12) - 98817- 4055

E-mail tapecariajosevaz@hotmail.com

Empresa: **TAPEÇARIA JOSÉ VAZ**, CNPJ 12.509.561/0001-08 Rua Nelson Alves de Oliveira 45, Cep 12.225 -180, Jardim Paraíso do Sol - São José dos Campos.

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

STOF - CAR-Tapeçaria de autos em geral.

AV. ENGENHEIRO SEBASTIÃO GUALBERTO,1360 - VILA NOVA SÃO JOSÉ Cidade: SÃO JOSÉ DOS CAMPOS -SP CEP 12.209-320 (12) 39417545. CNPJ 17.156.773/0001-64 .NSC. EST. 645.400.500-114 INSC. MUNICIPAL. 307971

ORÇAMENTO PARA UPA PUTIM.

REFORMA DE 27 POLTRONAS R\$ 385,00 CADA.

FORMA DE PAGAMENTO : Á COMBINAR

Atte. FLORISVALDO BENA

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS 29 DE MAIO DE 2023

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS 30 DE MAIO DE 2023

TAPEÇARIA CAMARGO

Rua Bertolino Cursino dos Santos nº 347, Bairro Jardim San Rafael CEP: 12.225-592.

CNPJ :50.832.507/0001-80 CEL : 12 98116-7944.

ORÇAMENTO PARA UPA PUTIM

REFORMA DE 27 POLTRONAS VALOR UNITÁRIO R\$ 360,00.

TOTAL DE R\$ 9.720,00.

PRAZO DE ENTREGA 30 DIAS

DESDE JÁ AGRADECEMOS O CONTATO.

Att. Elinei Camargo Lopes

Tel: 12 98116-7944.

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0888 / 00000083546-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOSE LEITE VAZ DE ANDRADE 76496279420
CPF/CNPJ:	12.509.561/0001-08
Valor:	R\$ 1.558,60
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	96 1 PARCELA TAPECEI
Histórico:	

Data de débito:	21/07/2023
Data / Hora da operação:	21/07/2023 16:50:17

Código da operação:	00150095
Chave de segurança:	YV1P56V4735PZT9Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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



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



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e			
Data e Hora de Emissão da NFS-e	Competência da NFS-e	Número / Série	Código de Verificação
05/07/2023 08:55:26	07/2023	385 / E	qgsA3ePE0

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ: 27.722.452/0001-33
Nome/Razão Social: 27.722.452 MARCOS COUTINHO DA SILVA
Endereço: RUA ANTENOR PAGLIONE 564 JARDIM TORRAO DE OURO

Inscrição Municipal: 335973
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12229-360 Telefone: () -

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.268.215/0005-96
Nome/Razão Social: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
Endereço: AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035 PUTIM

Inscrição Municipal: 923832
E-mail:

Município / País: SAO JOSE DOS CAMPOS / BRASIL
UF: SP CEP: 12228-000 Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENÇÃO DE JARDIM REFERENTE AO MÊS DE JUNHO

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 813030000 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

Serviço: 0711 - DECORAÇÃO E JARDINAGEM, INCLUSIVE CORTE E PODA DE ARVORES.

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

CALCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota	Valor ISSQN
2.200,00	0,00	0,00	2.200,00		0,00

RETENÇÕES

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

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.200,00	0,00	0,00	2.200,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número da nota fiscal substituída: Código da Obra:
Regra especial:

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

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3733 / 00013006313-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARCOS COUTINHO DA SILVA
CPF/CNPJ:	27.722.452/0001-33
Valor:	R\$ 2.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 385 MARCOS COUTIN
Histórico:	

Data de débito:	24/07/2023
Data / Hora da operação:	24/07/2023 13:52:29

Código da operação:	00132984
Chave de segurança:	JPF9YYNWW7NXUK5V

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 4.321,45

Data/hora da operação:	25/07/2023 15:49:08
-------------------------------	---------------------

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

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

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

RECEBEMOS DE IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000028773 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA R NELSON MAGALHAES, 40 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:12042-025 TAUBATE/SP Fone: 551236865424	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000028773 SÉRIE 0 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0667 4231 5200 0330 5500 0000 0287 7318 4499 7915 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO RE VEND.FORA ESTAB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230988665038 23/06/2023 12:25:26-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF 67.423.152/0003-30
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ/CPF 09.268.215/0005-96	DATA DE EMISSÃO 23/06/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICIPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	FONE/FAX 1239291019	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 22/07/2023 219,28			HORA ENTRADA/SAÍDA 12:25:00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 219,28	VALOR DO ICMS 39,47	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 219,28	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 219,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO FRP3E86	UF SP
ENDEREÇO RUA NELSON MAGALHAES, 40		MUNICIPIO TAUBATE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 688295196110	
QUANTIDADE 3	ESPECIE CILINDROS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXIPPU	ONU 1072-OXIGENIO, COMPRIMIDO- CL2.	28044000	000	5104	M3	3,0000	73,093333	219,28	219,28	39,47	0,00	18.00%	0.00%
	2						33						

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230988665038 Nr.Pedido: 052426L. DE ENTREGA AV. JOAO RODOLFO CASTELLI S/N - BAIRRO POTIM SAO JOSE DOS CAMPOS/SP. UPA PUTIM-SJC/SP. Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n° ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 56.09 (25.58%).	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 000	Número 000028773	Mês/Ano de Emissão 06/23	
Chave de Acesso 3523 0667 4231 5200 0330 5500 0000 0287 7318 4499 7915				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 35	Ambiente Produção	Data/Hora do Evento 04/08/2023 09:24:07-03:00		
Evento 110110	Descrição do evento Carta de Correcao	Sequência do evento 1	Versão do evento 1.00	
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		Protocolo 135231261318368	Data/Hora do registro 04/08/2023 09:24:36-03:00	

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Correção

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

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

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.

bradesco | 237-2 | 23793.36700 93174.000005 61007.070008 3
94220000022147

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 25/07/2023
Beneficiário: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 067.423.152/0001-78 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BL A - DISTRITO INDUSTRIAL 13213- 009 JUNDIAI - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070700- 7
Data do Doc. 23/06/2023	Nº do documento 0000028773	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 23/06/2023	Nosso Número 009 / 31740000061 - 8
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 221,47
Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 009.268.215/0005-96 RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PARQUE CAMPOLIM 18047- 626 SOROCABA - SP					

Beneficiário Final: **Recibo do Pagador**
Autenticação Mecânica

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



Corte aqui

bradesco | 237-2 | 23793.36700 93174.000005 61007.070008 3
94220000022147

Local de Pagamento Banco Bradesco <i>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</i>					Vencimento 25/07/2023
Beneficiário: IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA - CNPJ: 067.423.152/0001-78 AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS 150 BL A - DISTRITO INDUSTRIAL 13213- 009 JUNDIAI - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070700- 7
Data do Doc. 23/06/2023	Nº do documento 0000028773	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 23/06/2023	Nosso Número 009 / 31740000061 - 8
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 221,47
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA - CNPJ: 009.268.215/0005-96
RUA EMYGDIA CAMPOLIM, 131 - PQ CAMPOLIM - PARQUE CAMPOLIM
18047- 626 SOROCABA - SP

Beneficiário Final: **Ficha de Compensação**
Autenticação Mecânica





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23793.36700 93174.000005 61007.070008 3 94220000022147
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
Nome/Razão Social:	IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
CPF/CNPJ:	67.423.152/0001-78
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	22/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	25/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	219,28
Juros (R\$):	2,19
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	221,47
Valor Pago (R\$):	221,47

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

Identificação do Pagamento: NF 28773 IBG

Data/hora da operação: 25/07/2023 16:39:23

Código da operação: 006465821

Chave de segurança: CTZ6ZWZGW4AHLN9P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CELSO LOPES MARTINS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA AMBORES, 29 - CIDADE VARGAS 04319-110 SAO PAULO - SP 11 5011-5288		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3523 0796 2603 6900 0102 5500 1000 0359 6915 7951 8613 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231207417903 27/07/2023 09:07:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113.699.737.116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 96.260.369/0001-02	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		CNPJ 09.268.215/0005-96	DATA DA EMISSÃO 27/07/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035		BAIRRO / DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.543.773.114
			DATA DA SAÍDA 27/07/2023
			HORA DA SAÍDA 09:07:12

FATURA / DUPLICATA
035969/001 27/07/2023 569,98

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
569,98	102,60	0,00	0,00	541,80		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	28,18	172,68	569,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSGLOMED TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF SP	CNPJ 10.466.633/0001-43
ENDEREÇO RUA ROMUALDO DAVOLI 131			MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 645.543.773.114	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,240		PESO LÍQUIDO 0,140	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS	
01.0382	90-10-444 FIO GUIA LONGO S/ BOTAO 45 CM (7.0-11.0MM) AUTOCLAVAVEL -VBM - Lotes: 0000249431	90192090	100	5102	PC	3	90,30	270,90	284,99	51,30	14,09	18,00	5,20	86,34	
01.0070	90-10-222 FIO GUIA MEDIO S/ BOTAO 38CM (4.0-4.5 MM) AUTOCLAVAVEL -VBM - Lotes: 0000250651	90192090	100	5102	PC	3	90,30	270,90	284,99	51,30	14,09	18,00	5,20	86,34	
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES No. 33729 (ORCAMENTO N 28131) Vendedor: SHIRLEI														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HORARIO DE ENTREGA: DE 08:00 AS 16:00 HORAS DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA - SETOR DE ALMOXARIFADO Fornecimento de FIO GUIA no mes de JULHO/2023 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestao n 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de Sao Jose dos Campos - OC 20230701096 3. PAG. A VISTA DADOS BANCARIOS: Banco Bradesco - Ag. 0287 - c/c 83984 -1 No. Pedido do Cliente: 20230701096 - Comprador: MARCOS VINICIUS DA SILVA SOUSA Valor Aprox. Total dos Tributos: R\$ 100,62 Federal (18,57 %) 72,06 Federal (13,30 %) Fonte: IBPT. Responsavel Tecnica: Alessandra de C. Novatski Rios CRF-SP 33.400 PEDIDO INTERNO	RESERVADO AO FISCO
UmNFe NF-e OPEN Source www.uninfce.com.br	

RECEBEMOS DE CELSO LOPES MARTINS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N° 35.969. EMISSÃO: 27/07/2023 VALOR TOTAL: 569,98 DESTINATÁRIO: INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE - AVENIDA JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035, PUTIM, 12228-000-SAO JOSE DOS CAMPOS-SP		NF-e 35.969 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



CELSE LOPES MARTINS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 96.260.369/0001-02 Inscr Est.: 113.699.737.116
End. RUA AMBORES Nº 29
CEP: 04319-110 Cidade: SAO PAULO Estado: SP
Fone: (11)5011-5288 (11)5031-4544 (11)5011-5288
Fax: (11)5011-5288

Origem: WHATSAPP

Data da Venda: 24/07/2023

Pedido de Venda Nº 33.729

24/07/2023

Cliente : INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE

CNPJ: 09.268.215/0005-96

IEs: ISENT0

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

Tel: Fax: Vendedor: SHIRLEI

Item	Quant.	Unid.	Foto	Código	Descrição	Preço Unit R\$	IPI %	Total c/ IPI R\$
1	3,00	PÇ		01.0382	90-10-444 FIO GUIA LONGO S/ BOTAO 45 CM (7.0-11.0MM) AUTOCLAVAVEL -VBM ANVISA 80281070062	90,300000	5,20	284,99
2	3,00	PÇ		01.0070	90-10-222 FIO GUIA MEDIO S/ BOTÃO 38CM (4.0-4.5 MM) AUTOCLAVAVEL -VBM Fio guia medio autoclavavel - VBM - ANVISA 80281070062	90,300000	5,20	284,99

Previsão de Entrega : 19/07/2023

Condição de Pagamento : A Vista

Nº Pedido Cliente: 20230701096

A/C: MARCOS VINICIUS DA SILVA SOUSA

Fone:

Email: COMPRAS1@SERVPHARMA.COM.BR

Transportadora: TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA => CIF

End Cobr:

Produtos c/ IPI:	R\$	569,98
Frete :	R\$	0,00
IPI do Frete:	R\$	0,00
Desconto	R\$	0,00
Valor Total:	R\$	569,98

HORARIO DE ENTREGA: DE 08:00 AS 16:00 HORAS DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA - SETOR DE ALMOXARIFADO

"Fornecimento de FIO GUIA no mês de JULHO/2023 na UPA Putim em conformidade com o contrato de Gestão nº 333/19 firmado entre o INCS - Instituto Nacional de Ciencias da Saude e a Prefeitura Municipal de São José dos Campos - OC 20230701096" 3.
PAG. A VISTA

DADOS BANCARIOS: Banco Bradesco - Ag. 0287 - c/c 83984-1

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0287 / 00000083984-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CELSO LOPES MARTINS PRODUTOS HOSPITALARE
CPF/CNPJ:	96.260.369/0001-02
Valor:	R\$ 569,98
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 33729 CELSO LOPES
Histórico:	

Data de débito:	25/07/2023
Data / Hora da operação:	25/07/2023 16:31:19

Código da operação:	00146627
Chave de segurança:	FKS8G22WGHYKSN1U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

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

RECEBEMOS DE JOELMA GARCIA RODRIGUES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.029
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

JOELMA GARCIA RODRIGUES Rua Geraldo Marino, 121 - - Jd Princesa, Sao Paulo, SP - CEP: 02856040 - Fone/Fax: 11999122354	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.029 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0842 0124 9700 0108 5500 1000 0000 2913 0000 3601 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 134568775113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 42.012.497/0001-08	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		09.268.215/0005-96	03/08/2023
ENDEREÇO AV JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035 -	BAIRRO/DISTRITO PUTIM	CEP 12228-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Sao Jose dos Campos	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.530,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.530,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LenBanho	Lenço descartavel para banho e higiene tam 30x35	48182000	0102	5102	UNID	3.000,000 0	1,0200	3.060,00					
Mousse	Mousse espuma banho- Sache 10ml	39095019	0102	5102	UNID	500,0000	0,9400	470,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
69489254			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: FORNECIMENTO DE KIT DE BANHO DO MES DE JULHO 2023 DA UP A PUTIM EM CONFORMIDADE COM O CONTRATO DE GESTÃO 333/19 FIRMADO ENTRE O INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE E A PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DOS CAMPOS - OC 20230601087 - PAGAMENTO A VISTA	RESERVADO AO FISCO



VG HOSPITALAR

São Paulo, 01 de Junho de 2023.

PROPOSTA COMERCIAL Nº 138.2023

Ao, INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
UPA PUTIM
CNPJ : 09.268.215/0027-00
Avenida João Rodolfo Castelli, 1035
Bairro Putim – São José dos Campos / SP

Conforme solicitação, apresentamos orçamento do material relacionado a saber:

Cód.	Qtd	Unitário	Total	Descrição do Material
01	3000	1,02	3.060,00	Lenço para Banho 30x35cm – c/ 100 Un
02	500	0,94	470,00	Mousse Espuma de Banho SACHÊ – 10 ml

Total R\$ 3.530,00

Condições de pagamento	14 dias
Entrega	10 (Dez) dias.
Validade proposta	60 dias.
Dados para pagamento	Banco : BS2 (218) Agencia : 0001 Conta : 952010-4

Atenciosamente

Cnpj: 42.012.497./0001-08
VG HOSPITALAR
Joelma Garcia

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Banco:	218 - BANCO BS2 S.A. - 71027866
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00000952010-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JOELMA GARCIA RODRIGUES 81707037353
CPF/CNPJ:	42.012.497/0001-08
Valor:	R\$ 3.530,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1382023 JOELMA
Histórico:	

Data de débito:	25/07/2023
Data / Hora da operação:	25/07/2023 16:34:11

Código da operação:	00146827
Chave de segurança:	HHUUNPTPUXPUMV7Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 2.800,00

Data/hora da operação:	26/07/2023 13:02:34
-------------------------------	---------------------

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

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/07/2023 16:28:33

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01	02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035	04 - Contato/DDD/telefone 4100-35034715	05 - CEP 12.228-000
--	--	------------------------

06 - Bairro/distrito PUTIM	07 - Município SAO JOSE DOS CAMPOS	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
-------------------------------	---------------------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 20035913492682152

12- Total a Recolher 174,24

13- Data de Validade = 26/07/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000016	742402392027	307262003593	134926821521
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/07/2023 16:28:33

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome INCS INST NAC DE CIENC DA SAUDE F01	02 - CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO RODOLFO CASTELLI 1035	04 - Contato/DDD/telefone 4100-35034715	05 - CEP 12.228-000
--	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito PUTIM	07 - Município SAO JOSE DOS CAMPOS	08 - UF SP	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
-------------------------------	---------------------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 20035913492682152

12- Total a Recolher 174,24

13- Data de Validade = 26/07/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000016	742402392027	307262003593	134926821521
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**
Via Internet Banking Caixa**Nome:** INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE**Conta de débito:** 3915 / 003 / 00004714-4**Representação numérica do código de barras:**

858800000016 742402392027 307262003593 134926821521

Identificador: 20035913492682152**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 26/07/2023**Valor recolhido:** 174,24**Identificação da operação:** FGTS THAIS G**Data / hora:** 26/07/2023**Data de Débito:** 26/07/2023**Código da operação:** 00593101**Chave de segurança:** 1XJ98QGR90F68MM8**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96	02 Razão Social/Nome 12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JOAO RODOLFO CASTELLI, 1035			04 Bairro PUTIM	
05 Município São José dos Campos	06 UF SP	07 CEP 12228-000	08 CNAE 8660700	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 238.41852.24.2	11 Nome 3708 - THAIS GREGORIO BARBOSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Varsóvia, 152			13 Bairro Jardim Augusta	
14 Município São José dos Campos	15 UF SP	16 CEP 12216-730	17 CTPS (nº, série, UF) 4569339 / 1825 / SP	18 CPF 456.933.918-25
19 Data de Nascimento 29/11/1996	20 Nome da Mãe ELISABETH ANTHERO GREGORIO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo determinado definido em dias com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.308,66	24 Data de Admissão 19/04/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 17/07/2023	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 912.021.150.02588-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	1.038,25	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	144,77	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a 50,00 %	
56 Horas Extras 11,00 horas a 100%	269,12	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	73,40	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	652,56	64 13º Salário-Exerc. /12 avos		65 Férias Proporc 3/12 avos	652,56
66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		66.1 Férias vencidas		66.2 1/3 Férias vencidas	
68 Terço Constituc. de Férias	217,52	69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95.1 Férias mês da rescisão		95.11 Estouro provento folha normal	
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	3.048,18

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário 3/12 avos	
103 Aviso Prévio Indenizado		104 Indenização art. 480 CLT		106 Vale Transporte	63,76
112.1 Previdência Social	117,49	112.2 Prev. Social - 13º Salário	48,94	114.1 IRRF	197,09
114.2 IRRF sobre 13º Salário		118 Comp. Dias Salário Férias - Mês Anterior Rescisão			
				TOTAL DEDUÇÕES	427,28
				VALOR LÍQUIDO	2.620,90

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

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96	02 Razão Social/Nome 12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
-----------------------------------	--

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 238.41852.24.2	11 Nome 3708 - THAIS GREGORIO BARBOSA
--------------------------------	---

17 CTPS (nº, série, UF) 4569339 / 1825 / SP	18 CPF 456.933.918-25	19 Data de Nascimento 29/11/1996	20 Nome da Mãe ELISABETH ANTERO GREGORIO
--	--------------------------	-------------------------------------	---

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 19/04/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 17/07/2023	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
-----------------------------------	-------------------------	--------------------------------------	-----------------------	---

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical 912.021.150.02588-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 72.308.372/0001-90 - SINDICATO DOS HOSP CL C SAU LAB DE PESQ ANAL CL DO E
---	--

Foi prestada a assistência na rescisão do contrato de trabalho, sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.620,90, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

_____/____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

JOAO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ
CPF: 106.006.248-89

151 Assinatura do Trabalhador

THAIS GREGORIO BARBOSA
CPF: 456.933.918-25

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 09.268.215/0005-96	02 Razão Social/Nome 12 - INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
-----------------------------------	--

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 238.41852.24.2	11 Nome 3708 - THAIS GREGORIO BARBOSA
--------------------------------	---

17 CTPS (nº, série, UF) 4569339 / 1825 / SP	18 CPF 456.933.918-25	19 Data de Nascimento 29/11/1996	20 Nome da Mãe ELISABETH ANTHERO GREGORIO
--	--------------------------	-------------------------------------	--

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 19/04/2023	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 17/07/2023	27 Cód. Afast. PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
-----------------------------------	-------------------------	--------------------------------------	-----------------------	---

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.620,90, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/____/____, ____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
JOAO GILBERTO ROCHA GONÇALEZ
CPF: 106.006.248-89

151 Assinatura do Trabalhador
THAIS GREGORIO BARBOSA
CPF: 456.933.918-25

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	THAIS G BARBOSA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.620,90

Data de débito:	26/07/2023
Data/hora da operação:	26/07/2023 15:22:32

Código da operação:	261522
Chave de segurança:	T8Q16KYTPJMF0Y8Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome remetente:	INCS - INST NAC DE CIE DA SAUDE
Valor:	R\$ 1.281,28

Data/hora da operação:	27/07/2023 14:48:35
-------------------------------	---------------------

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

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

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



Rua Demini 471

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

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

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

PABX: (11) 3804-9283
EMAIL: financeiro@sintaresp.com.br
SITE: www.sintaresp.com.br

Recibo do Pagador

Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP Endereço Rua Demini 471 , Penha de França São Paulo SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Vencimento 25/07/2023
Pagador INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (4333)				09.268.215/0005-96	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 21/07/2023	Número do Documento 004333.002	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data do Processamento 21/07/2023	Nosso Número 000000593126-6
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 149,55
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (06/2023). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,					(-) Desconto / Abatimento
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Autenticação mecânica					



033-7

03399.12024 86300.000055 93126.601017 8 94220000014955

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC					Vencimento 25/07/2023
Beneficiário SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.EST.SP				CNPJ 59.950.410/0001-46	Agência/Código do Beneficiário 0001/1202863
Data do Documento 21/07/2023	Número do Documento 004333.002	Espécie Doc. OU	Aceite N	Data do Processamento 21/07/2023	Nosso Número 000000593126-6
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 149,55
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. REF. MENSALIDADE ASSOCIATIVA SIND. (06/2023). VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,					(-) Desconto / Abatimento
PREZADO CAIXA, RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE (4333) AVENIDA JOÃO RODOLFO CASTELLI 1035 12228-000 PUTIM SÃO JOSÉ DOS CAMPOS SP				CPF/CNPJ do Sacado/Avalista 09.268.215/0005-96	
Pagador/Avalista					Cód. baixa
Autenticação mecânica - Ficha de Compensação					



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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	03399.12024 86300.000055 93126.601017 8 94220000014955
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SINDICATO DOS TEC E AUX EM RADI
Nome/Razão Social:	SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX EM RAD,DIAG
CPF/CNPJ:	59.950.410/0001-46
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	INCS -INST NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	INCS INSTITUTO NACIONAL DE CIE
CPF/CNPJ:	09.268.215/0005-96

Data do Vencimento:	25/07/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	27/07/2023
Valor Nominal do Boleto:	149,55
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	149,55
Valor Pago (R\$):	149,55

Identificação do Pagamento:	SINTARESP 0623
------------------------------------	----------------

Data/hora da operação:	27/07/2023 16:03:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	008308132
Chave de segurança:	CZ08RM6012JZUSUJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

estas despesas foram pagas com Recurso da P.M. de São José dos Campos contrato n° 333/20

Relação de pensão alimentícia

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

Colaborador: 1697 - VANESSA APARECIDA VIEIRA RIBEIRO
CPF: 401.109.838-82

Beneficiário CPF	Banco Agência	Conta	Observação	Folha normal	Folha complementar	Férias	Adiantamento 13º	13º salário	Complemento 13º	Total
GABRIELA VIEIRA DE BRITTO E ARAUCA 478.882.188-57	1 3568 - 8	15536 - 5	GENITOR PEDRO ALEXANDRE DE BRITO E AROUCA CPF 277.038.058-31	R\$ 1.101,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.101,68
Total				R\$ 1.101,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.101,68
Total geral									R\$ 1.101,68	

**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
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
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:	3568 / 00000015536-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PEDRO ALEXANDRE DE BRITO E AROUCA
CPF/CNPJ:	277.038.058-31
Valor:	R\$ 1.101,68
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO VANESSA AP VI
Histórico:	

Data de débito:	27/07/2023
Data / Hora da operação:	27/07/2023 16:00:12

Código da operação:	00141485
Chave de segurança:	G8AHAQ8RPTGZJU65

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

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